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

**Отделение непрерывного медицинского образования**

**УТВЕРЖДАЮ**
*Директор*
*АНО ДПО «НОЦ «Компас»*
*Приказ № 02/06/21-ОД*
*от «02» июня 2021 г.*
*М.С. Смирнова*

# ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

## Уголовно-правовые аспекты медицинской деятельности

по специальности
«***Сестринское дело***»

по дополнительным специальностям:
***«Акушерское дело», «Анестезиология и реаниматология», «Бактериология», «Гигиеническое воспитание», «Дезинфекционное дело», «Диетология», «Лабораторное дело», «Лабораторная диагностика», «Лечебное дело», «Лечебная физкультура», «Медицинский массаж», «Медицинская оптика», «Медицинская статистика», «Общая практика», «Операционное дело», «Организация сестринского дела», «Реабилитационное сестринское дело», «Рентгенология», «Сестринское дело в педиатрии», «Сестринское дело в косметологии», «Скорая и неотложная помощь», «Стоматология профилактическая», «Стоматология ортопедическая», «Судебно-медицинская экспертиза», «Фармация», «Физиотерапия», «Функциональная диагностика», «Эпидемиология (паразитология)»***

Количество часов – 36 зачётных единиц трудоёмкости

**г. Саратов**

**Разработчик программы**:
- Заведующий кафедрой правовой психологии, судебной экспертизы и педагогики ФГБОУ ВО «Саратовская государственная юридическая академия», доцент, к.м.н., Колоколов Георгий Рюрикович.

**Рецензенты:**
- Заведующий нейрохирургическим отделением ГУЗ «СОКБ», врач-нейрохирург высшей категории, кандидат медицинских наук, главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Саратовской области, Отличник здравоохранения Новиков Александр Геннадиевич;
- Главная медицинская сестра высшей категории ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница», магистр по направлению подготовки 050100 Педагогические науки, Косова Наталия Ивановна.

**Программа принята:**

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации по специальности «Сестринское дело» (количество часов – 36) принята на заседании Педагогического совета АНО ДПО «НОЦ «Компас» Протокол № 7 от 01.06.2021.

# 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 медицинским работником и пациентом, когда больной находится в бесправном, зависимом положении от системы здравоохранения. В связи с этим рассматриваемые в цикле уголовно-правовые основы медицинской деятельности, права граждан в сфере охраны здоровья и механизмы их защиты представляются важными и актуальными в плане обучения медицинских работников различных уровней.

***Цель*** освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Уголовно-правовые аспекты медицинской деятельности» - это совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

***Категория обучаемых***:

акушер (акушерка), медицинская сестра – анестезист, медицинский технолог, инструктор по гигиеническому воспитанию, инструктор-дезинфектор, медицинская сестра диетическая, лаборант, инструктор по лечебной физкультуре, инструктор-методист по лечебной физкультуре, медицинская сестра по массажу, операционная медицинская сестра, рентгенолаборант, медицинская сестра, старшая медицинская сестра, заведующий фельдшерско-акушерским пунктом – медицинская сестра, фельдшер, заведующий фельдшерско-акушерским пунктом – фельдшер, медицинский оптик-оптометрист, медицинский статистик, медицинская сестра врача общей практики (семейного врача), главная медицинская сестра, медицинская сестра по реабилитации, медицинская сестра по косметологии, фельдшер скорой помощи, гигиенист стоматологический, зубной техник, фармацевт, медицинская сестра по физиотерапии, помощник врач-эпидемиолога, *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 медицинской деятельности».**

Программа разработана на основании утверждённых профессиональных стандартов по следующим специальностям:

| | Код | Наименование профессионального стандарта | Реквизиты приказа Минтруда России | Специальность |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 02.042 | Специалист по медицинскому массажу | № 744н от 26.11.2018 | Медицинский массаж |
| 2 | 02.065 | Медицинская сестра / медицинский брат | № 475н от 31.07.2020 | Сестринское дело |
| 3 | 02.066 | Медицинская сестра по реабилитации | № 476н от 31.07.2020 | Реабилитационное сестринское дело |
| 4 | 02.067 | Медицинская сестра - анестезист | № 471н от 31.07.2020 | Анестезиология и реаниматология |
| 5 | 02.068 | Фельдшер | № 470н от 31.07.2020 | Лечебное дело |
| 6 | 02.069 | Специалист по организации сестринского дела | № 479н от 31.07.2020 | Организация сестринского дела |
| 7 | 02.070 | Рентгенолаборант | № 480н от 31.07.2020 | Рентгенология |
| 8 | 02.071 | Специалист в области лабораторной диагностики | № 473н от 31.07.2020 | Лабораторная диагностика |

Компетенция «Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала» сформулирована на основании трудовой функции:

| Наименование профессионального стандарта | Код трудовой функции | Наименование профессионального стандарта | Код трудовой функции |
|---|---|---|---|
| Специалист по медицинскому массажу | 3.1.3 | Фельдшер | 3.1.5 |
| Медицинская сестра / медицинский брат | 3.1.4 | Специалист по организации сестринского дела | 3.1.3 |
| Медицинская сестра по реабилитации | 3.1.3 | Рентгенолаборант | 3.1.2. |
| Медицинская сестра - анестезист | 3.1.3 | Специалист в области лабораторной диагностики | 3.1.4 |

Для специальностей «Акушерское дело», «Бактериология», «Гигиеническое воспитание», «Дезинфекционное дело», «Диетология», «Лабораторное дело», «Лечебная физкультура», «Медицинская оптика», «Медицинская статистика», «Общая практика», «Операционное дело», «Сестринское дело в педиатрии», «Сестринское дело в косметологии», «Скорая и неотложная помощь», «Стоматология профилактическая», «Стоматология ортопедическая», «Судебно-медицинская экспертиза», «Фармация», «Физиотерапия», «Функциональная диагностика», «Эпидемиология (паразитология)» программа разработана на основе квалификационных характеристик, в соответствии с которыми специалисты должны знать законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения.

**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 -** Проведение работы по контролю выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

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 медицинских работников 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, нее | СР/Практическая подготовка | Форма аттестации |
| **1** | **Основания наступления уголовной ответственности. Медицинский риск** | **12** | **6** | **0** | **6** | Промежуточная аттестация - тест |
| 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** | **0** | **6** | Промежуточная аттестация - тест |
| 2.1. | Преступления против жизни и здоровья (гл. 16 УК РФ) | 5 | 3 | 0 | 2 | |
| 2.2. | Преступления против свободы, чести и достоинства личности (гл. 17 УК РФ) | 4 | 3 | 0 | 1 | |
| 2.3. | Преступления против конституционных прав и свобод человека и гражданина (гл. 19 УК РФ) | 4 | 3 | 0 | 1 | |
| 2.4. | Преступления против здоровья населения и общественной нравственности (гл. 25 УК РФ) | 4 | 3 | 0 | 1 | |
| 2.5. | Преступления против государственной власти, интересов государственной службы и службы в органах местного самоуправления (гл. 30 УК РФ) | 4 | 3 | 0 | 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. Невиновное 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. Сокрытие информации об обстоятельствах, создающих опасность для жизни или здоровья людей.
- *Преступления против государственной власти, интересов государственной службы и службы в органах местного самоуправления.* Получение и дача 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. Правовое обеспечение медицинской деятельности. М.: Юрайт, 2018.
2. Баринов Е.Х. Медицинское право: правовая грамотность врача. М.: Юрайт, 2020.
3. Мохов А.А. Основы медицинского права Российской Федерации. М.: Проспект, 2015.
4. Мохов А.А., Сушкова О.В. Право и современные технологии в медицине. М.: РГ-пресс, 2021.
5. Мохов А.А., Клименко Т.В., Пекшев А.В. Медицинское право России. М.: Проспект, 2021.
6. Ярмизина Н.В. Правовые основы деятельности медицинских организаций. Кисловодск: КИЭП, 2015.

**Дополнительная литература**

1. Акопов В. И., Маслов Е. Н. Право в медицине. М.: Приоритет-стандарт, 2002.
2. Колоколов Г.Р. Медицинское право. М.: «Дашков и К», 2010.
3. Колоколов Г. Р. Медицинское обслуживание: частные клиники, льготы, лекарства, рецепты, ответственность. М.: Юрайт, 2007.
4. Колоколов Г.Р., Косолапова Н.В., Никульникова О.В. Основы медицинского права. М.: Издательство «Экзамен», 2005.
5. Сашко С.Ю. Медицинское право. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.
6. Сергеев Ю. Д. Медицинское право. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.
7. Сергеев Ю.Д. Юридические основы деятельности врача. Медицинское право: Учебное пособие. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.
8. Сергеев Ю. Д. Ерофеев С. В. Ятрогенная патология - актуальная судебно-медицинская проблема // Судебно-медицинская экспертиза. 1998. № 1. С. 5.
9. Стеценко С.Г., Пищита А.Н., Гончаров Н.Г. Очерки медицинского права. М.: ЦКБ РАН, 2004.
10. Тараян С.Ф. Законодательство Российской Федерации в области охраны здоровья граждан. Кисловодск: КИЭП, 2014.
11. 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.

## 7. ОРГАНИЗАЦИОННО–ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы.

Для реализации дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации по специальности «Сестринское дело» центр располагает: учебно-методической литературой для внеаудиторной работы обучающихся; 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. С использованием платформы осуществляется заочное обучение с применением ДОТ и ЭО. Это обеспечивает индивидуальный темп обучения. Учебные материалы (лекции, тесты), доступны обучающимся в любое время, они сами могут выбрать время и объём изучаемых материалов.

7.2. Кадровые условия.

Образовательная программа обеспечена преподавательским составом:

| | ФИО | Специальность | Сертификат | Ученая степень, научное звание | Квалификационная категория |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Колоколов Георгий Рюрикович | Судебно-медицинская экспертиза | Серия 115424 Номер 2466100 | Кандидат медицинских наук | Нет |

## 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

| № | Дата | Код | Изменения в содержании | Подпись ответственного лица |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

## Контрольно-измерительные материалы к промежуточному контролю

### Тестовые задания к Разделу 1.

**1. Преступление – это:**

1.1. Фактическое деяние
1.2. Высказанное предложение
1.3. Высказанная рекомендация
1.4. Намерение

**2. Все преступления, в зависимости от формы вины, делят на:**

2.1. Умышленные и неосторожные
2.2. Общественно опасные и не опасные
2.3. Спонтанные и подготовленные
2.4. Насильственные и корыстные

**3. В качестве обстоятельств, исключающих преступность действий медицинского работника, могут выступать:**

3.1. Необходимая оборона
3.2. Исполнение приказа
3.3. Физическое или психическое принуждение
3.4. Обоснованный риск

**4. Уголовная ответственность за неоказание первой помощи больному не наступает, если:**

4.1. Медицинский работник формально в отпуске
4.2. Медицинский работник опаздывает на работу
4.3. Медицинский работник некомпетентен
4.4. Посторонние лица препятствуют оказанию медицинской помощи

**Критерии выставления оценок за выполнение тестовых заданий:**

Оценка «5» - 4 правильных ответа;
Оценка «4» - 3 правильных ответа;
Оценка «3» - 2 правильных ответа;
Оценка «2» - 1 правильный ответ.

### Тестовые задания к Разделу 2.

**1. В УК РФ предусмотрена уголовная ответственность за причинение смерти по неосторожности, в соответствии со статьей:**

1.1. 118
1.2. 123
1.3. 109
1.4. 125

**2. В УК РФ предусмотрена уголовная ответственность за причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности, в соответствии со статьей:**

2.1. 118
2.2. 123
2.3. 109
2.4. 125

**Контрольно-измерительные материалы к итоговой аттестации**

**Контрольные практические задания**

**Задание 1**

В центральную районную больницу Н. поступил больной Х., 48 лет, 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 (удушье), остановке дыхания и смерти больного. Являлись ли действия сестры уголовно наказуемыми, с учетом неблагоприятных последствий?

1.1. Да
1.2. Нет

**Задание 2.**

После выполнения медсестрой внутримышечного введения антибиотика, у больного с не отягощенным аллергологическим анамнезом развился анафилактический шок, повлекший смерть больного. Являлись ли действия сестры уголовно наказуемыми, с учетом неблагоприятных последствий?

2.1. Да
2.2. Нет

**Задание 3.**

После выполнения медсестрой внутримышечного введения антибиотика, у больного развился постинъекционный абсцесс, потребовавший в последующем хирургического лечения. Общий срок стационарного и амбулаторного лечения больного составил 35 дней, что соответствует критерию вреда здоровью средней степени тяжести. Являлись ли действия сестры уголовно наказуемыми, с учетом неблагоприятных последствий?

3.1. Да
3.2. Нет

**Задание 4.**

Фельдшер скорой помощи, транспортировавшей тяжелого больного с подозрением на острый инфаркт миокарда, при развившейся у пациента остановке сердца, не приступил к реанимационным мероприятиям, а лишь попросил водителя скорой ехать быстрее. Свои действия он объяснил тем обстоятельством, что до больницы оставалось ехать всего несколько десятков минут. Больной скончался. Являлись ли действия сестры уголовно наказуемыми, с учетом неблагоприятных последствий?

4.1. Да
4.2. Нет

**Задание 5.**

Пациентки, имеющие схожие фамилии (Левченко и Левченкова) оказались в одной палате в клинике. Медсестра, производившая забор крови для определения ее группы, перепутала пробы и промаркировала их неправильно. В последующем пациентке Левченко, имевшей 2 группу, врач начал переливание крови 4 группы (группа крови Левченковой), в процессе которого больной стало плохо, возникли ознобы, боли в пояснице, а спустя некоторое время она умерла. Являлись ли действия сестры уголовно наказуемыми, с учетом неблагоприятных последствий?

5.1. Да
5.2. Нет

**Задание 6.**

После внутривенного капельного введения глюкозы с инсулином пациент стал вялым, в последующем впал в кому и умер. Проверка установила, что медсестра, находясь в состоянии глубокой депрессии из-за потери близкого родственника, ошиблась в дозировке инсулина (в капельнице доза была превышена в десятки раз). Являлись ли действия сестры уголовно наказуемыми, с учетом неблагоприятных последствий?

6.1.Да
6.2.Нет

**Задание 7.**

После выполнения медсестрой внутримышечного введения антибиотика, у больного развился постинъекционный абсцесс, потребовавший амбулаторного лечения в течение 15 дней, что соответствует критерию вреда здоровью легкой степени тяжести. Являлись ли действия сестры уголовно наказуемыми, с учетом неблагоприятных последствий?

7.1.Да
7.2.Нет

**Задание 8.**

При производстве венепункции мелсестра ошибочно попала в артерию предплечья пациента, что вызвало ее тромбоз. Тромбированный участок артерии был иссечен, однако тромбоз артерии прогрессировал и осложнился гангреной кисти, которая потребовала ее ампутации, что соответствует критерию тяжкого вреда здоровью. Являлись ли действия сестры уголовно наказуемыми, с учетом неблагоприятных последствий?

8.1.Да
8.2.Нет

**Задание 9.**

При производстве хирургического вмешательства операционная сестра не обеспечила строгий учет вспомогательных операционных материалов, сообщила хирургу о совпадении количества использованных материалов, вследствие чего не было своевременно обнаружено оставленное в брюшной полости пациентки полотенце. В результате возникших из-за этого гнойно-септических послеоперационных осложнений пациентка скончалась. Являлись ли действия сестры уголовно наказуемыми, с учетом неблагоприятных последствий?

9.1.Да
9.2.Нет

**Задание 10.**

Медсестра рентгеновского кабинета помогла сесть больной с выраженным болевым синдромом, расположив рентгеновское штативное устройство в области спины, грудного отдела позвоночника. Из-за неправильной фиксации, тяжелая подвижная часть сорвалась и придавила пациентку, что привело к компрессионному перелому грудного позвонка. Судебно-медицинской экспертизой установлено, что пациентке причинен вред здоровью средней степени тяжести. Являлись ли действия сестры уголовно наказуемыми, с учетом неблагоприятных последствий?

10.1.Да
10.2.Нет

Критерии выставления оценок за решение контрольных практических заданий:

Оценка «5» - 10 правильных ответов;

Оценка «4» - 9 правильных ответов;

Оценка «3» - 8 правильных ответов;

Оценка «2» - менее 8 правильных ответов.

**Разработчик программы**:

_____ Колоколов Г.Р.