Федеральное медико-биологическое агентство
Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Государственный научный центр Российской Федерации –
Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна»
Медико-биологический университет инноваций и непрерывного образования

Кафедра патологической анатомии и клинической патологии
с курсом судебно-медицинской экспертизы

УТВЕРЖДАЮ
Первый проректор МБУ ИНО ФМБЦ
им. А.И. Бурназяна
_____ В.Н. Олесова
«04» июня 20 24 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА» С ОЦЕНОЧНЫМИ СРЕДСТВАМИ

основная профессиональная образовательная программа
высшего образования – программа ординатуры
по специальности
31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза

Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации

Москва, 2024

1. Цель изучения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Судебно-медицинская экспертиза» является подготовка квалифицированного врача – судебно-медицинского эксперта, обладающего системой теоретических знаний и практических навыков, способного к полноценной самостоятельной работе в учреждениях практического здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

– подготовка специалиста врача – судебно-медицинского эксперта к самостоятельной профессиональной деятельности;

– формирование умений в освоении новейших технологий и методик в профессиональной сфере.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Судебно-медицинская экспертиза» является обязательной дисциплиной базовой части учебного плана.

Дисциплина изучается в первый и второй год подготовки ординатора, если иное не определено его индивидуальным планом подготовки.

3. Планируемые результаты освоения программы дисциплины

3.1. Планируемые результаты обучения, соотнесенные с установленными в программе ординатуры индикаторами достижения формируемых компетенций

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	**УК-1/ИД-1.** Использует логико-методологический инструментарий для критического, системного анализа, определения возможностей и способов применения медицинских и фармацевтических достижений в своей предметной области **УК-1/ИД-2.** Определяет пробелы в информации, необходимой для принятия профессиональных решений и проектирует процессы по их устранению **УК-1/ИД-3.** Критически оценивает надежность источников информации; работает с противоречивой информацией из разных источников	**знать:** – возможности и способы применения медицинских и фармацевтических достижений в своей предметной области; – принципы логики и методологии; – способы определения и методы устранения пробелов в информации, необходимой для принятия профессиональных решений; – принципы и методы поиска информации; – критерии достоверности источников информации и получаемых из них данных; **уметь:** – определять возможности и способы применения медицинских и фармацевтических достижений в своей предметной области; – использовать логико-методологический инструментарий для критического, системного анализа; – определять и устранять пробелы в полученной информации; – оценивать надежность источников информации; – работать с противоречивой информацией из разных источников; **владеть:** – способами применения медицинских и фармацевтических достижений в своей предметной области; – логико-методологическим инструментарием для критического, системного анализа; – навыком определения и устранения пробелов в информации, необходимой для принятия профессиональных решений; – навыком оценки надежности источников информации; навыком работы с противоречивой информацией из разных источников.
УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект	**УК-2/ИД-1.** Разрабатывает концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы:	**знать:** – основы управления проектной деятельностью; – принципы и методы разработки концепции проекта в

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
и управлять им	формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения **УК-2/ИД-2.** Планирует необходимые ресурсы, в том числе с учетом их заменяемости **УК-2/ИД-3.** Разрабатывает план реализации проекта с использованием инструментов планирования **УК-2/ИД-4.** Осуществляет мониторинг хода реализации проекта, корректирует отклонения, вносит дополнительные изменения в план реализации проекта, уточняет зоны ответственности участников проекта	рамках обозначенной проблемы; – основы целеполагания и критерии достижения результатов; – текущую ситуацию в рамках обозначенной проблемы; – принципы расчета потребности в ресурсах для реализации проекта; – принципы и инструменты планирования; – принципы контроля и мониторинга хода реализации проекта; **уметь:** – управлять проектной деятельностью; – разрабатывать концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы; – формулировать цель, задачи и критерии достижения результатов; – обосновывать актуальность и значимость проекта в рамках сферы его применения; – рассчитывать и обосновывать потребность в ресурсах для реализации проекта; – разрабатывать план реализации проекта с использованием инструментов планирования; – контролировать ход реализации проекта и вносить своевременные корректировки; **владеть:** – навыком управления проектной деятельностью; – навыком разработки концепции проекта в рамках обозначенной проблемы; – навыком формулирования цели, задач и критериев достижения результатов; – навыком обосновывать актуальность и значимость проекта в рамках сферы его применения; – методами расчета потребности в ресурсах для реализации проекта; – навыком обоснования потребности в ресурсах для реализации проекта; – навыком планирования реализации проекта с использованием инструментов планирования; – навыком мониторинга хода реализации проекта.
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	**УК-3/ИД-1.** Вырабатывает стратегию сотрудничества и на ее основе организует отбор членов команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала для достижения поставленной цели, распределяя роли в команде **УК-3/ИД-2.** Планирует и корректирует работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала с учетом личностных особенностей, интересов и мнений ее членов; распределяет поручения и делегирует полномочия членам команды **УК-3/ИД-3.** Разрешает	**знать:** – основы психологии, сотрудничества и командной работы; – права и должностные обязанности членов команды; – принципы планирования текущей работы и распределения нагрузки; – основы конфликтологии и принципы разрешения конфликтов и противоречий; **уметь:** – вырабатывать стратегию сотрудничества; – организовывать отбор членов команды и распределять роли в ней; – планировать и корректировать работу команды с учётом личностных особенностей ее членов; – распределять поручения и делегировать полномочия членам команды; – разрешать конфликты и противоречия в команде; – мотивировать команду и ее участников на достижение общего и индивидуального результата; **владеть:** – навыком выработки стратегии сотрудничества; – навыком отбора членов команды и распределения ролей в

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	конфликты и противоречия при деловом общении на основе учета интересов всех сторон **УК-3/ИД-4.** Умеет мотивировать и оценивать вклад каждого члена команды в результат коллективной деятельности	ней; – навыком планирования и корректировки работы команды с учётом личностных особенностей ее членов; – навыком распределения поручений и делегированием полномочий членам команды; – навыком разрешений конфликтов и противоречий в команде; – навыком мотивации на достижение командного и индивидуального результата.
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	**УК-4/ИД-1.** Устанавливает и развивает профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной деятельности, включая обмен информацией и выработку единой стратегии взаимодействия **УК-4/ИД-2.** Аргументированно и конструктивно отстаивает свои позиции и идеи в академических и профессиональных дискуссиях **УК-4/ИД-3.** Выбирает стиль делового общения в зависимости от цели и условий партнерства; адаптирует речь и стиль общения к ситуациям взаимодействия **УК-4/ИД-4.** Использует терминологические единицы и номенклатурные наименования для академического и профессионального взаимодействия **УК-4/ИД-5.** Профессионально взаимодействует с коллегами и пациентами, учитывая их социокультурные особенности, профессионально поддерживает отношения с представителями различных этносов, религий и культур	**знать:** – основы и правила деловой коммуникации; – принципы выработки единой стратегии взаимодействия; – правила ведения дискуссий; – терминологические единицы и номенклатурные наименования для академического и профессионального взаимодействия в своей сфере деятельности; **уметь:** – устанавливать и развивать профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной деятельности; – обмениваться информацией и вырабатывать единую стратегию взаимодействия; – участвовать в профессиональной дискуссии и аргументированно и конструктивно отстаивает свои позиции и идеи; – выбирать стиль делового общения в зависимости от ситуации; – использовать терминологические единицы и номенклатурные наименования для академического и профессионального взаимодействия; **владеть:** – навыком установления и развития профессиональных контактов в соответствии с потребностями совместной деятельности; – навыком обмена информацией и выработки единой стратегии взаимодействия; – навыком ведения профессиональной дискуссии и отстаивания своих позиций и идей; – стилями делового общения; – использованием терминологических единиц и номенклатурных наименований для академического и профессионального взаимодействия.
УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной	**УК-5/ИД-1.** Определяет приоритеты профессионального роста и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки по выбранным критериям	**знать:** – основы целеполагания и профессионального роста; – методы оценки своего профессионального уровня; – принципы выстраивания гибкой профессиональной траектории; – принципы формирования рынка труда и изменений в нем; – основы системы непрерывного медицинского образования и

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
траектории	**УК-5/ИД-2.** Выстраивает гибкую профессиональную траекторию, используя инструменты непрерывного образования, с учетом накопленного опыта профессиональной деятельности и динамично развивающихся требований рынка труда	принципы работы в ней; **уметь:** – определять приоритеты профессионального роста; – оценивать свой профессиональный уровень; – планировать свою профессиональную траекторию; – отслеживать изменения и актуальные тренды на рынке труда; – работать в системе непрерывного медицинского образования; **владеть:** – навыком определения приоритетов профессионального роста; – навыком оценки своего профессионального уровня; – навыком планирования гибкой профессиональной траектории; – навыком наблюдения за изменениями на рынке труда; – навыком работы в системе непрерывного медицинского образования.
ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	**ОПК-1/ИД-1.** Понимает принципы работы современных информационно-коммуникационных технологий; использует для решения профессиональных задач программные средства, информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» **ОПК-1/ИД-2.** Понимает принципы и соблюдает основные требования информационной безопасности	**знать:** – принципы работы современных информационно-коммуникационных технологий; – методы работы с программными средствами, информационно-аналитическими системами и информационно-телекоммуникационной сетью «Интернет»; – правила информационной безопасности; **уметь:** – работать с программными средствами, информационно-аналитическими системами и информационно-телекоммуникационной сетью «Интернет»; – соблюдать правила информационной безопасности; **владеть:** – навыками работы с программными средствами, информационно-аналитическими системами и информационно-телекоммуникационной сетью «Интернет»; – навыками информационной безопасности.
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	**ОПК-2/ИД-1.** Готов применять основные принципы организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях **ОПК-2/ИД-2.** Оценивает качество оказания медицинской помощи пациентам с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи и основных медико-статистических показателей **ОПК-2/ИД-3.** Оценивает и прогнозирует состояние популяционного здоровья с использованием современных индикаторов и с учетом социальных детерминант здоровья населения. **ОПК-2/ИД-4.** Реализовывает основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья	**знать:** – стандарты оказания медицинской помощи; – порядки оказания медицинской помощи; – критерии оценки качества оказания медицинской помощи пациентам с использованием основных медико-статистических показателей; – принципы управления в сфере охраны здоровья граждан; **уметь:** – применять основные принципы организации оказания медицинской помощи; – оценивать качество оказания медицинской помощи пациентам; – применять основные принципы управления в сфере охраны здоровья граждан; **владеть:** – навыками организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; – навыками оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; – навыками управления в сфере охраны здоровья граждан.

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	граждан, направленные на профилактику заболеваний, укрепление здоровья и формирование здорового образа жизни	
ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	**ОПК-3/ИД-1.** Анализирует современную отечественную и зарубежную медицинскую литературу, научную литературу по специальности, нормативные правовые акты, регламентирующие педагогическую деятельность **ОПК-3/ИД-2.** Разрабатывает образовательные программы по дисциплинам соответствующего профиля **ОПК-3/ИД-3.** Понимает принципы планирования и организации учебного процесса и готов к его реализации **ОПК-3/ИД-4.** Готов к реализации образовательных технологий, в том числе технологий дистанционного и электронного обучения	**знать:** – нормативно-правовые акты, регламентирующие педагогическую деятельность; – источники современной отечественной и зарубежной профессиональной литературы; – принципы разработки образовательные программы по дисциплинам соответствующего профиля; – индивидуальные и возрастные особенности обучающихся; – предмет, цели, задачи, категориальный аппарат педагогики; – физиологические и психологические основы дидактики в обеспечении деятельности обучения юношества и взрослых обучающихся; – педагогические приёмы формирования положительной и отрицательной мотивации обучающегося в отношении к деятельности учения и экологии учебных действий и установок к здоровому образу жизни; – принципы реализации дистанционного и электронного обучения в современной образовательной системе; **уметь:** – своевременно изучать и анализировать нормативно-правовые акты, регламентирующие педагогическую деятельность; – своевременно изучать и анализировать актуальную отечественную и зарубежную профессиональную литературу; – разрабатывать образовательные программы по дисциплинам соответствующего профиля; – планировать и организовывать проведение образовательных материалов; – дифференцировать полученные знания и использовать индивидуальный подход в работе с обучающимися в зависимости от конкретной педагогической ситуации, их индивидуальных и возрастных особенностей; – реализовывать обучение в дистанционном формате; **владеть:** – навыком анализа современной профессиональной литературы и нормативно-правовых актов; – навыками проектирования обучающего занятия и формирования учебного материала с учётом образовательных потребностей аудитории; – навыками применения педагогических и психолого-педагогических знаний в профессиональной деятельности врача; – приемами активизации познавательной деятельности обучающихся; – навыками применения технологий дистанционного и электронного обучения.
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	**ОПК-4/ИД-1.** Готов применять алгоритм клинической диагностики и обследования пациентов с заболеваниями органов дыхания при решении профессиональных задач, анализировать полученные результаты **ОПК-4/ИД-2.** Оценивает	**знать:** – порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; – закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для интерпретации результатов клинической диагностики при решении профессиональных задач	– алгоритм обследования пациента при заболеваниях и (или) состояниях систем; – методику сбора анамнеза жизни и заболевания; – методику общего осмотра пациента; – показания для назначения лабораторного и инструментального исследований и консультаций специалистов; – методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; – этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний; – Международную Классификацию Болезней; – симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате лабораторных исследований и инструментальных обследований; **уметь:** – руководствоваться порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи; – осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания и интерпретировать полученные данные; – проводить общий осмотр пациента и оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем; – формулировать предварительный диагноз; – обосновывать и планировать объем лабораторного, инструментального обследований и консультации специалистов других профилей, интерпретировать полученные результаты; – выявлять основные клинические симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний систем; – выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате лабораторных исследований и инструментальных обследований; – определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; – формулировать клинический диагноз в соответствии с МКБ; **владеть:** – сбором жалоб, анамнеза жизни и заболевания и интерпретацией полученных данных; – проведением общего осмотра пациента и оценкой анатомо-функциональное состояние органов и систем; – формулированием предварительного диагноза; – обоснованием и планированием объема лабораторного, инструментального обследований и консультаций специалистов других профилей, интерпретацией полученных результатов; – выявлением основных клинических симптомов и синдромов заболеваний и (или) состояний систем; – выявлением симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате лабораторных

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		исследований и инструментальных обследований; – определением медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; – формулированием клинического диагноза в соответствии с МКБ.
ОПК-5. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	**ОПК-5/ИД-1.** Знает медицинские показания для направления лиц на медицинскую экспертизу **ОПК-5/ИД-2.** Руководствуется нормативными правовыми актами, регламентирующими порядки проведения медицинских экспертиз	**знать:** – нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз; **уметь:** – формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз в пределах своей компетенции; **владеть:** – подготовкой необходимой медицинской и иной документации в соответствии с действующим законодательством.
ОПК-6. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	**ОПК-6/ИД-1.** Использует современные методики сбора и обработки информации **ОПК-6/ИД-2.** Проводит статистический анализ полученных данных в профессиональной области и интерпретирует его результаты **ОПК-6/ИД-3.** Анализирует состояние здоровья населения по основным показателям и определяет его приоритетные проблемы и риски **ОПК-6/ИД-4.** Составляет план работы и отчет о своей деятельности **ОПК-6/ИД-5.** Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде **ОПК-6/ИД-6.** Организовывает и контролирует выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала	**знать**: – правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю; – медицинскую статистику и методы статистического анализа; – правила работы в информационно-аналитических системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; – требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии; **уметь**: – составлять план работы и отчет о своей работе; – применять методы медицинского статистического анализа; – заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения; – осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; – использовать в своей работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; – использовать в своей работе персональные данные и сведения, составляющие врачебную тайну; **владеть**: – составлением плана работы и отчета о своей работе; – методами медицинского статистического анализа; – ведением медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; – контролем выполнения должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками; обеспечением внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
ОПК-7. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	**ОПК-7/ИД-1.** Выявляет состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме **ОПК-7/ИД-2.** Готов применить алгоритм оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том	**знать:** – методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); – клинические признаки состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; – методику физикального исследования (осмотр, пальпация,

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	числе при остановке жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	перкуссия, аускультация); – правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; **уметь:** – распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; – оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); – применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; – выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; **владеть:** – оценкой состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; – распознаванием состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; – оказанием медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); применением лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
ПК-1. Способен к производству судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа	**ПК-1/ИД-1.** Производит осмотр трупа на месте его обнаружения **ПК-1/ИД-2.** Анализирует и интерпретирует информацию, полученную из документов, представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу **ПК-1/ИД-3.** Производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование трупа) и его частей в различных случаях смерти **ПК-1/ИД-4.** Исследует предметы, доставленные с трупом или его частями **ПК-1/ИД-5.** Производит забор объектов для проведения дополнительных лабораторных и инструментальных исследований и заполняет соответствующую	**знать:** – нормативные правовые акты и методические документы, регламентирующие производство судебно-медицинской экспертизы; – организацию, структуру, штаты и оснащение медицинских организаций, осуществляющих производство судебно-медицинских экспертиз; – требования законодательства Российской Федерации к порядку изъятия и заготовки органов и (или) тканей человека для целей трансплантации, а также для клинических, научных и учебно-методических целей; – порядок организации и производства судебно-медицинских экспертиз; – танатологию: определение, основные направления судебно-медицинской танатологии, умирание и смерть, новая концепция смерти (смерть мозга); порядок констатации смерти; вероятные и достоверные признаки смерти; ранние трупные явления, поздние трупные изменения; установление давности наступления смерти; – особенности осмотра трупов при различных видах смерти; – разрушение трупа и его частей под воздействием внешних факторов; – методики проведения наружного исследования трупа и его частей: установление антропологической и половой

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	документацию **ПК-1/ИД-6.** Устанавливает причину смерти, формулировать судебно-медицинский диагноз, выводы (заключение) судебно-медицинской экспертизы, отвечает на поставленные вопросы в пределах своей компетенции **ПК-1/ИД-7.** Использует в своей работе медицинские изделия	характеристики трупа; описание признаков внешности методом словесного портрета, установление наличия трупных явлений и суправитальных реакций; – методики исследования предметов, доставленных с трупом и его частями; – правила судебной фотографии, видеосъемки, зарисовки повреждений на контурных схемах частей тела человека; – виды и объем инструментальных и (или) лабораторных исследований объектов биологического и иного происхождения в зависимости от выявленных повреждений, патологических изменений и вопросов, поставленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу; – методики изъятия мазков, выделений, наложений, одежды, обуви и других объектов, необходимых для проведения дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований; порядок их упаковки, транспортировки, сроки хранения; – методики и порядок проведения внутреннего исследования трупа и его частей; – методику производства судебно-медицинской экспертизы эксгумированного трупа; – методику судебно-медицинской экспертизы дефектов оказания медицинской помощи; – методы определения вида внешнего воздействия, последовательности и прижизненности происхождения повреждений, давности их образования; – дополнительные инструментальные и лабораторные методы исследования, используемые при судебно-медицинской экспертизе механических повреждений; причины смерти человека при механических повреждениях; – повреждения острыми предметами: механизм образования и морфологические особенности повреждений от действия предметов с режущими, колющими, колюще-режущими, рубящими, комбинированными свойствами; – повреждения твердыми тупыми предметами: морфогенез повреждений различных органов и тканей; клинические и патоморфологические проявления черепно-мозговой травмы; вопросы судебно-медицинской экспертизы автомобильной травмы, травмы от падения с высоты, железнодорожной травмы, а также авиационной, мотоциклетной, тракторной травмы, травмы на водном транспорте; – огнестрельные повреждения: повреждающие факторы выстрела и механизм образования огнестрельного повреждения; общая и частная морфология огнестрельного повреждения; взрывная травма: поражающие факторы, морфологические признаки, особенности исследования трупа; лабораторные методы исследования, применяемые при экспертизе огнестрельной и взрывной травмы; – виды гипоксических состояний и причины их развития, классификация, морфологические признаки, причины смерти; механическая асфиксия и утопление; – патоморфологические изменения тканей и органов при поражениях техническим и атмосферным электричеством, местном и общем действии низкой и высокой температуры, воздействии ионизирующего излучения, резких изменений внешнего давления; – классификации ядов; действие отравляющих, наркотических, токсикоманических веществ на организм, их клинические и морфологические проявления, особенности производства судебно-медицинских экспертиз (исследований);

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		– признаки новорожденности, доношенности, зрелости, жизнеспособности, живорожденности; причины смерти в анте-, интра- и постнатальном периодах; особенности судебно-медицинского исследования трупов плодов и новорожденных – заболевания, в том числе ВИЧ-инфекция, СПИД (этиология, патогенез, морфогенез, основные клинические проявления, осложнения, исходы и причины смерти), патоморфоз; методика и порядок производства судебно-медицинской экспертизы (исследования) в случаях смерти от заболеваний; принципы судебно-медицинской диагностики ненасильственной смерти; – клинические проявления ВИЧ-инфекции и ее морфологические признаки: клиническая классификация; синдромы, встречающиеся при ВИЧ-инфекции; оппортунистические инфекции, их морфологические проявления; – порядок организации и производства судебно-медицинских экспертиз (исследований) трупа с подозрением на особо опасные инфекции, ВИЧ-инфекцию, СПИД; – нормативные правовые документы и санитарные правила по безопасности работы с микроорганизмами соответствующих групп патогенности, ВИЧ-инфекцией, СПИД; – особенности судебно-медицинской экспертизы трупов неизвестных лиц, фрагментированных, расчлененных, скелетированных, кремированных трупов; – международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ); **уметь:** – проводить осмотр трупа на месте его обнаружения с повреждениями различного происхождения (происшествия), а также: • при внебольничном производстве аборта; • обнаружении трупа плода и новорожденного; • обнаружении трупа, личность которого не установлена; • обнаружении частей трупа; • обнаружении скелетированного, кремированного трупа, трупа с поздними трупными изменениями; • эксгумированного трупа; • массовой гибели людей в чрезвычайных ситуациях; • подозрении на особо опасные инфекции, ВИЧ-инфекцию, СПИД; – описывать состояние предметов одежды и обуви на трупе, их повреждения и загрязнения; предметы, находящиеся на трупе, его частях и в непосредственной близости от них; – устанавливать следы объектов биологического и иного происхождения; – оказывать содействие следователю в обнаружении, фиксации, изъятии и упаковке вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения, а также в формулировке вопросов, которые могут быть поставлены перед судебно-медицинским экспертом органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу; – изучать, анализировать и интерпретировать информацию, полученную из документов, представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу; – производить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей в случаях смерти от: • повреждений твердыми тупыми предметами; • транспортной травмы; • повреждений острыми предметами;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		• огнестрельных повреждений и взрывной травмы; • кислородного голодания, вызванного внешними факторами, поражения атмосферным и техническим электричеством, высокой и низкой температурой, высоким и низким барометрическим давлением; • действия ионизирующего излучения; • отравлений – производить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей в случаях массовой гибели людей при чрезвычайных ситуациях – производить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) неопознанных, скелетированных, эксгумированных, кремированных трупов, трупов в состоянии поздних трупных изменений – производить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа плода и новорожденного – проводить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа в случаях ненасильственной смерти от различных заболеваний – проводить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа с подозрением на особо опасные инфекции, ВИЧ-инфекцию, СПИД в соответствии с нормативными правовыми документами и санитарными правилами по безопасности работы с микроорганизмами соответствующих групп патогенности – при наружном исследовании трупа и его частей: • устанавливать и исследовать суправитальные реакции, трупные изменения; • применять инструментальные и лабораторные методы определения давности наступления смерти; • исследовать антропологический тип, пол, возраст, рост, телосложение трупа и его частей; • описывать признаки внешности методом словесного портрета; • фиксировать морфологические признаки повреждений; • исследовать, в том числе и с оптическими средствами, измерять, описывать, фотографировать, зарисовывать (схематически) повреждения на контурных схемах частей тела человека; • производить изъятие мазков, выделений, наложений, одежды, обуви и других объектов, необходимых для проведения дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований; – исследовать предметы, доставленные с трупом и его частями – изучать, интерпретировать и анализировать результаты наружного исследования трупа и его частей; – планировать и определять порядок и объем проведения внутреннего исследования трупа и его частей, руководствуясь выявленными повреждениями, патологическими изменениями, имеющимися сведениями об обстоятельствах дела; – применять при исследовании трупа приемы секционной техники, выполнять дополнительные диагностические пробы у секционного стола в соответствии с порядком организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации; – планировать и определять объем дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований трупа и его частей; – производить забор объектов для производства

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		дополнительных лабораторных и инструментальных исследований, заполнять соответствующие направления; – анализировать и интерпретировать результаты внутреннего исследования трупа и его частей; – анализировать и интерпретировать полученные результаты дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований; – анализировать и интерпретировать результаты проведенной судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа; – устанавливать давность наступления смерти; – устанавливать характер и локализацию повреждений на трупе; тяжесть вреда, причиненного здоровью; наличие причинной связи между повреждениями и наступлением смерти; – изучать, анализировать и интерпретировать результаты проведенной судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа в случаях смертельного исхода в медицинской организации; – устанавливать причину смерти, формулировать судебно-медицинский диагноз, выводы (заключение) судебно-медицинской экспертизы; – сопоставлять заключительный клинический и судебно-медицинский диагнозы, определять причины и категорию расхождения заключительного клинического и судебно-медицинского диагнозов; – использовать в своей работе медицинские изделия; **владеть:** – умением проводить осмотр трупа на месте его обнаружения с повреждениями различного происхождения (происшествия), а также: • при внебольничном производстве аборта; • обнаружении трупа плода и новорожденного; • обнаружении трупа, личность которого не установлена; • обнаружении частей трупа; • обнаружении скелетированного, кремированного трупа, трупа с поздними трупными изменениями; • эксгумированного трупа; • массовой гибели людей в чрезвычайных ситуациях; • подозрении на особо опасные инфекции, ВИЧ-инфекцию, СПИД; – умением описывать состояние предметов одежды и обуви на трупе, их повреждения и загрязнения; предметы, находящиеся на трупе, его частях и в непосредственной близости от них; – умением устанавливать следы объектов биологического и иного происхождения; – умением оказывать содействие следователю в обнаружении, фиксации, изъятии и упаковке вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения, а также в формулировке вопросов, которые могут быть поставлены перед судебно-медицинским экспертом органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу; – умением изучать, анализировать и интерпретировать информацию, полученную из документов, представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу; – умением производить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей в случаях смерти от: • повреждений твердыми тупыми предметами; • транспортной травмы; • повреждений острыми предметами;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		• огнестрельных повреждений и взрывной травмы; • кислородного голодания, вызванного внешними факторами, поражения атмосферным и техническим электричеством, высокой и низкой температурой, высоким и низким барометрическим давлением; • действия ионизирующего излучения; • отравлений – умением производить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей в случаях массовой гибели людей при чрезвычайных ситуациях; – умением производить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) неопознанных, скелетированных, эксгумированных, кремированных трупов, трупов в состоянии поздних трупных изменений; – умением производить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа плода и новорожденного; – умением проводить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа в случаях ненасильственной смерти от различных заболеваний; – умением проводить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа с подозрением на особо опасные инфекции, ВИЧ-инфекцию, СПИД в соответствии с нормативными правовыми документами и санитарными правилами по безопасности работы с микроорганизмами соответствующих групп патогенности; – уметь при наружном исследовании трупа и его частей: • устанавливать и исследовать суправитальные реакции, трупные изменения; • применять инструментальные и лабораторные методы определения давности наступления смерти; • исследовать антропологический тип, пол, возраст, рост, телосложение трупа и его частей; • описывать признаки внешности методом словесного портрета; • фиксировать морфологические признаки повреждений; • исследовать, в том числе и с оптическими средствами, измерять, описывать, фотографировать, зарисовывать (схематически) повреждения на контурных схемах частей тела человека; • производить изъятие мазков, выделений, наложений, одежды, обуви и других объектов, необходимых для проведения дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований; – умением исследовать предметы, доставленные с трупом и его частями – умением изучать, интерпретировать и анализировать результаты наружного исследования трупа и его частей; – умением планировать и определять порядок и объем проведения внутреннего исследования трупа и его частей, руководствуясь выявленными повреждениями, патологическими изменениями, имеющимися сведениями об обстоятельствах дела; – умением применять при исследовании трупа приемы секционной техники, выполнять дополнительные диагностические пробы у секционного стола в соответствии с порядком организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации; – умением планировать и определять объем дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований трупа и

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		его частей; – умением производить забор объектов для производства дополнительных лабораторных и инструментальных исследований, заполнять соответствующие направления; – умением анализировать и интерпретировать результаты внутреннего исследования трупа и его частей; – умением анализировать и интерпретировать полученные результаты дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований; – умением анализировать и интерпретировать результаты проведенной судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа; – умением устанавливать давность наступления смерти; – умением устанавливать характер и локализацию повреждений на трупе; тяжесть вреда, причиненного здоровью; наличие причинной связи между повреждениями и наступлением смерти; – умением изучать, анализировать и интерпретировать результаты проведенной судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа в случаях смертельного исхода в медицинской организации; – умением устанавливать причину смерти, формулировать судебно-медицинский диагноз, выводы (заключение) судебно-медицинской экспертизы; – умением сопоставлять заключительный клинический и судебно-медицинский диагнозы, определять причины и категорию расхождения заключительного клинического и судебно-медицинского диагнозов; – умением использовать в своей работе медицинские изделия
ПК-2. Способен к производству судебно-медицинской экспертизы (обследования) в отношении живого лица	**ПК-2/ИД-1.** Изучает документы и иные материалы, представленные органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу (обследование) в отношении живого лица **ПК-2/ИД-2.** Выполняет медицинское обследование лица, в отношении которого назначена судебно-медицинская экспертиза **ПК-2/ИД-3.** Выполняет забор и направление объектов для дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований в установленном порядке **ПК-2/ИД-4.** Проводит судебно-медицинскую экспертизу в отношении живого лица с оформлением документов в установленном порядке, отвечает на поставленные вопросы в пределах своей компетенции **ПК-2/ИД-5.** Участвует в уголовном, гражданском, административном	**знать:** – порядок организации и производства судебно-медицинских экспертиз в отношении живого лица; – судебно-медицинскую экспертизу тяжести вреда, причиненного здоровью; квалифицирующие признаки тяжести вреда, причиненного здоровью; нормативные правовые документы, регламентирующие определение степени тяжести вреда, причиненного здоровью; – задачи судебно-медицинского эксперта при исследовании повреждений у живого лица; – особенности судебно-медицинской экспертизы (обследования) живого лица при повреждениях тупыми, острыми предметами, стрелковым оружием, в случаях отравления ядом, кислородного голодания, поражения атмосферным и техническим электричеством, высокой и низкой температурой, высоким и низким барометрическим давлением; – особенности производства судебно-медицинской экспертизы при определении тяжести вреда здоровью в случаях прерывания беременности, психического расстройства, неизгладимого обезображения лица, заболевания наркоманией или токсикоманией; – методики установление состояния здоровья; определение понятий «аггравация», «симуляция», искусственные болезни и самоповреждения, методика экспертизы определения состояния здоровья; – методики проведения медицинского обследования мужчин и женщин; – лабораторные, физикальные и инструментальные методы, используемые при судебно-медицинской экспертизе по поводу половых преступлений;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	производстве и следственных действиях в порядке, определенном законодательством Российской Федерации **ПК-2/ИД-6.** Использует в своей работе медицинские изделия	– возрастную морфологию; – клинические проявления заболеваний и состояний, вызванных воздействием физических, химических, биологических и психогенных факторов внешней среды; – судебно-медицинскую экспертизу утраты трудоспособности: определение понятий, порядок организации и производства; **уметь:** – анализировать, интерпретировать и приобщать информацию, полученную при изучении документов, представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу (обследование); – использовать методику медицинского обследования живого лица, в отношении которого проводится судебно-медицинская экспертиза (обследование); – устанавливать характер и локализацию повреждений у живых лиц, в отношении которых проводится судебно-медицинская экспертиза (обследование); – устанавливать степень тяжести вреда, причиненного здоровью; применять медицинские критерии квалифицирующих признаков определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью, в отношении живых лиц; – устанавливать возраст лица, в отношении которого проводится судебно-медицинская экспертиза (обследование); – использовать методику медицинского обследования живых лиц в связи с совершением преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности; – производить забор объектов в случаях преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности; – анализировать и интерпретировать полученные результаты дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований; – участвовать в производстве следственных действий, предусмотренных уголовно-процессуальным законодательством Российской Федерации; – использовать медицинские изделия; **владеть:** – умением анализировать, интерпретировать и приобщать информацию, полученную при изучении документов, представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу (обследование); – умением использовать методику медицинского обследования живого лица, в отношении которого проводится судебно-медицинская экспертиза (обследование); – умением устанавливать характер и локализацию повреждений у живых лиц, в отношении которых проводится судебно-медицинская экспертиза (обследование); – умением устанавливать степень тяжести вреда, причиненного здоровью; применять медицинские критерии квалифицирующих признаков определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью, в отношении живых лиц; – умением устанавливать возраст лица, в отношении которого проводится судебно-медицинская экспертиза (обследование); – умением использовать методику медицинского обследования живых лиц в связи с совершением преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности; – умением производить забор объектов в случаях преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности; – умением анализировать и интерпретировать полученные результаты дополнительных инструментальных и (или)

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		лабораторных исследований; – умением участвовать в производстве следственных действий, предусмотренных уголовно-процессуальным законодательством Российской Федерации; – умением использовать медицинские изделия.
ПК-3. Способен к производству судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения	**ПК-3/ИД-1.** Проводит судебно-гистологические, медико-криминалистические, судебно-биологические, генетические, судебно-биохимические экспертизы объектов биологического и иного происхождения **ПК-3/ИД-2.** Отвечает на вопросы в пределах своей компетенции и оформляет документы в установленном порядке **ПК-3/ИД-3.** Участвует в уголовном, гражданском, административном производстве и следственных действиях в порядке, определенном законодательством Российской Федерации	**знать:** – порядок взятия, упаковки, направления, транспортировки, хранения вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения, предоставляемых на лабораторные и инструментальные экспертные исследования; – методы лабораторных и инструментальных экспертных исследований вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения; – организация работы судебно-гистологического отделения; – особенности взятия объектов для производства судебно-гистологического исследования; – назначение специальных окрасок и дополнительных методов исследования с учетом поставленной цели; приготовление препаратов; – основы микроскопического исследования биологического материала; – патоморфологические микроскопические изменения в тканях травматического и нетравматического генеза при различных видах насильственной смерти и при подозрении на нее; – микроскопические признаки патологических процессов внутренних органов; – гистологические признаки давности образования повреждений, давности течения патологических процессов; – организацию работы медико-криминалистического отделения; – порядок производства медико-криминалистической экспертизы (исследования); – судебно-медицинские трасологические исследования; – судебно-медицинские баллистические исследования; – судебно-медицинские исследования по отождествлению личности; – судебно-медицинские микрологические исследования; – судебно-медицинские исследования по реконструкции событий; – методы и технические приемы медико-криминалистического исследования вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения для решения диагностических, идентификационных и ситуационных экспертных задач: • подготовительные; • наблюдения и фиксации свойств объектов; • моделирования; • аналитические; – порядок производства спектрографической экспертизы; методы спектрального анализа вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения; – организацию работы судебно-биологического отделения; – порядок производства судебно-биологической экспертизы (исследования); – методы судебно-биологического исследования вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения; – проведение судебно-биологического экспертного исследования крови, спермы, слюны, пота и мочи: методы обнаружения, определение наличия и групповой

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		принадлежности; – судебно-биологическое исследование волос, ногтей, зубов человеческого организма; – судебно-биологическое исследование органов, тканей, частей фрагментированного, скелетированного, кремированного трупа; – порядок производства судебно-цитологической экспертизы (исследования): объекты судебно-цитологического исследования; вопросы, решаемые при проведении судебно-цитологических исследований; – организацию работы молекулярно-генетического отделения – порядок производства генетической экспертизы (исследования) с целью установления принадлежности следов и иных объектов биологического происхождения, идентификации личности и установления биологического родства, индивидуализации человека; – методы молекулярно-генетической индивидуализации человека; – предметы генетической экспертизы; – этапы выполнения генетической экспертизы; – генетическую экспертизу с целью идентификации личности; – генетическую экспертизу по поводу спорного происхождения детей; – организацию работы судебно-биохимического отделения; – порядок производства биохимической экспертизы (исследования) объектов биологического происхождения; – методы биохимического исследования объектов биологического происхождения; – биохимические показатели при нозологических формах, наиболее часто встречающихся в судебно-медицинской практике; **уметь:** – изучать, анализировать, интерпретировать и приобщать информацию, полученную из документов, представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу (исследование); – определять пригодность вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения для проведения лабораторного и инструментального экспертного исследования; – планировать, определять порядок, объем и проводить лабораторные и инструментальные экспертные исследования – анализировать, интерпретировать полученные результаты лабораторного и инструментального экспертных исследований вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения; – формулировать и обосновывать экспертные выводы в соответствии с требованиями процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности; **владеть:** – умением изучать, анализировать, интерпретировать и приобщать информацию, полученную из документов, представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу (исследование); – умением определять пригодность вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения для проведения лабораторного и инструментального экспертного исследования;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		– умением планировать, определять порядок, объем и проводить лабораторные и инструментальные экспертные исследования – умением анализировать, интерпретировать полученные результаты лабораторного и инструментального экспертных исследований вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения; – умением формулировать и обосновывать экспертные выводы в соответствии с требованиями процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности.
ПК-4. Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	**ПК-4/ИД-1.** Составляет планы и отчеты о самостоятельно проделанной работе **ПК-4/ИД-2.** Знает правила оформления и умеет вести медицинскую документацию, в том числе в электронной форме **ПК-4/ИД-3.** Проводит анализ медико-статистической информации **ПК-4/ИД-4.** Знает должностные обязанности и может контролировать их выполнение вверенного медицинского персонала **ПК-4/ИД-5.** Умеет обеспечивать внутренний контроль качества и безопасность медицинской деятельности **ПК-4/ИД-6.** Использует в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сети «Интернет» **ПК-4/ИД-7**. Использует в работе персональные данные пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	**знать:** – правила оформления медицинской документации в судебно-экспертных медицинских организациях, осуществляющих производство судебно-медицинских экспертиз, в том числе в форме электронного документа; – порядок приема и регистрации материалов судебно-медицинских экспертиз; – правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; – требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии в медицинских организациях, осуществляющих производство судебно-медицинских экспертиз – должностные обязанности медицинского персонала в медицинских организациях, осуществляющих производство судебно-медицинских экспертиз; **уметь:** – составлять план работы и отчет о своей работе; – заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; – оформлять медицинское свидетельство о смерти (медицинское свидетельство о перинатальной смерти) в установленном порядке с учетом действующей МКБ; – оформлять заключения эксперта в соответствии с требованиями процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности; – работать с персональными данными лиц, в отношении которых проводится судебно-медицинская экспертиза (исследование), и сведениями, составляющими врачебную тайну; – анализировать показатели смертности; – представлять медико-статистические показатели для отчета о деятельности медицинской организации, осуществляющей производство судебно-медицинских экспертиз; – использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; – проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; – контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала; **владеть:** – умением составлять план работы и отчет о своей работе; – умением заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; – умением оформлять медицинское свидетельство о смерти (медицинское свидетельство о перинатальной смерти) в установленном порядке с учетом действующей МКБ;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		– умением оформлять заключения эксперта в соответствии с требованиями процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности; – умением работать с персональными данными лиц, в отношении которых проводится судебно-медицинская экспертиза (исследование), и сведениями, составляющими врачебную тайну; – умением анализировать показатели смертности; – умением представлять медико-статистические показатели для отчета о деятельности медицинской организации, осуществляющей производство судебно-медицинских экспертиз; – умением использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; – умением проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; – умением контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.
ПК-5. Способен оказывать медицинскую помощь пациентам в экстренной форме	**ПК-5/ИД-1.** Распознает и оценивает состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, включая состояния, представляющие угрозу жизни, а также состояние клинической смерти **ПК-5/ИД-2.** Умеет оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни (включая, клиническую смерть) **ПК-5/ИД-3.** Умеет применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	**знать:** – методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их родственников или законных представителей); – методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); – клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; – правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; **уметь:** – распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; – выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; – оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); – применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; **владеть:** – умением распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; – умением выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; – умением оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); – умением применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

4. Трудоемкость разделов дисциплины и виды занятий

Общий объем дисциплины в зачетных единицах: 32

Общий объем дисциплины в академических часах 1152

Форма промежуточной аттестации: зачет с оценкой

№ п/п	Наименование разделов дисциплины	Контактная работа	В том числе			СР	Всего, ак.ч.
			Л	П	С		
1 семестр							
1.	**Введение в судебную медицину. Судебно-медицинская танатология.**	**200**	**10**	**170**	**20**	**124**	**324**
	Всего за 1 семестр	**200**	**10**	**170**	**20**	**124**	**324**
2 семестр							
2.	**Судебно-медицинская травматология. Повреждения и смерть от гипоксии, воздействия физических факторов внешней среды.**	**170**	**10**	**140**	**20**	**118**	**288**
	Всего за 2 семестр	**170**	**10**	**140**	**20**	**118**	**288**
3 семестр							
3.	**Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств. Судебно-медицинская биология. Судебно-медицинская токсикология. Медицинская криминалистика.**	**150**	**10**	**120**	**20**	**66**	**216**
	Всего за 3 семестр	**150**	**10**	**120**	**20**	**66**	**216**
4 семестр							
4.	**Судебно-медицинская экспертиза по материалам и документам**	**100**	**4**	**80**	**16**	**80**	**180**
5.	**Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, подозреваемых, обвиняемых и других лиц**	**100**	**6**	**90**	**4**	**44**	**144**
	Всего за 4 семестр	**200**	**10**	**170**	**20**	**124**	**324**
	Итого	**720**	**40**	**600**	**80**	**432**	**1152**

Л – лекции, С – семинарские занятия, П – практические занятия, СР – самостоятельная работа обучающегося

5. Содержание разделов, тем дисциплины

Раздел 1. Введение в судебную медицину. Судебно-медицинская танатология.

Понятие, предмет и система научных знаний в судебной медицине. Этапы развития судебной медицины. Методы судебной медицины. Нормативная правовая основа и организация судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации. Задачи и структура судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации. Порядок назначения и организация проведения судебно-медицинской экспертизы. Врач – судебно-медицинский эксперт: процессуальное положение, участие в судопроизводстве. Участие врача – судебно-медицинского эксперта в судопроизводстве в качестве специалиста.

Определение танатологии. Умирание и смерть. Общий порядок установления

причины смерти и формирования диагноза. Скоропостижная и внезапная смерть. Особенности постмортальной диагностики. Причины и патоморфология смертельной травмы. Повреждения как основная и непосредственная причина смерти. Ближайшие осложнения травмы как непосредственная причина смерти. Отдаленные осложнения травмы как непосредственная причина смерти.

Порядок и организация осмотра трупа на месте его обнаружения. Участие врача в качестве специалиста в осмотре трупа на месте его обнаружения. Выявление и изъятие на месте происшествия вещественных доказательств биологического происхождения. Следы крови. Другие вещественные доказательства биологического происхождения. Направление вещественных доказательств на экспертизу. Ранние изменения трупа. Поздние и не обусловленные сроком изменения трупа. Повреждение трупа представителями флоры и фауны. Установление давности наступления смерти. Определение давности наступления смерти по суправитальным реакциям. Определение давности наступления смерти по ранним трупным изменениям. Определение давности наступления смерти по поздним и не обусловленным сроком изменениям трупа.

Организация и производство судебно-медицинской экспертизы трупа. Наружное исследование трупа. Внутреннее исследование трупа. Дополнительные исследования (пробы), проводимые в процессе исследования трупа. Направление материала для проведения лабораторных исследований. Документальное оформление производства судебно-медицинской экспертизы трупа. Структура судебно-медицинского диагноза. Основные требования к построению выводов (заключения). Составление клинико-анатомического эпикриза, сличение судебно-медицинского и клинического диагноза.

Судебно-медицинская экспертиза трупов новорожденных: особенности исследования трупа. Определение новорожденности. Установление живорожденности. Определение жизнеспособности новорожденных. Определение внутриутробного возраста плода и новорожденного, установление его доношенности и зрелости. Определение продолжительности жизни младенца после рождения. Установление наличия ухода и оказания помощи новорожденному. Причины смерти плодов и новорожденных. Особенности определения давности наступления смерти новорожденных. Особенности исследования неопознанных, расчлененных и скелетированных трупов. Эксгумация.

Раздел 2. Судебно-медицинская травматология. Повреждения и смерть от гипоксии, воздействия физических факторов внешней среды.

Механические повреждения. Виды воздействия и механизмы образования повреждений, причиненных тупыми предметами. Повреждения кожного покрова, причиняемые тупыми предметами. Повреждения опорно-двигательного аппарата, причиняемого тупыми предметами. Переломы костей конечностей. Переломы суставов. Тупая травма позвоночника. Повреждения тел позвонков при вертикальной нагрузке. Повреждения тел позвонков при «прямой» травме. Повреждения отростков и дуг позвонков. Тупая травма грудной клетки. Общая характеристика переломов ребер. Повреждения ребер, грудины лопаток вследствие ударного воздействия. Повреждения ребер при сдавливании грудной клетки. Тупая травма костей таза. Повреждения костей таза вследствие удара. Повреждения костей таза вследствие сдавливания. Повреждения костей таза при неоднократных воздействиях. Повреждения черепа, причиняемые тупыми предметами. Биомеханические основы повреждений черепа. Повреждения костей лицевого скелета. Множественные переломы костей черепа.

Повреждения при падении с высоты. Падение из положения стоя на плоскости. Падение на лестничном марше. Падение с высоты. Повреждения при транспортных происшествиях. Автомобильная травма. Мотоциклетная травма. Тракторная травма. Травма, причиненная рельсовым транспортом. Авиационная травма. Воднотранспортная травма.

Повреждения острыми предметами. Повреждения от орудий, обладающих рубящими свойствами. Повреждения от орудий, обладающих колющими свойствами.

Повреждения от орудий, обладающих колюще-рубящими свойствами. Повреждения от орудий, обладающих режущими свойствами. Повреждения от орудий, обладающих колюще-режущими свойствами. Повреждения, причиняемые ножницами. Повреждения, причиняемые разбитым стеклом. Повреждения от орудий, обладающих пилящими свойствами. Повреждения от орудий, обладающих сверлящими свойствами.

Огнестрельная травма. Механизм выстрела. Характеристика травмирующего действия повреждающих факторов выстрела. Механизм формирования огнестрельного ранения. Повреждающее действие частей оружия, вторичных и атипичных снарядов. Установление направления раневого канала. Установление последовательности причинения пулевых ранений. Особенности огнестрельных повреждений дробовым зарядом. Особенности повреждений, причиненных выстрелом из ствольного газового оружия. Взрывная травма. Порядок и последовательность описания механических повреждений.

Расстройство здоровья и смерть от острого кислородного голодания и действия некоторых физических факторов. Функциональные расстройства и морфологические проявления острого кислородного голодания. Механическая асфиксия. Странгуляционная асфиксия. Компрессионная асфиксия. Асфиксия от закрытия отверстий и (или) просвета дыхательных путей. Позиционная асфиксия. Утопление.

Расстройство здоровья и смерть от действия высокой температуры. Расстройство здоровья и смерть от действия низкой температуры. Действие технического и атмосферного электричества. Расстройство здоровья и смерть, вызываемые изменением давления окружающей человека внешней среды. Воздействие ионизирующего излучения и радионуклидов, лучевая болезнь.

Раздел 3 Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств. Судебно-медицинская биология. Судебно-медицинская токсикология. Медицинская криминалистика.

Вещественные доказательства как объект судебно-медицинской экспертизы. Судебно-биологическая экспертиза крови и ее следов. Исследование крови в пятнах. Исследование жидкой крови. Судебно-биологическая экспертиза выделений и фрагментов тканей человека. Судебно-медицинская экспертиза волос. Лабораторные и инструментальные методы исследования объектов судебно-медицинской экспертизы. Введение в судебно-медицинскую генетику.

Расстройство здоровья и смерть вследствие отравлений. Основные понятия и определения условий действия ядов. Отравления: этиловым спиртом, техническими жидкостями. Отравления нейротропными ядами: наркотическими средствами и психотропными веществами, снотворными веществами, психофармакологическими препаратами и другими нейротропными ядами. Отравления едкими ядами: кислотами, щелочами, другими едкими ядами. Отравления деструктивными ядами: ртутью и ее соединениями, мышьяком и его соединениями. Отравления гемотропными ядами: гемолитическими ядами, гемоглобинотропными ядами. Отравление ядами общефункционального действия. Пищевые отравления: микробного и немикробного происхождения, неустановленного происхождения. Отравления ядохимикатами. Обстоятельства и поводы, дающие основание заподозрить отравление.

Диагностические и идентификационные исследования повреждений, причиненных тупыми твердыми предметами. Диагностические и идентификационные исследования повреждений, причиненных острыми предметами. Ситуалогическая экспертиза по реконструкции условий и обстоятельств причинения повреждений. Диагностические и идентификационные исследования повреждений, причиненных в результате огнестрельных и взрывных воздействий.

Общие принципы и методы идентификации личности. Основы идентификации человека по стоматологическому статусу. Установление биологического возраста человека. Инновационные методы в области идентификации личности.

Раздел 4. Судебно-медицинская экспертиза по материалам и документам.

Организация производства судебно-медицинской экспертизы по материалам дела и медицинским документам. Комиссионные и комплексные судебно-медицинские экспертизы. Судебно-медицинская экспертиза по делам о профессиональных правонарушениях медицинских работников. Основы организации и правового регулирования охраны здоровья граждан. Неблагоприятный исход в медицинской практике. Гражданско-правовая ответственность в сфере оказания медицинских услуг. Дисциплинарная, административная и уголовная ответственность медицинских работников за совершение правонарушений при осуществлении ими профессиональной деятельности.

Раздел 5. Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, подозреваемых, обвиняемых и других лиц.

Назначение и организация судебно-медицинской экспертизы живых лиц. Экспертиза степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека. Экспертизу утраты общей и профессиональной трудоспособности. Судебно-медицинская экспертиза состояния здоровья. Экспертиза состояния здоровья при подозрении на симуляцию, диссимуляцию и аггравацию. Экспертиза самоповреждений и искусственно вызванных болезненных состояний. Экспертиза следов бывших ранений. Экспертиза в случае заражения ВИЧ-инфекцией или венерической болезнью. Экспертиза спорных половых состояний. Экспертиза в связи с совершением преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности.

6. Семинарские занятия

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов	Текущий контроль
	1 семестр	**20**	устный опрос, решение ситуационных задач
1.	**Введение в судебную медицину. Судебно-медицинская танатология.** *Вопросы:* 1. Понятие, предмет и система научных знаний в судебной медицине. Методы судебной медицины. 2. Нормативное регулирование назначения и организация проведения судебно-медицинской экспертизы. 3. Умирание, причины смерти. Повреждения как основная и непосредственная причина смерти. 4. Трупные изменения, определение давности наступления смерти. 5. Методика экспертизы трупа. Дополнительные исследования (пробы), проводимые в процессе исследования трупа. 6. Правила направление материала для проведения лабораторных исследований. 7. Особенности судебно-медицинской экспертизы трупов новорожденных, установление живорожденности, жизнеспособности, доношенности и зрелости. 8. Особенности исследования неопознанных, расчлененных и скелетированных трупов. Эксгумация – понятие, правовые основы.	20	
	2 семестр	**20**	устный опрос, решение
2.	**Судебно-медицинская травматология. Повреждения**	20	

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов	Текущий контроль
	и смерть от гипоксии, воздействия физических факторов внешней среды. *Вопросы:* 1. Виды повреждений мягких тканей, механизм их образования. Повреждения причиненные тупыми и острыми предметами. 2. Переломы. Особенности перелом трубчатых и плоских костей. Механоморфология переломов. 4. Особенности повреждений при падении с большой высоты, механизм образования. 5. Транспортная травма. Виды, особенности формирования повреждений. 6. Понятие асфиксия, морфологические признаки. 7. Механическая асфиксия при сдавлении шеи петлей при повешении и удавлении, при сдавлении руками, дифференциальная диагностика. 8. Обтурационная и компрессионная асфиксия. Особенности исследования, характерные признаки. 9. Утопление. Классификация, морфологические признаки. 10. Электротравма особенности исследования трупа. 11. Повреждения и смерть от действия на организм высокого и низкого давления. 12. Повреждения и смерть от действия высокой и низкой температуры. 13. Воздействие ионизирующего излучения и радионуклидов на организм человека. Лучевая болезнь, классификация. Причины смерти при ОЛБ.		ситуационных задач
	3 семестр	**20**	устный опрос, решение ситуационных задач
3.	**Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств. Медико-криминалистическая идентификация.** *Вопросы:* 1. Вещественные доказательства как объект судебно-медицинской экспертизы. 2. Судебно-биологическая экспертиза, объекты и методы исследования. 3. Метод молекулярно-генетической экспертизы, принципы, понятие, объекты исследования. 4. Судебно-гистологическая экспертиза. Методика забора и подготовки объектов. Виды и методы окрашивания препаратов. Предел метода. Предел компетенции. 5. Основные понятия и определения условий действия ядов. 6. Отравления: этиловым спиртом. 7. Пищевые отравления. 8. Обстоятельства и поводы, дающие основание заподозрить отравление. 9. Основы медицинской криминалистики, объекты и	20	

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов	Текущий контроль
	методы исследования. 10. Особенности МКИ при разных видах повреждений. 11. Медико-криминалистическая идентификация. 12. Установление биологического возраста человека. 13. Ситуалогическая экспертиза по реконструкции условий и обстоятельств причинения повреждений.		
	4 семестр	**20**	устный опрос, решение ситуационных задач
4	**Судебно-медицинская экспертиза по материалам и документам.** *Вопросы:* 1. Организация производства судебно-медицинской экспертизы по материалам дела и медицинским документам. 2. Комиссионные и комплексные судебно-медицинские экспертизы. 3. Неблагоприятный исход в медицинской практике. 4. Ятрогении: определение, классификация. 5. Уголовная ответственность медицинских работников за совершение правонарушений при осуществлении ими профессиональной деятельности. Уголовная ответственность судебно-медицинского эксперта.	16	
5	**Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, подозреваемых, обвиняемых и других лиц.** *Вопросы:* 1. Экспертиза степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека. 2. Симуляция, диссимуляция и аггравация. 3. Экспертиза в связи с совершением преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности.	4	
	Всего	**80**	

7. Практические занятия

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов
	1 семестр	**140**
1.	Применение нормативной правовой базы по судебно-медицинской экспертизе при производстве экспертиз. Участие врача в судопроизводстве в качестве эксперта и специалиста, особенности в отношении оформления заключений.	10
2.	Осмотр трупа на месте обнаружения. Методы определения давности наступления смерти. Фиксация трупных явлений.	30
3.	Секционный курс. Осмотр трупа, фиксация повреждений, патологических изменений. Внутреннее исследования трупа. Особенности и виды методик исследования органов и тканей.	100
	2 семестр	**170**
1.	Описание механических повреждения. Виды воздействия и механизмы образования повреждений, причиненных тупыми	40

	предметами в зависимости от их свойств. Повреждения кожного покрова, причиняемые тупыми предметами. Повреждения опорно-двигательного аппарата, причиняемого тупыми предметами.	
2.	Особенности повреждений отдельных костей (черепа, таза, ребер). Отдельные виды механической травмы – падение с высоты, транспортная травма. Порядок и последовательность описания механических повреждений.	40
3.	Повреждения острыми предметами. Особенности исследования, изъятия объектов.	20
4.	Огнестрельная травма. Взрывная травма.	30
5.	Расстройство здоровья и смерть от острого кислородного голодания. Асфиксия. Утопление. Общее переохлаждение. Расстройство здоровья и смерть от действия высокой температуры. Электротравма.	30
6.	Действие ионизирующего излучения и радионуклидов на объекты экспертизы. Радиационная безопасность – способы снижения риска при работе с объектами.	10
	3 семестр	**120**
1.	Понятие объектов для судебно-биологических исследований, выбор изымаемых объектов в зависимости от решаемой экспертной задачи.	10
2.	Методика забора, хранения и транспортировки объектов для судебно-биологических исследований.	10
3.	Методика забора органов и тканей для судебно-химического исследования	10
4.	Особенности выбора объектов судебно-химического исследования в зависимости от причины отравления.	10
5.	Методика судебно-медицинской гистологии, забор органов и тканей для исследования, методика фиксации. Особенности фиксации для специальных методов окраски.	20
6.	Гистологическая техника: вырезка, проводка, формирование блоков и стеклопрепаратов, выбор методики окрашивания.	30
7.	Объекты медицинской криминалистики, особенности изъятия, подготовки, хранения.	10
8.	Судебно-медицинская фотография.	20
	4 семестр	**170**
1.	Организация производства судебно-медицинской экспертизы по материалам дела и медицинским документам.	20
2.	Неблагоприятный исход в медицинской практике.	20
3.	Судебно-медицинская экспертиза по делам о профессиональных правонарушениях медицинских работников.	20
4.		20
5.	Дисциплинарная, административная и уголовная ответственность медицинских работников за совершение правонарушений при осуществлении ими профессиональной деятельности.	20
6.	Гражданско-правовая ответственность в сфере оказания медицинских услуг.	10
7.	Экспертиза степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека	20
8.	Экспертизу утраты общей и профессиональной трудоспособности.	10
9.	Медицинское освидетельствование для установления факта употребления алкоголя и состояния опьянения.	10
10.	Экспертиза спорных половых состояний. Экспертиза в связи с	20

	совершением преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности.	
	Всего	**600**

8. Учебная и учебно-методическая литература по дисциплине

№ п/п	Основная литература
1.	Пиголкин Ю.И. Судебная медицина / под ред. Пиголкина Ю. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-4236-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442364.html
2.	Ромодановский П.О. Судебно-медицинская идентификация личности по стоматологическому статусу / П. О. Ромодановский, Е. Х. Баринов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-3875-6. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438756.html
3.	Янушевич О.О. Судебно-медицинская и медико-правовая оценка неблагоприятных исходов в стоматологической практике / под ред. О. О. Янушевича. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-3845-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438459.html
4.	Клевно, В. А. Определение степени тяжести вреда здоровью. Применение Правил и Медицинских критериев. Ответы на вопросы / Клевно В. А. , Богомолова И. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 136 с. - ISBN 978-5-9704-2545-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425459.html
5.	Клевно, В. А. Судебно-медицинская экспертиза: теоретические, процессуальные, организационные и методические основы / Клевно В. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-2455-1. - Текст: электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424551.html
6.	Пиголкин, Ю. И. Атлас по судебной медицине / Пиголкин Ю. И. , Дубровин И. А. , Горностаев Д,В. и др. Под ред. Ю. И. Пиголкина - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 376 с. - ISBN 978-5-9704-1542-9. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415429.html
7.	Методические рекомендации по сопоставлению заключительного клинического и патологоанатомического / судебно-медицинского диагнозов, Министерство здравоохранения Российской Федерации, Москва, 2019 https://apicr.minzdrav.gov.ru/Files/recomend/%D0%9C%D0%A0109.PDF
8.	Методические рекомендации по судебно-медицинской экспертизе отравления алкоголем, Министерство здравоохранения Российской Федерации, Москва, 2019 https://apicr.minzdrav.gov.ru/Files/recomend/%D0%9C%D0%A0110.PDF
№ п/п	**Дополнительная литература**
1.	Базикян, Э. А. Объекты исследования биологического происхождения в системе следственных действий / Э. А. Базикян, В. В. Кучин, П. О. Ромода новский, Е. Х. Баринов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 104 с. - ISBN 978-5-9704-2882-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428825.html
2.	Пузин, С. Н. Судебная медико-социальная экспертиза : правовые и организационные основы / Пузин С. Н. , Клевно В. А. , Лаврова Д. И. , Дымочка М. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 128 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1664-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416648.html
3.	Арзамасцев, А. П. ТСХ-скрининг токсикологически значимых соединений, изолируемых экстракцией и сорбцией : учебное пособие / Под ред. А. П.

	Арзамасцева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-1144-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411445.html
4.	Лужников, Е. А. Медицинская токсикология / Лужников Е. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-2971-6. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429716.html
5.	Афанасьев, В. В. Неотложная токсикология / Афанасьев В. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-1834-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418345.html
6.	Пауков, В. С. Клиническая патология / под ред. Паукова В. С. - Москва : Литтерра, 2018. - 768 с. - ISBN 978-5-4235-0261-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502614.html
7.	Быков, В. Л. Гистология, цитология и эмбриология. Атлас : учебное пособие / Быков В. Л. , Юшканцева С. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 296 с. - ISBN 978-5-9704-3201-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432013.html
8.	Зайратьянц, О. В. Патологическая анатомия : руководство к практическим занятиям : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др. ; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 696 с. - ISBN 978-5-9704-3269-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432693.html
9.	Мальков, П. Г. Основы обеспечения качества в гистологической лабораторной технике / Мальков П. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-3009-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430095.html
10.	Филимонов, В. И. Атлас лучевой анатомии человека / Филимонов В. И. , Шилкин В. В. , Степанков А. А. , Чураков О. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 452 с. - ISBN 978-5-9704-1361-6. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413616.html

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (информационно-справочные системы, профессиональные базы данных, периодические издания и др.)

№ п/п	Наименование интернет-ресурса	Адрес в сети «Интернет»	Условия доступа
1.	Консультант-Плюс – некоммерческая интернет-версия	www.consultant.ru	свободный
2.	«Гарант.ру» – информационно-правовой портал	https://www.garant.ru/	свободный
3.	Электронный фонд нормативно-технической и нормативно-правовой информации Консорциума «Кодекс»	http://docs.cntd.ru/	свободный
4.	Научная электронная библиотека (РИНЦ) «eLibrary.ru» – российская информационно-	https://elibrary.ru/	Свободный

№ п/п	Наименование интернет-ресурса	Адрес в сети «Интернет»	Условия доступа
	аналитическая база научных публикаций по разным отраслям		
5.	Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» (периодические издания, научные статьи и др.)	https://cyberleninka.ru/	Свободный
6.	Официальный портал МЧС России «Культура безопасности жизнедеятельности» – Доврачебная помощь	http://www.culture.mchs.gov.ru/medical	свободный
7.	Министерство здравоохранения Российской Федерации.	http://rosminzdrav.ru	свободный
8.	Рубрикатор клинических рекомендаций	https://cr.minzdrav.gov.ru/	свободный
9.	Федеральный фонд обязательного медицинского страхования	http://ffoms.ru	свободный
10.	Всемирная организация здравоохранения	http:// WHO.int	свободный
11.	Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения	http://mednet.ru	свободный
12.	Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	https://www.rospotrebnadzor.ru/	свободный
13.	Федеральная служба государственной статистики	http://gks.ru	свободный
	Электронный журнал Государственный менеджмент	http://gosman.ru	свободный
15.	Экспертная сеть по вопросам управления	http://gosbook.ru	свободный
16.	Общероссийская социальная сеть «Врачи РФ»	http://vrachirf.ru/company-announce-single	свободный
17.	Медицинская информационная платформа MedElement	https://medelement.com/	свободный
18.	Сайт Европейского совета по реанимации (ERC)	www.erc.edu	свободный
19.	Сайт Национального совета по реанимации	www.rusnrc.com	свободный

№ п/п	Наименование интернет-ресурса	Адрес в сети «Интернет»	Условия доступа
	(Россия)		
20.	Ассоциация судебных экспертов Сибири и Дальнего Востока	https://asesidv.ru/	свободный

10. Перечень нормативно-правовых документов и литературных изданий, находящихся в свободном доступе в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№ п/п	Наименование документа	Адрес в сети «Интернет»
1.	Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 года N 144н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач – судебно-медицинский эксперт»	https://docs.cntd.ru/document/542621128
2.	Федеральный закон от 31.05.2001 N 73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации»	https://docs.cntd.ru/document/901788626
3.	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28 октября 2020 г. N 1165н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладок и наборов для оказания скорой медицинской помощи»	https://docs.cntd.ru/document/566419657
4.	Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.) Под ред. Чл.корр. РАН Мороза В. В. 3е издание, переработанное и дополненное. — М.: НИИОР, НСР, 2016. — 192 с.	https://3561f811-3ffd-43b6-a2ad-995b2f78d2e6.filesusr.com/ugd/359dbd_b12e6d05f11d426291da53bf967e4ab0.pdf
5.	Клинические рекомендации «Анафилактический шок», 2020 г.	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/263_1
6.	Министерство здравоохранения Российской Федерации приказ от 20 декабря 2012 г. n 1079н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при анафилактическом шоке»	https://minzdrav.gov.ru/documents/8654-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-20-dekabrya-2012-g-1079n-ob-utverzhdenii-standarta-skoroy-meditsinskoy-pomoschi-pri-anafilakticheskom-shoke
7.	Методические рекомендации по сопоставлению заключительного клинического и патологоанатомического / судебно-медицинского диагнозов, Министерство здравоохранения	https://apicr.minzdrav.gov.ru/Files/recomend/%D0%9C%D0%A0109.PDF

№ п/п	Наименование документа	Адрес в сети «Интернет»
	Российской Федерации, Москва, 2019	
8.	Методические рекомендации по судебно-медицинской экспертизе отравления алкоголем, Министерство здравоохранения Российской Федерации, Москва, 2019	https://apicr.minzdrav.gov.ru/Files/recomend/%D0%9C%D0%A0110.PDF
9.	Бронхиальная астма. Клинические рекомендации. Министерство здравоохранения Российской Федерации, Москва, 2021.	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/359_2
10.	Хроническая обструктивная болезнь легких. Клинические рекомендации. Министерство здравоохранения Российской Федерации, Москва, 2021.	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/603_2
11.	Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы. Клинические рекомендации. Министерство здравоохранения Российской Федерации, Москва, 2020.	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/157_4
12.	Наджелудочковые тахикардии. Клинические рекомендации. Министерство здравоохранения Российской Федерации, Москва, 2020.	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/619_2
13.	Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST электрокардиограммы. Клинические рекомендации. Министерство здравоохранения Российской Федерации, Москва, 2020.	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/154_3
14.	17. Фибрилляция и трепетание предсердий у взрослых. Клинические рекомендации. Министерство здравоохранения Российской Федерации, Москва, 2020.	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/382_1
15.	18. Желудочковые нарушения ритма. Желудочковые тахикардии и внезапная сердечная смерть. Клинические рекомендации. Министерство здравоохранения Российской Федерации, Москва, 2020.	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/569_1
16.	19. Опухоли средостения. Клинические рекомендации. Министерство здравоохранения Российской Федерации, Москва, 2020.	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/502_1
17.	20. Гипертрофическая кардиомиопатия. Клинические рекомендации. Министерство здравоохранения Российской Федерации, Москва, 2020.	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/283_1
18.	21. Брадиаритмии и нарушения	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/160_1

№ п/п	Наименование документа	Адрес в сети «Интернет»
	проводимости. Клинические рекомендации. Министерство здравоохранения Российской Федерации, Москва, 2020.	
19.	23. Миокардиты. Клинические рекомендации. Министерство здравоохранения Российской Федерации, Москва, 2020.	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/153_1
20.	25. Рак мочевого пузыря. Клинические рекомендации. Министерство здравоохранения Российской Федерации, Москва, 2020.	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/11_2
21.	27. Забрюшинные неорганные саркомы. Клинические рекомендации. Министерство здравоохранения Российской Федерации, Москва, 2020.	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/618_1
22.	35. Анафилактический шок. Клинические рекомендации. Министерство здравоохранения Российской Федерации, Москва, 2020.	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/263_1
23.	36. Методические руководства. Раннее выявление онкологических заболеваний органов пищеварения (для врачей первичного звена здравоохранения), Министерство здравоохранения Российской Федерации, Москва, 2019.	https://apicr.minzdrav.gov.ru/Files/recomend/%D0%9C%D0%A0108.PDF
24.	Методические руководства «Венозный доступ», 2019 г.	https://apicr.minzdrav.gov.ru/static/MP105.PDF
25.	ГОСТ Р 52623.4-2015 Группа Р24 Национальный стандарт Российской Федерации «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств»	https://docs.cntd.ru/document/1200119182
26.	Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 53470-2009 «Кровь донорская и ее компоненты. Руководство по применению компонентов донорской крови» (утв. приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 9 декабря 2009 г. N 628-ст)	https://docs.cntd.ru/document/1200080295?section=text
27.	Правила обработки рук медицинского персонала и кожных покровов пациентов «Об утверждении САНПИН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».	https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/12077989/
28.	СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-	https://docs.cntd.ru/document/902251609

№ п/п	Наименование документа	Адрес в сети «Интернет»
	эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами».	

11. Перечень программного обеспечения, необходимый для освоения дисциплины

№ п/п	Наименование программного обеспечения	Условия предоставления
1.	Офисный пакет Microsoft Windows	по договору
2.	ЕАИС на базе МИС «Медиалог»	по договору
3.	Многофункциональная АСУОП МБУ ИНО	по договору
4.	Kaspersky Endpoint Security для Windows	по договору
5.	WEBINAR (ВЕБИНАР)	по договору
6.	Системы КонсультантПлюс	по договору
7.	ЭБС Лань Электронно-библиотечная система	по договору
8.	Консультант врача Электронная медицинская библиотека	по договору
9.	Платформа дистанционного обучения LMS Moodle	свободно распространяемое
12.	Офисный пакет LibreOfiice	свободно распространяемое
13.	Архиватор 7-Zip	свободно распространяемое
14.	Система Voov meeting (voovmeeting.com)	свободно распространяемое

12. Оценочные средства для контроля качества подготовки

Текущий контроль успеваемости

Текущий контроль успеваемости – это текущий контроль освоения дисциплины.

Текущий контроль проводится в виде устного опроса на занятиях, решения ситуационных задач и оценивания выполнения практических навыков.

Промежуточная аттестация

Промежуточная аттестация – это результаты освоения дисциплины или части дисциплины.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится после окончания каждого семестра. Форма аттестации: зачет с оценкой.

Задания для аттестации включают в себя:

1 семестр – вопросы для устного опроса, тестовые задания для проведения тестирования;

2 семестр – вопросы для устного опроса, тестовые задания для проведения тестирования;

3 семестр – вопросы для устного опроса, тестовые задания для проведения тестирования;

4 семестр – вопросы для устного опроса, тестовые задания для проведения тестирования.

Приложение к рабочей программе дисциплины
«Судебно-медицинская экспертиза» с оценочными средствами
программы ординатуры 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза

Фонд оценочных средств

Оценочные средства для промежуточной аттестации после 1 семестра
(1 год обучения)

Перечень вопросов для подготовки к зачету

1. Понятие, предмет и система научных знаний в судебной медицине. Этапы развития судебной медицины.
2. Методы судебной медицины.
3. Судебная медицина и судебно-медицинская экспертиза.
4. Задачи и структура судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации.
5. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертной деятельности в Российской Федерации.
6. Порядок назначения и организация проведения судебно-медицинской экспертизы.
7. Участие врача – судебно-медицинского эксперта в судопроизводстве в качестве специалиста.
8. Определение танатологии. Умирание и смерть.
9. Современное представление о смерти и типах умирания организма. Порядок констатации смерти.
10. Судебно-медицинская классификация смерти.
11. Скоропостижная и внезапная смерть. Основные причины скоропостижной смерти у детей и взрослых.
12. Общий порядок установления причины смерти и формирования диагноза.
13. Понятие причины смерти в соответствии с требованиями МКБ-10. Составление медицинского свидетельства о смерти и медицинского свидетельства о перинатальной смерти.
14. Ранние изменения трупа.
15. Поздние и не обусловленные сроком изменения трупа.
16. Повреждение трупа представителями флоры и фауны.
17. Ранние и поздние трупные изменения, их экспертное значение.
18. Установление давности наступления смерти экспертным путем.
19. Порядок и организация осмотра трупа на месте его обнаружения.
20. Судебно-медицинская экспертиза тел, извлеченных из воды.
21. Особенности производства экспертизы фрагментированных, расчлененных, скелетированных и гнилостно измененных трупов.
22. Особенности исследования неопознанных трупов.
23. Эксгумация.
24. Цели и задачи судебно-медицинской экспертизы в случае массового поражения людей.
25. Участие врача – судебно-медицинского эксперта в осмотре трупа на месте его обнаружения и в эксгумации трупа. Процессуальный статус, задачи. Предел компетенции.
26. Выявление и изъятие на месте происшествия вещественных доказательств биологического происхождения. Направление вещественных доказательств на экспертизу.
27. Порядок назначения и организация производства судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа.
28. Организация и производство судебно-медицинской экспертизы трупа.

29. Наружное исследование трупа.

30. Внутреннее исследование трупа.

31. Дополнительные исследования (пробы), проводимые в процессе исследования трупа.

32. Направление материала для проведения лабораторных исследований.

33. Документальное оформление производства судебно-медицинской экспертизы трупа.

34. Структура судебно-медицинского диагноза. Основные требования к построению выводов (заключения).

35. Составление клинико-анатомического эпикриза, сличение судебно-медицинского и клинического диагноза.

36. Особенности судебно-медицинского исследования трупа новорожденного младенца.

37. Определение новорожденности.

38. Установление живорожденности.

39. Определение жизнеспособности новорожденных.

40. Определение внутриутробного возраста плода и новорожденного, установление его доношенности и зрелости. Определение продолжительности жизни младенца после рождения. Установление наличия ухода и оказания помощи новорожденному.

41. Причины смерти плодов и новорожденных.

42. Особенности определения давности наступления смерти новорожденных.

43. Повреждения как основная и непосредственная причина смерти.

44. Ближайшие осложнения травмы как непосредственная причина смерти.

45. Отдаленные осложнения травмы как непосредственная причина смерти.

Тестовые задания

1. Термометрию трупа оптимально выполнять _____ в течение часа

а) двукратно
б) трёхкратно
в) четырёхкратно
г) восьмикратно

2. Остывание трупа замедляет

а) одежда
б) кахексия
в) кровопотеря
г) острое отравление этиловым алкоголем

2. Разрешение мышечного окоченения начинается с

а) миокарда
б) мышц живота
в) мышц верхних конечностей
г) мышц нижних конечностей

4. Более быстрому развитию гниения способствует

а) анасарка
б) мужской пол
в) массивная кровопотеря
г) алиментарное истощение

5. Мышечное окоченение развивается прежде всего в

а) миокарде
б) мышцах груди
в) мышцах конечностей
г) гладкой мускулатуре внутренних органов

6. Более быстрому развитию гниения способствует
а) сепсис
б) кахексия
в) обильная кровопотеря
г) слабо выраженная подкожно-жировая клетчатка

7. Признаком клинической смерти является
а) асистолия
б) пятна Ляршe
в) признак Белоглазова
г) мышечное окоченение

8. Признаком биологической смерти является
а) аутолиз
б) адинамия
в) асистолия
г) арефлексия

9. О появлении поздних трупных явлений судят по выявлению
а) трупной эмфиземы
б) мышечного окоченения
в) идиомускулярной опухоли
г) участков высыхания слизистых оболочек

10. О новорожденности младенца позволяет судить обнаружение
а) мекония
б) молока в полости желудка
в) открытого овального окна
г) открытого переднего родничка

11. Трупные пятна при комнатной температуре в среднем появляются через ____ часа/часов после наступления смерти
а) 2
б) 6
в) 8
г) 10

12. Локализация трупных пятен определяется
а) позой
б) возрастом
в) причиной смерти
г) наличием одежды

13. Трупное пятно начинает своё развитие со стадии
а) натёка
б) диффузии
в) ингибиции

г) имбибиции

14. В результате развития мышечного окоченения в мышечной ткани происходит накопление кислоты
а) молочной
б) муравьиной
в) марганцовой
г) метафосфорной

15. Для омыления трупа взрослого человека в среднем требуется не менее _____ месяцев
а) 12
б) 24
в) 48
г) 60

16. Посмертное самоперивариваниe тканей под действием собственных протеолитических ферментов без участия микроорганизмов характеризует процесс развития
а) аутолиза
б) окоченения
в) сапонификации
г) карбогенизации

17. Гидролитическое расщепление жира в тканях трупа с последующим его окислением приводит к развитию
а) омыления
б) мумификации
в) гумификации
г) карбогенизации

18. При аутопсии трупов плодов и новорожденных разрез начинают с середины нижней губы для
а) поиска инородных предметов
б) исследования лимфатических узлов шеи
в) осмотра надгортанника и верхней трети трахеи
г) исследования преддверия рта

19. Исследование позвоночника по методу Солохина А.А. подразумевает распил
а) с правой стороны в области дужек позвонков
б) с левой и с правой стороны в области дужек позвонков
в) с левой стороны в области дужек позвонков
г) по передней поверхности тел позвонков на всем протяжении

20. Кровь от трупа для биохимического исследования с момента смерти необходимо изымать в пределах_____ суток
а) 3
б) 1
в) 6
г) 9

21. Для определения вторичного ателектаза легких при аутопсии трупов новорожденных и плодов проводят пробу
а) Бушу-Габерды
б) Галена-Шрейера
в) Владимирского
г) Таранухина

22. Методику, объем и способ аутопсии в конкретном случае определяет
а) руководитель экспертного учреждения
б) лицо, назначившее судебно-медицинскую экспертизу
в) судебно-медицинский эксперт
г) заведующий танатологическим отделением

23. Раздельное извлечение каждого органа выполняют при аутопсии по методу
а) Вирхова
б) Киари-Мариша
в) Лютеля
г) Абрикосова

24. Гаспинг-дыхание формируется в стадию
а) инспираторной одышки
б) терминальных дыхательных движений
в) экспираторной одышки
г) кратковременной остановки дыхания

25. Большой поперечный размер головы плода соответствует расстоянию между
а) лобными буграми
б) центром большого родничка и затылочным бугром
в) теменными буграми
г) переносицей и затылочным бугром

26. Функциональное состояние клапанов сердца оценивают проведением пробы
а) Фингерланда
б) Владимирского
в) Свешникова-Исаева
г) Магнуса-Ричардсона

27. Ко мнимой смерти относится
а) терминальная пауза
б) оглушение
в) летаргия
г) клиническая смерть

28. К видам смерти относится
а) механическая асфиксия
б) отравление
в) заболевание
г) убийство

29. Вскрытие органов на месте их расположения в трупе выполняют при аутопсии по методу

а) Лютеля
б) Вирхова
в) Киари-Мариша
г) Абрикосова

30. К достоверным признакам смерти относится
а) отсутствие сердцебиения
б) окоченение
в) отсутствие дыхания
г) обморожение

Оценочные средства для промежуточной аттестации после 2 семестра
(1 год обучения)

Перечень вопросов для подготовки к зачету

1. Механические повреждения. Судебно-медицинская классификация механических повреждений по их морфологии и происхождению.
2. Установления прижизненности, давности и последовательности возникновения повреждений.
3. Установление экспертным путем механизма образования повреждения, причиненного тупым твердым предметом.
4. Повреждения кожного покрова, причиняемые тупыми предметами.
5. Переломы плоских и трубчатых костей от действия тупых твердых предметов. Морфологические особенности, судебно-медицинское значение.
6. Тупая травма позвоночника. Повреждения тел позвонков.
7. Повреждения отростков и дуг позвонков.
8. Тупая травма грудной клетки. Общая характеристика переломов ребер.
9. Повреждения ребер, грудины лопаток вследствие ударного воздействия.
10. Повреждения ребер при сдавливании грудной клетки.
11. Тупая травма костей таза. Повреждения костей таза вследствие удара.
12. Повреждения костей таза вследствие сдавливания.
13. Повреждения костей таза при неоднократных воздействиях.
14. Повреждения черепа, причиняемые тупыми предметами. Биомеханические основы повреждений черепа.
15. Повреждения костей лицевого скелета.
16. Множественные переломы костей черепа.
17. Повреждения острыми предметами.
18. Установление экспертным путем механизма образования повреждения, причиненного предметом, обладающим острой режущей кромкой.
19. Установление экспертным путем механизма образования повреждения, причиненного предметом, обладающим колюще-режущими свойствами.
20. Установление экспертным путем механизма образования повреждения, причиненного предметом, обладающим рубящими свойствами.
21. Установление экспертным путем механизма образования повреждения, причиненного предметом, обладающим пилящими свойствами.
22. Установление экспертным путем механизма образования повреждения, причиненного предметом, обладающим сверлящими свойствами.
23. Расстройство здоровья и смерть от острого кислородного голодания
24. Функциональные расстройства и морфологические проявления острого кислородного голодания.
25. Патогенез и морфологические проявления механической асфиксии.

26. Судебно-медицинская диагностика странгуляционной асфиксии, прижизненного (посмертного) сдавления шеи.

27. Судебно-медицинская диагностика компрессионной асфиксии.

28. Судебно-медицинская диагностика обтурационной асфиксии.

29. Судебно-медицинская диагностика позиционной асфиксии.

30. Судебно-медицинская диагностика утопления.

31. Огнестрельная травма. Основные виды стрелкового огнестрельного оружия и боеприпасов к нему.

32. Механизм выстрела. Характеристика повреждающих факторов и дистанции выстрела.

33. Механизм формирования огнестрельного ранения.

34. Повреждающее действие частей оружия, вторичных и атипичных снарядов.

35. Установление направления раневого канала. Установление экспертным путем количества огнестрельных пулевых ранений и последовательности их образования.

36. Особенности огнестрельных повреждений дробовым зарядом.

37. Судебно-медицинская экспертиза повреждений, причиненных выстрелами из пневматического и газового оружия.

38. Судебно-медицинская экспертиза взрывной травмы: повреждающие факторы, морфологические особенности и механизм возникновения повреждений, дистанции взрыва.

39. Местное и общее действие низкой температуры. Морфологические изменения, судебно-медицинская диагностика.

40. Судебно-медицинская диагностика поражения техническим и атмосферным электричеством.

41. Судебно-медицинская экспертиза повреждений, причиненных действием лучистой энергии.

42. Судебно-медицинская экспертиза в случае воздействия на человека высокого и низкого барометрического давления.

43. Судебно-медицинская диагностика общего и местного воздействия на человека высокой температуры.

44. Судебно-медицинская диагностика смерти от общего переохлаждения организма.

45. Падение. Классификация. Падение на плоскости.

46. Условия и механизмы формирования, характер и локализация повреждений, образующихся при падении со значительной высоты на плоскую поверхность.

47. Механизмы формирования, характер и локализация повреждений, образующихся при падении на лестничном марше.

48. Дифференциальная диагностика повреждений, образующихся при импрессионной и инерционной (при падении навзничь) травме головы.

49. Экспертные критерии механизмов и условий формирования повреждений, причиняемых колесом рельсового транспортного средства.

50. Установление положения тела и направления движения рельсового транспортного средства в случае перекатывания его колеса через тело человека.

51. Особенности осмотра места происшествия, освидетельствования живых лиц и исследования трупа в случае дорожно-транспортного происшествия. Экспертные критерии определения механизмов и условий формирования повреждений.

52. Установление положения тела и направления движения транспортного средства в случае перекатывания его колеса через тело человека.

53. Тракторная травма.

54. Авиационная травма. Методика судебно-медицинской экспертизы при авиационных происшествиях.

55. Воднотранспортная травма.

56. Установление механизма и условий формирования механических повреждений экспертным путем.

57. Установление орудия травмы по свойствам причиненного им повреждения.

Тестовые задания

1. Источником кровотечения в субдуральное пространство при черепно-мозговой травме чаще всего являются
а) базилярная артерия
б) сосуды паренхимы головного мозга
в) средняя менингеальная артерия
г) переходные вены

2. Для децелерационной травмы наиболее характерно повреждение аорты следующей локализации
а) грудной отдел
б) дуга
в) брюшной отдел
г) нисходящая часть

3. Признаком прижизненности при травме груди является
а) подкожная эмфизема
б) разрыв медиастинальной плевры
в) повреждение легких концами отломков ребер
г) сгибательный перелом грудины

4. По морфологическим характеристикам ссадины можно судить о
а) положении тела нападавшего относительно пострадавшего
б) скорости движения травмирующего предмета по поверхности тела
в) направлении движения травмирующего предмета
г) химическом составе материала травмирующего предмета

5. О падении навзничь с приданным ускорением из положения стоя на плоскости может свидетельствовать локализация кровоизлияния в кожно-мышечный лоскут головы
а) выше венечного шва
б) ниже затылочного бугра
в) ниже венечного шва
г) выше затылочного бугра

6. Отличием ссадины от поверхностной раны является
а) продолжительность заживления
б) формирование от тангенциального воздействия травмирующего предмета
в) заживление без рубца
г) наличие наружного кровотечения

7. Миоренальный синдром развивается при синдроме
а) вегетативного полиневрита
б) мезенхимально-воспалительном
в) позиционного сдавления
г) кататоно-гебефреническом

8. Признак Станиславского формируется в результате

а) сдавления шеи жесткой петлей
б) воздействия низкой температуры
в) переезда колесами автомобиля
г) падения на лестничном марше

9. При выстреле с неблизкой дистанции повреждающее действие оказывает
а) огнестрельный снаряд, несгоревшие порошинки
б) огнестрельный снаряд
в) огнестрельный снаряд, копоть, несгоревшие порошинки
г) несгоревшие порошинки

10. Наиболее точно определить толщину обуха клинка можно по повреждениям, обнаруживаемым на
а) коже и подлежащих мягких тканях
б) паренхиматозных органах
в) кожных покровах
г) костях и хрящах

11. Разгибательный перелом подъязычной кости наблюдается при
а) повешении
б) рефлекторном утоплении
в) закрытии отверстий рта и носа
г) истинном утоплении

12. Для диагностики шока рассчитывают индекс
а) Альговера
б) Вазиной
в) Франка
г) Федорова-Володкиной

13. Позу боксера труп принимает при воздействии
а) высокой температуры
б) низкого атмосферного давления
в) низкой температуры
г) высокого атмосферного давления

14. При наступлении смерти в результате общего перегревания организма обнаруживают
а) расхождение стреловидного шва костей свода черепа
б) нарушение реологических свойств крови
в) уменьшенные в объеме «сухие» паренхиматозные органы
г) множественные участки размягчения в спинном мозге

15. Вскрытие трупа начинают с выполнения пробы Сунцова при наличии резаной раны на
а) наружной поверхности плеча
б) шее
в) наружной поверхности бедра
г) животе

16. При больших скоростях полета встречный поток воздуха наносит повреждения схожие с повреждениями от

а) рубящего предмета
б) действия низкой температуры
в) твердого тупого предмета
г) действия высокой температуры

17. При утоплении у новорожденных отсутствует признак
а) Фегерлунда
б) Крушевского
в) Свешникова
г) Пальтауфа

18. Одним из морфологических проявлений поздних осложнений декомпрессионной болезни являются
а) очаги размягчения спинного мозга
б) подкапсульные множественные разрывы селезенки
в) очаги некроза в перипортальной зоне печени
г) множественные тромбы в артериях мышечного типа

19. При выстреле в упор наблюдается
а) признак Виноградова
б) признак Пирогова-Райского
в) признак Туано
г) признак Владимирского

20. Резкое увеличение объема головы, шеи, их цианоз характерны для
а) декомпрессионной болезни
б) баротравмы легких
в) синдрома изобарической контрдиффузии
г) обжима водолаза

21. При исследовании трупа человека, погибшего в результате транспортной травмы, необходимо вскрыть
а) венечный синус
б) конечности
в) пазуху клиновидной кости
г) мезентериальные артерии

22. Признак Пуппе позволяет судить о _____ причинения повреждений
а) последовательности
б) давности
в) локализации
г) прижизненности

23. Исследование колото-резаной раны производят методом разрезов
а) крестообразных
б) зигзагообразных
в) звездчатых
г) полулунных

24. При секционном исследовании трупа с множественными пулевыми ранениями
а) извлекать все снаряды необязательно
б) необходимо извлечь максимально возможное количество снарядов

в) необходимо извлечь не менее 1 снаряда
г) необходимо извлечь все снаряды

25. По конструкции петли разделяют на
а) широкие
б) полужесткие
в) жесткие
г) двойные

26. Декомпрессионные расстройства возникают при разгерметизации летательных аппаратов на высоте
а) 4000-2000м
б) 6000-8000м
в) 1000-500м
г) 2000-1500м

27. Захоронение трупов людей, умерших от лучевой болезни осуществляется
а) в колумбариях после кремации
б) в специальных местах
в) в местах подводного захоронения
г) на общественных кладбищах

28. Краш-синдром развивается при
а) воздействии высокой температуры
б) сдавлении тяжелыми предметами
в) отравлении гемолитическими ядами
г) воздействии острыми предметами

29. При автотравме разрывы печени чаще всего наблюдаются при переезде тела человека в положении лежа
а) на спине
б) не левом боку
в) на животе
г) на правом боку

30. Повреждения, возникшие в момент первичного удара и располагающиеся на отдалении от места воздействия, называются
а) первичные отдаленные
б) вторичные непрямые
в) первичные непрямые
г) вторичные отдаленные

Оценочные средства для промежуточной аттестации после 3 семестра
(2 год обучения)

Перечень вопросов для подготовки к зачету

1. Вещественные доказательства как объект судебно-медицинской экспертизы.
2. Требования к фиксации, изъятию и упаковке вещественных доказательств на месте происшествия.
3. Порядок и организация производства медико-криминалистического исследования объектов судебно-медицинской экспертизы.

4. Теоретические основы идентификационных экспертиз.

5. Судебно-медицинская экспертиза возраста. Цель, задачи и методы ее производства.

6. Порядок и организация производства судебно-медицинской экспертизы вещественных доказательств биологического происхождения.

7. Судебно-медицинская экспертиза крови. Цель, задачи и методы ее производства.

8. Судебно-медицинская экспертиза волос. Цели, задачи и методы ее производства.

9. Судебно-медицинская экспертиза выделений. Цели и задачи, используемые при ее производстве приемы и методы.

10. Судебно-медицинская экспертиза спорного отцовства и материнства.

11. Судебно-медицинское экспертное значение следов крови.

12. Особенности судебно-медицинского исследования повреждений одежды.

13. Понятие «яд» и «отравление». Условия действия ядов.

14. Понятие о функциональных ядах и их классификация. Судебно-медицинская диагностика отравлений ядами этой группы.

15. Отравления едкими ядами. Судебно-медицинская диагностика отравлений кислотами и щелочами.

16. Судебно-медицинская диагностика отравлений гемотропными ядами.

17. Отравления деструктивными ядами. Судебно-медицинская диагностика отравлений ртутью, мышьяком и их соединениями.

18. Судебно-медицинская диагностика отравлений ядохимикатами.

19. Отравление ядами общефункционального действия.

20. Судебно-медицинская диагностика пищевых отравлений.

21. Отравления нейротропными ядами. Судебно-медицинская диагностика отравлений снотворными средствами и психотропными веществами.

22. Судебно-медицинская диагностика отравления техническими жидкостями.

23. Судебно-медицинская диагностика отравления этанолом.

24. Диагностические и идентификационные исследования повреждений, причиненных тупыми твердыми предметами.

25. Диагностические и идентификационные исследования повреждений, причиненных острыми предметами.

26. Ситуалогическая экспертиза по реконструкции условий и обстоятельств причинения повреждений.

27. Диагностические и идентификационные исследования повреждений, причиненных в результате огнестрельных и взрывных воздействий.

28. Общие принципы и методы идентификации личности.

29. Основы идентификации человека по стоматологическому статусу.

30. Установление биологического возраста человека.

31. Инновационные методы в области идентификации личности.

Тестовые задания

1. В основе определения группы крови лежит

а) ШИК-реакция

б) реакция агглютинации

в) реакция дезаминирования

г) реакция преципитации

2. При гистохимическом исследовании в случаях наступлении смерти от переохлаждения количество гликогена в печени

а) не изменяется

б) понижается

в) повышается
г) изменяется хаотично

3. Количество совпавших и отобразившихся в ране частных признаков рубящего или колюще-режущего орудия необходимое для установления тождества равно
а) 2
б) 4
в) 6
г) 8

4. Выявление копоти на гнилостно измененных трупах производят с помощью
а) фотографирования в ИФ лучах
б) иммуногистохимического метода
в) метода цветных отпечатков
г) непосредственной стереомикроскопии

5. К частным признакам колюще-режущего предмета относится
а) размер лезвия
б) степень заточки
в) дефект лезвия
г) масса рукоятки

6. Обнаружить порох возможно с помощью пробы
а) Свешникова-Исаева
б) Владимирского
в) Магнуса-Ричардсона
г) Кункеля-Витцеля

7. При необходимости длительной транспортировки, изъятые от трупа хрящи помещают в
а) концентрированный раствор этилового спирта
б) 10% забуференный раствор формалина
в) уксусно-спиртовой раствор Ратневского
г) 50% водный раствор глицерина

8. Перед направлением на медико-криминалистическое исследование кость необходимо
а) поместить в 6% раствор перекиси водорода
б) обработать термическим способом
в) очистить механическим путем
г) поместить в раствор нейтрального формалина

9. Установление видовой принадлежности крови производится с помощью
а) ШИК-реакции
б) реакции агглютинации
в) реакции дезаминирования
г) реакции преципитации

10. Пятна Крюкова образуются при отравлении спиртом
а) изобутиловым
б) метиловым
в) муравьиным

г) этиловым

11. Для окраски на гликоген кусочки органов, изъятые при вскрытии, фиксируют в
а) смеси Буэна
б) формалине
в) соляной кислоте
г) этаноле

12. Органы, изъятые при подозрении на отравление, помещают в посуду
а) стеклянную
б) из нержавеющей стали
в) керамическую
г) алюминиевую

13. О прижизненном нахождении в очаге пожара может свидетельствовать обнаружение
а) острой субдуральной гематомы
б) карбоксигемоглобина в крови
в) нарушения целости костей черепа
г) фиксации конечностей в согнутом положении

14. Характерным признаком выстрела в упор без прибора бесшумной стрельбы является
а) размер входного отверстия значительно меньше диаметра пули
б) отсутствие подкожных карманов
в) отсутствие признаков действия вторичных факторов выстрела
г) пороховые зерна, копоть в ране

15. При подозрении на жировую эмболию легких на гистологическое исследование рекомендуется изымать
а) 3 кусочка (из нижних и средней долей легких)
б) 2 кусочка из прикорневой зоны обоих легких
в) 10 кусочков из разных отделов легких
г) 3 кусочка (из верхних и средней долей легких)

16. При подозрении на отравление этиловым спиртом необходимо провести биохимическое исследование крови и/или мочи на
а) кальцитриол
б) глюкозу
в) миелопероксидазу
г) холинэстеразу

17. При поражении техническим электричеством в коже могут формироваться
а) жемчужные бусы
б) очаги колликвационного некроза
в) геморрагические лакуны
г) сотообразные пустоты

18. Кусочки органов, взятые от трупа на гистологическое исследование необходимо
а) высушить перед помещением в консервирующую жидкость
б) поместить в кислый раствор формальдегида
в) промыть в проточной воде перед помещением в консервирующую жидкость

г) поместить в нейтральный формалин

19. При поражении дыхательных путей чистым кислородом наблюдается
а) тромбоэмболия крупных ветвей легочной артерии
б) двусторонний пневмосклероз
в) множественные очаги некроза черного цвета в трахее
г) геморрагический отек легких

20. При отравлении летучими хлорорганическими веществами для судебно-химического исследования изымают
а) сальник, головной мозг
б) фрагмент печени с невскрытым желчным пузырем
в) волосы, ногти и плоски кости
г) глотку, трахею и пищевод

21. При поражении дыхательных путей двуокисью серы обнаруживают
а) множественные инфаркты в ткани обоих легких
б) геморрагический отек прикорневых зон легких
в) множественные очаги некроза черного цвета в трахее
г) тромбоэмболию крупных ветвей легочной артерии

22. Конус Герца образуется в результате действия пули на
а) трубчатые кости
б) наполненный мочевой пузырь
в) плоские кости
г) коллабированное легкое

23. При отравлении гликозидами изъятые от трупа ткани консервируют в
а) этаноле
б) глицерине
в) формалине
г) соляной кислоте

24. Одним из признаков, указывающим на употребление алкоголя является
а) отсутствие содержимого в двенадцатиперстной кишке
б) интенсивно окрашенное желчью содержимое двенадцатиперстной кишки
в) бледное содержимое двенадцатиперстной кишки
г) переполненная пищевыми массами двенадцатиперстная кишка

25. При переломе длинной трубчатой кости для медико-криминалистического исследования необходимо изъять
а) дистальный отломок
б) кость целиком
в) проксимальный отломок
г) выпиленный фрагмент

26. Древесным спиртом называется спирт
а) метиловый
б) пропиловый
в) изоамиловый
г) бутиловый

27. Идентификация колюще-режущего предмета возможна при наличии
а) следообразующего предмета
б) отображения предмета на следовоспринимающей поверхности
в) сходного по общим признакам предмета
г) предмета и его отображения

28. При отравлении метиловым спиртом для судебно-химического исследования изымают
а) стекловидное тело
б) плоские кости
в) головной мозг
г) толстую кишку

29. Для устранения бликов при судебно-медицинской фотографии используют
а) значение ISO равное 8000
б) выдержку равную 3 секундам
в) две согласованные вспышки
г) поляризационный фильтр

30. К признаку действия на ткань одежды идеально заточенной режущей кромки орудия относится
а) спрессованность волокон в конгломерат
б) отсутствие остаточных деформаций нитей
в) разрыхление нити по длине без прерывания
г) расщепление и истончение концов волокон

Оценочные средства для промежуточной аттестации после 4 семестра
(2 год обучения)

Перечень вопросов для подготовки к зачету

1. Порядок и организация производства судебно-медицинской экспертизы по материалам дела и медицинским документам.
2. Комиссионные и комплексные судебно-медицинские экспертизы.
3. Порядок и организация производства судебно-медицинской экспертизы тяжести вреда здоровью.
4. Порядок и организация производства судебно-медицинской экспертизы утраты трудоспособности.
5. Порядок и организация производства судебно-медицинской экспертизы (освидетельствования) живых лиц.
6. Судебно-медицинская экспертиза половой неприкосновенности лиц женского пола.
7. Порядок и организация производства судебно-медицинской экспертизы половых состояний и при расследовании преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности.
8. Судебно-медицинская экспертиза в случае заражения венерической болезнью и ВИЧ-инфекцией.
9. Судебно-медицинская экспертиза в случаях самоповреждений, искусственных и притворных болезней.
10. Порядок и организация производства экспертизы алкогольного опьянения.
11. Понятие о профессиональных и профессионально-должностных правонарушениях медицинских работников и юридическая ответственность за их

совершение.

12. Ятрогении: определение, классификация.

13. Основы организации и правового регулирования охраны здоровья граждан. Неблагоприятный исход в медицинской практике.

14. Гражданско-правовая ответственность в сфере оказания медицинской помощи. Понятия медицинская помощь и медицинская услуга.

15. Дисциплинарная, административная и уголовная ответственность медицинских работников за совершение правонарушений при осуществлении ими профессиональной деятельности.

16. Судебно-медицинская экспертиза по делам о профессиональных правонарушениях медицинских работников.

17. Уголовная ответственность судебно-медицинского эксперта.

Тестовые задания

1. Сокрытие факта перенесенной ранее черепно-мозговой травмы является
а) истинной симуляцией
б) диссимуляцией
в) дезагравацией
г) патологической симуляцией

2. Не является основанием для проведения судебно-медицинской экспертизы живого лица установление
а) гендерной идентичности
б) способности к оплодотворению
в) половой неприкосновенности
г) способности к половому сношению

3. Выраженная гиперемия, отек тканей и кровоизлияния в месте разрыва девственной плевы, сопровождающиеся кровотечением из раневых поверхностей, соответствует давности дефлорации до ____ суток
а) 6
б) 3
в) 1
г) 9

4. Рентгенологическим методом костная мозоль в среднем определяется на ___ сутки
а) 10
б) 5
в) 15
г) 20

5. Факт обезображивания лица устанавливает
а) врач – косметолог
б) эксперт – художник
в) суд
г) врач – судебно-медицинский эксперт

6. Судебно-медицинский эксперт устанавливает факт
а) полового преступления
б) насильственных действий сексуального характера
в) изнасилования

г) полового акта

7. Самоповреждение заведомо инфицированным предметом является
а) симулированной болезнью
б) истинной симуляцией
в) патологической симуляцией
г) искусственной болезнью

8. Диффузное аксональное повреждение по тяжести вреда, причиненного здоровью, квалифицируется как
а) средней тяжести вред здоровью
б) тяжкий вред здоровью
в) не причинившее вред здоровью
г) легкий вред здоровью

9. О сформировавшейся токсикомании свидетельствует неудержимое влечения к постоянному приему веществ
а) производных амфетамина
б) психотропных
в) алкалоидной группы
г) наркотических

10. При освидетельствовании живого лица судебно-медицинский эксперт устанавливает
а) факт мучений и истязаний
б) механизм образования повреждений
в) причину конфликта
г) факт борьбы и самообороны

11. В результате проведения судебно-медицинской экспертизы по вопросу определения вреда здоровью, эксперт оформляет
а) заключение эксперта
б) справку о вреде здоровья
в) заключение специалиста
г) акт судебно-медицинской экспертизы

12. Государственная судебно-экспертная деятельность в Российской Федерации регламентируется Федеральным законом №
а) 75-ФЗ
б) 37-ФЗ
в) 57-ФЗ
г) 73-ФЗ

13. Выраженная грануляционная ткань в местах разрывов девственной плевы выявляется на ___ сутки после дефлорации
а) 1-2
б) 4-6
в) 2-3
г) 7-10

16. За дачу заведомо ложного заключения в отношении живого лица эксперт несет ответственность в соответствии со ст.

а) 307 УПК РФ
б) 307 ГК РФ
в) 307 ГПК РФ
г) 307 УК РФ

15. Самоповреждение военнослужащим второго пальца правой руки является
а) патологической симуляцией
б) дезагравацией
в) членовредительством
г) искусственной болезнью

16. В основе заживления ссадины лежит реакция
а) воспаления
б) компенсации
в) возбудимости
г) раздражимости

17. Судебно-медицинская экспертиза в отношении живого лица выполняется на основании
а) приказа Министра здравоохранения РФ
б) постановления дознавателя
в) распоряжения главного врача
г) приказа руководителя судебно-медицинского экспертного учреждения

18. Срастание костной ткани происходит быстрее при переломах
а) косых
б) фрагментарных
в) оскольчатых
г) поперечных

19. Кровоподтёк приобретает зелёный цвет в результате образования
а) биливердина
б) гемосидерина
в) стеркобилина
г) уробилиногена

20. Судебно-медицинский эксперт при проведении комиссионной судебно-медицинской экспертизы трупа вправе
а) самостоятельно запросить историю болезни у главного врача
б) сообщить результаты экспертизы адвокату
в) самостоятельно общаться с потерпевшими
г) ходатайствовать о привлечении других экспертов