

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«НАУЧНО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР «Компас»**

Отделение непрерывного медицинского образования



УТВЕРЖДАЮ

Директор
АНО ДПО «НОЦ «Компас»

М.С. Смирнова

«23» декабря 2020 г.

Приказ № 23/12/20-ОД от 23 декабря 2020 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ**

Уголовно-правовые аспекты врачебной деятельности

по специальности
«Хирургия»

по дополнительным специальностям:

«Акушерство и гинекология», «Аллергология и иммунология», «Анестезиология-реаниматология», «Гастроэнтерология», «Гериатрия», «Дерматовенерология», «Диетология», «Инфекционные болезни», «Кардиология», «Клиническая лабораторная диагностика», «Колопроктология», «Косметология», «Лечебная физкультура и спортивная медицина», «Мануальная терапия», «Медико-социальная экспертиза», «Неврология», «Нейрохирургия», «Неонатология», «Нефрология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Онкология», «Организация здравоохранения и общественное здоровье», «Ортодонтия», «Остеопатия», «Оториноларингология», «Офтальмология», «Педиатрия», «Профпатология», «Психиатрия», «Психиатрия-наркология», «Психотерапия», «Пульмонология», «Радиотерапия», «Ревматология», «Рентгенология», «Рефлексотерапия», «Сердечно-сосудистая хирургия», «Скорая медицинская помощь», «Стоматология детская», «Стоматология общей практики», «Стоматология ортопедическая», «Стоматология терапевтическая», «Стоматология хирургическая», «Судебно-медицинская экспертиза», «Судебно-психиатрическая экспертиза», «Сурдология-оториноларингология», «Терапия», «Токсикология», «Травматология и ортопедия», «Трансфузиология», «Ультразвуковая диагностика», «Урология», «Физиотерапия», «Фтизиатрия», «Функциональная диагностика», «Челюстно-лицевая хирургия», «Эндокринология», «Эндоскопия», «Эпидемиология»

Количество часов – 36 зачётных единиц трудоёмкости

г. Саратов

Разработчики программы:

- Заведующий кафедрой правовой психологии, судебной экспертизы и педагогики ФГБОУ ВО «Саратовская государственная юридическая академия», доцент, к.м.н., Колоколов Георгий Рюрикович.
- Заведующий нейрохирургическим отделением ГУЗ «Областная клиническая больница», врач-нейрохирург высшей категории, главный внештатный нейрохирург МЗ Саратовской области, к.м.н., Новиков Александр Геннадьевич

Рецензенты:

- Заведующий кафедрой судебной медицины ФГБОУ ВО «Саратовский государственный Медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доцент, к.м.н., Ефимов Александр Александрович
- Декан факультета дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный университет архитектуры, дизайна и искусств», доцент, к.э.н., Троянова Елена Николаевна

Программа принята:

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации по специальности «Хирургия» (количество часов – 36) принята на заседании Педагогического совета АНО ДПО «НОЦ «Компас» протокол № 2 от 22 декабря 2020 г.

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Современный период развития системы охраны здоровья в России характеризуется значительными преобразованиями, протекающими на фоне выраженного ухудшения здоровья населения, обострения экологической обстановки, развития новых, порой негативных, тенденций в социально-экономической сфере, наличия явных противоречий в законодательном обеспечении многих вопросов оказания медицинской помощи населению. Приоритетными направлениями реформы здравоохранения являются оптимизация управления, рациональное и целевое использование финансовых и материальных ресурсов, а также, что особенно важно, правовая защита пациентов. Вследствие известного консерватизма медицинской отрасли, отсутствия достаточной правоприменительной практики, наличия большого числа специальных медико-юридических вопросов, для решения которых требуется опыт в области медицинского права, в ряде случаев преобладают устаревшие отношения между врачом и пациентом, когда больной находится в бесправном, зависимом положении от системы здравоохранения. В связи с этим рассматриваемые в цикле уголовно-правовые основы врачебной деятельности, права граждан в сфере охраны здоровья и механизмы их защиты представляются важными и актуальными в плане обучения врачей-хирургов и врачей других специальностей.

Цель освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Уголовно-правовые аспекты врачебной деятельности» - это совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, стремление постоянно повышать качество лечебно-профилактической работы.

Категория обучаемых:

Врач-хирург; врач-акушер-гинеколог; врач-аллерголог-иммунолог; врач-анестезиолог-реаниматолог; врач-гастроэнтеролог; врач-гериатр; врач-дерматовенеролог; врач-диетолог; врач-инфекционист; врач-кардиолог; врач клинической лабораторной диагностики; врач-колопроктолог; врач-косметолог; врач по лечебной физкультуре; врач по спортивной медицине; врач мануальной терапии; врач по медико-социальной экспертизе; врач-невролог; врач-нейрохирург; врач-неонатолог; врач-нефролог; врач общей практики (семейный врач); врач-онколог; главный врач (начальник) медицинской организации; заместитель руководителя (начальника) медицинской организации; заведующий (главный врач, начальник) структурного подразделения, врач-статистик; врач-методист; врач-ортодонт; врач-остеопат; врач-оториноларинголог; врач-

офтальмолог; врач-педиатр; врач-профпатолог; врач-психиатр; врач-психиатр-нарколог; врач-психотерапевт; врач-пульмонолог; врач-радиотерапевт; врач-ревматолог; врач-рентгенолог; врач-рефлексотерапевт; врач - сердечно-сосудистый хирург; врач скорой медицинской помощи; врач-стоматолог; врач-стоматолог детский; врач-стоматолог-ортопед; врач-стоматолог-терапевт; врач-стоматолог-хирург; врач - судебно-медицинский эксперт; врач - судебно-психиатрический эксперт; врач-сурдолог-оториноларинголог; врач-терапевт; врач-токсиколог; врач-травматолог-ортопед; врач-трансфузиолог; врач ультразвуковой диагностики; врач-уролог; врач-физиотерапевт; врач-фтизиатр; врач функциональной диагностики; врач - челюстно-лицевой хирург; врач-эндокринолог; врач-эндоскопист; врач-эпидемиолог.

получивший сертификат специалиста после 1 января 2016 года.

Срок обучения: 2 недели

Трудоемкость программы - 36 зачётных единиц

Форма обучения: заочная

Режим занятий: 3 академических часа в день (1 академический час – 45 минут.)

При успешной аттестации обучающийся получает удостоверение о повышении квалификации (ФЗ № 273 от 29.12.12, установленный образец, третьего вида). Освоение программы необходимо для формирования портфолио с целью дальнейшей аккредитации специалиста.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

2.1. Требования к результатам освоения дополнительной профессиональной программы «Уголовно-правовые аспекты врачебной деятельности».

Программа разработана на основании утверждённых профессиональных стандартов по следующим специальностям:

	Код	Наименование	Специальность
1	02.001	Врач – судебно-медицинский эксперт	Судебно-медицинская экспертиза
2	02.005	Врач-стоматолог	Стоматология детская, Стоматология общей практики, Стоматология ортопедическая, Стоматология терапевтическая, Стоматология хирургическая
3	02.008	Врач-педиатр участковый	Педиатрия
4	02.009	Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)	Терапия
5	02.017	Врач-офтальмолог	Офтальмология
6	02.021	Врач-оториноларинголог	Оториноларингология
7	02.022	Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья	Организация здравоохранения и общественное здоровье
8	02.023	Врач-аллерголог-иммунолог	Аллергология-иммунология
9	02.024	Врач-инфекционист	Инфекционные болезни
10	02.025	Врач-кардиолог	Кардиология
11	02.026	Врач-неонатолог	Неонатология
12	02.028	Врач-эндокринолог	Эндокринология
13	02.030	Врач-нейрохирург	Нейрохирургия
14	02.032	Специалист в области клинической лабораторной диагностики	Клиническая лабораторная диагностика
15	02.033	Врач-дерматовенеролог	Дерматовенерология
16	02.034	Врач скорой медицинской помощи	Скорая медицинская помощь
17	02.036	Врач-уролог	Урология
18	02.037	Врач-фтизиатр	Фтизиатрия
19	02.038	Врач – сердечно-сосудистый хирург	Сердечно-сосудистая хирургия
20	02.039	Специалист по медицинской реабилитации	Лечебная физкультура и спортивная медицина, Рефлексотерапия, Физиотерапия
21	02.040	Врач – анестезиолог-реаниматолог	Анестезиология-реаниматология
22	02.041	Врач-нефролог	Нефрология
23	02.043	Врач-хирург	Хирургия
24	02.044	Врач-травматолог-ортопед	Травматология и ортопедия
25	02.046	Врач-невролог	Неврология
26	02.047	Врач-ревматолог	Ревматология
27	02.048	Врач – челюстно-лицевой хирург	Челюстно-лицевая хирургия
28	02.049	Врач-гериатр	Гериатрия
29	02.050	Врач-колопроктолог	Колопроктология
30	02.051	Врач ультразвуковой диагностики	Ультразвуковая диагностика
31	02.052	Врач-гастроэнтеролог	Гастроэнтерология
32	02.055	Врач функциональной диагностики	Функциональная диагностика
33	02.058	Врач-пульмонолог	Пульмонология
34	02.059	Врач-токсиколог	Токсикология
35	02.060	Врач-рентгенолог	Рентгенология

По остальным специальностям программа разработана на основании ФГОС ВО по направлениям ординатуры: 310000 «Клиническая медицина», 320000 «Науки о здоровье и профилактическая медицина».

В результате освоения дополнительной профессиональной программы у специалиста должны быть усовершенствованы следующие компетенции:

- Способность к участию по нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения
- Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.

Совершенствуемые компетенции связаны с трудовой функцией. В большинстве профессиональных стандартов трудовая функция сформулирована как «Организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала». Она встречается в следующих профессиональных стандартах: врач-хирург, врач-офтальмолог, врач – судебно-медицинский эксперт, врач-оториноларинголог, врач-аллерголог-иммунолог, врач-инфекционист, врач-кардиолог, врач-неонатолог, врач-эндокринолог, врач-нейрохирург, специалист в области клинической лабораторной диагностики, врач-дерматовенеролог, врач скорой медицинской помощи, врач-уролог, врач-фтизиатр, врач - сердечно-сосудистый хирург, специалист по медицинской реабилитации, врач - анестезиолог-реаниматолог, врач-нефролог, врач-травматолог-ортопед, врач-невролог, врач-ревматолог, врач - челюстно-лицевой хирург, врач-гериатр, врач-колопроктолог, врач ультразвуковой диагностики, врач-гастроэнтеролог, врач функциональной диагностики, врач-пульмонолог, врач-токсиколог, врач-рентгенолог,

Несколько иная формулировка этой функции заложена в других профессиональных стандартах. Врач-стоматолог выполняет трудовую функцию организационно-управленческой деятельности. Врач-педиатр участковый выполняет трудовую функцию организации деятельности медицинского персонала. Врач-лечебник (врач-терапевт участковый) выполняет трудовую функцию организации деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала. Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья выполняет трудовую функцию организации деятельности медицинской организации.

2.2. В результате освоения программы обучающийся должен:

Знать - Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

Уметь - Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;

Иметь навыки - Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; контроль выполнения должностных обязанностей медицинскими работниками

Базовые знания о правах граждан в сфере охраны здоровья и механизмах их защиты, на которых фокусируется программа, направлены на совершенствование навыков обучающихся как в нормативно-правовом регулировании в сфере здравоохранения, так и в применении на практике основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан. Контроль выполнения должностных обязанностей медицинскими работниками, заложенный в трудовых действиях, является характерным для профессиональных стандартов врачей всех специальностей, относящихся к категории обучающихся по настоящей программе.

3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№ п/п	Наименование раздела (модуля)	Всего, час./зет	В том числе			
			Лекции, час.	Практические. Лабораторные. Семинары. Консультации. Зачеты. Экзамены, час.	СР/Практическая подготовка	Форма аттестации
1	Основания наступления уголовной ответственности. Медицинский риск	12	6	0	6	Промежуточная аттестация - реферат
1.1.	Основания наступления уголовной ответственности	6	3	0	3	
1.2.	Медицинский риск как разновидность обоснованного риска	6	3	0	3	
2	Виды уголовно-наказуемых деяний медицинских работников	21	15		6	Промежуточная аттестация - реферат
2.1.	Преступления против жизни и здоровья (гл. 16 УК РФ)	5	3		2	
2.2.	Преступления против свободы, чести и достоинства личности (гл. 17 УК РФ)	4	3		1	
2.3.	Преступления против конституционных прав и свобод человека и гражданина (гл. 19 УК РФ)	4	3		1	
2.4.	Преступления против здоровья населения и общественной нравственности (гл. 25 УК РФ)	4	3		1	
2.5.	Преступления против государственной власти, интересов государственной службы и службы в органах местного самоуправления (гл. 30 УК РФ)	4	3		1	
	Итоговая аттестация	3	0	3	0	
	ИТОГО:	36	21	3	12	

4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

№ п/п	Наименование раздела (модуля)	Всего, час./зет по учебному плану	1 неделя	2 неделя	Всего выполнено часов
1	Основания наступления уголовной ответственности. Медицинский риск	12	12	0	12
2	Виды уголовно-наказуемых деяний медицинских работников	21	6	15	21
3	Итоговая аттестация	3	0	3	3
	ИТОГО нагрузка:	36	18	18	36

5. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ

5.1. Рабочая программа раздела 1. Основания наступления уголовной ответственности. Медицинский риск

Задачи: Развитие способности к участию по нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения

Планируемые результаты:

Знать - Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

Уметь - Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;

Иметь навыки - Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

Тематический план

Код	Наименование тем
1.	Основания наступления уголовной ответственности. Медицинский риск
1.1.	Основания наступления уголовной ответственности
1.2.	Медицинский риск как разновидность обоснованного риска

Содержание раздела

- *Основания наступления уголовной ответственности.* Понятия умышленной и неосторожной вины. Юридическая ответственность. Признаки преступления. Понятие вины. Формы вины. Признаки прямого умысла. Признаки косвенного умысла. Преступная неосторожность. Невинное причинение вреда.
- *Медицинский риск как разновидность обоснованного риска.* Обоснованный риск и условия его правомерности. Условия правомерности медицинского риска.

5.2. Рабочая программа раздела 2. Виды уголовно-наказуемых деяний медицинских работников

Задачи: Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.

Планируемые результаты:

Знать - Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

Уметь - Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;

Иметь навыки - Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

Тематический план

Код	Наименование тем
2.	Виды уголовно-наказуемых деяний медицинских работников
2.1.	Преступления против жизни и здоровья (гл. 16 УК РФ)
2.2.	Преступления против свободы, чести и достоинства личности (гл. 17 УК РФ)
2.3.	Преступления против конституционных прав и свобод человека и гражданина (гл. 19 УК РФ)
2.4.	Преступления против здоровья населения и общественной нравственности (гл. 25 УК РФ)
2.5.	Преступления против государственной власти, интересов государственной службы и службы в органах местного самоуправления (гл. 30 УК РФ)

Содержание раздела

- *Преступления против жизни и здоровья.* Причинение смерти по неосторожности. Причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности. Принуждение к изъятию органов или тканей человека для трансплантации. Заражение ВИЧ-инфекцией. Незаконное производство аборта. Неоказание помощи больному. Оставление в опасности. Врачебные ошибки, несчастные случаи, наказуемые упущения.
- *Преступления против свободы, чести и достоинства личности.* Незаконное помещение лица в психиатрический стационар. Квалифицированные виды преступления.
- *Преступления против конституционных прав и свобод человека и гражданина.* Неприкосновенность частной жизни. Причинение вреда правам и законным интересам гражданина.
- *Преступления против здоровья населения и общественной нравственности.* Незаконная выдача либо подделка рецептов. Незаконное занятие частной медицинской практикой или частной фармацевтической деятельностью. Нарушение санитарно-эпидемиологических правил. Соккрытие информации об обстоятельствах, создающих опасность для жизни или здоровья людей.
- *Преступления против государственной власти, интересов государственной службы и службы в органах местного самоуправления.* Получение взятки. Служебный подлог. Халатность.

6. ЛИТЕРАТУРА

Нормативно-правовые акты

1. Конституция Российской Федерации. Принята на всенародном голосовании 12 декабря 1993 г. // Российская газета от 25 декабря 1993 г.
2. Уголовный кодекс Российской Федерации. Принята 13 июня 1996 г. // Собрание законодательства РФ. 1996. № 25. Ст. 2954.

Основная литература

1. Акопов В. И., Маслов Е. Н. Право в медицине. М.: Приоритет-стандарт, 2002. С. 128.
2. Гришаев С. П. Комментарий Закона об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации Ц СПС Консультант Плюс, 2011(дата обращения: 20.02.2015).
3. Колоколов Г.Р. Медицинское право: Учебное пособие. М.: «Дашков и К», 2010.
4. Колоколов Г.Р., Косолапова Н.В., Никульникова О.В. Основы медицинского права. Курс лекций: Учебное пособие для вузов. - М.: Издательство «Экзамен», 2005.- 320с.
5. Мохов А.А. Основы медицинского права Российской Федерации (Правовые основы медицинской и фармацевтической деятельности в Российской Федерации): учеб.пособие. – М.: Проспект, 2015. – 376с.
6. Правоведение. Медицинское право: Учебник / Под ред. чл.-корр. РАН, профессора Ю.Д. Сергеева. М.: Медицинское информационное агентство, 2014. 552 с.
7. Сашко С.Ю. Медицинское право: Учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.
8. Сергеев Ю. Д. Медицинское право:учебный комплекс: в 3 т. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. 976 с.
9. Сергеев Ю.Д. Юридические основы деятельности врача. Медицинское право: Учебное пособие. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.
10. Тараян С.Ф. Законодательство Российской Федерации в области охраны здоровья граждан. Учебное пособие. - Кисловодск: Изд. КИЭП, 2014.- 238с.

Дополнительная литература

1. Грачева Т.Ю., Пучкова В.В., Корнеева О.В., Вахрушева Ю.Н. Комментарий к Федеральному закону от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (постатейный) // СПС КонсультантПлюс. 2014.
2. Гришин А. В. Криминалистическая характеристика преступлений против жизни и здоровья, связанных с ненадлежащим оказанием медицинской помощи, совершенных по неосторожности: <https://pravorub.ru/articles/37438.html>
3. Гришин А. В. Проблемы разграничения смежных составов при квалификации неосторожных преступлений, связанных с ненадлежащим оказанием медицинской помощи. Ц <http://pravorub.ru/articles/37542.html>.
4. Дмитриев О. Ю. Врачебные ошибки и дефекты медицинской помощи. Юридические аспекты и актуальные вопросы адвокатской практики. Ц <http://pravorub.ru/articles/15248.html>.
5. Колоколов Г. Р. Медицинское обслуживание: частные клиники, льготы, лекарства, рецепты, ответственность: Сам себе адвокат. Выпуск № 31. — М.: Юрайт-Издат, 2007. — 173 с.
6. Сергеев Ю. Д. Ерофеев С. В. Ятрогенная патология - актуальная судебно-медицинская проблема Ц Судебно-медицинская экспертиза. 1998. № 1. С. 5.

7. Стеценко С.Г., Пищита А.Н., Гончаров Н.Г. Очерки медицинского права. – М.: ЦКБ РАН, 2004.
8. Трепель В.Г., Полинская Т.Д., Шишов М.А. О порядке допуска врачей-специалистов к осуществлению профессиональной медицинской деятельности // Медицинское право, 2010. № 1. С.18-22.
9. Ярмизина Н.В. Правовые основы деятельности медицинских организаций. Учебное пособие. – Кисловодск: Изд. КИЭП, 2015. – 108 с.

Периодическая литература: (статьи в каталоге по медицинскому праву из журналов)

Медицинское право.
Главный врач.
Государство и право.
Юридический мир.
Законность.
Российская юстиция.

Программное обеспечение и Интернет ресурсы

Электронные учебники по медицинскому праву (электронная библиотека);
Электронные тексты лекций по курсу (компьютеры в библиотеке);
Справочная правовая система Консультант Плюс.
Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:
<http://www.garant.ru/>
<http://www.kodeks.ru/>
<http://www.consultant.ru/>
<http://www.yandex.ru/>
<http://www.google.ru/>

7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

Для реализации дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации по специальности «Уголовно-правовые аспекты врачебной деятельности» центр располагает наличием:

1. учебно-методической документации и материалов
2. учебно-методической литературы для внеаудиторной работы обучающихся
3. платформой для корпоративного обучения Moodle, которая соответствует всем критериям электронной информационно-образовательной среды, позволяя решить вопрос идентификации личности при подтверждении результатов обучения и осуществлять образовательный процесс.

По изучаемым дисциплинам установлен перечень обязательных видов работы слушателя, включающий:

- Написание рефератов.
- Регулярное изучение литературы, рекомендованной для освоения программы.

Текущий и промежуточный контроль успеваемости слушателя по дисциплинам осуществляется преподавателем путем оценки его учебной деятельности.

8. ФОРМА АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации проходит в форме тестирования. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации (ФЗ № 273 от 29.12.12, установленный образец, третьего вида).

9. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

[illegible]

Контрольно-измерительные материалы к промежуточному контролю

Темы рефератов к Разделу 1.

1. Основания наступления уголовной ответственности.
2. Понятия умышленной и неосторожной вины.
3. Невинное причинение вреда.
4. Обоснованный риск и условия его правомерности.
5. Медицинский риск и условия его правомерности.

Темы рефератов к Разделу 2.

1. Преступления против жизни и здоровья (гл. 16 УК РФ).
2. Преступления против свободы, чести и достоинства личности (гл. 17 УК РФ).
3. Преступления против конституционных прав и свобод человека и гражданина (гл. 19 УК РФ).
4. Преступления против здоровья населения и общественной нравственности (гл. 25 УК РФ).
5. Преступления против государственной власти, интересов государственной службы и службы в органах местного самоуправления (гл. 30 УК РФ).

Критерии	Показатели
1. Новизна реферированного текста Макс. - 20 баллов	- актуальность проблемы и темы; - новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы; - наличие авторской позиции, самостоятельность суждений.
2. Степень раскрытия сущности проблемы Макс. - 30 баллов	- соответствие плана теме реферата; - соответствие содержания теме и плану реферата; - полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; - обоснованность способов и методов работы с материалом; - умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал; - умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы.
3. Обоснованность выбора источников Макс. - 20 баллов	- круг, полнота использования литературных источников по проблеме; - привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.).
4. Соблюдение требований к оформлению Макс. - 15 баллов	- правильное оформление ссылок на используемую литературу; - грамотность и культура изложения; - владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; - соблюдение требований к объему реферата; - культура оформления: выделение абзацев.
5. Грамотность Макс. - 15 баллов	- отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; - отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых; - литературный стиль.

Оценивание реферата

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, балы переводятся в оценки следующим образом:

- 86 – 100 баллов – «отлично»;
- 70 – 75 баллов – «хорошо»;
- 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- менее 51 балла – «неудовлетворительно».

Контрольно-измерительные материалы к итоговой аттестации

Контрольные практические задания

ЗАДАНИЕ 1

Учащийся П., 10 л., доставлен в клиническую больницу с симптомами пищевого отравления, с болями в животе, нарушением стула, рвотой. При обследовании больного был заподозрен аппендицит. Операцию больному выполнили только на следующий день, поскольку хирург не мог получить согласие родителей на операцию (ждал, пока они вернутся с дачи). В результате задержки оперативного вмешательства на сутки у пациента развился гангренозный аппендицит и разлитой гнойный перитонит. На фоне выраженной интоксикации больной П. скончался, несмотря на проводимую интенсивную терапию. Являлись ли действия врача противоправными?

ЗАДАНИЕ 2

Больная Н., 14 лет, обратилась в клиническую больницу по поводу гайморита. После обследования ей объяснили неблагоприятные последствия данного заболевания, необходимость пунктирования гайморовой пазухи с целью удаления гноя и санации. Больная согласилась на медицинское вмешательство, о чем сделана соответствующая запись в истории болезни. Лечащий врач во время объяснения хода данной операции не упомянул о том, что будет использовать местную анестезию новокаином, на который у больной, как выяснилось впоследствии, имелась аллергическая реакция. После введения новокаина больная скончалась от анафилактического шока. Являлись ли действия врача противоправными?

ЗАДАНИЕ 3

Больной Т., 70 л., госпитализирован в клиническую больницу в тяжелом состоянии с диагнозом рак печени со множественными метастазами. Несмотря на разъяснения лечащего врача о возможных последствиях, больной Т. категорически отказался от проведения оперативного вмешательства, о чем была сделана запись в истории болезни. Через 7 дней больной выписан домой в удовлетворительном состоянии, назначена необходимая консервативная терапия. Спустя три дня после выписки состояние больного значительно ухудшилось и на фоне выраженной интоксикации он скончался. Родственники больного обратились в ФОМС с жалобой на отсутствие своевременного оперативного лечения. Являлись ли действия врачей противоправными?

ЗАДАНИЕ 4

Гражданин Н., 44 лет, страдающий хроническим алкоголизмом после употребления спиртных напитков в течение 4 дней, перестал узнавать жену и дочь, стал их пугаться, утверждая что они «прибыли из другого измерения с целью причинить ему вред, для проведения над ним экспериментов, опасных для жизни». Н. с испуганным видом в течение нескольких часов просидел в шкафу, отказываясь принимать пищу, вступать с родственниками в контакт. Врач скорой помощи диагностировал у Н. алкогольный делирий (белую горячку). Несмотря на сопротивление, Н. был доставлен в психиатрическую больницу, где было проведено психиатрическое освидетельствование и больной был госпитализирован. Являлись ли действия врачей противоправными?

ЗАДАНИЕ 5

В результате ДТП (наезд грузовым автомобилем) гражданину Л. был причинен открытый перелом левого бедра, по поводу которого он находился на лечении в общей сложности 2 мес, после чего трудоспособность Л. была полностью восстановлена, и он приступил к работе. Какова степень тяжести вреда причиненного здоровью?

ЗАДАНИЕ 6

Во время ремонта автомобиля в гараже гражданин Ф. получил тяжелую травму указательного пальца правой руки. Хирургическим путем разможженные ткани были удалены. Через три недели культя пальца зажила; стойкая утрата трудоспособности была определена в 10%. Какова степень тяжести вреда причиненного здоровью?

ЗАДАНИЕ 7

В центральную районную больницу Н. поступил больной Х., 48 л., с диагнозом: «закрытый вывих плеча». Хирург, дежуривший в больнице, принял решение о срочном вправлении вывиха под общим наркозом, хотя непосредственная опасность для жизни больного отсутствовала. Анестезиолога-реаниматолога, который должен был дежурить на дому, на месте не оказалось, и хирург дал указание сестре-анестезистке о проведении внутривенного наркоза. Введение в наркоз привело к развитию асфиктического состояния (удушьё), остановке дыхания и смерти больного. Являлись ли действия врача противоправными?

ЗАДАНИЕ 8

В больницу поселка А. обратилась больная Д., 27 л., с жалобами на боли в верхней части живота, частый жидкий стул, тошноту, рвоту, повышение температуры. После обследования больной выставлен диагноз пищевая токсикоинфекция и назначено соответствующее лечение. Несмотря на оказываемую медицинскую помощь, состояние Д. в течение последующих дней ухудшалось, боли усилились и переместились в нижние отделы живота, появились симптомы раздражения брюшины. В связи с этим, больная переведена в областную больницу, где ей был выставлен диагноз аппендицит. В срочном порядке произведено оперативное вмешательство, при котором обнаружен гангренозный аппендицит, ставший причиной разлитого перитонита. Несмотря на проводимое интенсивное лечение состояние больной Д. прогрессивно ухудшалось и на фоне тяжелой интоксикации она скончалась. Являлись ли действия врачей противоправными?

ЗАДАНИЕ 9

Врач-стоматолог Г., оказавшийся на месте ДТП, ссылаясь на некомпетентность и нехватку времени, отказался оказать первую медицинскую помощь пострадавшему П., с ушиблено-рваной раной головы, закрытой черепно-мозговой травмой. П. самостоятельно по сотовому телефону вызвал машину скорой помощи, и через час был доставлен в областную клиническую больницу. После проведенного в течение 10 дней лечения по поводу повреждений мягких тканей и сотрясения головного мозга, П. был выписан. Являлись ли действия врача противоправными?

ЗАДАНИЕ 10

Врач-хирург К. отказался осмотреть пострадавшую в ДТП М., 64 л., ссылаясь на нехватку времени, посоветовал вызвать скорую помощь и уехал с места происшествия. М., сбита грузовой автомашиной, находилась без сознания, в области правого бедра имелась обширная ушиблено-рваная рана, из которой вытекала струя крови, правая бедренная кость, как выяснилось в дальнейшем, была сломана в области нижней трети. В последующем свидетели показали, что К. ясно видел характер повреждений М., имел возможность оценить их опасность для жизни. Несмотря на проводимые лечебные мероприятия, М., доставленная в больницу через 1 час 30 минут, скончалась от потери крови из поврежденной бедренной вены. Являлись ли действия врача противоправными?

Критерии выставления оценок за решение контрольных практических заданий:

Оценка «5» - 9-10 правильных ответов;

Оценка «4» - 7-8 правильных ответов;

Оценка «3» - 5-6 правильных ответов

Оценка «2» - менее 5 правильных ответов

Разработчик программы:


_____ Колоколов Г.Р.


_____ Новиков А.Г.