

<p>ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра:Терапевтической и детской стоматологии</p>		<p>74\11-2025 1 стр из 27</p>
<p>Лекционный комплекс</p>		

ЛЕКЦИОННЫЙ КОМПЛЕКС

Дисциплина: Введение в профессию

Код дисциплины: VP-1201

Название ОП: 6В10117 «Стоматология»

Объем учебных часов (кредитов): 120 часов (4 кредита)

Курс и семестр изучения: 1/1

Объем лекции: 8 часов

Шымкент 2025

Лекционный комплекс дисциплина «Введение в профессию» разработан в соответствии с рабочей учебной программой (силлабус) и обсужден на заседании кафедры

Протокол №

11 « 26 » 06 2025

Зав. кафедрой м.м.н., и.о. доцент



Л.О. Кенбулева

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра:Терапевтической и детской стоматологии		74\11-2025 1 стр из 27
Лекционный комплекс		

Лекция №1

1. Тема: Введение в профессию. Цели и задачи курса пропедевтики в стоматологии. Стоматологические оборудования. Состовные элементы стоматологического оборудования. Техника безопасности.

2. Цель: формирование у студентов знаний и практических навыков в области врачебной деонтологии, общих принципов диагностики и семиотики заболеваний органов и тканей полости рта, основ стоматологического материаловедения и эндодонтии. Сформировать представление о роли пропедевтики терапевтической стоматологии в подготовке врача-стоматолога. Дать представление о санитарно-гигиенических требованиях, предъявляемых к стоматологическому терапевтическому кабинету, правилах эксплуатации оборудования и техники безопасности при работе с ним.

3. Тезисы лекции:

Введение в специальность.

Исторические этапы развития стоматологии. История стоматологии в Казахстане. Терапевтическая стоматология как основная дисциплина. Задачи терапевтической стоматологии, ее место в медицинском образовании. Связь терапевтической стоматологии с другими медицинскими дисциплинами. Достижения современной терапевтической стоматологии. Вклад отечественных ученых в развитие терапевтической стоматологии в Республике Казахстан.

Организация стоматологического кабинета.

Площадь кабинета, его оснащение, оборудование, аппаратура, виды бормашин (электрическая, турбинная, универсальные стоматологические установки). Инструменты для обследования зубов и полости рта, препарирования и пломбирования кариозных полостей и корневых каналов, удаления отложений на зубах. Уход за инструментами. Ознакомление с мелким ремонтом. Принципы асептики и антисептики. Виды стерилизации. Обязанности врача, ассистента стоматолога, медицинского персонала. Техника безопасности при работе в лечебном стоматологическом кабинете.

Методы обследования стоматологического больного.

Жалобы больного. Анамнез. Перенесенные и сопутствующие заболевания. Вредные привычки (употребление алкогольных напитков, курение). Переносимость лекарственных средств. Аллергические реакции на лекарственные и другие препараты. Общее состояние больного (температура тела, артериальное давление, психоэмоциональное состояние). Внешний осмотр. Конфигурация лица, цвет кожи, видимой слизистой оболочки, красной каймы губ. Осмотр полости рта. Цвет слизистой оболочки, влажность, блеск, степень податливости, определение болевой и тактильной чувствительности. Высота прикрепления уздечек верхней и нижней губы, тяжей слизистой оболочки, глубина преддверия полости рта. Язык, твердое, мягкое небо, выводные протоки слюнных желез, характер выделяемой слюны. Крыловидно-нижнечелюстные складки, небные дужки, челюстно-язычный желобок. Обследование зубов, зубных рядов, пародонта. Форма, величина, расположение зубов в зубном ряду, цвет. Аномалии формы, положения, цвета зубов. Зубные отложения, их разновидности: мягкий зубной налет, зубная бляшка, минерализованный (зубной камень над- и поддесневой). Определение вида прикуса. Зондирование (фиссур зубов, десневого желобка). Пальпация лицевых костей, области височно-нижнечелюстных суставов, регионарных лимфоузлов, больших слюнных желез, альвеолярных отростков, слизистой оболочки полости рта, определение чувствительности кожи лица. Пальпация точек выхода п. trigeminus — точки Валле (выход п. infraorbitalis, n. supraorbitalis, n. mentalis). Перкуссия зубов вертикальная,

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра:Терапевтической и детской стоматологии		74\11-2025 1 стр из 27
Лекционный комплекс		

горизонтальная. Определение степени подвижности зубов.Термометрия зубов. Индексная оценка уровня гигиены полости рта. Дополнительные методы исследования. Электроодонтодиагностика (ЭОД). Рентгендиагностика (внутриротовая, ортопантомограмма, радиовизиограмма, томография, панорамная рентгенография, магнито-ядерно-резонансная и компьютерная томография). Трансиллюминация. Морфологические методы: цитологическое исследование отпечатков, пункционного материала. Биопсия пункционная и эксцизионная, экспресс-биопсия; гистологическое исследование материала. Лабораторные методы исследования: клинический анализ крови, исследование сахара крови, исследование мочи, желудочного сока, слюны, гноя. Иммунологические, цитологические и др. методы исследования. Правила заполнения истории болезни. Общая методология диагноза. Этапы диагностического процесса. Предварительный, окончательный диагноз. Основные принципы составления плана лечения. Значение личного контакта врача с больным. Эмоциональные факторы, связанные с заболеваниями и проводимым лечением. Оценка психо-эмоционального статуса больного. Деонтология и врачебная этика в терапевтической стоматологии.

4. Иллюстративный материал: презентации лекций.

5. Рекомендуемая литература.

Основная:

1. Боровский Е.В. Клиническая эндодонтия. – М., 2003.
2. Боровсий Е.В., Иванов В.С., Банченко Г.В. и др. Терапевтическая стоматология. — М., 2007.
3. Максимовский Ю.М. Фантомный курс терапевтической стоматологии (атлас) – М., 2005.
4. Скорикова Л.А. Пропедевтика стоматологических заболеваний. — Ростов-на-Дону, 2002.

6. Контрольные вопросы:

1. Цель и задачи пропедевтики терапевтической стоматологии.
2. Организация рабочего места врача-стоматолога.
3. Оснащение стоматологического кабинета.
4. Эргономика в работе врача-стоматолога.
5. Основные принципы техники безопасности в клинике.
6. Профессиональные вредности.

Лекция №2

1. Тема: Кодекс РК «Общественное здоровье и охрана здоровья» ТК РК (трудовой договор, документы, документы трудового договора врача, договор на медицинский осмотр медицинского персонала каждые 6 месяцев)

2. Цель: состоит в уяснении студентами значения норм права, регулирующих общественные трудовые отношения, усвоении теории трудового права и трудового законодательства, приобретении студентами практических навыков применения норм трудового права.

3. Тезисы лекции:

1. Понятие, предмет, метод трудового права. Трудовая деятельность и трудовые отношения. Трудовые и производственные отношения. Понятие трудового права Республики Казахстан и его место в общей системе национального права. Предмет трудового права: трудовые отношения, основанные на соглашении между работником и работодателем о выполнении работником трудовой функции с обеспечением работодателем условий труда, предусмотренных трудовым законодательством, соглашениями о социальном партнерстве,

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра:Терапевтической и детской стоматологии		74\11-2025 1 стр из 27
Лекционный комплекс		

коллективным и индивидуальным трудовым договорами: отношения, тесно связанные с трудовыми (производные отношения). Понятие и структура механизма правового регулирования труда. Понятие метода трудового права, его признаки (черты). Соотношение метода правового регулирования и предмета трудового права, их значение в определении трудового права как отрасли права. Функции трудового права.

2. Принципы трудового права Республики Казахстан. Понятие принципов трудового права, их значение. Классификация, содержание принципов в сфере правового регулирования трудовых отношений. Принципы и нормы трудового права, их соотношение. Конституционные принципы трудового права. Межотраслевые, отраслевые принципы трудового права. Соотношение правовых принципов регулирования трудовых отношений с субъективными правами и обязанностями субъектов трудового права. Гарантии реального обеспечения трудовых прав и исполнения обязанностей граждан.

3. Трудовой договор. Понятие трудового договора. Стороны трудового договора. Понятие трудовой функции и места работы по трудовому договору. Порядок заключения трудового договора. Содержание и сроки трудового договора. Понятие переводов на другую работу. Условия и порядок перевода на другую работу. Отличие переводов в другую местность от служебных командиров. Основания прекращения и расторжения трудового договора. Расторжение трудового договора по соглашению сторон. Основания расторжения трудового договора по инициативе работодателя. Основания расторжения трудового договора по инициативе работника. Прекращение трудового договора по обстоятельствам, не зависящим от воли сторон. Порядок расторжения трудового договора.

4. Рабочее время и время отдыха. Понятие рабочего времени и его признаки. Виды рабочего времени. Нормальная продолжительность рабочего времени. Сокращенная продолжительность рабочего времени. Неполное рабочее время. Условия и порядок определения режима сокращенного рабочего времени. Режимы рабочего времени. Понятие и виды рабочей недели, рабочей смены и рабочего дня. Графики сменности. Порядок установления режима рабочего времени. Виды учета рабочего времени. Суммированный учет рабочего времени. Учет рабочего времени при работе вахтовым методом. Сверхурочные работы. Условия привлечения работника к сверхурочным работам. Привлечение работника к работе в ночное время. Особенности вахтового метода организации работ. Понятие и виды времени отдыха. Перерыв для отдыха и приема пищи. Специальные перерывы. Выходные и праздничные дни. Право на ежегодный оплачиваемый трудовой отпуск. Дополнительный трудовой отпуск и порядок его предоставления. Исчисление стажа работы, дающего право на ежегодный трудовой отпуск, и порядок представления ежегодных трудовых отпусков. Очередность предоставления ежегодных трудовых отпусков работникам. Отзыв из трудового отпуска. Компенсация за неиспользованный ежегодный трудовой отпуск при расторжении индивидуального трудового договора. Отпуск без сохранения заработной платы матерям, имеющим детей в возрасте до трёх лет. женщинам (мужчинам), усыновившим или удочерившим детей. Отпуска социального назначения. Учебные отпуска.

5. Охрана труда. Понятие и принципы охраны труда. Конституционное право граждан на условия труда, отвечающие безопасности и гигиене. Законодательство по охране труда. Общие и специальные нормы по охране труда и производственной санитарии. Гарантии права работника на охрану труда. Организационно-производственные формы обеспечения охраны труда: планирование и финансирование мероприятий по охране труда и производственной санитарии: медицинские освидетельствования, периодические осмотры работников: инструктаж и обучение работников правилам по охране труда и производственной санитарии; обеспечение средствами индивидуальной защиты; условия и

<p>QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра:Терапевтической и детской стоматологии</p>		<p>74\11-2025 1 стр из 27</p>
<p>Лекционный комплекс</p>		

порядок определения тяжести, вредности и опасности выполняемой работы (объекта производства!;. Правила расследования и ведения учета несчастных случаев на производстве. Порядок освидетельствования работника медико-социальной экспертной комиссией. Порядок расчета размера страхового возмещения в случае наступления страхового случая. Особенности охраны труда отдельных категорий работников: женщин, несовершеннолетних и лиц с пониженной трудоспособностью Органы надзора и контроля за охраной труда. Ответственность за нарушение норм законодательства об охране труда и производственной санитарии.

Порядок и периодичность проведения обязательных медицинских осмотров.

1. Обязательные медицинские осмотры подразделяются на предварительные, периодические и предсменные (предрейсовые), послесменные (послереисовые).
2. Обязательные предварительные, периодические, предсменные (предрейсовые), послесменные (послереисовые) медицинские осмотры проводятся медицинскими организациями, имеющими государственную лицензию установленного образца, в соответствии с [Законом](#) Республики Казахстан от 16 мая 2014 года "О разрешениях и уведомлениях".

Порядок и периодичность проведения предварительных обязательных медицинских осмотров.

1. Предварительные обязательные медицинские осмотры (далее – предварительные осмотры) проводятся при поступлении на работу или учебу с целью выяснения пригодности к выполнению обязанностей по профессии или учебе, а также предупреждения общих, профессиональных и нераспространения инфекционных и паразитарных заболеваний.
2. При прохождении предварительного осмотра, работник или лицо, поступающее на учебу, самостоятельно предоставляет сведения о наличии у него хронических заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся медицинскими противопоказаниями к труду в условиях тяжелых работ, работ с вредными и (или) опасными условиями труда.
3. Медицинские работники при проведении предварительного осмотра, в случае выявления заболеваний, направляют обследуемого на дообследование с проведением лабораторных и инструментальных исследований.
4. Данные предварительного осмотра заносятся в медицинскую карту амбулаторного пациента по форме, утвержденной в соответствии с [подпунктом 31\)](#) статьи 7 Кодекса, с оформлением заключения о соответствии или несоответствии состояния здоровья работника или лица, поступающего на учебу, к выполняемой работе (учебе) и наличии у него противопоказаний к труду (учебе).
5. Лицам, прошедшим предварительный осмотр и признанным пригодными к работе с вредными производственными факторами, выдается медицинская справка по форме, утвержденной в соответствии с [подпунктом 31\)](#) статьи 7 Кодекса.

4. Иллюстративный материал: презентации лекций.

5. Рекомендуемая литература.

Основная:

- 1 Уваров В.Н. Трудовое право Республики Казахстан. - Алматы: Изд. КазГЮА, 2010. – 455 с.
- 2 Хамзин А.Ш., Хамзина Ж.А., Хамзина А.А. Трудовое право: Учебник. – Астана, 2012. – 594 с.
- 3 Ахметов А., Ахметова Г. Трудовое право Республики Казахстан. Учебник. – Алматы: «Юридическая литература», 2011. – 455 с.
- 4 Симинин Ю.Г. Тажибаева А.Х. Учебно-методическое пособие «Трудовое право Республики Казахстан». – Костанай, 2011.

<p>QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра: Терапевтической и детской стоматологии</p>		<p>74\11-2025 1 стр из 27</p>
<p>Лекционный комплекс</p>		

5 Жумагулов Г.М., Ахметов А., Ахметова Г. Право социального обеспечения. Учебник. – Алматы, 2005.

6. Контрольные вопросы:

- 1 Понятие общественной организации труда
- 2 Составные элементы общественной организации труда
- 3 Сущностные признаки предмета трудового права
- 4 Отграничение предмета трудового права от отношений гражданскоправового типа
- 5 Единство и соотношение трудовых и административных отношений

Лекция №3

1. Тема: Виды медицинской документации и этика документации в области стоматологии.

2. Цель: освоить правила ведения медицинской документации в стоматологии. Ознакомиться с нормативной документацией в стоматологии и ее назначением, с требованиями по заполнению и хранению медицинской документации. Научиться вносить данные, полученные при обследовании пациента, в стоматологическую амбулаторную карту. Научиться обсуждать результаты обследования и план лечения с пациентом, оформлять согласие пациента на медицинское вмешательство. Ознакомиться с юридическими аспектами ведения медицинской документации.

3. Тезисы лекции:

Ведение медицинской документации необходимо:

- 1) для фиксации данных о состоянии стоматологического здоровья пациента в момент обращения и в процессе лечения;
- 2) наблюдения за результатами ранее проведенного лечения;
- 3) планирования профилактических мероприятий и их эффективности;
- 4) преемственности в работе врачей. Анализ медицинской документации дает возможность планировать объем стоматологической помощи и ресурсов, необходимых для этого; разобраться в обстоятельствах, при которых возникают врачебные ошибки и правонарушения. Медицинские документы играют роль и при расследовании уголовных дел. Например, их используют для судебно-медицинской идентификации умершего человека, если о нем нет никаких сведений.

Форма № 043/у-06 является основным документом первичной медицинской документации, имеющим юридическую силу и носящим служебный характер. Она необходима для документирования лечебно-диагностического процесса при оказании амбулаторно-поликлинической, специализированной медицинской стоматологической помощи на всех видах стоматологического приема — терапевтического, амбулаторно-хирургического, ортопедического, ортодонтического, смешанного, на бюджетной и платной основе, взрослого или детского населения. Ее можно использовать для оценки эффективности и качества стоматологической помощи конкретному пациенту.

Форма № 043/у-06 хранится в регистратуре организации в течение десяти лет после последнего посещения пациента, после чего передается на хранение в архив организации. Она ведется на каждого пациента, которому в данной организации оказывается стоматологическая помощь (консультативная, диагностическая, лечебная, профилактическая) при каждом посещении пациентом врача-стоматолога. Форма № 043/у-06 заполняется во время приема пациента путем внесения необходимых сведений в предусмотренные разделы, графы, строки

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра:Терапевтической и детской стоматологии		74\11-2025 1 стр из 27
Лекционный комплекс		

и таблицы. Количество заполненных строк не ограничено и соответствует объему необходимых сведений.

Сведения о принятых больных вносятся в **форму № 037/у-06** «Листок ежедневного учета работы врача-стоматолога». Данная форма заполняется ежедневно при всех видах стоматологического лечения и приема, хранится в кабинете врача-стоматолога либо у старшей медсестры в течение одного года после составления годового отчета, затем уничтожается.

Данные о количестве пациентов и характере выполненной врачом работы в течение рабочего времени суммируются и вносятся ежедневно в «Дневник учета лечебно-профилактической работы врача-стоматолога» (уч. форма № 039/у-06). Контроль за ведением и заполнением форм № 043/у-06 и № 039/у-06 осуществляется руководством структурного подразделения. В конце месяца учетная форма передается в статистическую службу организации, где и хранится в течение одного года после составления годового отчета, после чего передается в архив организации. По данной форме составляются сводные отчеты о лечебно-профилактической работе подразделений, организаций, стоматологической службы города, региона.

Порядок ведения учетной формы № 039/у-06 «Дневник учета лечебно-профилактической работы врача-стоматолога»

«Дневник учета лечебно-профилактической работы врача-стоматолога» является основным отчетным документом, отражающим объем работы, проведенной стоматологом за месяц. Дневник заполняется ежедневно на основании формы № 037/у-06 «Листок ежедневного учета работы врача-стоматолога». Его заполняют после приема всех пациентов. Он содержит графы, которые заполняют в соответствии с имеющимися обозначениями и кодами. Форма включает разделы: «число посещений», «профилактическая работа», «диагноз по законченному лечению», «амбулаторно-хирургическое лечение», «терапевтическое лечение», «ортодонтическое лечение и ортопедическое лечение». В каждом разделе приведен перечень позиций, которые должен выбрать и отметить стоматолог исходя из объема работ, оказанных им в течение рабочего дня.

4. Иллюстративный материал: презентации лекций.

5. Рекомендуемая литература.

Основная:

1. Александрова, Л. Л. Диагностика в терапевтической стоматологии : учеб.- метод. пособие / Л. Л. Александрова, Н. Н. Пустовойтова, Е. Н. Юрчук. Минск : БГМУ, 2007. 56 с.
2. Александрова, Л. Л. Планирование лечения в терапевтической стоматологии : учеб.-метод. пособие / Л. Л. Александрова, Н. Н. Пустовойтова, Е. Н. Юрчук. Минск : БГМУ, 2008. 68 с.
3. Бойко, В. «Бумажный меч» в конкурентной борьбе стоматологов / В.Бойко // ДентАрт. 2008. № 2. С. 63–69.
4. Королева, Е. Т. Медицинская этика и деонтология : метод. реком. / Е. Т. Королева, В. А. Карымок, А. Н. Мельников. 1998. 27 с.
5. Леус, П. А. Некоторые методы прогнозирования кариеса и индексной диагностики болезней пародонта : учеб.-метод. пособие / П. А. Леус, А. С. Михайлов, Л. Г. Борисенко. Минск : МГМИ, 1992. 55 с.

6. Контрольные вопросы:

1. Формы первичной медицинской документации в стоматологии.
2. Назначение медицинской документации.
3. Правила заполнения уч. ф. № 043/у-06, «Стоматологическая амбулаторная карта».
4. Правила оформления уч. ф. № 037/у-06, «Листок ежедневного учета работы врача-стоматолога».

<p>QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра:Терапевтической и детской стоматологии</p>		<p>74\11-2025 1 стр из 27</p>
<p>Лекционный комплекс</p>		

5. Правила оформления уч. ф. № 039/у-06, «Дневник учета лечебнопрофилактической работы врача-стоматолога».
6. Правила хранения медицинской документации.
7. Медицинская документация как объект судебно-медицинской экспертизы.

Лекция №4

1. Тема: Методы обследования больного в стоматологическом кабинете.

Анатомия постоянных и временных зубов, клиническая и анатомические шейки зубов.

2. Цель: Ознакомить студентов с основными методами обследования больного. Умение ставить диагноз благодаря методам обследования. Изучить анатомическое строение зуба, определять групповую принадлежность зуба, отношение к верхней и нижней челюсти, сторонам челюсти. Отличать постоянные и молочные зубы.

3. Тезисы лекции:

Основные методы обследования стоматологического больного относят:

- опрос пациента;
- осмотр пациента;
- ощупывание (пальпация) мягких тканей лица и полости рта;
- зондирование;
- перкуссия.

Опрос больного.

Обследование начинается с беседы, во время которой врач выясняет жалобы больного и получает данные анамнеза. При необходимости некоторые вопросы уточняются в беседе с родственниками и близкими людьми, а также по медицинской документации, относящейся к больному (объективный анамнез). Полученные данные представлены в виде трёх разделов:

- 1) жалобы больного;
- 2) анамнез жизни;
- 3) анамнез настоящего заболевания.

В процессе беседы устанавливается также психологический контакт между больным и врачом, который необходим для дальнейшего обследования и лечения.

При опросе устанавливается не только анамнез заболевания, но также условия жизни и труда. Бытовые профессиональные факторы могут способствовать повышенной стираемости тканей зубов (пары кислот), увеличению кариозного поражения зубов (углеводы при работе на кондитерской фабрике). Выясняются вредные привычки, благоприятствующие поражению органов полости рта (курение).

Объективное обследование – осмотр пациента

Складывается из внешнего осмотра и обследования полости рта. Осмотр проводится при хорошем дневном или искусственном освещении, с помощью набора стоматологических инструментов (стоматологическое зеркало, зонд угловой, прямой, пугочатый или с насечками, пинцет, марлевые салфетки). Врач должен надеть перчатки, маску, защитные очки или щиток. Важную роль в постановке диагноза играет болевой симптом, который чаще всего заставляет больного обращаться к врачу.

Внешний осмотр

Осмотр лица:

- состояния кожных покровов лица (цвет, тургор, сыпь, рубцы и т.д.) и видимых слизистых (красная кайма губ, глаз, носа);
- линию смыкания губ;

<p>QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра: Терапевтической и детской стоматологии</p>		<p>74\11-2025 1 стр из 27</p>
<p>Лекционный комплекс</p>		

- линию улыбки;
- симметричность половин лица;
- высоту нижней части лица;
- выраженность подбородочной и носогубной складок (сглажены, умеренно сглажены, выражены, углублены).

Каждый пациент, обращающийся к стоматологу любого профиля, должен быть исследован на выявление опухолевого или предопухолевого поражения органов полости рта.

Обследование ВНЧС и жевательных мышц.

Пальпация – это использование пальцев (как правило, подушечек концевых фаланг большого, указательного и среднего пальцев, реже мизинца).

С помощью пальпации определяют резистентность, конфигурацию, подвижность тканей и органов, болевую реакцию, наличие флюктуации, размеры и границы патологического очага.

Различают пальпацию:

- поверхностную; - глубокую; - вне - и интратротовую.

Осмотр полости рта

Осмотр полости рта проводят последовательно:

- осмотр преддверья полости рта;
- осмотр собственно полости рта.

Инструментальный осмотр полости рта

Осмотр зубов проводят с использованием инструментов: стоматологическое зеркало, зонд и пинцет, что позволяет установить целостность эмали или обнаружить полость, отметить ее глубину и размеры, а также сообщение с полостью зуба. Следует обращать внимание на цвет зубов. Сероватый и мутный цвет эмали зуба может свидетельствовать о некрозе пульпы.

Перкуссия – это постукивание по зубу ручкой зонда или пинцета. Перкуссия может быть вертикальной и горизонтальной. Вертикальная перкуссия болезненна, если в области верхушки зуба имеется воспалительный процесс, горизонтальной перкуссией определяют состояние краевого периодонта (десна, окружающая зуб). Перкуссию проводят осторожно, начиная со здорового зуба и переходя на больной. Перкуссия может быть слабоположительной, положительной и резко положительной. При данном обследовании пациент сам определяет, какой зуб болит, сравнивая свои ощущения.

Зондирование - помогает определить наличие кариозной полости, размягчение в ней, глубину кариозной полости, болезненность дна кариозной полости, а также чувствительность эмали. Данное исследование выполняется с помощью зонда (инструмент с острым концом), который держат в правой руке, в левой руке держат стоматологическое зеркало. При зондировании определяют наличие кариозной полости, размягчение в ней, глубину кариозной полости, болезненность дна кариозной полости, а также чувствительность эмали. Зондирование выполняется очень осторожно, грубое движение может нарушить (перфорировать) тонкую прослойку между кариозной полостью и пульпой зуба. Исследование болезненного зубодесневого кармана (отслойка десны от зуба с образованием щели) проводится специальным пуговчатым зондом.

К дополнительным методам обследования стоматологического больного относят: -

- термометрию;
- электрометрический метод (электроодонтодиагностика);
- фотографию;
- функциональные методы;
- общесоматические методы;
- неврологические методы;

<p> ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
<p>Кафедра:Терапевтической и детской стоматологии</p>		<p>74\11-2025 1 стр из 27</p>
<p>Лекционный комплекс</p>		

- рентгенологические методы;
- лабораторные (общеклинические, биохимические, серологические, цитологические, гистологические, микробиологические);
- гистоморфологические методы;
- специфические исследования в полости рта.

4. Иллюстративный материал: презентации лекций.

5. Рекомендуемая литература.

Основная:

1. Диагностика в терапевтической стоматологии: учебное пособие / Т.Л. Рединова и др. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2006. – 144 с.
2. Рабухина Н.А., Аржанцев А.П. Рентгенодиагностика в стоматологии. - М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 1999. - 452 с.
3. Данилевский Н.Ф., Магид Е.А., Мухин Н.А., Миликевич В.Ю. Заболевания пародонта: Атлас / под ред. Н.Ф. Данилевского.- М.: Медицина, 1993.- 320 с.
4. Пропедевтическая стоматология: Учебник для медицинских вузов / под ред. Э.А. Базикияна. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 768 с.
5. Терапевтическая стоматология / под ред. Е.В. Боровского. - Москва, 2003.-798с.

6. Контрольные вопросы:

1. Какие методы обследования Вы выберете для постановки диагноза?
2. Какими дополнительными обследованиями можно подтвердить диагноз?
- 3.Что относится к основным методам обследования?
- 4.Анатомическое строение зуба.
5. Поверхности коронок зуба.
6. Клиническая формула и формула по ВОЗ постоянных зубов.
7. Клиническая формула и формула по ВОЗ молочных зубов.
8. Признаки принадлежности зуба.

Лекция №5

1. Тема: Международный кодекс медицинской этики. Вопросы этики и деонтологии в сфере стоматологии. Цель и задачи медицинской этики.

2. Цель: изучить основные положения деонтологии врача стоматолога, уметь определять профессионально-этические проблемы, владеть методами их профилактики и решения на основе научнообоснованных подходов; умение использовать принципы медицинской этики и деонтологии в стоматологическом приеме.

3. Тезисы лекции:

Международный кодекс медицинской этики

Принят 3-ей Генеральной Ассамблеей Всемирной Медицинской Ассоциации Лондон, Великобритания, октябрь 1949, дополнен 22-ой Всемирной Медицинской Ассамблеей, Сидней, Австралия, август 1968 и 35-ой Всемирной Медицинской Ассамблеей, Венеция, Италия, октябрь 1983.

Общие обязанности врачей:

ВРАЧ ДОЛЖЕН всегда поддерживать наивысшие профессиональные стандарты. **ВРАЧ ДОЛЖЕН** не позволять соображениям собственной выгоды оказывать влияние на свободу и независимость профессионального решения, которое должно приниматься исключительно в интересах пациента.

<p> ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра:Терапевтической и детской стоматологии		74\11-2025 1 стр из 27
Лекционный комплекс		

ВРАЧ ДОЛЖЕН ставить во главу угла сострадание и уважение к человеческому достоинству пациента и полностью отвечать за все аспекты медицинской помощи, вне зависимости от собственной профессиональной специализации.

ВРАЧ ДОЛЖЕН быть честен в отношениях с пациентами и коллегами и бороться с теми из своих коллег, которые проявляют некомпетентность или замечены в обмане.

ВРАЧ ДОЛЖЕН уважать права пациентов, коллег, других медицинских работников, а также хранить врачебную тайну.

ВРАЧ ДОЛЖЕН лишь в интересах пациента в процессе оказания медицинской помощи осуществлять вмешательства, способные ухудшить его физическое или психическое состояние.

ВРАЧ ДОЛЖЕН быть крайне осторожен, давая информацию об открытиях, новых технологиях и методах лечения через непрофессиональные каналы.

ВРАЧ ДОЛЖЕН утверждать лишь то, что проверено им лично.

Обязанности врача по отношению к больному:

ВРАЧ ДОЛЖЕН постоянно помнить о своем долге сохранения человеческой жизни.

ВРАЧ ДОЛЖЕН обратиться к более компетентным коллегам, если необходимое пациенту обследование или лечение выходят за уровень его собственных профессиональных возможностей.

ВРАЧ ДОЛЖЕН хранить врачебную тайну даже после смерти своего пациента. ВРАЧ ДОЛЖЕН всегда оказать неотложную помощь любому в ней нуждающемуся, за исключением только тех случаев, когда он удостоверился в желании и возможностях других лиц сделать все необходимое.

Обязанности врачей по отношению друг к другу:

ВРАЧ ДОЛЖЕН вести себя по отношению к своим коллегам так, как хотел бы, чтобы они вели себя по отношению к нему.

ВРАЧ ДОЛЖЕН не переманивать пациентов у своих коллег.

ВРАЧ ДОЛЖЕН соблюдать принципы «Женевской Декларации», одобренной Всемирной Медицинской Ассоциацией.

В последнее время большую популярность среди врачей приобрел термин «деонтология». Слово происходит от греческого deon — долг. Причем одни переводят его как «учение о долге», другие — как «учение о должном» или «наука о должном». Так или иначе, несомненно одно: в профессиональном мышлении медиков любых специальностей, в том числе и стоматологов, понятие долга или должного является исключительно важным, а основным принципом деонтологии выступает сознательное подчинение личных интересов интересам общества.

Таким образом, медицинская деонтология — это совокупность этических норм и принципов поведения медицинских работников при выполнении своих профессиональных обязанностей [П.А. Леус, 1997].

С философских позиций врачебная этика включает:

- общие вопросы поведения врача;
- нравственные правила, регулирующие взаимоотношения в медицинском коллективе;
- взаимоотношения врача и пациента в конкретных условиях специальности.

К студенту как будущему врачу и к другим сотрудникам в клинике предъявляются следующие требования:

- соблюдение формы (чистый, отутюженный халат, полухалат, брюки; сменная обувь на низком каблуке; аккуратная прическа);
- использование при приеме пациентов также очков, перчаток, маски.

<p>QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра: Терапевтической и детской стоматологии</p>		<p>74\11-2025 1 стр из 27</p>
<p>Лекционный комплекс</p>		

Внешность врача должна отражать внутреннюю собранность, самодисциплину. Медицинская «униформа» не нуждается в украшении. Опрятность доктора всегда ассоциируется в представлении пациента с его хорошей профессиональной подготовкой. Больной уверен, что аккуратный врач может хорошо лечить [П.А. Леус, О.И. Абаймова, Л.А. Казеко и др., 1998].

Все этические проблемы в стоматологии можно разделить на два вида:

- морально-этические;
- профессионально-этические.

Морально-этическая сфера стоматолога зависит от его (ее) морального облика, формирующегося на основе воспитания в семье и школе.

Профессионально-этическая сфера стоматолога так или иначе связана с профессиональной деятельностью. Рассмотрим в классификацию профессионально-этических проблем по П.А. Леусу (1997).

Классификация ятрогений

1-я группа: ятрогения, связанная с профилактическими мероприятиями (вывих зуба, полученный в результате несоблюдения правил снятия зубных отложений).

2-я группа: ятрогения, связанная с процессом диагностики заболевания.

3-я группа: ятрогения, связанная с видами проводимого лечения (медикаментозная и т. д.).

4-я группа: ятрогения, связанная с проведением реанимационных мероприятий.

5-я группа: ятрогения, связанная с изменением психики больного в связи с неблагоприятным влиянием медицинского персонала.

6-я группа: ятрогения, связанная с дефектами в организации процесса оказания медицинской помощи.

7-я группа: ятрогения, связанная с бездействием, то есть неоказанием медицинской помощи.

8-я группа: ятрогения «псевдоболезни», связанная с ошибочным диагнозом и развитием нового заболевания вследствие лечения или нелечения.

Научно-обоснованные подходы к устранению этических проблем.

Общество предусматривает ответственность врача за состояние здоровья населения. Вместе с тем стоматолога необходимо научить, как следует решать возникающие в процессе его профессиональной деятельности этические проблемы.

Существует два уровня в разрешении этических проблем:

- первый уровень — это когда врач знает, как решить ту или иную этическую проблему, но на практике эти знания не применяет;
- второй уровень — это тщательное выполнение практических действий.

4. Иллюстративный материал: презентации лекций.

5. Рекомендуемая литература.

Основная:

1. Акопов В.И. Медицинское право в вопросах и ответах. – М.: ПРИОР, 2001. – 208 с.
2. Артишевская Н.И., Новикова Р.А., Пригун Н.П. Ситуационные задачи по медицинской этике и деонтологии: Учебное пособие. – Мн.: МГМИ, 1998. – 39 с.
3. Бедрин Л.М. О правах медицинских работников и их ответственности за причинение вреда здоровью граждан // Новости медицины и фармации. – Ярославль, 1994. – № 2. – С. 27–28.
4. Бедрин Л.М., Урванцев Л.П. Психология и деонтология в работе врача. – Ярославль, 1988. – 123 с.
5. Вагнер Е.А. Раздумья о врачебном долге. – Пермь: Пермское книжное издательство, 1986. – 222 с.

<p> ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
<p>Кафедра: Терапевтической и детской стоматологии</p>		<p>74\11-2025 1 стр из 27</p>
<p>Лекционный комплекс</p>		

6. Контрольные вопросы:

1. Пояснить термины «этика» и «деонтология».
2. Указать, что отличает медицинскую этику от врачебной.
3. Перечислить функциональные обязанности врача-стоматолога и указать, при осуществлении каких из них наиболее часто совершаются ошибки.
4. Изложить биографию одного из великих медиков и перечислить его основные заслуги в специальности.

Лекция №6

1. Тема: Медицина и право

2. Цель: состоит в том, чтобы дать студентам основные теоретические представления об особенностях регулирования правоотношений в сфере медицины и здравоохранения, научить студентов применять нормы законодательства о здравоохранении в Республике Казахстан к конкретным ситуациям.

3. Тезисы лекции:

1. Понятие, предмет, метод, принципы медицинского права.

Характеристика любой отрасли права, в первую очередь, неразрывно связана с определением понятия, предмета и методов этой области. Именно предмет и метод правового регулирования являются критериями для выделения отраслей права. Причем, если первый из них (предмет) является основным, то второй (метод) - вспомогательным. Предмет правового регулирования - это качественно однородные общественные отношения, которые регулируются нормами права. В общем виде предмет правового регулирования отвечает на вопрос: что регулирует эта отрасль права. Исходя из этого, предмет медицинского права - это общественные отношения, возникающие в процессе осуществления медицинской деятельности. В свою очередь под медицинской деятельностью необходимо понимать комплексную систему, включающую организацию предоставления гражданам медицинской помощи, ее непосредственное предоставление в рамках диагностических, лечебных и профилактических мероприятий, а также контроль качества медицинских услуг.

Методы правового регулирования - это совокупность правовых способов, с помощью которых осуществляется воздействие на общественные отношения, являющиеся предметом правового регулирования. В общем виде метод отвечает на вопрос как, каким способом нормы этой отрасли права регулируют общественные отношения, которые составляют ее предмет.

Руководствуясь вышесказанным, методы медицинского права - это совокупность правовых способов, с помощью которых происходит регулирование общественных отношений, входящих в предмет медицинского права. Учитывая, что административно - правовому методу присущи отношения власти - подчинения за счет наличия как стороны правоотношений уполномоченного органа, а гражданско - правовому методу присуще равенство сторон правоотношений, необходимо отметить комплексное использование в медицинском праве методов правового регулирования. Как использования административно - правового метода в правовом регулировании общественных отношений в сфере медицины можно привести пример организации и управления в системе здравоохранения, когда руководители вышестоящих органов управления здравоохранения взаимодействуют с подчиненными им представителями лечебно - профилактических учреждений. В то же время правовые отношения между пациентом и

<p>QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра:Терапевтической и детской стоматологии</p>		<p>74\11-2025 1 стр из 27</p>
<p>Лекционный комплекс</p>		

врачом при оказании медицинской помощи регулируются посредством гражданско - правового метода, проявлением чего служит равенство субъектов правоотношений и возможность самостоятельного определения своего поведения.

В настоящее время есть все основания утверждать о существовании такой отрасли права как медицинское право. Имея собственный предмет правового регулирования, используя совокупность методов правового регулирования, медицинское право по своим объективным характеристикам подпадает под определение комплексной отрасли права. Учитывая обстоятельство, согласно которому появление новых отраслей права - объективный процесс, приведем основные причины, которые свидетельствуют о комплексной природе медицинского права:

1. конституционно закреплено право на охрану здоровья и медицинскую помощь ;
2. наличие отдельных нормативно - правовых актов, которые посвящены регулированию исключительно общественных отношений в сфере охраны здоровья граждан;
3. общественные отношения, возникающие в сфере медицинской деятельности, регулируются как собственными нормами, так и нормами, содержащимися в других отраслях права (уголовное, гражданское, административное и др.);
4. наличие общих принципов, которые присущи медицинском праву и характеризующие его содержание;
5. стройная система и структура медицинского права, содержит правовые подотрасли, институты и нормы;
6. невозможность в рамках существующих отраслей права обеспечить качественное правовое регулирование многочисленных отношений в области медицины.

Таким образом, медицинское право - это комплексная отрасль права, которая включает совокупность правовых норм, регулирующих общественные отношения в сфере медицинской деятельности. Наличие самостоятельной отрасли права важна как для общества в целом, так и для самих медицинских работников и пациентов. Медицинское право позволит на более высоком уровне осуществлять разработку принципов (основных принципов) государственной политики в сфере здравоохранения, качественнее проработать вопросы защиты прав граждан при оказании медицинской помощи, детально определить правовой статус субъектов правоотношений, возникающих в сфере медицинской деятельности.

Принципы медицинского права. Общеправовые принципы распространяются на всю систему права и на медицинское право также. К ним относят принципы: социальной справедливости, гуманизма, равноправия, законности, единства юридических прав и обязанностей.

Основные, которые закреплены в законодательстве принципы медицинского права следующие:

- соблюдение прав человека в области охраны здоровья;
- приоритет профилактических мер в области охраны здоровья граждан;
- доступность медико -социальной помощи;
- социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;
- ответственность органов государственной власти и управления, обеспечение прав граждан в области охраны здоровья.

4. Иллюстративный материал: презентации лекций.

5. Рекомендуемая литература.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра: Терапевтической и детской стоматологии		74\11-2025 1 стр из 27
Лекционный комплекс		

Основная:

1. Абдалова, Р.М. Правовые вопросы искусственного зачатия детей / Р.М. Абдалова. – М. : ИНИОН АН СССР, 1989.
2. Анисина, М.Б. Если вам нужен ребёнок / М.Б. Анисина, В.М. Здановский. – М. : Информполиграф, 1995.
3. Анощенко, С. Согласие лица на причинение ему вреда в применение к ст. 122 Уголовного кодекса Российской Федерации / С. Анощенко // Уголовное право. – 2005. – № 5.
4. Афанасьева, Е.Г. У истоков человеческой жизни / Е.Г. Афанасьева. – М. : ИНИОН РАН, 1994. – 210 с.
5. Балашов, Н. Искусственное оплодотворение: что думают православные / Н. Балашов // Человек, 1995. – № 3. – С. 77 – 81.

6. Контрольные вопросы:

1. Предмет и система медицинского права.
2. Источники медицинского права; законодательство Республики Казахстан о здравоохранении и медицине.
3. Конвенция о правах человека и биомедицине.

Лекция № 7

1. Тема: Правовой статус медицинских работников. Права и обязанности врача, медицинской сестры и иных медицинских специалистов.

Правовые гарантии и ответственность медицинского персонала.

2. Цель лекции

- Изучить правовой статус медицинских работников согласно действующему законодательству.
- Рассмотреть основные права, обязанности и профессиональные ограничения медицинского персонала.
- Понять систему правовых гарантий, предоставляемых медработникам, и виды их юридической ответственности.
- Сформировать представление о роли медицинского работника в правовой системе здравоохранения и необходимости соблюдения этических и правовых норм.

3. Тезисы лекции

2.1. Понятие правового статуса медицинского работника

Правовой статус медицинского работника определяется нормами законодательства, профессиональными стандартами и этическими правилами.

Он включает:

- права,
- обязанности,
- правовые гарантии,
- ответственность,
- профессиональные требования (образование, квалификация, сертификация, допуск к работе).

Основные нормативные акты:

<p>QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра: Терапевтической и детской стоматологии</p>		<p>74\11-2025 1 стр из 27</p>
<p>Лекционный комплекс</p>		

- Кодекс РК «О здоровье народа и системе здравоохранения»;
- Трудовой кодекс РК;
- акты Минздрава, приказы и стандарты, регулирующие медицинскую деятельность.

2.2. Права медицинских работников

Медицинские работники имеют право на:

1. **Безопасные условия труда**, включая обеспеченность средствами защиты.
2. **Получение полной информации о пациенте**, необходимой для диагностики и лечения.
3. **Профессиональную независимость** в пределах компетенции.
4. **Защиту чести, достоинства и деловой репутации.**
5. **Повышение квалификации**, доступ к обучению и развитию.
6. **Правовую защиту** при выполнении служебных обязанностей.
7. **Оказание медицинской помощи в соответствии с клиническими протоколами и стандартами**, без внешнего давления.
8. **Отказ от выполнения опасной работы**, если она угрожает жизни и при этом не обеспечена необходимыми условиями.

2.3. Обязанности медицинских работников

К ключевым обязанностям относятся:

- соблюдение стандартов диагностики и лечения;
- обеспечение качества и безопасности медицинской помощи;
- уважение прав пациента, соблюдение медицинской этики и деонтологии;
- соблюдение **медицинской тайны**;
- ведение медицинской документации в установленном порядке;
- получение информированного согласия пациента на вмешательство;
- соблюдение санитарно-эпидемиологических норм;
- постоянное повышение квалификации;
- соблюдение норм профессионального поведения.

2.4. Особенности обязанностей различных категорий специалистов

Врач

- Проводит диагностику, ставит диагноз, назначает лечение.
- Несёт повышенную юридическую и профессиональную ответственность.
- Организует лечебный процесс, контролирует работу среднего персонала.

Медицинская сестра

- Выполняет врачебные назначения, проводит сестринский уход.
- Обеспечивает инфекционную безопасность.
- Контролирует состояние пациента, ведёт документацию в пределах компетенции.

Иные специалисты (фельдшер, рентгенлаборант, стоматолог-гигиенист и др.)

- Действуют в рамках своих профессиональных стандартов и допусков.
- Обязаны соблюдать инструкции, технику безопасности, правила обращения с оборудованием.

2.5. Правовые гарантии медицинских работников

Закон предоставляет следующие гарантии:

- защита от вмешательства лиц, не уполномоченных давать клинические указания;
- государственные гарантии безопасных условий труда;
- защита от необоснованных обвинений и агрессии со стороны пациентов;
- социальные гарантии (оплата труда, отпуск, социальные льготы);

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра: Терапевтической и детской стоматологии		74\11-2025 1 стр из 27
Лекционный комплекс		

- обязательное страхование профессиональной деятельности (в отдельных видах деятельности);
- право на юридическую помощь.

Гарантии призваны обеспечить безопасность медработника и создать условия для качественного выполнения профессиональных обязанностей.

2.6. Ответственность медицинского персонала

Ответственность наступает при нарушении прав пациентов, норм законодательства или профессиональных стандартов. Она может быть:

1. **Дисциплинарная** — замечание, выговор, увольнение.
2. **Административная** — штрафы за нарушение санитарных норм, правил ведения документации и т.д.
3. **Гражданско-правовая** — компенсация вреда, причинённого пациенту.
4. **Уголовная** — при тяжком вреде здоровью или смерти пациента вследствие неосторожности, халатности, нарушения правил обращения с оборудованием/лекарствами.
5. **Материальная** — возмещение ущерба, причинённого учреждению.

Медицинский работник обязан работать в пределах своей компетенции; выход за её рамки также может повлечь ответственность.

4. Иллюстративный материал: презентация лекции

5. Рекомендуемая литература

1. **Кодекс Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения».**
2. **Трудовой кодекс Республики Казахстан.**
3. Приказы и нормативные документы Министерства здравоохранения РК.
4. Учебник: *Медицинское право* / Под ред. Оспановой Г., Алматы.
5. Балтабаев М. *Правовые основы здравоохранения: учебное пособие.*
6. Клинические протоколы и стандарты медицинской помощи (официальные документы Минздрава).
7. Харьковская А. *Профессиональная ответственность в медицине.*

6. Контрольные вопросы

1. Что включает в себя правовой статус медицинского работника?
2. Какие основные права имеет медицинский сотрудник?
3. Каковы ключевые обязанности врача и медицинской сестры?
4. Какие правовые гарантии предоставляются медработникам?
5. Какие виды юридической ответственности применяются к медицинскому персоналу?
6. В чём различия в ответственности разных категорий медицинских специалистов?

Лекция № 8

1. **Тема** Правовое регулирование прав пациентов.
Информированное согласие: понятие, формы, правовые последствия.
Медицинская тайна: содержание, ответственность за нарушение, особенности в стоматологии.

2. Цель лекции

- Изучить законодательные основы прав пациентов и механизм их защиты.
- Понять значение и юридическую силу информированного согласия.
- Изучить содержание медицинской тайны и ответственность за её нарушение.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра: Терапевтической и детской стоматологии		74\11-2025 1 стр из 27
Лекционный комплекс		

- Рассмотреть особенности соблюдения прав пациентов и конфиденциальности в стоматологической практике.

3. Тезисы лекции

2.1. Правовое регулирование прав пациентов

Права пациентов закреплены в Кодексе РК «О здоровье народа и системе здравоохранения» и включают:

Основные права пациента

- право на доступную и качественную медицинскую помощь;
- право на уважение чести, достоинства и недопустимость дискриминации;
- право на выбор врача и медицинской организации;
- право на получение полной информации о состоянии здоровья;
- право на участие в принятии решений о лечении;
- право на отказ от медицинского вмешательства;
- право на сохранение медицинской тайны;
- право на защиту от причинения вреда в процессе лечения;
- право на получение копий медицинской документации.

Гарантии защиты прав пациента

- государственный контроль качества медицинской помощи;
- система независимой экспертизы;
- право пациента подать жалобу в медицинскую организацию, Минздрав, суд;
- обязательство учреждений соблюдать стандарты и протоколы лечения.

2.2. Информированное согласие

Понятие

Информированное согласие — это добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство, основанное на предоставлении ему полной информации о предстоящей диагностике и лечении.

Это ключевой юридический документ, подтверждающий участие пациента в процессе принятия медицинского решения.

Формы информированного согласия

1. **Письменная форма** — обязательна для:
 - хирургических операций,
 - анестезии,
 - инвазивных процедур,
 - стоматологических вмешательств,
 - исследований и диагностических манипуляций, связанных с риском.
2. **Устная форма** — применяется при простых, малоинвазивных процедурах (осмотр, консультация).
3. **Информированное согласие законного представителя** — при лечении несовершеннолетних, недееспособных.

Правовые последствия информированного согласия

- подтверждает добровольность участия пациента;
- юридически защищает врача при условии соблюдения всех этапов информирования;
- делает пациента участником принятия решения и несёт долю ответственности за результат;

<p> ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		 <p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра: Терапевтической и детской стоматологии		74\11-2025 1 стр из 27
Лекционный комплекс		

- отсутствие согласия делает лечение незаконным и может повлечь уголовную и гражданскую ответственность медработника.

2.3. Медицинская тайна

Понятие и содержание

Медицинская тайна — это любая информация о пациенте, полученная при оказании медицинской помощи:

- диагноз;
- результаты анализов и обследований;
- сведения о факте обращения за помощью;
- личные данные пациента;
- сведения о лечении, прогнозе, осложнениях;
- материалы стоматологических обследований (рентген-снимки, фотопротоколы, модели).

Случаи, когда тайна может быть раскрыта без согласия пациента

- угроза его жизни и необходимости немедленного вмешательства;
- запрос суда или следственных органов;
- сообщения о инфекционных заболеваниях;
- данные для страховых органов (в пределах закона);
- несовершеннолетние, если информация важна для родителей.

Ответственность за нарушение медицинской тайны

1. **Дисциплинарная** — выговор, увольнение.
2. **Административная** — штрафы за нарушение обработки персональных данных.
3. **Гражданско-правовая** — компенсация морального и материального ущерба.
4. **Уголовная** — если причинён значительный вред, разглашение умышленное.

2.4. Особенности соблюдения медицинской тайны в стоматологии

Стоматология имеет ряд специфических моментов:

- использование **фото- и видеофиксации**, которые являются персональными данными;
- ведение **рентгенологической документации**, 3D-моделей, слепков;
- открытая планировка кабинета (несколько кресел), требующая соблюдения конфиденциальности;
- демонстрация клинических случаев для обучения — допускается только при наличии согласия пациента;
- стоматологические диагнозы (например, ВИЧ-ассоциированные поражения) особенно чувствительны и подлежат строгой защите.

Врач-стоматолог обязан обеспечивать конфиденциальность на каждом этапе лечения: от первичного приёма до хранения архивов.

4. Иллюстративный материал: презентация лекции

5. Рекомендуемая литература

1. **Кодекс РК «О здоровье народа и системе здравоохранения».**
2. Трудовой кодекс Республики Казахстан.
3. Комментарии к Кодексу РК по здравоохранению — Минздрав РК.
4. Балтабаев М. — *Правовые основы медицины.*
5. Оспанова Г. — *Медицинское право* (учебник).
6. Доступные методические рекомендации Минздрава по информированному согласию.

<p> ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
<p>Кафедра: Терапевтической и детской стоматологии</p>		<p>74\11-2025 1 стр из 27</p>
<p>Лекционный комплекс</p>		

7. Клинические протоколы и стандарты медицинской помощи (официальные документы Минздрава).

6. Контрольные вопросы

1. Какие основные права пациента закреплены законодательством?
2. Что такое информированное согласие и в каких случаях оно обязательно?
3. Какие виды ответственности несёт медработник при отсутствии или неправильном оформлении согласия?
4. Что включает в себя понятие медицинской тайны?
5. В каких случаях допускается раскрытие медицинской тайны без согласия пациента?
6. Каковы особенности соблюдения медицинской тайны в стоматологии?