

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

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО

на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 1

«12» 01 2021 г.

УТВЕРЖДЕНО

приказом ректора
«14» 01 2021 г.
№ 06

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Основы и принципы формулировки клинического и
патологоанатомического диагноза. Врачебные ошибки. Взаимодействие
врач-пациент. Ятрогении»**

**по основной специальности: «Патологическая анатомия»
по смежным специальностям: «Судебно-медицинская экспертиза»,
«Хирургия», «Терапия», «Кардиология», «Неврология», «Онкология»**

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2021

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Основы и принципы формулировки клинического и патологоанатомического диагноза. Врачебные ошибки. Взаимодействие врач-пациент. Ятрогении» обсуждена и одобрена на заседании кафедры судебной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Заведующий кафедрой Шатов Дмитрий Викторович

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Волошин Владимир Викторович, к.м.н., доцент, должность доцент, название учреждения ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2. Резникова Галина Леонидовна, к.м.н., должность главный врач, название учреждения ГБУ РО ПАБ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Основы и принципы формулировки клинического и патологоанатомического диагноза. Врачебные ошибки. Взаимодействие врач-пациент. Ятрогении» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры судебной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Шатов Дмитрий Викторович.

Состав рабочей группы:

№№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	Шатов Дмитрий Викторович	к.м.н., доцент	Заведующий кафедрой	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Воронова Ольга Владимировна		ассистент	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.

1. Общая характеристика Программы.

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

2. Содержание Программы.

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
 - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
 - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

3. Организационно-педагогические условия Программы.

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- Профессиональный стандарт «Врач - патологоанатом» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14 марта 2018 г. N 131н, регистрационный номер 1108).
- Профессиональный стандарт «Врач – судебно-медицинский эксперт» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14 марта 2018 г. N 144н, регистрационный номер 423).
- Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 21 марта 2017 г. N 293н, регистрационный номер 1006).
- Профессиональный стандарт «Врач – хирург» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 26 ноября 2018 г. N 743н, регистрационный номер 1224).
- Профессиональный стандарт «Врач – кардиолог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14 марта 2018 г. N 140н, регистрационный номер 1104).
- Профессиональный стандарт «Врач – невролог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 29 января 2019 г. N 51н, регистрационный номер 1240).
- Профессиональный стандарт «Врач – онколог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 2 июня 2021 г. N 360н, регистрационный номер 1436).
- ФГОС ВО по специальности *31.08.07 Патологическая анатомия*, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от *25 августа 2014 г. № 1049*.
- ФГОС ВО по специальности *31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза*, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от *30 июня 2021 г. № 558*.
- ФГОС ВО по специальности *31.08.49 Терапия*, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от *25 августа 2014 г. № 1092*.
- ФГОС ВО по специальности *31.08.67 Хирургия*, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от *26 августа 2014 г. № 1110*.

- ФГОС ВО по специальности 31.08.36 *Кардиология*, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1078.
- ФГОС ВО по специальности 31.08.42 *Неврология*, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1084.
- ФГОС ВО по специальности 31.08.57 *Онкология*, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1100.
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. № 415н "Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием"
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 03 августа 2012 г. № 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях"
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих"
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 06 июня 2013 г. № 354н «О порядке проведения патологоанатомических вскрытий»
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность: **«Патологическая анатомия»**

Смежные специальности: **«Судебно-медицинская экспертиза», «Хирургия», «Терапия», «Кардиология», «Неврология», «Онкология»**

1.3. Цель реализации программы

Совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальностям: **«Патологическая анатомия», «Судебно-медицинская экспертиза», «Хирургия», «Терапия», «Кардиология», «Неврология», «Онкология»**. А именно выработка и совершенствование новых знаний, необходимых при формулировке клинического диагноза, анализа клинических данных и медицинской документации. Понимание понятия врачебная ошибка и определение их видов, понятие ятрогении. Меры ответственности предусмотренные в современном законодательстве РФ.

Вид профессиональной деятельности:

«Врач - патологоанатом» - Врачебная практика в области патологической анатомии.

«Врач – судебно-медицинский эксперт» - Врачебная практика в области судебно-медицинской экспертизы.

«Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» - Врачебная практика в области лечебного дела.

«Врач – хирург» - Врачебная практика в области хирургии.

«Врач – кардиолог» - Врачебная практика в области кардиологии.

«Врач – невролог» - Врачебная практика в области неврологии.

«Врач – онколог» - Врачебная практика в области онкологии.

Уровень квалификации: 7,8

Таблица 1

Связь Программы с профессиональным стандартом

Профессиональный стандарт 1: Профессиональный стандарт «Врач - патологоанатом» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14 марта 2018 г. N 131н, регистрационный номер 1108)		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
<i>А: Проведение патологоанатомических исследований</i>	<i>A/01.8</i>	Проведение прижизненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала
	<i>A/02.8</i>	Проведение посмертных патологоанатомических исследований (патологоанатомических вскрытий)
	<i>A/03.8</i>	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
Профессиональный стандарт 2: Профессиональный стандарт «Врач – судебно-медицинский эксперт» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14 марта 2018 г. N 144н, регистрационный номер 423)		
<i>А: Производство судебно-медицинской экспертизы</i>	<i>A/01.8</i>	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
	<i>A/02.8</i>	Производство судебно-медицинской экспертизы (обследования) в отношении живого лица
	<i>A/04.8</i>	Проведение анализа медико-статистической

		информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
Профессиональный стандарт 3: Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 21 марта 2017 г. N 293н, регистрационный номер 1006)		
A: Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника	A/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
	A/06.7	Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала.
Профессиональный стандарт 4: Профессиональный стандарт «Врач – хирург» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 26 ноября 2018 г. N 743н, регистрационный номер 1224)		
B: Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара по профилю "хирургия"	V/01.8	Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза
	V/06.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
Профессиональный стандарт 5: Профессиональный стандарт «Врач – кардиолог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14 марта 2018 г. N 140н, регистрационный номер 1104)		
A: Оказание медицинской помощи пациентам старше 18 лет при заболеваниях и (или) состояниях сердечнососудистой системы	A/01.8	Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза
	A/06.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
Профессиональный стандарт 6: Профессиональный стандарт «Врач – невролог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 29 января 2019 г. N 51н, регистрационный номер 1240)		
A: Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	A/01.8	Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза
	A/07.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского

		персонала
Профессиональный стандарт 7: Профессиональный стандарт «Врач – онколог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 2 июня 2021 г. N 360н, регистрационный номер 1436)		
В:Оказание специализированной в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «онкология» (лекарственная терапия)	<i>B/01.8</i>	Диагностика в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
	<i>B/06.8</i>	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
ПК-1	готовность к объективной оценке биопсийного и операционного материала; оценка сопроводительной медицинской документации клинициста	<i>A/01.8</i>
	должен знать: основные принципы работы с биопсийным и операционным материалом	
	должен уметь: анализировать и сопоставлять клинические и морфологические данные для формирования объективной оценки состояния здоровья пациента	
	должен владеть: навыками анализа предоставленной информации; сопоставлять данные для формирования выводов	
ПК-2	готовность к проведению патологоанатомического исследования; к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов	<i>A/02.8</i>
	должен знать: технику вскрытия; порядок проведения вскрытия и взятия материала на аутопсию	
	должен уметь: проводить вскрытие трупа; проводить забор материала на аутопсию; интерпретировать результаты выявленные при патологоанатомическом вскрытии; выявлять и формулировать непосредственную причину наступления смерти	
	должен владеть: техникой и методами вскрытия трупа; навыками работы с секционным материалом; заполнением медицинского свидетельства о смерти	
ПК-3	готовность к сопоставлению клинического и патологоанатомического диагнозов; готовность к оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	<i>A/03.8</i>
	должен знать: стандарты формирования	

	<p>патологоанатомического диагноза; правила заполнения медицинского свидетельства о смерти</p> <p>должен уметь: анализировать и сопоставлять данные клинического и патологоанатомического диагнозов; формулировать патологоанатомический диагноз, кодировать непосредственную причину смерти, выявлять ятрогенную патологию</p> <p>должен владеть: способностью анализировать и сопоставлять полученные клинические данные и данные вскрытия трупа; правилами кодировки патологических состояний и заболеваний.</p>	
ПК-4	<p>готовность к проведению вскрытия трупа; к проведению судебно-медицинской экспертизы умершего; к применению методов судебно-медицинской практики</p> <p>должен знать: технику вскрытия; порядок проведения вскрытия и взятия материала на аутопсию</p> <p>должен уметь: проводить вскрытие трупа; проводить забор материала на аутопсию; интерпретировать результаты выявленные при судебно-медицинском вскрытии трупа; выявлять и формулировать непосредственную причину наступления смерти</p> <p>должен владеть: техникой и методами вскрытия трупа; навыками работы с секционным материалом; заполнением медицинского свидетельства о смерти</p>	<i>A/01.8</i>
ПК-5	<p>готовность к объективной оценке биопсийного и операционного материала; оценка сопроводительной медицинской документации клинициста</p> <p>должен знать: основные принципы работы с биопсийным и операционным материалом</p> <p>должен уметь: анализировать и сопоставлять клинические и морфологические данные для формирования объективной оценки состояния здоровья пациента</p> <p>должен владеть: навыками анализа предоставленной информации; сопоставлять данные для формирования выводов</p>	<i>A/02.8</i>
ПК-6	<p>готовность к сопоставлению клинического и судебно-медицинского диагнозов; готовность к оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p> <p>должен знать: стандарты формирования судебно-медицинского диагноза; правила заполнения медицинского свидетельства о смерти</p> <p>должен уметь: анализировать и сопоставлять данные клинического и судебно-медицинского диагнозов; формулировать судебно-медицинский диагноз, кодировать непосредственную причину смерти, выявлять ятрогенную патологию</p> <p>должен владеть: способностью анализировать и сопоставлять полученные клинические данные и данные вскрытия трупа; правилами кодировки патологических состояний и заболеваний.</p>	<i>A/04.8</i>

ПК-7	готовность к сопоставлению анамнестических и клинических данных пациента; готовность оказывать качественную и обоснованную медицинскую помощь на основе полученных данных	A/02.7
	должен знать: стандарты оказания медицинской помощи по своему профессиональному профилю; законодательные акты регламентирующие врачебную ошибку и ятрогении; медицинские и юридические последствия оказания ненадлежащей медицинской помощи	
	должен уметь: анализировать данные полученные от пациента и его родственников, а также данные инструментальных и лабораторных исследований; правильно трактовать симптомы и синдромы для формирования клинического диагноза; выбирать оптимальную тактику лечения согласно полученным данным	
	должен владеть: навыками анализа предоставленной информации, делать выводы в конкретном клиническом случае	
ПК-8	готовность к сопоставлению клинического и патологоанатомического диагнозов; готовность к оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	A/06.7
	должен знать: стандарты формирования заключительного клинического диагноза; правила заполнения медицинского свидетельства о смерти	
	должен уметь: анализировать и сопоставлять данные заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов; кодировать заболевания и патологические состояния согласно МКБ-10, выявлять ятрогенную патологию	
	должен владеть: способностью анализировать и сопоставлять полученные клинические данные и данные вскрытия трупа; правилами кодировки патологических состояний и заболеваний.	
ПК-9	готовность к сопоставлению анамнестических и клинических данных пациента; готовность оказывать качественную и обоснованную медицинскую помощь на основе полученных данных	B/01.8
	должен знать: стандарты оказания медицинской помощи по своему профессиональному профилю; законодательные акты регламентирующие врачебную ошибку и ятрогении; медицинские и юридические последствия оказания ненадлежащей медицинской помощи	
	должен уметь: анализировать данные полученные от пациента и его родственников, а также данные инструментальных и лабораторных исследований; правильно трактовать симптомы и синдромы для формирования клинического диагноза; выбирать	

	<p>оптимальную тактику лечения согласно полученным данным</p> <p>должен владеть: навыками анализа предоставленной информации, делать выводы в конкретном клиническом случае</p>	
ПК-10	<p>готовность к сопоставлению клинического и патологоанатомического диагнозов; готовность к оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p> <p>должен знать: стандарты формирования заключительного клинического диагноза; правила заполнения медицинского свидетельства о смерти</p> <p>должен уметь: анализировать и сопоставлять данные заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов; кодировать заболевания и патологические состояния согласно МКБ-10, выявлять ятрогенную патологию</p> <p>должен владеть: способностью анализировать и сопоставлять полученные клинические данные и данные вскрытия трупа; правилами кодировки патологических состояний и заболеваний.</p>	В/06.8
ПК-11	<p>готовность к сопоставлению анамнестических и клинических данных пациента; готовность оказывать качественную и обоснованную медицинскую помощь на основе полученных данных</p> <p>должен знать: стандарты оказания медицинской помощи по своему профессиональному профилю; законодательные акты регламентирующие врачебную ошибку и ятрогении; медицинские и юридические последствия оказания ненадлежащей медицинской помощи</p> <p>должен уметь: анализировать данные полученные от пациента и его родственников, а также данные инструментальных и лабораторных исследований; правильно трактовать симптомы и синдромы для формирования клинического диагноза; выбирать оптимальную тактику лечения согласно полученным данным</p> <p>должен владеть: навыками анализа предоставленной информации, делать выводы в конкретном клиническом случае</p>	А/01.8
ПК-12	<p>готовность к сопоставлению клинического и патологоанатомического диагнозов; готовность к оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p> <p>должен знать: стандарты формирования заключительного клинического диагноза; правила заполнения медицинского свидетельства о смерти</p> <p>должен уметь: анализировать и сопоставлять данные заключительного клинического и</p>	А/06.8

	<p>патологоанатомического диагнозов; кодировать заболевания и патологические состояния согласно МКБ-10, выявлять ятрогенную патологию</p> <p>должен владеть: способностью анализировать и сопоставлять полученные клинические данные и данные вскрытия трупа; правилами кодировки патологических состояний и заболеваний.</p>	
ПК-13	<p>готовность к сопоставлению анамнестических и клинических данных пациента; готовность оказывать качественную и обоснованную медицинскую помощь на основе полученных данных</p> <p>должен знать: стандарты оказания медицинской помощи по своему профессиональному профилю; законодательные акты регламентирующие врачебную ошибку и ятрогении; медицинские и юридические последствия оказания ненадлежащей медицинской помощи</p> <p>должен уметь: анализировать данные полученные от пациента и его родственников, а также данные инструментальных и лабораторных исследований; правильно трактовать симптомы и синдромы для формирования клинического диагноза; выбирать оптимальную тактику лечения согласно полученным данным</p> <p>должен владеть: навыками анализа предоставленной информации, делать выводы в конкретном клиническом случае</p>	A/01.8
ПК-14	<p>готовность к сопоставлению клинического и патологоанатомического диагнозов; готовность к оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p> <p>должен знать: стандарты формирования заключительного клинического диагноза; правила заполнения медицинского свидетельства о смерти</p> <p>должен уметь: анализировать и сопоставлять данные заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов; кодировать заболевания и патологические состояния согласно МКБ-10, выявлять ятрогенную патологию</p> <p>должен владеть: способностью анализировать и сопоставлять полученные клинические данные и данные вскрытия трупа; правилами кодировки патологических состояний и заболеваний.</p>	A/07.8
ПК-15	<p>готовность к сопоставлению анамнестических и клинических данных пациента; готовность оказывать качественную и обоснованную медицинскую помощь на основе полученных данных</p> <p>должен знать: стандарты оказания медицинской помощи по своему профессиональному профилю; законодательные акты регламентирующие врачебную ошибку и ятрогении; медицинские и юридические</p>	

	<p>последствия оказания ненадлежащей медицинской помощи</p> <p>должен уметь: анализировать данные полученные от пациента и его родственников, а также данные инструментальных и лабораторных исследований; правильно трактовать симптомы и синдромы для формирования клинического диагноза; выбирать оптимальную тактику лечения согласно полученным данным</p> <p>должен владеть: навыками анализа предоставленной информации, делать выводы в конкретном клиническом случае</p>	В/01.8
ПК-16	<p>готовность к сопоставлению клинического и патологоанатомического диагнозов; готовность к оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p> <p>должен знать: стандарты формирования заключительного клинического диагноза; правила заполнения медицинского свидетельства о смерти</p> <p>должен уметь: анализировать и сопоставлять данные заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов; кодировать заболевания и патологические состояния согласно МКБ-10, выявлять ятрогенную патологию</p> <p>должен владеть: способностью анализировать и сопоставлять полученные клинические данные и данные вскрытия трупа; правилами кодировки патологических состояний и заболеваний.</p>	В/06.8

1.5 Форма обучения

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная	6	6	1 неделя, 6 дней

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 1 недели, 6 дней: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1

Название модуля: «**Основы и принципы формулировки клинического и патологоанатомического диагноза. Врачебные ошибки. Взаимодействие врач-пациент. Ятрогении**»

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1	Понятие диагноза, виды диагнозов. Структура клинического и патологоанатомического диагнозов. Методы постановки клинического диагноза.
1.2	Основные принципы формулировки диагноза. Сравнение клинического и патологоанатомического диагнозов.
1.3	Понятие врачебной ошибки и ятрогении. Соотношение понятий врачебная ошибка и ятрогения. Виды. МКБ-10. Мировая статистика.
1.4	Врачебные ошибки в медицинской деятельности. Взаимодействие врач-пациент. Понятие обоснованного и не обоснованного риска. Принципы врачебной этики.
1.5	Нормативное регулирование врачебных ошибок в медицинской деятельности. Проблемы этики, профессионального выгорания врачей-специалистов.

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочей программы учебного модуля в объёме, предусмотренном учебным планом (УП), в соответствии с УП. Форма итоговой аттестации – экзамен, который

проводится посредством: тестового контроля письменно, и решения одной ситуационной задачи письменно, и собеседования с обучающимся.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся *удостоверение о повышении квалификации установленного образца.*

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

	вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа		
--	---	--	--

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕШЕНИЯ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	Удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	Удовлетворительные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	Низкая способность анализировать ситуацию	Недостаточные навыки решения ситуации	Отсутствует

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	отлично
81-90	хорошо

71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов, тестов и ситуационных задач на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г.Ростов-на-Дону» корпус №13	1этаж; 1-2 кабинет

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Автомат для гистологической обработки тканей "КОС" с принадлежностями
2.	Аппарат для клинико-диагностических лабораторных исследований: Leica Autostainer XL (ST5010)
3.	Вакуумный автоматический прибор для инфльтрации образцов ASP6025 с принадлежностями
4.	Микроскоп биологический для лабораторных исследований "Primo Star
5.	Микроскоп биологический для лабораторных исследований Primo Star с принадлежностями
6.	Микроскоп исследовательский Leica DM 4000B в комплекте с цветной цифровой камерой (для морфологических исследований по методу светлого поля и поляризации)
7.	Микротом Leica RM2235 (ротационный)
8.	Микротом санный Leica SM2010R с принадлежностями санный
9.	Система для заливки тканей парафином HistoCore Arcadia с принадлежностями
10.	Система иммуногистохимической диагностики (иммуностейнер) Lieca BOND-MAX - Аппарат для иммуногистохимии "Бонд-Макс" с принадлежностями в

	<i>комплекте</i>
11.	<i>Стеллаж (пнатаномия) 400x6000x2000</i>
12.	<i>Стол врача с подвес.тумбой 1 - но дверный, ПЛАСТИК</i>
13.	<i>Тележка анатомическая для перевозки трупов ТП-"ИМХМ"</i>
14.	<i>Холодильная камера КХ 145</i>
15.	<i>Штатив 45К</i>

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература.

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр..
	Основная литература
1.	Формулировка патологоанатомического диагноза. Клинические рекомендации. Под ред. Г.А.Франка, О.В.Зайратьянца, П.Г.Малькова, Л.В.Кактурского. Российское общество патологоанатомов. М.: «Практическая медицина», 2016. 96с.
2.	Ятрогения в практике врача Под. Ред. Дворецкий Леонид Иванович. Издательство МИА 2018. 328с.
3.	Медицинская этика Джиллетт Грант, Кэмпбелл Алистер под. Ред. Джиллетт Грант, Кэмпбелл Алистер, Джонс Гарет ГЭОТАР-Медиа 2021. 416с.
4.	Ятрогенный инсульт. Руководство Под ред. А. Цискаридзе, А. Линдгрена, А. И. Куреши; Пер. с англ. Е. А. Кольцовой ; Под ред. Л.В. Стаховской ГЭОТАР-Медиа 2019. 432с.
	Дополнительная литература
1.	Трудный диагноз в практике многопрофильного стационара. Книга 3 Под.ред. Щербак Сергей Григорьевич, Анисенкова А. Ю изд.Бином 2019. 320с.
2.	Медицинская этика. Биоэтика - путь в будущее Семина Татьяна Васильевна Канон+РООИ "Реабилитация" 2021. 240с.
3.	Диагноз при сердечно-сосудистых заболеваниях. Формулировка, классификации. Практическое руководство Горохова Светлана Георгиевна ГЭОТАР-Медиа 2020. 336 с.

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1.	Официальный сайт Минздрава России	http:// www.rosminzdrav.ru
2.	Российская государственная библиотека (РГБ)	www.rsl.ru
3.	Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины):	www.iramn.ru
4.	Электронная библиотека РостГМУ.	http://109.195.230.156:9080/opac/
5.	Консультант врача	http://www.rosmedlib.ru
6.	Консультант Плюс	http://www.consultant.ru
7.	Научная электронная библиотека eLIBRARY	http://elibrary.ru
8.	Scopus	http://www.scopus.com/
9.	Единое окно доступа к информационным ресурсам	http://window.edu.ru/

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) sdo.rostgmu.ru.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, итоговой аттестации.

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры судебной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, *имеющих сертификат специалиста по специальности «Патологическая анатомия»*, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 65%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное/совмещение)
1	Шатов Дмитрий Викторович	к.м.н., доцент	Заведующий кафедрой судебной медицины	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2	Воронова Ольга Владимировна		Ассистент	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

Приложение №1

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей «Основы и принципы формулировки клинического и патологоанатомического диагноза. Врачебные ошибки.

Взаимодействие врач-пациент. Ятрогении» со сроком освоения 36 академических часов по специальностям: «Патологическая анатомия», «Судебно-медицинская экспертиза», «Хирургия», «Терапия», «Кардиология», «Неврология», «Онкология»

1	Кафедра	<i>Судебной медицины</i>
2	Факультет	повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
3	Адрес (база)	г. Ростов-на-Дону, Пер. Нахичеванский 29
4	Зав.кафедрой	Шатов Дмитрий Викторович
5	Ответственный составитель	Воронова Ольга Владимировна
6	Е-mail	voronova.olga_jaba@icloud.com
7	Моб. телефон	9043401873
8	Кабинет №	2
9	Учебная дисциплина	Патологическая анатомия
10	Учебный предмет	Патологическая анатомия
11	Учебный год составления	2021
12	Специальность	«Патологическая анатомия»
13	Форма обучения	очная

14	Модуль	«Основы и принципы формулировки клинического и патологоанатомического диагноза. Врачебные ошибки. Взаимодействие врач-пациент. Ятрогении»
15	Тема	№ 1.1-1.5
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	23
18	Тип вопроса	<i>single</i>
19	Источник	-
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	7
18	Тип вопроса	<i>multiple</i>
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1	1			
1			В случае подтверждения наличия или отсутствия факта совершения «врачебной ошибки» данные сведения:		
			передаются потерпевшей стороне		
	*		передаются в суд		
			передаются в правоохранительные органы		
			передаются в медицинскую организацию по месту работы врача		
1	1	2			
1			Совершение врачебной ошибки предполагает наличие		
	*		Добросовестного заблуждения при отсутствии небрежности		
			Невежества		
			Халатности		
			Увлеченности		

1	1	3			
1			Врачебная ошибка является:		
	*		Медицинским понятием		
			Правовым понятием		
			Социально-техническим понятием		
			Социально-психологическим понятием		
1	2	4			
1			Понятие врачебная ошибка нормативно закреплено:		
			В административном кодексе		
			В конституции		
			В уголовном кодексе		
	*		Понятие врачебная ошибка нормативно не закреплено		
1	2	5			
1			Неумышленное причинение легкого вреда здоровью вследствие совершения врачебной ошибки		
	*		Не образует состава преступного деяния		
			Образует состав административного нарушения		
			Образует состав уголовного преступления		
			Покушение на жизнь и здоровье		
1	2	6			
1			Орган государственной власти в России, уполномоченный проводить расследования в отношении медицинских работников?		
			Полиция		
			Прокуратура		

	*		Следственный комитет		
			Суд		
1	1	7			
1			Кто является субъектом преступления по делам, связанным с причинением т.н. врачебной ошибки?		
	*		Лечащий врач		
			Медицинское учреждение		
			Пациент		
			Страховая компания		
1	1	8			
1			Кто из перечисленных не имеет право проводить медицинские манипуляции?		
	*		Лаборант медицинского университета		
			Медицинский сотрудник военкомата		
			Фармацевт		
			Поликлинический терапевт		
1	3	9			
1			Каковы сроки давности судопроизводства по делам, связанным с совершением врачебной ошибки		
	*		Два года		
			Двадцать лет		
			Десять лет		
			Пять лет		
1	3	10			
1			Если в результате неверной тактики лечения у пациента появилась какая-либо патология, врач может быть привлечен		

			К административной ответственности		
			К гражданско-правовой ответственности		
	*		К уголовной ответственности		
			Не привлекается к ответственности		
1	3	11			
1			Врачебная ошибка и халатность – это равноценные понятия?		
			В определенных федеральным законодательством случаях да		
	*		Данные понятия не равноценны		
			Данные понятия равноценны		
			Не могут быть сравнены		
1	2	12			
1			В случае, если при оказании медицинской помощи врач сломал руку пациента:		
			Врач не подлежит ответственности		
	*		Врач подлежит ответственности в части возмещения вреда пациенту		
			Врач подлежит уголовной ответственности		
			Врач подлежит административной ответственности		
1	2	13			
1			Право граждан на бесплатную медицинскую помощь закреплено в:		
	*		Конституция РФ		
			ГК РФ		
			УК РФ		
			ТК РФ		
1	1	14			
1			В случае, если пациенту был		

			причинен вред вследствие совершения врачом врачебной ошибки		
	*		Пациент вправе урегулировать данный вопрос в судебном и внесудебном порядке		
			Пациент не имеет право на урегулирование		
			Пациент вправе урегулировать данный вопрос в судебном порядке		
			Пациент вправе урегулировать данный вопрос во внесудебном порядке		
1	4	15			
1			В каком году ятрогении были выведены в ранг заболеваний?		
			1993		
			1990		
			2000		
	*		1995		
1	4	16			
1			В случае, если было доказано, что врач совершил врачебную ошибку двадцать лет назад, что привело к смерти пациента:		
	*		Врач не подлежит уголовной ответственности		
			Врач подлежит гражданской ответственности		
			Врач подлежит уголовной ответственности		
			Врач подлежит административной ответственности		
1	2	17			
1			С юридической точки зрения, наказанию подлежат		

			Бездействие врача		
	*		Действие или бездействие врача, совершивший общественно-опасное деяние		
			Действие врача совершившего общественно опасное деяние		
			Замыслы, которые могли привести к общественно-опасному деянию		
1	1	18			
1			Какая форма вины вменяется при совершении непреднамеренно врачебной ошибки?		
	*		Форма вины отсутствует		
			Прямой или косвенный умысел		
			Неосторожность в виде легкомыслия		
			Неосторожность в виде небрежности		
1	1	19			
1			Предполагает ли врачебная ошибка недостаточную квалификацию врача при оказании медицинской помощи?		
	*		Предполагает не в каждом случае		
			Не предполагает		
			Предполагает в каждом случае		
			Не может быть сопоставима		
1	2	20			
1			Какая организация выделила ятрогении в ранг заболеваний?		
	*		ВОЗ		
			ООН		
			ЮНЕСКО		
			ФОРБС		
1	2	21			
1			В случаях диагностирования		

			злокачественных новообразований, инфекционных заболеваний, заболеваний, требующих гормональной, лучевой, цитостатической терапии и хирургических вмешательств, заключение подписывает:		
			врач-патологоанатом		
			заведующий патологоанатомическим отделением		
			главный врач больницы		
			онколог		
	*		врач-патологоанатом и заведующий патологоанатомическим отделением		
1	3	22			
1			Обсуждать с родственниками умершего сведения медицинского свидетельства о смерти, разъяснять причины и механизмы смерти имеет право:		
	*		патологоанатом проводивший вскрытие		
			медицинская сестра		
			лаборант		
			старший лаборант		
1	3	23			
1			В случае, если врач совершил врачебную ошибку, но добровольно загладил свою вину до наступления последствий для здоровья пациента:		
	*		Врач не подлежит ответственности		
			Врач подлежит материальной ответственности		
			Врач подлежит уголовной ответственности		
			Врач подлежит административной		

			ответственности		
1	4	24			
1			Что из нижеперечисленного может входить в содержание понятия врачебная ошибка?		
	*		Заблуждение		
	*		Непрофессиональные действия		
			Умышленное несоблюдение профессиональных обязанностей		
	*		упущение		
1	5	25			
1			Основные задачи патологоанатомической службы включают в себя:		
	*		Посмертную и прижизненную диагностику болезней		
	*		Контроль качества клинической диагностики и хода лечебного дела		
	*		Уточнение структуры причин смертности населения		
			Осуществление профилактической медицинской помощи		
1	5	26			
1			В основные задачи работников патологоанатомического отделения входит:		
	*		определение характера патологического процесса на секционном, операционном, биопсийном материале		
	*		установление причины и механизма смерти больного с выявлением сущности и происхождения заболевания		
	*		анализ качества диагностической и лечебной работы совместно с лечащими врачами, посредством		

			сопоставления клинических и патологоанатомических данных и диагнозов		
			проведение медицинского освидетельствования побоев		
1	5	27			
1			На клинико-патологоанатомических конференциях обсуждают:		
	*		случаи острых инфекционных заболеваний		
	*		случаи запоздалой диагностики и случаи смерти, оставшимися неясными		
	*		отчет заведующего патологоанатомического отделением		
			интересные клинические случаи		
1	5	28			
1			В перечень профессиональных задач врача-патологоанатома входят		
	*		постановка предварительного диагноза		
	*		оформление патологоанатомического и патогистологического диагнозов		
	*		ведение медицинской документации		
			амбулаторная медицинская помощь		
1	4	29			
1			Направление трупа на судебно-медицинское исследование, независимо от времени пребывания больного в лечебном учреждении, производится, если смерть последовала от:		
	*		механических повреждений и асфиксии		

	*		отравлений, действия крайних температур и электричества		
	*		искусственного аборта и насильственных причин		
			глубокой старости		
1	5	30			
1			На вскрытии могут присутствовать:		
			родственники умершего		
	*		врачи отделения, где умер больной		
	*		лечащие врачи		
			МВД		

2. Оформление фонда ситуационных задач (для проведения экзамена в АС ДПО).

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:

ЗАДАЧА 1

Больному И., 37 лет, по поводу хронической язвенной болезни желудка была проведена диагностическая фиброгастроскопия. Во время проведения исследования был перфорирован стенка пищевода. Жалобы на боли в груди, лечащим врачом расценены как проявления иррадирующих болей при язвенной болезни желудка. Перфорация пищевода привела к развитию гнойного медиастинита и гибели больного на 6-е сутки после диагностической манипуляции.

1. Имела ли место в данном случае врачебная ошибка или ятрогения:

- a. врачебная ошибка, так как вред здоровью не был причинен
- b. ятрогения, так как вред здоровью был причинен*
- c. данные определения не подходит в этом конкретном случае
- d. халатность

2. Определите роль и место ятрогении в заключительном клиническом диагнозе:

- a. в рубрике основного*

b. в рубрике фонового

c. в рубрике осложнений

d. в рубрике сопутствующее

3. Определите роль и место ятрогении в патологоанатомическом диагнозе:

a. в рубрике основного*

b. в рубрике фонового

c. в рубрике осложнений

d. в рубрике сопутствующее

4. В какой подпункт 19 пункта медицинского свидетельства о смерти не вносятся ятрогении:

a. в подпункт а

b. в подпункт б

c. в подпункт в

d. в подпункт II*

5. Какая правовая ответственность может быть в данном случае:

a. административная

b. уголовная*

c. гражданско-правовая

d. социальная

ЗАДАЧА 2

У беременной К., 35 лет, поступила из дому, срок гестации 36 недель, 4 беременность, 2 родов, развилась преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты, обусловившая профузное маточное кровотечение. В связи с этим, по жизненным показаниям, без предварительной подготовки, беременная женщина была доставлена в операционную. Во время вводного наркоза у нее возникла регургитация и аспирация желудочного содержимого в дыхательные пути с острой остановкой дыхания и кровообращения,

проведенные реанимационные мероприятия привели к восстановлению дыхательной и сердечной деятельности, однако ребенка не удалось спасти.

1. Имела ли место в данном случае врачебная ошибка или ятрогения:

- a. врачебная ошибка, так как вред здоровью не был причинен*
- b. ятрогения, так как вред здоровью был причинен
- c. данные определения не подходит в этом конкретном случае
- d. халатность

2. К какой категории врачебных ошибок Вы отнесете данный эпизод:

- a. I*
- b. II
- c. III
- d. в данном случае имеет место ятрогения

3. Какая правовая ответственность наступает в данном эпизоде при наличии ятрогении:

- a. отсутствует*
- b. административная
- c. уголовная
- d. моральная

4. Какой орган власти, в случае жалобы родственников имеет полномочия заниматься разбирательством этого эпизода:

- a. Следственный комитет*
- b. Прокуратура
- c. Минздрав
- d. Администрация ЛПУ

5. Если в данном случае будет доказано, что врач совершил «врачебную ошибку», какие сроки исковой давности по этим делам предусмотрены законодательством:

a. 3 года

b. 1 год

c. 5 лет

d. 2 года*

3. Контрольные вопросы к итоговой аттестации:

1. Формула (структура) современного клинического диагноза.

2. Что такое полипрагмазия?

3. Что такое врачебная ошибка? Назовите виды врачебных ошибок.

4. Виды юридической ответственности в медицине.

5. Какие основные области медицинского риска вы можете назвать?

6. Что такое ятрогения? Какие есть виды ятрогении?

7. Является ли последствия реанимации ятрогенной патологией? Место последствий реанимации в клиническом диагнозе.

8. Что такое обоснованный и необоснованный риск (согласно действующему законодательству)?

9. Особенности оформления клинического диагноза при разной патологии (при хирургических операциях, материнской смерти, ятрогениях).

10. Назовите основные этические проблемы врачебных ошибок.

11. Назовите категории врачебных ошибок.

12. Что относится к объективным причинам медицинской ошибки?

13. Что относится к субъективным причинам медицинской ошибки?

14. Раскройте понятие «ненадлежащая медицинская помощь»

15. Укажите основные признаки и обстоятельства ненадлежащей медицинской помощи.

16. Приведите классификацию дефектов медицинской помощи.

17. Перечислите правила сличения клинического и патологоанатомического диагнозов.

18. Какие дефекты медицинской помощи можно отнести к несчастному случаю?

19. Что называют умышленным профессиональным преступлением медицинского работника?

20. Чем в правовом отношении отличается неосторожное действие от медицинской ошибки?