



**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет
имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России)**

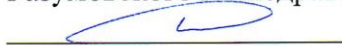
ПРИНЯТА

Ученым советом ИПКВК и ДПО ФГБОУ ВО
Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского
Минздрава России
Протокол от 11.03.2022 № 4
Председатель ученого совета,
директор ИПКВК и ДПО

И. О. Бугаева

УТВЕРЖДАЮ

Начальник ОПКВК
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В. И.
Разумовского Минздрава России

 Н.В. Щуковский
« 22 » 03 2022 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «СУДЕБНО-
МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА»
ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ**

Блок 1, Б1.Б.1

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ

31.08.10 СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА

ФГОС ВО утвержден приказом 558
Министерства образования и науки РФ
от 30 июня 2021 года

Квалификация

Врач-судебно-медицинский эксперт

Форма обучения

ОЧНАЯ

Нормативный срок освоения ОПОП – 2 года

ОДОБРЕНА

на учебно-методической конференции кафедры
судебной медицины имени профессора
М. И. Райского

Протокол от 25.02.22 г. № 3

Заведующий кафедрой:

А.А. Ефимов



1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины

- подготовка квалифицированного врача-судебно-медицинского эксперта, обладающего системой универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, способного и готового осуществлять профессиональную деятельность в здравоохранении (в сфере судебно-медицинской экспертизы), образовании и науке (в сферах: профессионального обучения, среднего профессионального и высшего образования, дополнительного профессионального образования; научных исследований), административно-управленческую и офисную деятельность (в сфере здравоохранения).

Задачи освоения дисциплины:

1. Обучение, приобретение и повышение уровня теоретических и практических знаний по вопросам судебно-медицинской экспертизы в объеме, необходимом для самостоятельной работы в должности судебно-медицинского эксперта общего профиля при выполнении возложенных на него обязанностей;
2. Обеспечение современного уровня и высокого качества проведения судебно-медицинских экспертиз, назначенных правоохранительными органами;
3. Ознакомление с морфологическими особенностями течения патологических процессов при различных видах внешних воздействий и экстремальных состояниях;
4. Совершенствование знаний, умений, навыков по лабораторной диагностике, в целях формирования умений оценки результатов исследований, проведения дифференциальной диагностики.
5. Приобретение знаний, касающихся правовой регламентации работы судебно-медицинского эксперта (специалиста) и организации судебно-медицинской экспертизы.

2. Перечень планируемых результатов:

Выпускник, освоивший программу ординатуры по дисциплине «судебно-медицинская экспертиза», должен обладать следующими **универсальными компетенциями (УК):**

Системное и критическое мышление:

- способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте (УК-1);

Разработка и реализация проектов:

- способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им (УК-2);

Командная работа и лидерство:

- способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению (УК-3);

Коммуникация:

- способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-4);

Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение):

- способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории (УК-5).

Выпускник, освоивший программу ординатуры по дисциплине «судебно-медицинская экспертиза», должен обладать следующими **общепрофессиональными компетенциями (ОПК):**

Медицинская деятельность:

- способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов (ОПК-4);
- способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу (ОПК-5);
- способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала (ОПК-6).

Выпускник программы ординатуры должен обладать **профессиональными компетенциями (ПК)**, соответствующими типу (типам) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа ординатуры по дисциплине «судебно-медицинская экспертиза»:

Медицинская деятельность:

- готовность к определению у потерпевших патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-1);
- способен и готов производить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения (ПК-2);

Организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в медицинских организациях и их структурных подразделениях, проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде (ПК-4).

2.1. Планируемые результаты обучения

2.1.1 Компетенции и индикаторы достижения компетенций

п/№	номер/ индекс компетенци и	содержание компетенции (или ее части)	Код/индекс и наименование индикатора достижения компетенции	оценочные средства	Наименовани е категории/гру ппы компетенций
1	2	3	4	5	6
1	УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	ИД-1 УК-1.1. Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними ИД-2 УК-1.2. Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению ИД-3 УК-1.3. Критически оценивает надежность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников ИД-4 УК-1.4. Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов ИД-5 УК-1.5. Строит сценарии реализации стратегии, определяя возможные риски и предлагая пути их устранения	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи	Системное и критическое мышление
2	УК-2	Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	ИД-1 УК-2.1 Формулирует на основе поставленной проблемы проектную задачу и способ ее решения через реализацию проектного управления ИД-2 УК-2.2. Разрабатывает концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения ИД-3 УК-2.3. Разрабатывает план реализации проекта с учетом возможных рисков, следит за ходом реализации проекта и осуществляет его управление ИД-4 УК-2.4. Предлагает процедуры и механизмы оценки качества проекта, инфраструктурные условия для внедрения результатов проекта	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи	Разработка и реализация проектов

3	УК-3	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	ИД-1 УК-3.1. Вырабатывает стратегию командной работы для достижения поставленной цели ИД-2 УК-3.2. Организует и корректирует работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений. ИД-3 УК-3.3. Разрешает конфликты и противоречия при деловом общении на основе учета интересов всех сторон; ИД-3 УК-3.4. Планирует командную работу, распределяет поручения и делегирует полномочия членам команды. Определяет пошаговый алгоритм по организации производства судебно-медицинских экспертиз	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи	Командная работа и лидерство
4	УК-4	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	ИД-1 УК-4.1. Устанавливает и развивает профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной деятельности, включая обмен информацией и выработку единой стратегии взаимодействия; ИД-2 УК-4.2. Составляет и заполняет типовую медицинскую документацию, как для медицинской, так и для научной деятельности.	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи	Коммуникация
5	УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	ИД-1 УК-5.1. Оценивает свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), целесообразно их использует для успешного выполнения профессиональных задач; ИД-2 УК-5.2. Определяет образовательные потребности и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки; ИД-3 УК-5.3. Выбирает и реализует, в том числе с использованием инструментов непрерывного образования, возможности развития профессиональных компетенций и навыков с учетом динамично изменяющихся требований рынка труда и стратегии личного развития.	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи	Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)
6	ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование	ИД-1 ОПК-4.1. Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека для решения профессиональных задач	контрольные вопросы, тестовые задания, реферат, ситуационные	Медицинская деятельность

		пациентов			задачи	
7	ОПК-5	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ИД-1 ОПК-5.1. Проводит судебно-медицинскую экспертизу трупов ИД-2 ОПК-5.2. Проводит судебно-медицинскую экспертизу живых лиц		контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи	
8	ОПК-6	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ИД-1 ОПК-6.1. Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде ИД-2 ОПК-6.2. Анализирует медико-статистические показатели травмирования и смертности населения ИД-3 ОПК-6.3. Управляет ресурсами, находящимися в распоряжении организации		контрольные вопросы, тестовые задания, реферат, ситуационные задачи	
	номер/ индекс компетенции	содержание компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Объекты или область знания	оценочные средства	Задача профессионал ьной деятельности
1	2	3	4	5	6	7
9	ПК-1	готовность к определению у потерпевших патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических	ИД-1 ПК-1.1 Оценивать морфологические изменения органов и систем на трупе человека при различных патологических состояниях и заболеваниях; ИД-2 ПК-1.2 Оценивать результаты различных внешних воздействий на трупе человека; ИД-3 ПК-1.3 Оценивать результаты различных внешних воздействий у живых	Физические лица (потерпевшие), погибшие	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи	Медицинская

		форм для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	лиц.			
10	ПК-2	способен и готов производить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения	ИД-1 ПК-2.1 Знать порядок и особенности проведения лабораторных и инструментальных исследований вещественных доказательств биологического происхождения и интерпретировать их результаты.	Объекты биологического происхождения (кровь, семенная жидкость, волосы, ногтевые пластинки, мазки и т.д.)	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи	Экспертная / Медицинская
12	ПК-4	готовность к применению основных принципов организации и управления в медицинских организациях и их структурных подразделениях, проведение анализа медико-статистической информации,	ИД-1 ПК-4.1. Знать правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, осуществляющих производство судебно-медицинских экспертиз, в том числе в форме электронного документа; ИД-2 ПК-4.2. Составлять план работы и отчет о своей работе, работе отдела и структурных подведомственных подразделений; ИД-3 ПК-4.3. Использовать в работе медицинские информационные системы для сбора и хранения медицинской, в том числе персональной информации;	Медицинский персонал; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для проведения судебно-медицинских экспертиз	контрольные вопросы, тестовые задания, реферат, ситуационные задачи	Управленческа я

		ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде	ИД-4 ПК-4.4. Знать должностные обязанности сотрудников структурных подразделений (в том числе подведомственных) и осуществлять контроль их выполнения; ИД-4 ПК-4.5 Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда.			
Основание (ПС, анализ иных требований, предъявляемых к выпускникам): Профессиональный стандарт «Врач судебно-медицинский эксперт», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года № 144н						

2.1.2 Результаты обучения (показатели оценивания)

П/п	Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)		
		Знать	Уметь	Владеть
1.	ИД-1 УК-1.1.	Знает методику анализа проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними.	Умеет анализировать проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними.	Имеет навык сбора, анализа и обработки информации о проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними.
2.	ИД-2 УК-1.2.	Знает методику определения пробелов в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирование процессов по их устранению.	Умеет определять пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектировать процессы по их устранению.	Имеет навык определения пробелов в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирование процессов по их устранению.
3.	ИД-3 УК-1.3	Знает методику критической оценки надежности источников информации, работы с противоречивой информацией из разных источников.	Умеет критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников.	Имеет навык критической оценки надежности источников информации, работы с противоречивой информацией из разных источников.
4.	ИД-4 УК-1.4	Знает методику разработки и содержательной аргументации стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов.	Умеет разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов.	Имеет навык разработки и содержательной аргументации стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов.

5.	ИД-5 УК-1.5	Знает методику использования логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области.	Умеет применять методику использования логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области.	Имеет навык навыками применения логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области
6.	ИД-1 УК-2.1	Знает методики формирования проектной задачи и ее управления.	Умеет применять различные принципы решения поставленных проектных задач, через методики управления.	Имеет навык по формированию задач проекта на основе поставленной проблемы и умеет реализовывать ее решение через управление проектом.
7.	ИД-2 УК-2.2	Знает методики разработки концепции проекта в рамках проблематики.	Умеет формулировать цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения.	Имеет навык по разработке концепции проекта, формированию задач, цели, так же обосновывать актуальность и значимость проекта, оценивает ожидаемые результаты и возможные сферы их применения.
8.	ИД-3 УК-2.3	Знает о возможных рисках проекта	Умеет разрабатывать планы проекта с учетом рисков при реализации проекта	Имеет навык реализации проекта с учетом рисков проекта и осуществлять управление им.
9.	ИД-4 УК-2.4	Знает процедуры и механизмы оценки качества проекта	Умеет использовать инфраструктурные условия для внедрения результатов проекта	Имеет навык реализации результатов проекта и внедрению их
10.	ИД-1 УК-3.1	Знает методику выработки стратегии сотрудничества и на ее основе организации отбора членов команды для достижения поставленной цели.	Умеет применять методику выработки стратегии сотрудничества и на ее основе организации отбора членов команды для достижения поставленной цели.	Имеет навык применения методики выработки стратегии сотрудничества и на ее основе организации отбора членов команды для достижения поставленной цели.
11.	ИД-2 УК-3.2	Знает методику планирования и коррекции работы команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов.	Умеет применять методику планирования и коррекции работы команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов.	Имеет навык применения методики планирования и коррекции работы команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов.
12.	ИД-3 УК-3.3	Знает методы разрешения	Умеет применять методы	Имеет навык применения методов

		конфликтов и противоречий при деловом общении на основе учета интересов всех сторон.	разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении на основе учета интересов всех сторон.	разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении на основе учета интересов всех сторон.
13.	ИД-4 УК-3.4	Знает методику планирования командной работы, распределения поручений и делегирования полномочий членам команды.	Умеет применять методику планирования командной работы, распределения поручений и делегирования полномочий членам команды.	Имеет навык применения методики планирования командной работы, распределения поручений и делегирования полномочий членам команды.
14.	ИД-1 УК-4.1	Знает потребности современной деятельности	Умеет проводить обмен информацией и выработать единую стратегию взаимодействия	Имеет навык выработки единой стратегии взаимодействия, через реализацию контактов и обмен информацией
15.	ИД-2 УК-4.2	Знает медицинскую и научную документацию	Умеет работать (заполнять) медицинскую и научную документацию	Имеет навык обращения/работы с медицинской и научной документацией.
16.	ИД-1 УК-5.1	Знает о своих ресурсах и их пределах (личностные, ситуативные, временные)	Умеет оценивать и целесообразно использовать свои ресурсы	Имеет навык по управлению своими ресурсами для направления их в своей профессиональной деятельности
17.	ИД-2 УК-5.2	Знает о возможных своих потребностях в образовании	Умеет составлять план своей будущей профессиональной учебной подготовки	Имеет навык определения образовательных потребностей и способами совершенствования собственной деятельности на основе самооценки
18.	ИД-3 УК-5.3	Знает о возможности выбора инструментов дальнейшего саморазвития и реализации	Умеет реализовывать саморазвитие по средствам как OnLain, так и классических путей реализации планов по самосовершенствованию	Имеет навык планирования собственной профессиональной деятельности и саморазвития, изучения дополнительных образовательных программ
19.	ИД-1 ОПК-4.1	Знает морфологию и патогенез различных морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека и методы их диагностики, последовательность объективного обследования живого человека и трупа в судебно-медицинской практике.	Умеет применять методы обследования для прижизненной и посмертной диагностики различных морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека, выявлять основные патологические симптомы и синдромы при различных заболеваниях и	Имеет навык судебно-медицинского исследования трупов и живых лиц.

			последствиях внешних воздействий.	
20.	ИД-1 ОПК-5.1	Знает методики проведения наружного и внутреннего исследования трупа и его частей, изменения в организме при различных видах внешних воздействий, причины ятрогенной патологии, методику судебно-медицинской экспертизы дефектов оказания медицинской помощи.	Умеет производить судебно-медицинское исследование трупа в случаях насильственной и ненасильственной смерти, в случаях ятрогенных заболеваний.	Имеет навык судебно-медицинского исследования трупа в случаях насильственной и ненасильственной смерти, в случаях ятрогенных заболеваний.
21.	ИД-2 ОПК-5.2	Знает методику освидетельствования живых лиц в случаях различных видов внешних воздействий, медицинские критерии степени тяжести вреда здоровью, экспертизу качества оказания медицинской помощи.	Умеет проводить экспертизу живых лиц в случаях различных видов внешних воздействий, устанавливать тяжесть причиненного вреда здоровью, проводить экспертизу качества оказания медицинской помощи.	Имеет навык проведения судебно-медицинской экспертизы живых лиц.
22.	ИД-1 ОПК-6.1	Знает основы ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде	Умеет пользоваться медицинскими электронными информационными системами	Владеет (имеет навык) навыками ведения медицинской документацию, в том числе в электронном виде
23.	ИД-2 ОПК-6.2	Знает основы анализа медико-статистических показателей здоровья прикрепленного населения	Умеет проводить сбор и анализ медико-статистических показателей здоровья прикрепленного населения	Владеет (имеет навык) навыками анализа медико-статистических показателей и прогнозирования индикаторов здоровья прикрепленного населения
24.	ИД-3 ОПК-6.3	Знает основы менеджмента ресурсов, находящимися в распоряжении организации	Умеет управлять ресурсами, находящимися в распоряжении организации	Владеет навыками использования и распределения ресурсов медицинской организации
25.	ИД-1 ПК-1.1	Знает порядок констатации смерти, установления давности смерти, методики проведения наружного и внутреннего исследования трупа и его частей, причины, патогенез и морфологию скоропостижной смерти; принципы судебно-медицинской диагностики ненасильственной смерти, международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Умеет планировать и определять порядок и объем проведения наружного и внутреннего исследований трупа и его частей и интерпретировать их результаты; применять дополнительные диагностические пробы; формулировать судебно-медицинский диагноз и выводы судебно-медицинской экспертизы; сопоставлять заключительный клинический и судебно-медицинский диагнозы, определять причины и категорию	Имеет навык судебно-медицинского исследования трупа и его частей, проведения дополнительных секционных приемов, постановки судебно-медицинского диагноза и формулирования судебно-медицинских выводов.

			расхождения заключительного клинического и судебно-медицинского диагнозов.	
26.	ИД-2 ПК-1.2	Знает порядок констатации смерти, установления давности смерти, методики проведения наружного и внутреннего исследования трупа и его частей, механизм и морфологию повреждений от различных видов внешних воздействий, принципы судебно-медицинской диагностики насильственной смерти, международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Умеет планировать и определять порядок и объем проведения наружного и внутреннего исследований трупа и его частей и интерпретировать их результаты; применять дополнительные диагностические пробы; формулировать судебно-медицинский диагноз и выводы судебно-медицинской экспертизы.	Имеет навык судебно-медицинского исследования трупа и его частей, проведения дополнительных секционных приемов, постановки судебно-медицинского диагноза и формулирования судебно-медицинских выводов.
27.	ИД-3 ПК-1.3	Знает квалифицирующие признаки тяжести вреда здоровью; особенности судебно-медицинской экспертизы живого лица при различных видах внешних воздействий, методику проведения медицинского обследования мужчин и женщин; судебно-медицинскую экспертизу утраты трудоспособности.	Умеет использовать методику медицинского обследования живого лица, в отношении которого проводится судебно-медицинская экспертиза; устанавливать характер и локализацию повреждений у живых лиц; устанавливать степень тяжести вреда, причиненного здоровью; применять медицинские критерии квалифицирующих признаков определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью, в отношении живых лиц.	Имеет навык планирования, определения порядка, объема судебно-медицинской экспертизы живого лица; навыками медицинского обследования живого лица; использования и приобщения к материалам судебно-медицинской экспертизы результатов дополнительных исследований; навыками формулировки и обоснования экспертных выводов.
28.	ИД-1 ПК-2.1	Знает методику изъятия, упаковки, транспортировки и хранения объектов, необходимых для проведения дополнительных исследований, методы лабораторных и инструментальных экспертных исследований вещественных доказательств; организацию и методики работы судебно-гистологического, медико-криминалистического, судебно-	Умеет определять пригодность вещественных доказательств и объектов для проведения лабораторного и инструментального экспертного исследования; планировать, определять порядок, объем и проводить лабораторные и инструментальные экспертные исследования; анализировать, интерпретировать полученные	Имеет навык производства судебно-гистологических, медико-криминалистических, биологических, генетических, биохимических экспертиз (исследований) объектов биологического происхождения; формулировки и обоснования экспертных выводов.

		биологического, молекулярно-генетического, судебно-биохимического отделений.	результаты лабораторного и инструментального экспертных исследований вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения; формулировать и обосновывать экспертные выводы.	
29.	ИД-1 ПК-4.1	Знает медицинскую документацию и правила оформления документов, в том числе в электронном виде, принципы работы с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну	Умеет работать с медицинской документацией и оформлять документацию, в том числе в электронном виде, при направлении пациентов на госпитализацию, консультацию, санаторно-курортное лечение, МСЭ, работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну	Имеет навык ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде
30.	ИД-2 ПК-4.2	Знает принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Умеет составлять и анализировать план работы и отчет о своей работе, работе отдела и структурных подведомственных подразделений	Имеет навык организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях и их структурных подразделениях
31.	ИД-3 ПК-4.3	Знает правила работы в медицинских информационных системах для сбора и хранения медицинской, в том числе персональной информации	Умеет использовать в работе информационные системы для сбора и хранения медицинской, в том числе персональной информации	Имеет навык обеспечения безопасности медицинской, в том числе персональной информации
32.	ИД-4 ПК-4.4	Знает должностные обязанности сотрудников структурных подразделений	Умеет осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей сотрудниками структурных подразделений	Имеет навык контроля выполнения должностных обязанностей сотрудниками структурных подразделений
33.	ИД-5 ПК-4.5	Знает правила внутреннего распорядка, требования пожарной безопасности и охраны труда	Умеет организовать в медицинских организациях и структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности	Имеет навык создания благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала

2.2. МАТРИЦА ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В СООТВЕТСТВИИ С ФГОС ВО ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.10 СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА (УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ), РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА и ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

Блоки и дисциплины учебного плана ОПОП ВО	БЛОК 1										БЛОК 2	БЛОК 3	Факультативные дисциплины
	Базовая часть						Вариативная часть				Практики	Базовая часть	
	Обязательные дисциплины						Обязательная часть		Дисциплины по выбору				
	Судбно-медицинская экспертиза	Педагогическая деятельность и профессиональная коммуникация врача	Технология обработки информации и информационная безопасность в медицине	Медицина чрезвычайных ситуаций	Общественное здоровье и здравоохранение	Патология	Судбно-медицинская фрактология	Симуляционное обучение по специальности	Судбно-медицинская экспертиза материалов уголовного дела (адаптационная)	Судбно-медицинское установление личности	Производственная (клиническая) практика	Государственная итоговая аттестация	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Универсальные компетенции													
УК-1: Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	×		×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
УК-2: Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	×			×	×						×	×	×
УК-3: Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего	×	×		×	×		×	×	×	×	×	×	×

медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению													
УК-4: Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	×	×		×			×	×	×	×	×	×	×
УК-5: Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	×	×		×	×						×	×	
Общепрофессиональные компетенции													
ОПК-1: Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила 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-3: Способен осуществлять педагогическую деятельность		×										×	
ОПК-4: Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	×						×	×	×	×	×	×	×
ОПК-5: Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	×				×		×	×	×	×	×	×	×
ОПК-6: Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	×				×	×	×		×	×	×	×	×
ОПК-7: Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного				×				×			×	×	×

медицинского вмешательства													
Профессиональные компетенции													
ПК-1: готовность к определению у потерпевших патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	×						×	×	×	×	×	×	×
ПК-2: способен и готов производить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения	×							×	×	×	×	×	×
ПК-3: готовность к оказанию помощи пациентам в экстренной форме при различных состояниях, угрожающих жизни пациента или населению в целом				×					×			×	×
ПК-4: готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	×			×	×	×						×	×

Рекомендуемые оценочные	Виды аттестации	Формы оценочных средств											
	Текущая (по дисциплине) - зачет	Тестовый контроль	×									×	
		Практико-ориентированные вопросы	×					×		×	×	×	
		Решение ситуационных задач	×									×	
Промежуточная	Тестовый	×		×			×		×	×	×	×	

(по дисциплине) - зачет	контроль													
	Практико-ориентированные вопросы	×		×			×	×	×	×	×	×		×
	Решение ситуационных задач	×		×			×		×	×	×	×		×
Промежуточная (по дисциплине) - экзамен	Тестовый контроль	×	×		×	×								
	Практико-ориентированные вопросы	×	×		×	×								
	Решение ситуационных задач	×	×		×	×								
Государственная итоговая аттестация (государственный экзамен)	Тестовый контроль	×	×	×	×	×	×	×		×	×	×	×	
	Практико-ориентированные вопросы	×			×	×		×		×	×	×	×	
	Решение ситуационных задач	×										×	×	

2.3. Сопоставление описания трудовых функций профессионального стандарта (проекта профессионального стандарта) с требованиями к результатам освоения учебной дисциплины по ФГОС ВО (формируемыми компетенциями)

Профессиональный стандарт	Требования к результатам подготовки по ФГОС ВО (компетенции)	Вывод о соответствии
ОТФ: производство судебно-медицинской экспертизы	ТПД: медицинский; научно-исследовательский; организационно-управленческий; педагогический	соответствует
ТФ 1: производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа	УК- 1, 2, 4 ОПК-4, 5, 6 ПК-1, 2	соответствует
ТФ 2: производство судебно-медицинской экспертизы (обследования) в отношении живого лица	УК- 1, 2, 4 ОПК-4, 5, 6 ПК-1, 2	соответствует
ТФ 3: производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического происхождения	УК- 1, 2, 4 ОПК-4, 5, 6 ПК- 2	соответствует
ТФ 4: проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	УК - 1, 3, 4 ОПК- 2, 6 ПК-4	соответствует
ТФ 5: оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	УК-1, ОПК-7, ПК-3	соответствует

В профессиональном стандарте не нашли отражения следующие компетенции выпускника программы ординатуры по специальности 31.08.10 «Судебно-медицинская экспертиза»: УК-5, ОПК-1, ОПК-3.

3. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Судебно-медицинская экспертиза» относится к Блоку 1 базовой (Б1.Б1.) части федерального государственного стандарта высшего образования по специальности 31.08.10 «Судебно-медицинская экспертиза».

Для освоения данной учебной дисциплины необходимы знания, умения, навыки, сформированные предшествующими дисциплинами специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия».

Учебная дисциплина не имеет последующих учебных дисциплин (модулей).

Обучение завершается проведением итоговой государственной аттестации с последующим присвоением квалификации "врач – судебно-медицинский эксперт".

4. Общая трудоемкость дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость учебной дисциплины составляет 27 зачетных единиц (972 акад. часа)

4.1. Трудоемкость учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость		Количество часов в году	
	Объем в зачетных единицах (ЗЕТ)	Объем в академических часах (час.)	1-й год	2-й год
1	2	3	4	5
Аудиторная (контактная) работа, в том числе:	20,25	729	405	324
лекции (Л)	1,33	48	38	10
практические занятия (ПЗ)	18,9	681	367	314
семинары (С)	-	-	-	-
лабораторные работы (ЛР)	-	-	-	-
Внеаудиторная работа				
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	6,75	243	135	108
Вид промежуточной аттестации	Зачет (З)		Зачет после семестра 1, 3	
	Экзамен (Э)		Экзамен после семестра 2, 4	
ИТОГО общая трудоемкость	час.		540	432
	ЗЕТ	27	15	12

5. Структура и содержание учебной дисциплины

“Судебно-медицинская экспертиза”:

Дисциплина рассчитана на 2 года обучения.

5.1. Разделы, содержание учебной дисциплины, осваиваемые компетенции и формы контроля

№ п/п	Индекс компетенции	Индекс индикатора освоения компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Содержание раздела в дидактических единицах, формируемые компетенции и трудовые действия	Формы контроля
Б1.Б.1.1	УК 1, 2, 3, 4,5; ОПК 5, 6; ПК 4.	ИД-1 УК-1.1, ИД-2 УК-1.2, ИД-3 УК-1.3, ИД-4 УК-1.4, ИД-5 УК-1.5, ИД-1 УК-2.1, ИД-2 УК-2.2, ИД-3 УК-2.3, ИД-4 УК-2.4, ИД-1 УК-3.1, ИД-2 УК-3.2, ИД-3 УК-3.3, ИД-3 УК-3.4, ИД-1 УК-4.1, ИД-2 УК-4.2, ИД-1 УК-5.1, ИД-2 УК-5.2, ИД-3 УК-5.3, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-1 ОПК-6.1, ИД-2 ОПК-6.2, ИД-3 ОПК-6.3, ИД-1 ПК-4.1, ИД-2 ПК-4.2, ИД-3 ПК-4.3, ИД-4 ПК-4.4, ИД-5 ПК-4.5.	Процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы	<p>Предмет и содержание судебной медицины.</p> <p>Понятие, система научных знаний судебной медицины.</p> <p>Организация судебно-медицинской службы в РФ.</p> <p>История судебной медицины.</p> <p>Методы исследования в судебной медицине.</p> <p>Понятие об экспертизе и ее роли в уголовном и гражданском процессе.</p> <p>Права, обязанности и ответственность, пределы компетенции.</p> <p>Поводы для обязательного назначения судебно-медицинской экспертизы, ее виды.</p> <p>Документирование производства судебно-медицинской экспертизы.</p> <p>Участие следователя и иных лиц при производстве судебно-медицинской экспертизы.</p> <p>Врач-специалист и врач судебно-медицинский эксперт.</p> <p>Объекты судебно-медицинской экспертизы, порядок ее назначения и производства.</p> <p>Процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы.</p> <p>Участие следователя и иных лиц при производстве судебно-медицинской экспертизы.</p> <p>Врач-специалист и врач судебно-медицинский эксперт.</p> <p>Объекты судебно-медицинской экспертизы, порядок ее назначения и производства.</p> <p>Процессуальные и организационные формы участия в</p>	Зачет после семестра 1, экзамен после семестра 2

				<p>осмотре трупа врача–специалиста.</p> <p>Участие эксперта в следственных действиях.</p> <p>Организационные и процессуальные формы следственного и судебного эксперимента, участие в них судебно–медицинского эксперта.</p> <p>Экспертиза в судебном заседании.</p> <p>Теория судебно-медицинского экспертного заключения и основы конструирования выводов.</p> <p>Судебно-медицинское экспертное заключение. Его составляющие.</p> <p>Конструирование выводов при различных видах смерти.</p>	
Б1.Б.1.2	УК 1, 2, 3, 4,5; ОПК 5, 6; ПК 1, 2.	ИД-1 УК-1.1, ИД-2 УК-1.2, ИД-3 УК-1.3, ИД-4 УК-1.4, ИД-5 УК-1.5, ИД-1 УК-2.1, ИД-2 УК-2.2, ИД-3 УК-2.3, ИД-4 УК-2.4, ИД-1 УК-3.1, ИД-2 УК-3.2, ИД-3 УК-3.3, ИД-3 УК-3.4, ИД-1 УК-4.1, ИД-2 УК-4.2, ИД-1 УК-5.1, ИД-2 УК-5.2, ИД-3 УК-5.3, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-1 ОПК-6.1, ИД-2 ОПК-6.2,	Судебно-медицинская танатология	<p>Введение в судебно-медицинскую танатологию.</p> <p>Медико-биологическая классификация смерти.</p> <p>Стадии умирания. Понятие о танатогенезе.</p> <p>Социально-медицинская характеристика смерти.</p> <p>Суправитальные реакции (идиомускулярная опухоль, реакция зрачков на химические раздражения, реакция поперечнополосатой мускулатуры на электрические раздражения). Переживаемость тканей, основы трансплантологии.</p> <p>Трупные явления. Ранние трупные явления (трупные пятна, трупное окоченение, трупное высыхание, охлаждение, феномен Белоглазова, аутолиз).</p> <p>Поздние трупные явления: разрушающие и консервирующие. Гниение, сапонификация, мумификация, торфяное дубление.</p> <p>Значение ранних и поздних трупных явлений.</p> <p>Установление давности наступления смерти в раннем постмортальном периоде. Номограммы Хенсге.</p> <p>Установление давности наступления смерти в поздние</p>	Зачет после семестра 1, экзамен после семестра 2

		ИД-3 ОПК-6.3, ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2, ИД-3 ПК-1.3, ИД-1 ПК-2.1,		<p>сроки постмортального периода.</p> <p>Судебно-медицинское исследование и экспертиза трупа.</p> <p>Процессуальные и организационные формы судебно-медицинского исследования трупа. Последовательность и объем выполняемых действий при судебно-медицинском исследовании и экспертизе трупа.</p> <p>Порядок проведения наружного исследования трупа.</p> <p>Принципы построения судебно-медицинского диагноза и выводов.</p> <p>Основные вопросы, разрешаемые при исследовании трупа в случае насильственной смерти и при подозрении на нее.</p> <p>Установление причины, давности и связи смерти с предшествовавшими ее наступлению событиями.</p> <p>Документирование производства судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа.</p> <p>Порядок проведения внутреннего исследования трупа.</p> <p>Особенности забора биологического материала для дополнительных лабораторных методов исследований и оценка результатов.</p> <p>Особенности исследования гнилостно измененного трупа.</p> <p>Особенности исследования расчлененного трупа.</p> <p>Особенности исследования скелетированного трупа.</p> <p>Эксгумация, ее цели и организация, диагностические возможности.</p> <p>Особенности исследования трупа неизвестного лица.</p> <p>Методы установления личности.</p>	
Б1.Б.1.3	УК 1, 2, 3, 4, 5; ОПК 4, 5, 6; ПК 1, 2, 4.	ИД-1 УК-1.1, ИД-2 УК-1.2, ИД-3 УК-1.3, ИД-4 УК-1.4,	Судебно-медицинская экспертиза механической травмы	<p>Основы судебно-медицинской травматологии.</p> <p>Определение травматизма. Виды травматизма.</p> <p>Понятия «оружие», «орудие» и «предмет». Тупые твердые предметы (их характеристика, варианты воздействия).</p>	Зачет после семестра 1, экзамен после

Б1.Б.1.3.1	УК 1, 2, 3, 4, 5; ОПК 4, 5, 6; ПК 1, 2, 4.	ИД-5 УК-1.5, ИД-1 УК-2.1, ИД-2 УК-2.2, ИД-3 УК-2.3, ИД-4 УК-2.4, ИД-1 УК-3.1, ИД-2 УК-3.2, ИД-3 УК-3.3, ИД-3 УК-3.4, ИД-1 УК-4.1, ИД-2 УК-4.2, ИД-1 УК-5.1, ИД-2 УК-5.2, ИД-3 УК-5.3, ИД-1 ОПК-4.1, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-1 ОПК-6.1, ИД-2 ОПК-6.2, ИД-3 ОПК-6.3, ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2, ИД-3 ПК-1.3, ИД-1 ПК-2.1, ИД-1 ПК-4.1, ИД-2 ПК-4.2, ИД-3 ПК-4.3, ИД-4 ПК-4.4, ИД-5 ПК-4.5.	Судебно-медицинская экспертиза тупой травмы	<p>Классификация тупых твердых предметов.</p> <p>Определение «повреждения». Классификация повреждений, образованных от воздействия ТТП.</p> <p>Повреждения мягких тканей. Классификация. Ушибы, ссадины, кровоподтеки, механизмы образования, судебно-медицинское значение.</p> <p>Ушибленные, рвано-ушибленные, рваные и укушенные раны. Дифференциальная диагностика, механизмы образования, судебно-медицинское значение.</p> <p>Методы установления давности образования повреждений мягких тканей по макроскопическим и микроскопическим признакам.</p> <p>Повреждения костей от воздействия ТТП. Общие вопросы фрактологии. Принципы разрушения костной ткани. Виды деформации кости. Признаки сжатия и растяжения костной ткани. Признаки повторной травматизации.</p> <p>Принципы классификации переломов. Виды переломов плоских и трубчатых костей, механизм образования, судебно-медицинское значение.</p> <p>Особенности экспертизы в случаях падения с высоты.</p> <p>Виды падения с большой высоты. Прямое, ступенчатое, свободное, несвободное, координированное, некоординированное, с ускорением и без ускорения.</p> <p>Различные варианты приземления на поверхности. Общие признаки падения с большой высоты. Характерные особенности падения на различные части тела. Первичные прямые, первичные не прямые и вторичные повреждения.</p> <p>Судебно-медицинская диагностика и значение травмы.</p> <p>Особенности экспертизы в случаях черепно-мозговой травмы.</p>	семестра 2
------------	--	--	---	--	------------

				<p>Определение, виды, механизмы возникновения черепно-мозговой травмы.</p> <p>Повреждения мягких тканей головы и их диагностическое значение. Повреждения костей черепа и их диагностическое значение.</p> <p>Внутричерепные повреждения и их диагностическое значение. Субдуральные гематомы, источники, механизмы образования, судебно-медицинское значение.</p> <p>Внутричерепные кровоизлияния, источники, судебно-медицинское значение.</p> <p>Субарахноидальные кровоизлияния.</p> <p>Базальные субарахноидальные кровоизлияния, особенности исследования трупа, дифференциальная диагностика травматических и патологических базальных субарахноидальных кровоизлияний.</p> <p>Дифференциальная диагностика импульсной и инерционной черепно-мозговой травмы. Теории возникновения противоударных очагов ушибов головного мозга.</p> <p>Дополнительные методы исследования в случае ЧМТ.</p> <p>Диагностика давности черепно-мозговой травмы.</p>	
Б1.Б.1.3.2	УК 1, 2, 3, 4, 5; ОПК 4, 5, 6; ПК 1, 2, 4.	ИД-1 УК-1.1, ИД-2 УК-1.2, ИД-3 УК-1.3, ИД-4 УК-1.4, ИД-5 УК-1.5, ИД-1 УК-2.1, ИД-2 УК-2.2, ИД-3 УК-2.3, ИД-4 УК-2.4, ИД-1 УК-3.1,	Судебно-медицинская экспертиза транспортной травмы	<p>Определение транспортного травматизма. Классификация транспортной травмы. Социальное значение транспортного травматизма.</p> <p>Автомобильная травма.</p> <p>Повреждения от столкновения человека с движущимся автомобилем. Фронтальное и тангенциальное столкновение. Фазы, механизм образования повреждения в каждую фазу травмы. Бампер-перелом, его судебно-медицинское значение. Определение направления</p>	Экзамен после семестра 2

		<p>ИД-2 УК-3.2, ИД-3 УК-3.3, ИД-3 УК-3.4, ИД-1 УК-4.1, ИД-2 УК-4.2, ИД-1 УК-5.1, ИД-2 УК-5.2, ИД-3 УК-5.3, ИД-1 ОПК-4.1, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-1 ОПК-6.1, ИД-2 ОПК-6.2, ИД-3 ОПК-6.3, ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2, ИД-3 ПК-1.3, ИД-1 ПК-2.1, ИД-1 ПК-4.1, ИД-2 ПК-4.2, ИД-3 ПК-4.3, ИД-4 ПК-4.4, ИД-5 ПК-4.5.</p>		<p>движения автомобиля и высоты выступающих частей. Повреждения от переезда колесом движущегося автомобиля. Фазы, механизм образования повреждения в каждую фазу травмы. Определение направления переезда и положения тела на дорожном покрытии. Патогномоничные и характерные признаки переезда, механизм их возникновения. Повреждения от выпадения из движущегося автомобиля. Фазы, механизм образования повреждения в каждую фазу травмы. Повреждения в салоне автомобиля. Фазы, механизм образования повреждения в каждую фазу травмы. Повреждения, характерные для водителя и пассажиров. Повреждения в области шеи по типу хлыстовой травмы. Повреждения от сдавления тела между автомобилем и другими предметами. Фазы, механизм образования повреждения в каждую фазу травмы. Особенности секционного исследования трупа в случаях автомобильной травмы в соответствии с приказом №346н. Общие принципы составления судебно-медицинского диагноза и обоснования выводов при автотравме. Рельсовая травма. Виды рельсовой травмы. Классификация железнодорожной травмы. Особенности повреждений, возникающих при ударе движущимся локомотивом. Повреждения, возникающие при переезде железнодорожным транспортом. Определение направления движения состава, положения тела на железнодорожном полотне. Особенности разделения тела при железнодорожной травме. Полоса давления, осаднения,</p>	
--	--	---	--	--	--

				<p>первичный щипок, клиновидный дефект.</p> <p>Отличие железнодорожного переезда от трамвайного.</p> <p>Основные вопросы, решаемые при судебно-медицинской экспертизе в случаях рельсовой травмы.</p> <p>Особенности секционного исследования трупа при вскрытии лиц, погибших от рельсовой травмы.</p> <p>Общие принципы составления судебно-медицинского диагноза и обоснования выводов при железнодорожной травме.</p> <p>Авиационная травма.</p> <p>Механизм возникновения и особенности повреждений при авиационных происшествиях.</p> <p>Обстоятельства авиационных происшествий.</p> <p>Виды авиационной травмы. Травма на взлете, в полете, взрывная декомпрессия. Травмирующие факторы при авиационной травме.</p> <p>Особенности проведения судебно-медицинской экспертизы при авиационных происшествиях. Основные вопросы, решаемые в случае исследования погибших при авиационной травме.</p> <p>Особенности организации экспертизы в случаях массовой гибели людей.</p>	
Б1.Б.1.3.3	УК 1, 2, 3, 4, 5; ОПК 4, 5, 6; ПК 1, 2, 4.	ИД-1 УК-1.1, ИД-2 УК-1.2, ИД-3 УК-1.3, ИД-4 УК-1.4, ИД-5 УК-1.5, ИД-1 УК-2.1, ИД-2 УК-2.2, ИД-3 УК-2.3, ИД-4 УК-2.4,	Судебно-медицинская экспертиза острой травмы	<p>Основы повреждений от острых предметов. Определение «острых предметов», классификация, примеры.</p> <p>Резаные повреждения. Характеристика, механизм возникновения, судебно-медицинское значение.</p> <p>Особенности резаных ран, нанесенных острым, зазубренным, затупленным, волнистым лезвиями.</p> <p>Морфология резаных ран, принципы описания повреждений. Непосредственные причины смерти при</p>	Зачет после семестра 3, экзамен после семестра 4

		<p>ИД-1 УК-3.1, ИД-2 УК-3.2, ИД-3 УК-3.3, ИД-3 УК-3.4, ИД-1 УК-4.1, ИД-2 УК-4.2, ИД-1 УК-5.1, ИД-2 УК-5.2, ИД-3 УК-5.3, ИД-1 ОПК-4.1, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-1 ОПК-6.1, ИД-2 ОПК-6.2, ИД-3 ОПК-6.3, ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2, ИД-3 ПК-1.3, ИД-1 ПК-2.1, ИД-1 ПК-4.1, ИД-2 ПК-4.2, ИД-3 ПК-4.3, ИД-4 ПК-4.4, ИД-5 ПК-4.5.</p>		<p>резаных повреждениях. Виды кровопотери: острая и массивная, их признаки и патогенез. Воздушная эмболия. Техника проведения пробы на воздушную эмболию. Определение направления движения лезвия. Установление последовательности нанесения резаных ран. Определение количества травматических воздействий. Признаки, характерные для действия собственной руки. Признаки борьбы и самообороны. Особенности исследования трупа лица, погибшего от резаных повреждений. Вопросы идентификации травмирующих острых предметов. Принципы составления и обоснования судебно-медицинских выводов при экспертизе травмы режущим оружием. Колото-резаные повреждения. Конструктивные особенности колюще-режущего оружия. Типы заточки клинка и лезвия. Скос обуха, бородка, пятка, ограничитель. Механизм образования колото-резаного повреждения. Основной и дополнительный разрезы, их дифференциальная диагностика. Морфология колото-резаных ран, обушковый и лезвийный концы. Вопросы, решаемые при экспертизе колото-резаных повреждений. Установление параметров оружия: ширина клинка, длина клинка, тип заточки, форма кончика клинка. Установление ширины клинка при ранении под углом. Установление длины клинка в случаях ранения в податливую и неподатливую части тела.</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>Возможности идентификации колюще-режущих орудий.</p> <p>Признаки действия собственной руки.</p> <p>Технические особенности исследования трупа при экспертизе колото-резаных повреждений, установление направления раневого канала.</p> <p>Принципы формулирования судебно-медицинских выводов при экспертизе колото-резаных повреждений.</p> <p>Колотые повреждения.</p> <p>Признаки колющего орудия. Типичное и атипичное колющие орудия. Колюще-рубящие, тупоколющие орудия.</p> <p>Механизм образования колотых повреждений, их морфологические особенности.</p> <p>Зависимость формы раны от поперечного сечения стержня предмета. Определение параметров колющего орудия.</p> <p>Технические особенности исследования трупа при экспертизе колотых повреждений, установление направления раневого канала.</p> <p>Принципы формулирования судебно-медицинских выводов при экспертизе колотых повреждений.</p> <p>Рубленые повреждения.</p> <p>Конструктивные особенности рубящих орудий. Лезвие и обух топора, носок и пятка. Понятия длина лезвия и ширина лезвия топора, толщина клина.</p> <p>Механизм образования рубленых повреждений.</p> <p>Морфология рубленых ран, особенности краев и концов ран при различных вариантах погружения топора.</p> <p>Особенности повреждений волос.</p> <p>Особенности повреждений костной ткани рубящим орудием. Разруб, вруб, надруб, насечка.</p> <p>Понятие шлифа, его значение для идентификации</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>экземпляра орудия, условия применения метода фотосовмещения.</p> <p>Признаки для установления последовательности образования рубленых ранений: признак Шавиньи-Никифорова, признак погруженного отломка, несоответствие повреждений на коже и кости.</p> <p>Возможности определения параметров рубящего орудия.</p> <p>Вопросы, решаемые при экспертизе рубленых повреждений.</p> <p>Особенности секционной техники и тактики при исследовании трупа лица, погибшего от рубленых повреждений.</p>	
Б1.Б.1.3.4	УК 1, 2, 3, 4, 5; ОПК 4, 5, 6; ПК 1, 2, 4.	ИД-1 УК-1.1, ИД-2 УК-1.2, ИД-3 УК-1.3, ИД-4 УК-1.4, ИД-5 УК-1.5, ИД-1 УК-2.1, ИД-2 УК-2.2, ИД-3 УК-2.3, ИД-4 УК-2.4, ИД-1 УК-3.1, ИД-2 УК-3.2, ИД-3 УК-3.3, ИД-3 УК-3.4, ИД-1 УК-4.1, ИД-2 УК-4.2, ИД-1 УК-5.1, ИД-2 УК-5.2, ИД-3 УК-5.3, ИД-1 ОПК-4.1, ИД-1 ОПК-5.1,	Судебно-медицинская экспертиза огнестрельной травмы	<p>Определение, классификация, строение огнестрельного оружия и боеприпасов. Нарезное и гладкоствольное оружие. Строение боевого и охотничьего патронов.</p> <p>Вопросы внутренней баллистики. Механизм выстрела.</p> <p>Факторы выстрела, травмирующие действие повреждающих факторов выстрела.</p> <p>Основной фактор выстрела. Строение оболочечной, полубололочечной и безоболочечной пуль.</p> <p>Вопросы внешней баллистики. Траектория полета пули.</p> <p>Угол нутации.</p> <p>Виды ударного действия пули. Пробивное, гидродинамическое, боковое, клиновидное, контузионное.</p> <p>Сопутствующие факторы выстрела. Несгоревшие порошинки, оружейная смазка, копоть, металлические частицы. Их воздействие на морфологию повреждений.</p> <p>Раневая баллистика. Дифференциальная диагностика входной и выходной огнестрельных ран. Механизм образования дефекта ткани.</p>	Зачет после семестра 3, экзамен после семестра 4

		<p>ИД-2 ОПК-5.2, ИД-1 ОПК-6.1, ИД-2 ОПК-6.2, ИД-3 ОПК-6.3, ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2, ИД-3 ПК-1.3, ИД-1 ПК-2.1, ИД-1 ПК-4.1, ИД-2 ПК-4.2, ИД-3 ПК-4.3, ИД-4 ПК-4.4, ИД-5 ПК-4.5.</p>		<p>Повреждения плоских трубчатых костей. Образование клиновидного дефекта. Определение направления раневого канала при сквозном и слепом огнестрельных ранениях. Установление дистанции выстрела. Признаки выстрела в упор: штанцмарка, лучеобразные разрывы, закупочение начальной части раневого канала, розовое окрашивание тканей в начальной части раневого канала. Механизм их образования. Признаки выстрела с близкой дистанции. Методы лабораторного обнаружения сопутствующих факторов выстрела. Признаки выстрела не близкой дистанции. Особенности повреждений из дробового оружия. Сплошное, частично компактное действие дроби, ранение осью дроби. Особенности повреждений при применении современных видов и атипичного огнестрельного оружия. Приборы бесшумной стрельбы. Особенности ранений при выстрелах из травматического оружия. Общие признаки построения судебно-медицинского диагноза при огнестрельной травме. Возможности судебно-медицинской экспертизы при огнестрельной травме. Роль дополнительных методов исследования при экспертизе огнестрельной травмы. Факторы выстрела, травмирующие действие повреждающих факторов выстрела. Взрывная травма. Понятие о взрыве. Основные виды взрывчатых веществ, их характеристика. Взрывные</p>	
--	--	---	--	---	--

				<p>устройства.</p> <p>Классификация повреждающих факторов взрыва и их травмирующие свойства.</p> <p>Классификация взрывных повреждений и характер повреждений в зависимости от дистанции взрыва.</p> <p>Особенности повреждений при взрыве. Основные вопросы, решаемые при экспертизе трупа лица, погибшего от взрывной травмы.</p> <p>Организация судебно-медицинской экспертизы в случаях массовой гибели людей при взрыве.</p>	
Б1.Б.1.4	УК 1, 2, 3, 4, 5; ОПК 4, 5, 6; ПК 1, 2, 4.	ИД-1 УК-1.1, ИД-2 УК-1.2, ИД-3 УК-1.3, ИД-4 УК-1.4, ИД-5 УК-1.5, ИД-1 УК-2.1, ИД-2 УК-2.2, ИД-3 УК-2.3, ИД-4 УК-2.4, ИД-1 УК-3.1, ИД-2 УК-3.2, ИД-3 УК-3.3, ИД-3 УК-3.4, ИД-1 УК-4.1, ИД-2 УК-4.2, ИД-1 УК-5.1, ИД-2 УК-5.2, ИД-3 УК-5.3, ИД-1 ОПК-4.1, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-1 ОПК-6.1, ИД-2 ОПК-6.2,	Судебно-медицинская экспертиза механической асфиксии	<p>Понятие асфиксии, её стадии, классификация.</p> <p>Виды гипоксических состояний и причины их развития.</p> <p>Периоды развития асфиксии: экспираторной одышки, инспираторной одышки, кратковременной остановки дыхания, терминальных дыхательных движений, окончательной остановки дыхания, патогенез.</p> <p>Общеасфигтические признаки (наружные и внутренние), патогенез развития каждого признака.</p> <p>Странгуляционная асфиксия.</p> <p>Повешение. Танатогенез. Диагностика. Виды петель, виды положения узла. Характеристика странгуляционной борозды при повешении. Влияние сосудистого, дыхательного и рефлекторного механизмов наступления смерти.</p> <p>Невозможность самоспасения из петли.</p> <p>Признаки прижизненности странгуляционной борозды.</p> <p>Формулирование диагноза и обоснование выводов при экспертизе трупа лица, погибшего от повешения.</p> <p>Удавление петлём. Танатогенез. Диагностика.</p> <p>Морфологическая характеристика странгуляционной</p>	Зачет после семестра 3, экзамен после семестра 4

		<p>ИД-3 ОПК-6.3, ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2, ИД-3 ПК-1.3, ИД-1 ПК-2.1, ИД-1 ПК-4.1, ИД-2 ПК-4.2, ИД-3 ПК-4.3, ИД-4 ПК-4.4, ИД-5 ПК-4.5.</p>		<p>борозды при удушении. Дифференциальная диагностика с повешением. Признаки борьбы.</p> <p>Особенности повреждений хрящей гортани и подъязычной кости. Формулирование диагноза и обоснование выводов при экспертизе трупа лица, погибшего от удушения петлей</p> <p>Удушение руками и другими предметами. Танатогенез.</p> <p>Диагностика.</p> <p>Морфологические признаки повреждений мягких тканей шеи и органов шеи при удушении руками.</p> <p>Формулирование диагноза и обоснование выводов при экспертизе трупа лица, погибшего от удушения руками.</p> <p>Обтурационная асфиксия.</p> <p>Закрытие дыхательных отверстий (рта и носа).</p> <p>Морфологические признаки, позволяющие диагностировать данный вид асфиксии. Обоснование выводов.</p> <p>Закрытие верхних дыхательных путей инородным телом, диагностика. Особенности баллотирующего инородного тела, спазм гортани, обоснование выводов.</p> <p>Утопление. Танатогенез. Диагностика.</p> <p>Виды утопления в воде: аспирационное, асфиктическое, смешанное, рефлекторное. Признаки аспирационного утопления: пятна Рассказова-Лукомского, мелкопузырчатая пена у отверстий рта и носа, признак Свешникова, планктон во внутренних органах.</p> <p>Методика забора объектов для обнаружения диатомового планктона, трактовка результатов, доказательность утопления.</p> <p>Диагностика асфиктического типа утопления, признаки.</p> <p>Признаки пребывания трупа в воде.</p>	
--	--	---	--	--	--

				Особенности утопления в морской воде, танатогенез.	
Б1.Б.1.5	УК 1, 2, 3, 4, 5; ОПК 4, 5, 6; ПК 1, 2, 4.	ИД-1 УК-1.1, ИД-2 УК-1.2, ИД-3 УК-1.3, ИД-4 УК-1.4, ИД-5 УК-1.5, ИД-1 УК-2.1, ИД-2 УК-2.2, ИД-3 УК-2.3, ИД-4 УК-2.4, ИД-1 УК-3.1, ИД-2 УК-3.2, ИД-3 УК-3.3, ИД-3 УК-3.4, ИД-1 УК-4.1, ИД-2 УК-4.2, ИД-1 УК-5.1, ИД-2 УК-5.2, ИД-3 УК-5.3, ИД-1 ОПК-4.1, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-1 ОПК-6.1, ИД-2 ОПК-6.2, ИД-3 ОПК-6.3, ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2, ИД-3 ПК-1.3, ИД-1 ПК-2.1, ИД-1 ПК-4.1, ИД-2 ПК-4.2, ИД-3 ПК-4.3, ИД-4 ПК-4.4, ИД-5 ПК-4.5.	Судебно-медицинская экспертиза при действии физических и химических факторов	<p>Повреждения от действия высокой температуры. Общее действие высокой температуры. Особенности судебно-медицинского исследования трупа в зависимости от степени гипертермического поражения. Дополнительные методы исследования.</p> <p>Местное действие высокой температуры. Ожоги.</p> <p>Зависимость характера повреждения от источника высокой температуры. Ожоги пламенем, жидкостью и раскаленными предметами, дифференциальная диагностика. Степени ожогов. Методы определения площади ожогов.</p> <p>Ожоговая болезнь, стадии, признаки. Особенности течения ожогового шока. Токсемия, длительность течения, диагностика. Септикотоксемия. Ожоговое истощение.</p> <p>Признаки прижизненного пребывания в пламени пожара. Возможные причины наступления смерти в очаге пожара и после извлечения из очага.</p> <p>Формулирование судебно-медицинского диагноза и обоснование выводов в случае смерти от действия высокой температуры.</p> <p>Повреждения от действия низкой температуры.</p> <p>Отморожения и их судебно – медицинская оценка. Степени отморожения.</p> <p>Ознобления, дифференциальная диагностика с отморожениями.</p> <p>Дополнительные методы исследования.</p> <p>Общее переохлаждение. Виды.</p> <p>Морфологические признаки переохлаждения. Пятна Вишневого, морфология, патогенез.</p>	Экзамен после семестра 4

				<p>Особенности судебно-медицинского исследования трупа при действии низкой температуры.</p> <p>Принципы забора материала для биохимического исследования на гликоген, трактовка результатов.</p> <p>Дифференциальная диагностика с другими видами смерти.</p> <p>Повреждения от действия электричества.</p> <p>Морфологические признаки поражения атмосферным электричеством.</p> <p>Электрический ток, его параметры, обуславливающие тяжесть поражения. Переменный и постоянный электрический ток. Виды действия тока: механическое, тепловое, электролитическое. Петли тока.</p> <p>Морфологические признаки поражения техническим электричеством.</p> <p>Электрометка, макроскопические признаки, особенности гистологической картины. Жемчужные бусы.</p> <p>Особенности судебно-медицинского исследования трупа при поражении электричеством. Дополнительные методы исследования.</p> <p>Повреждения от действия ионизирующего излучения.</p> <p>Морфологические признаки поражения ионизирующим излучением.</p> <p>Особенности судебно-медицинского исследования трупа при поражении ионизирующим излучением.</p> <p>Дополнительные методы исследования.</p> <p>Повреждения от изменения барометрического давления.</p> <p>Морфологические признаки изменения барометрического давления.</p> <p>Особенности судебно-медицинского исследования трупа с повреждениями от изменений барометрического давления.</p> <p>Дополнительные методы исследования.</p> <p>Понятие «яд» и «отравление». Танатогенез и экспертная</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>диагностика при отравлениях отдельными группами ядов. Яды. Их классификация.</p> <p>Происхождение отравлений, варианты их течения и исхода. Условия действия ядов. Отравление местными ядами.</p> <p>Отравление резорбтивными ядами.</p> <p>Кровяные яды. Морфологическая картина отравления угарным газом, обоснование причины смерти, обнаружение карбоксигемоглобина.</p> <p>Отравления функциональными ядами.</p> <p>Экспертиза смертельных и несмертельных отравлений этиловым спиртом и его суррогатами. Алкогольное опьянение. Особенности экспертизы при отравлении лекарственными препаратами.</p> <p>Отравления наркотическими веществами. Особенности отравлений тетрагидроканнабиноидами, опиатами, кокаином, фенилкиламинами, барбитуратами. Значение судебно-химического исследования в диагностике.</p> <p>Экспертиза пищевых отравлений, отравлений грибами и ядовитыми растениями.</p>	
Б1.Б.1.6	УК 1, 2, 3, 4, 5; ОПК 4, 5, 6; ПК 1, 2, 4.	ИД-1 УК-1.1, ИД-2 УК-1.2, ИД-3 УК-1.3, ИД-4 УК-1.4, ИД-5 УК-1.5, ИД-1 УК-2.1, ИД-2 УК-2.2, ИД-3 УК-2.3, ИД-4 УК-2.4, ИД-1 УК-3.1, ИД-2 УК-3.2, ИД-3 УК-3.3, ИД-3 УК-3.4, ИД-1 УК-4.1, ИД-2 УК-4.2,	Судебно-медицинская экспертиза скоропостижной смерти и трупов плодов и новорожденных	<p>Судебно-медицинская экспертиза скоропостижной смерти.</p> <p>Понятие скоропостижной и внезапной смерти.</p> <p>Скоропостижная смерть от заболеваний органов дыхания (пневмонии, туберкулез, ХОБЛ, острая дыхательная недостаточность как причины смерти).</p> <p>Скоропостижная смерть от заболеваний органов пищеварения (язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, синдром Мелори-Вейса, цирроз печени, желудочно-кишечные кровотечения, перитониты, острая печеночная недостаточность как причины скоропостижной смерти).</p> <p>Скоропостижная смерть от заболеваний центральной нервной системы.</p> <p>Скоропостижная смерть от заболеваний сердечно-</p>	Экзамен после семестра 4

		<p>ИД-1 УК-5.1, ИД-2 УК-5.2, ИД-3 УК-5.3, ИД-1 ОПК-4.1, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-1 ОПК-6.1, ИД-2 ОПК-6.2, ИД-3 ОПК-6.3, ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2, ИД-3 ПК-1.3, ИД-1 ПК-2.1, ИД-1 ПК-4.1, ИД-2 ПК-4.2, ИД-3 ПК-4.3, ИД-4 ПК-4.4, ИД-5 ПК-4.5.</p>		<p>сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца, атеросклеротический кардиосклероз, острая коронарная недостаточность, инфаркт миокарда, постинфарктный кардиосклероз, цереброваскулярная болезнь как причины скоропостижной смерти).</p> <p>Скоропостижная смерть от других соматических и инфекционных заболеваний (сепсис, СПИД, инфекционные осложнения различной локализации как причины скоропостижной смерти).</p> <p>Скоропостижная смерть от осложнений онкологических заболеваний различной локализации.</p> <p>Судебно-медицинская экспертиза трупов при различных видах скоропостижной смерти.</p> <p>Судебно-медицинская экспертиза трупов новорожденных. Особенности исследования трупа плода и новорожденного. Вопросы и их решения при судебно-медицинской экспертизе трупов плодов и новорожденных.</p> <p>Понятие новорожденности, признаки новорожденности. Живорожденность, признаки. Плавательные пробы, методики проведения. Гистологические признаки при исследовании легких дышавшего ребенка.</p> <p>Жизнеспособность, критерии.</p> <p>Зрелость, признаки зрелости (костной системы, половых органов, ногтей, антропометрия, наличие пушковых волос и др.)</p> <p>Продолжительной внутриутробной жизни, способы определения доношенности младенца.</p> <p>Продолжительность внеутробной жизни, возможности экспертизы.</p> <p>Признаки ухода за ребенком.</p>	
--	--	--	--	---	--

				<p>Понятие детоубийства. Активное и пассивное детоубийство.</p> <p>Основные причины насильственной и ненасильственной постнатальной смерти новорожденных.</p>	
Б1.Б.1.7	УК 1, 2, 3, 4, 5; ОПК 4, 5, 6; ПК 1, 2, 4.	ИД-1 УК-1.1, ИД-2 УК-1.2, ИД-3 УК-1.3, ИД-4 УК-1.4, ИД-5 УК-1.5, ИД-1 УК-2.1, ИД-2 УК-2.2, ИД-3 УК-2.3, ИД-4 УК-2.4, ИД-1 УК-3.1, ИД-2 УК-3.2, ИД-3 УК-3.3, ИД-3 УК-3.4, ИД-1 УК-4.1, ИД-2 УК-4.2, ИД-1 УК-5.1, ИД-2 УК-5.2, ИД-3 УК-5.3, ИД-1 ОПК-4.1, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-1 ОПК-6.1, ИД-2 ОПК-6.2, ИД-3 ОПК-6.3, ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2, ИД-3 ПК-1.3, ИД-1 ПК-2.1, ИД-1 ПК-4.1, ИД-2 ПК-4.2,	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, подозреваемых, обвиняемых и других лиц	<p>Поводы для освидетельствования живых лиц. Особенности современного законодательства, регламентирующего проведение СМЭ живого лица. Методика проведения освидетельствования живых лиц.</p> <p>Судебно-медицинская экспертиза определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека.</p> <p>Судебно-медицинская экспертиза живых лиц в соответствии с медицинскими критериями определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека (приказ №194-н).</p> <p>Классификация вреда здоровью.</p> <p>Тяжкий вред здоровью (квалифицирующие признаки).</p> <p>Опасность для жизни, трактовка признака. Перечень опасных для жизни повреждений и состояний.</p> <p>Потеря зрения, слуха, речи или утрата какого-либо органа или утрата органом его функции, трактовка признака, перечень повреждений.</p> <p>Прерывание беременности, трактовка.</p> <p>Неизгладимое обезображение лица, компетенция судебно-медицинского эксперта.</p> <p>Психическое расстройство, заболевание наркоманией или токсикоманией. Особенности проведения экспертизы в этих случаях.</p> <p>Виды трудоспособности. Общая, профессиональная, специальная. Значительная стойкая утрата общей трудоспособности не менее, чем на одну треть. Понятие</p>	Экзамен после семестра 4

						й			ений мягких тканей	в
1	2	3	4	5	6	7	8			
Б1.Б.1.1	1	Процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы	Контроль СРО, контроль освоения раздела, зачет	Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач	7	12	-	10	-	-
Б1.Б.1.2	1	Судебно-медицинская танатология	Контроль СРО, контроль освоения раздела, зачет	Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач	8	16	-	10	-	-
Б1.Б.1.3	1	Судебно-медицинская экспертиза механической травмы	Контроль СРО, контроль освоения раздела, зачет		35	152	45	-	29	28
Б1.Б.1.3.1	1	Судебно-медицинская экспертиза тупой травмы	Контроль СРО, контроль освоения раздела, зачет	Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение	10	49	9	-	10	9

				ситуационных задач						
Б1.Б.1.3.2	1	Судебно-медицинская экспертиза транспортной травмы	Контроль СРО, контроль освоения раздела, зачет	Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач	5	38	6	-	-	-
Б1.Б.1.3.3	1	Судебно-медицинская экспертиза острой травмы	Контроль СРО, контроль освоения раздела, зачет	Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач	10	24	15	-	9	9
Б1.Б.1.3.4	1	Судебно-медицинская экспертиза огнестрельной травмы	Контроль СРО, контроль освоения раздела, зачет	Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач	10	41	15	-	10	10
Б1.Б.1.4	2	Судебно-медицинская экспертиза механической асфиксии	Контроль СРО, контроль освоения раздела, зачет	Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач	7	27	15	-	-	-
Б1.Б.1.5	2	Судебно-	Контроль	Опрос с	4	84	8	10	-	-

		медицинская экспертиза при действии физических и химических факторов	СРО, контроль освоения раздела, зачет	использованием вопросов для устного контроля, тестирование						
Б1.Б.1.6	2	Судебно-медицинская экспертиза скоропостижной смерти и трупов плодов и новорожденных	Контроль СРО, контроль освоения раздела, зачет	Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач	9	39	5	10	-	-
Б1.Б.1.7	2	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, подозреваемых, обвиняемых и других лиц	Контроль СРО, контроль освоения раздела, зачет	Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач	10	30	12	-	-	-

1 – виды оценочных средств, которые могут быть использованы при проведении текущего контроля знаний: коллоквиум, контрольная работы, собеседование по вопросам, собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное, типовые расчеты, индивидуальные домашние задания, реферат, эссе, отчеты по практике.

5.3. Тематический план лекционного курса с распределением часов по годам обучения

№ модуля, раздела	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	период обучения	
		1 год	2 год
	Всего	38	10
Б1.Б.1.1	Процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы	2	
Б1.Б.1.1.1	Предмет и содержание судебной медицины. Процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы. Теория судебно-медицинского экспертного заключения и основы конструирования выводов.	2	
Б1.Б.1.2	Судебно-медицинская танатология	6	
Б1.Б.1.2.1	Введение в судебно-медицинскую танатологию. Трупные явления.	2	
Б1.Б.1.2.2	Установление давности наступления смерти.	2	
Б1.Б.1.2.3	Судебно-медицинская экспертиза трупа.	2	
Б1.Б.1.3	Судебно-медицинская экспертиза механической травмы	28	
	Судебно-медицинская экспертиза тупой травмы	10	
Б1.Б.1.3.1	Основы судебно-медицинской травматологии. Повреждения мягких тканей от воздействия тупых твердых предметов.	2	
Б1.Б.1.3.2	Повреждения костей от воздействия ТТП.	2	
Б1.Б.1.3.3	Особенности экспертизы в случаях падения с высоты	2	
Б1.Б.1.3.4	Особенности экспертизы в случаях ЧМТ	2	
Б1.Б.1.3.5	Импульсная и инерционная черепно-мозговая травма	2	
	Судебно-медицинская экспертиза транспортной травмы	6	
Б1.Б.1.3.6	Автомобильная травма.	2	
Б1.Б.1.3.7	Рельсовая травма.	2	
Б1.Б.1.3.8	Авиационная травма.	2	
	Судебно-медицинская экспертиза острой травмы	8	
Б1.Б.1.3.9	Общие вопросы острой травмы. Резаные повреждения.	2	
Б1.Б.1.3.10	Колото-резаные повреждения.	2	
Б1.Б.1.3.11	Колотые повреждения.	2	
Б1.Б.1.3.12	Рубленые повреждения.	2	
	Судебно-медицинская экспертиза огнестрельной травмы	4	
Б1.Б.1.3.13	Огнестрельная травма.	2	
Б1.Б.1.3.14	Взрывная травма.	2	
Б1.Б.1.4	Судебно-медицинская экспертиза механической асфиксии	2	
Б1.Б.1.5	Судебно-медицинская экспертиза при действии физических и химических факторов		2
Б1.Б.1.6	Судебно-медицинская экспертиза скоропостижной смерти и трупов плодов и новорожденных		2
Б1.Б.1.7	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, подозреваемых, обвиняемых и других лиц		6
Б1.Б.1.7.1	Судебно-медицинская экспертиза определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека		2

№ модуля, раздела	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	период обучения	
		1 год	2 год
Б1.Б.1.7.2	Судебно-медицинская акушерско-гинекологическая экспертиза		2
Б1.Б.1.7.3	Судебно-медицинская экспертиза живых лиц по другим поводам		2

5.4. Тематический план практических занятий с распределением часов по годам обучения

п/№	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	период обучения	
		1 год	2 год
	Всего	367	314
Б1.Б.1.1	Процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы	25	
Б1.Б.1.1.1	Предмет и содержание судебной медицины.	6	
Б1.Б.1.1.2	Процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы.	6	
Б1.Б.1.1.3	Осмотр трупа на месте его обнаружения.	6	
Б1.Б.1.1.4	Теория судебно-медицинского экспертного заключения и основы конструирования выводов.	7	
Б1.Б.1.2	Судебно-медицинская танатология	75	
Б1.Б.1.2.1	Введение в судебно-медицинскую танатологию.	12	
Б1.Б.1.2.2	Ранние и поздние трупные явления.	13	
Б1.Б.1.2.3	Установление давности наступления смерти в раннем постмортальном периоде.	12	
Б1.Б.1.2.4	Установление давности наступления смерти в позднем постмортальном периоде.	13	
Б1.Б.1.2.5	Судебно-медицинская экспертиза трупа. Наружное исследование трупа	12	
Б1.Б.1.2.6	Судебно-медицинская экспертиза трупа. Внутреннее исследование трупа	13	
Б1.Б.1.3	Судебно-медицинская экспертиза механической травмы	242	108
	Судебно-медицинская экспертиза тупой травмы	125	
Б1.Б.1.3.1	Общие вопросы судебно-медицинской травматологии. Повреждения мягких тканей от воздействия тупых твердых предметов.	25	
Б1.Б.1.3.2	Повреждения костей от воздействия ТТП.	25	
Б1.Б.1.3.3	Особенности экспертизы в случаях падения с высоты.	25	
Б1.Б.1.3.4	Особенности экспертизы в случаях черепно-мозговой травмы.	25	
Б1.Б.1.3.5	Импульсная и инерционная черепно-мозговая травма.	25	
	Судебно-медицинская экспертиза транспортной травмы	75	
Б1.Б.1.3.6	Автомобильная травма.	25	
Б1.Б.1.3.7	Рельсовая травма.	25	
Б1.Б.1.3.8	Авиационная травма.	25	
	Судебно-медицинская экспертиза острой травмы	100	
Б1.Б.1.3.9	Общие вопросы острой травмы. Резаные повреждения.	25	
Б1.Б.1.3.10	Колото-резаные повреждения.	25	
Б1.Б.1.3.11	Колотые повреждения.	17	8
Б1.Б.1.3.12	Рубленые повреждения.		25

п/№	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	период обучения	
		1 год	2 год
	Судебно-медицинская экспертиза огнестрельной травмы		50
Б1.Б.1.3.13	Общие вопросы огнестрельной травмы. Внутренняя баллистика.		6
Б1.Б.1.3.14	Внешняя и раневая баллистика. Решение судебно-медицинских вопросов при огнестрельной травме.		19
Б1.Б.1.3.15	Взрывная травма.		25
Б1.Б.1.4	Судебно-медицинская экспертиза механической асфиксии		52
Б1.Б.1.4.1	Общие вопросы механической асфиксии.		12
Б1.Б.1.4.2	Странгуляционная асфиксия.		13
Б1.Б.1.4.3	Обтурационная асфиксия.		15
Б1.Б.1.4.4	Компрессионная асфиксия. Асфиксия в замкнутом пространстве.		12
Б1.Б.1.5	Судебно-медицинская экспертиза при действии физических и химических факторов		52
Б1.Б.1.5.1	Повреждения от действия высокой температуры		6
Б1.Б.1.5.2	Повреждения от действия низкой температуры.		6
Б1.Б.1.5.3	Повреждения от действия электричества.		7
Б1.Б.1.5.4	Повреждения от действия ионизирующего излучения.		6
Б1.Б.1.5.5	Общие вопросы судебно-медицинской токсикологии. Танатогенез и экспертная диагностика при отравлениях местными и деструктивными ядами.		12
Б1.Б.1.5.6	Танатогенез и экспертная диагностика при отравлениях кровяными и функциональными ядами.		15
Б1.Б.1.6	Судебно-медицинская экспертиза скоропостижной смерти и трупов плодов и новорожденных		52
Б1.Б.1.6.1	Судебно-медицинская экспертиза трупов новорожденных. Установление новорожденности, живорожденности и жизнеспособности.		13
Б1.Б.1.6.2	Судебно-медицинская экспертиза трупов новорожденных. Установление доношенности, зрелости. Особенности исследования трупа. Установление причины смерти.		12
Б1.Б.1.6.3	Судебно-медицинская экспертиза скоропостижной смерти от заболеваний сердечнососудистой системы и органов ЖКТ		15
Б1.Б.1.6.5	Судебно-медицинская экспертиза скоропостижной смерти от заболеваний дыхательной системы, инфекций и новообразований		12
Б1.Б.1.7	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, подозреваемых, обвиняемых и других лиц		75
Б1.Б.1.7.1	Судебно-медицинская экспертиза определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека. Тяжкий вред здоровью.		13
Б1.Б.1.7.2	Судебно-медицинская экспертиза определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека. Вред здоровью средней тяжести и легкий вред здоровью.		12
Б1.Б.1.7.3	Судебно-медицинская акушерско-гинекологическая экспертиза. Спорные половые состояния.		12
Б1.Б.1.7.4	Судебно-медицинская акушерско-гинекологическая экспертиза. Половые преступления.		13

п/№	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	период обучения	
		1 год	2 год
Б1.Б.1.7.5	Судебно-медицинская экспертиза состояния здоровья.		13
Б1.Б.1.7.6	Другие виды экспертизы живых лиц.		12

Проведение лабораторных работ/лабораторного практикума не предусмотрено.

5.5 Тематический план семинаров с распределением часов по годам обучения
Семинарские занятия по дисциплине «судебно-медицинская экспертиза» не предусмотрены учебным планом.

5.6. Самостоятельная работа обучающегося (СРО) с указанием часов и распределением по годам обучения:

Виды внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Виды СРО	Часы	Контроль выполнения работы
1	Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе)	80	Собеседование
2	Работа с учебной и научной литературой	40	Собеседование
3	Работа с электронными образовательными ресурсами	8	Тестирование
4	Составление судебно-медицинских диагнозов и выводов по исследовательской части акта судебно-медицинского исследования трупа (или заключения эксперта)	35	Проверка и обсуждение на практическом занятии
5	Подготовка и написание докладов, обзоров научной литературы на заданные темы	22	Проверка докладов и обзоров научной литературы
6	Участие в заседаниях научных профессиональных сообществ	15	Обсуждение тематики на практических занятиях
7	Участие в научно-исследовательской работе кафедры, научно-практических конференциях	23	Проверка планируемых докладов и публикаций
8	Работа с тестами и вопросами для самопроверки	20	Тестирование, собеседование

Самостоятельная работа обучающегося по освоению разделов учебной дисциплины и методическое обеспечение

№ п/п	Количество часов по годам обучения	Наименование раздела, темы	Вид СРО	Методическое обеспечение	Формы контроля СРО

	я					
	1-й	2-й				
1	9		Процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы	Подготовка к аудиторным занятиям. Работа с тестами и вопросами для самопроверки. Участие в заседаниях научных профессиональных сообществ. Подготовка и написание докладов, обзоров научной литературы на заданные темы	1. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 №63-ФЗ (ред. от 19.02.2018) 2. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18.12.2001 №174-ФЗ (ред. от 19.02.2018) 3. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации». 4. Федеральный закон от 31.05.2001 №73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» 5. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 12.05.2010 №346н «Об утверждении порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации» 6. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 24.04.2008 №194н «Об утверждении медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека». 7. Судебная медико-социальная экспертиза: правовые и организационные основы [Электронный ресурс] / Пузин С.Н., Клевно В.А., Лаврова Д.И., Дымочка М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416648.html	Опрос
2	27		Судебно-медицинская танатология	Подготовка к аудиторным занятиям. Работа с учебной и научной литературой. Работа с тестами и вопросами	1. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 №63-ФЗ (ред. от 19.02.2018) 2. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18.12.2001 №174-ФЗ (ред. от 19.02.2018) 3. Федеральный закон от 31.05.2001 №73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации»	Опрос Проверка докладов и обсуждение на практическом занятии

			<p>для самопроверки</p> <p>Участие в заседаниях научных профессиональных сообществ.</p> <p>Подготовка и написание докладов, обзоров научной литературы на заданные темы</p>	<p>4. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 12.05.2010 №346н «Об утверждении порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации»</p> <p>5. Осмотр трупа на месте происшествия. Судебно-медицинское исследование трупа : учеб.-метод. пособие/ [сост.: А. А. Ефимов, Ю. Д. Алексеев, Е. Н. Савенкова]. - Саратов: Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2008. - 50[1] с.: ил.</p> <p>6. Наставления по судебно–медицинскому вскрытию мёртвых тел / Шигеев В.Б.) http://docplayer.ru/27344591-V-b-shigeev-s-v-shigeev-nastavleniya-po-sudebno-medicinskomu-vskrytiyu-myortvyh-tel.html</p> <p>7. Судебно-медицинская танатология [Электронный ресурс] / Туманов Э.В., Кильдюшов Е.М., Соколова З.Ю., - М.: «ЮрИнфоЗдрав» 2011. http://topuch.ru/ev-tumanov-em-kiledyushov-z-yu-sokolova-sudebno-medicinskaya-t/index.html#pages</p>	
3	45	Судебно-медицинская экспертиза тупой травмы	<p>Подготовка к аудиторным занятиям.</p> <p>Составление судебно-медицинских диагнозов и выводов по исследовательской части заключения эксперта.</p> <p>Работа с электронным и образовательными ресурсами.</p>	<p>1. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 №63-ФЗ (ред. от 19.02.2018)</p> <p>2. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18.12.2001 №174-ФЗ (ред. от 19.02.2018)</p> <p>3. Федеральный закон от 31.05.2001 №73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации»</p> <p>4. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 12.05.2010 №346н «Об утверждении порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации»</p> <p>5. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 24.04.2008 №194н «Об утверждении</p>	<p>Опрос</p> <p>Проверка выводов, докладов и обсуждение на практическом занятии</p>

				<p>Участие в научно-исследовательской работе кафедры, научно-практических конференциях</p> <p>Участие в заседаниях научных профессиональных сообществ.</p> <p>Подготовка и написание докладов, обзоров научной литературы на заданные темы</p>	<p>медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека».</p> <p>6. Составление судебно-медицинских выводов: учеб. пособие [для ординаторов]/ А. А. Ефимов, Е. Н. Савенкова. - Саратов: Изд-во Саратов. гос. мед. ун-та, 2015. - 215[1] с. : ил.</p> <p>7. Судебно-медицинская экспертиза тупой травмы печени: учеб. пособие / Ю. И. Пиголкин, И. В. Дубровина, И. А. Дубровин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 166[2] с.: ил.</p> <p>8. Судебная медицина: авт. лекции: учеб. пособие для системы послевуз. и доп. образования врачей/ Ю. А. Неклюдов. - Саратов: Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2012. - 456[1] с. : ил.</p>	
4	27		<p>Судебно-медицинская экспертиза транспортной травмы</p>	<p>Подготовка к аудиторным занятиям.</p> <p>Составление судебно-медицинских диагнозов и выводов по исследовательской части заключения эксперта.</p> <p>Работа с электронными образовательными ресурсами</p> <p>Участие в научно-исследовательской работе</p>	<p>1. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 №63-ФЗ (ред. от 19.02.2018)</p> <p>2. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18.12.2001 №174-ФЗ (ред. от 19.02.2018)</p> <p>3. Федеральный закон от 31.05.2001 №73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации»</p> <p>4. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 12.05.2010 №346н «Об утверждении порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации»</p> <p>5. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 24.04.2008 №194н «Об утверждении медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека».</p> <p>6. Составление судебно-медицинских</p>	<p>Опрос</p> <p>Проверка выводов, докладов и обсуждение на практическом занятии</p>

				кафедры, научно-практических конференций Участие в заседаниях научных профессиональных сообществ	выводов: учеб. пособие [для ординаторов]/ А. А. Ефимов, Е. Н. Савенкова. - Саратов: Изд-во Саратов. гос. мед. ун-та, 2015. - 215[1] с. : ил. 7. Судебная медицина: авт. лекции: учеб. пособие для системы послевуз. и доп. образования врачей/ Ю. А. Неклюдов. - Саратов: Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2012. - 456[1] с. : ил.	
5	18	18	Судебно-медицинская экспертиза острой травмы	Составление судебно-медицинских диагнозов и выводов по исследовательской части заключения эксперта. Работа с электронными и образовательными ресурсами Участие в заседаниях научных профессиональных сообществ. Подготовка к аудиторным занятиям.	1. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 №63-ФЗ (ред. от 19.02.2018) 2. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18.12.2001 №174-ФЗ (ред. от 19.02.2018) 3. Федеральный закон от 31.05.2001 №73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» 4. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 12.05.2010 №346н «Об утверждении порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации» 5. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 24.04.2008 №194н «Об утверждении медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека». 6. Составление судебно-медицинских выводов: учеб. пособие [для ординаторов]/ А. А. Ефимов, Е. Н. Савенкова. - Саратов: Изд-во Саратов. гос. мед. ун-та, 2015. - 215[1] с. : ил. 7. Судебная медицина: авт. лекции: учеб. пособие для системы послевуз. и доп. образования врачей/ Ю. А. Неклюдов. - Саратов: Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2012. - 456[1] с. : ил.	Опрос Проверка выводов, докладов и обсуждение на практическом занятии
6		18	Судебно-медицинская экспертиза	Подготовка к аудиторным занятиям.	1. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 №63-ФЗ (ред. от 19.02.2018)	Опрос Проверка выводов,

			экспертиза огнестрельной травмы	Составление судебно-медицинских диагнозов и выводов по исследовател ьской части заключения эксперта. Работа с электронным и образователь ными ресурсами. Участие в заседаниях научных профессиона льных сообществ	<p>2. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18.12.2001 №174-ФЗ (ред. от 19.02.2018)</p> <p>3. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации».</p> <p>4. Федеральный закон от 31.05.2001 №73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации»</p> <p>5. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 12.05.2010 №346н «Об утверждении порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации»</p> <p>6. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 24.04.2008 №194н «Об утверждении медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека».</p> <p>7. Составление судебно-медицинских выводов: учеб. пособие [для ординаторов]/ А. А. Ефимов, Е. Н. Савенкова. - Саратов: Изд-во Саратов. гос. мед. ун-та, 2015. - 215[1] с. : ил.</p> <p>8. Судебная медицина: авт. лекции: учеб. пособие для системы послевуз. и доп. образования врачей/ Ю. А. Неклюдов. - Саратов: Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2012. - 456[1] с. : ил.</p>	докладов и обсужден ие на практичес ком занятии
7		18	Судебно-медицинская экспертиза механической асфиксии	Подготовка к аудиторным занятиям. Работа с электронным и образователь ными ресурсами. Работа с тестами и вопросами для	<p>1. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 №63-ФЗ (ред. от 19.02.2018)</p> <p>2. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18.12.2001 №174-ФЗ (ред. от 19.02.2018)</p> <p>3. Федеральный закон от 31.05.2001 №73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации»</p> <p>4. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 12.05.2010 №346н «Об утверждении порядка организации и производства</p>	Опрос Тестиров ание Проверка докладов и обсужден ие на практичес ком занятии

				самопроверки	судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации» 5. Судебная медицина: авт. лекции: учеб. пособие для системы послевуз. и доп. образования врачей/ Ю. А. Неклюдов. - Саратов: Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2012. - 456[1] с. : ил.	
8		18	Судебно-медицинская экспертиза при действии физических и химических факторов	Подготовка к аудиторным занятиям. Работа с учебной и научной литературой. Работа с тестами и вопросами для самопроверки Подготовка и написание докладов, обзоров научной литературы на заданные темы	1. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 №63-ФЗ (ред. от 19.02.2018) 2. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18.12.2001 №174-ФЗ (ред. от 19.02.2018) 3. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации». 4. Федеральный закон от 31.05.2001 №73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» 5. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 12.05.2010 №346н «Об утверждении порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации» 6. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 24.04.2008 №194н «Об утверждении медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека». 7. Судебная медицина: авт. лекции: учеб. пособие для системы послевуз. и доп. образования врачей/ Ю. А. Неклюдов. - Саратов: Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2012. - 456[1] с. : ил.	Опрос Тестирование Проверка докладов и обсуждение на практическом занятии
9		18	Судебно-медицинская экспертиза скорости смертной	Подготовка к аудиторным занятиям. Работа с учебной и научной литературой.	1. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 №63-ФЗ (ред. от 19.02.2018) 2. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации».	Опрос Тестирование Проверка докладов и обсуждение

			трупов плодов и новорожденных	Работа с тестами и вопросами для самопроверки Подготовка и написание докладов, обзоров научной литературы на заданные темы	3. Федеральный закон от 31.05.2001 №73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» 4. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 12.05.2010 №346н «Об утверждении порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации» 5. Судебная медицина: авт. лекции: учеб. пособие для системы послевуз. и доп. образования врачей/ Ю. А. Неклюдов. - Саратов: Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2012. - 456[1] с. : ил.	ие на практическом занятии
10	27	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, подозреваемых, обвиняемых и других лиц	Подготовка к аудиторным занятиям. Работа с учебной и научной литературой. Работа с тестами и вопросами для самопроверки	1. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 №63-ФЗ (ред. от 19.02.2018) 2. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18.12.2001 №174-ФЗ (ред. от 19.02.2018) 3. Федеральный закон от 31.05.2001 №73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» 4. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 12.05.2010 №346н «Об утверждении порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации» 5. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 24.04.2008 №194н «Об утверждении медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека». 6. Судебная медицина: авт. лекции: учеб. пособие для системы послевуз. и доп. образования врачей/ Ю. А. Неклюдов. - Саратов: Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2012. - 456[1] с. : ил. 7. Определение степени тяжести вреда здоровью: учеб. пособие/ [сост.: А. А. Ефимов, Е. Н. Савенкова]. - Саратов: Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2012. - 74[2]	Опрос Тестирование Проверка докладов и обсуждение на практическом занятии	

					с.	
--	--	--	--	--	----	--

НАПИСАНИЕ КУРСОВЫХ РАБОТ НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО

6. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающихся по учебной дисциплине «Судебно-медицинская экспертиза»

Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающихся приведено в «Методических указаниях по организации самостоятельной работы ординаторов».

7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Промежуточная аттестация обучаемых предусматривает семестровую проверку знаний по основной дисциплине специальности 31.08.10 «Судебно-медицинская экспертиза», включает проведение экзаменов во 2, 4 семестрах, зачетов в 1, 3 семестрах.

Проведение промежуточной аттестации подразумевает прохождение трех этапов.

Оценка результатов 1 этапа промежуточной аттестации – компьютерного тестирования.

Количество правильно решенных тестовых заданий:

90 % и более правильных ответов - "отлично",

80-89 % правильных ответов – «хорошо»,

70-79% правильных ответов – «удовлетворительно»,

менее 70% правильных ответов - "неудовлетворительно".

Оценка результатов 2 этапа промежуточной – проверки практических навыков и умений

Результат проверки практических навыков оценивается по 4-х балльной системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» выставляется в случае, если ординатор:

- дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы;
- ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов;
- демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.

Оценка «хорошо» выставляется в случае, если ординатор:

- дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы;
- ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах;
- имеются незначительные упущения в ответах.

Оценка «удовлетворительно» выставляется в случае, если ординатор:

- дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов,

понятийного аппарата и обязательной литературы

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется в случае, если ординатор:

- демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов.

Оценка результатов 3 этапа промежуточной аттестации – устного собеседования

Оценка **«отлично»** - ординатор правильно и полноценно оценил ситуацию, определил основные патологические синдромы, правильно оценил результаты всех дополнительных методов обследования, отвечает на заданные вопросы, демонстрирует свободное владение материалом, умение применять знания в конкретной ситуации; не допускает неточностей (ошибок), анализирует результаты собственных действий.

Оценка **«хорошо»** - ординатор правильно и полноценно оценил ситуацию, определил основные патологические синдромы, правильно оценил результаты всех дополнительных методов обследования, отвечает на заданные вопросы, демонстрирует достаточный уровень владения материалом в конкретной ситуации; допускает некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет, анализирует результаты собственных действий.

Оценка **«удовлетворительно»** - ординатор правильно, но неполноценно оценил ситуацию, не смог выделить все патологические синдромы, правильно, но неполноценно изучил результаты всех дополнительных методов обследования, отвечает на заданные вопросы не в полном объеме, демонстрирует ограниченное владение материалом в конкретной ситуации; допускает неточности (ошибки), которые обнаруживает и быстро исправляет после указания на них членов государственной экзаменационной комиссии, анализирует результаты собственных действий.

Оценка **«неудовлетворительно»** - ординатор не смог полноценно и грамотно оценить ситуацию, неправильно выделил основные патологические синдромы, плохо ориентируется в результатах дополнительного обследования, не ориентирован в основных вопросах специальности, установленных программой государственной итоговой аттестации, или делает грубые ошибки при их выполнении, не может самостоятельно исправить ошибки.

Примерная тематика типовых вопросов

1. Вопросы, разрешаемые при судебно-медицинской экспертизе в случаях половых преступлений.
2. Возможности судебно-медицинской экспертизы в случаях падения с большой высоты.
3. Как влияет на локализацию признаков повторной травматизации механизм образования первичного перелома?

Примеры типовых тестовых заданий

1. Какое условие является обязательным для хранения кожного лоскута с повреждением?

Поле выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (×)
А)	высушивание	×
Б)	фиксация в спирте	
В)	фиксация в формалине	
Г)	фиксация на предметном стекле	

2. Укажите признаки выстрела при плотном упоре?

Поле выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (×)
А)	частицы пороха и копоти в раневом канале	×
Б)	частицы пороха и копоти в раневом канале и на коже	
В)	дефект ткани и наличие следов ружейной смазки	
Г)	следы ружейной смазки в окружности входного отверстия	

3. Повреждения какой локализации являются прямыми при падении с большой высоты с приземлением на ягодицы?

Поле выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (×)
А)	таза	×
Б)	груди и живота	
В)	позвоночника	
Г)	головного мозга	

Примеры типовых ситуационных задач

Задача 1

Задание: проанализировать информацию протокола наружного и внутреннего исследования трупа, данные дополнительных исследований. Составить обоснованные выводы на поставленные вопросы. Представлен эталон ответа.

Из обстоятельств дела: "...труп гр. К. был обнаружен в 18.00 час у подъезда дома с телесными повреждениями в области головы, груди..."

Из исследовательской части: "...*Наружное исследование.* Труп доставлен в морг в одежде: рубашка синтетическая черного цвета, имеется разрыв втачного шва правого рукава по задней поверхности, начинающийся в 13 см от плечевого шва длиной 20 см, который продолжается в разрыв внутреннего шва правого рукава длиной 12 см и в разрыв правого бокового шва рубашки длиной 32 см, имеется разрыв внутреннего шва левого рукава, продолжающийся в левый боковой шов рубашки общей длиной 23 см; трико синтетическое синего цвета; трусы х/б цветные. Вся одежда влажная, с наложениями грунта серого цвета. Труп мужчины среднего телосложения, удовлетворительного питания, длина тела 164 см. Труп холодный на ощупь. Трупные пятна бледно-фиолетового цвета, выражены слабо, расположены на задней поверхности тела, при надавливании на них бледнеют и восстанавливают окраску через 2,5 мин. Трупное окоченение хорошо выражено во всех группах мышц...Лицо синюшное, одутловатое. Соединительные оболочки глаз серо-синюшного цвета. Кости и хрящи носа на ощупь целы...Грудная клетка уплощена в переднезаднем направлении, при надавливании на ее боковые поверхности слышен хруст. Живот располагается на уровне реберных дуг...Верхние и нижние конечности развиты правильно, кости их на ощупь целы. **Повреждения:** на коже лица слева в области щеки с переходом на подбородочную область и левое ухо имеется разлитой кровоподтек неопределенной формы размерами 13x11 см, на фоне которого в области щеки имеются 5 ссадин неправильно овальной формы, размерами от 0,3x0,2 см до 1x0,8 см, на участке 4x3 см, мягкие ткани в области кровоподтека резко отечны; левая ушная раковина утолщена до 4 см из-за выраженного отека, мягкая на ощупь, на передней ее поверхности на фоне кровоподтека определяются 8 разрывов кожи линейной формы, расположенных параллельно друг другу, ориентированных соответственно цифрам 2 и 8 условного циферблата часов длиной от 0,5 см до 2,5 см, глубиной до 0,2 см, края разрывов неровные, отвесные, на задней поверхности ушной раковины – 2 подобных разрыва, ориентированных соответственно цифрам 5 и 11 условного циферблата часов, длиной 3 см и 3,5 см. В височной области слева в 4 см от наружного конца левой брови – кровоподтек полосовидной формы, расположенный вертикально размерами 4,5x0,5 см. На лбу слева на 1 см выше середины

левой брови – кровоподтек неправильно овальной формы размерами 5,5x4 см. В области нижнего века левого глаза с переходом на наружную часть верхнего века имеется кровоподтек неправильно овальной формы размерами 5x1,5 см. В проекции внутреннего конца левой брови – кровоподтек неправильно овальной формы прерывистого характера размерами 2,5x1 см. На спинке носа с переходом на его боковые поверхности и правую щеку имеется кровоподтек неопределенной формы, прерывистого характера размерами 6,5x3 см, на его фоне – ссадина овальной формы, размерами 2x0,7 см. В окружности правого глаза с переходом на правую лобно-височную, заушную области, правое ухо и щеку – кровоподтек неправильно овальной формы размерами 22x15 см, на его фоне в проекции наружного конца правой брови – ссадина неправильно овальной формы размерами 4,5x2 см; на коже передней поверхности правой ушной раковины – 2 ссадины неправильно овальной формы, размерами 0,7x0,3 см и 0,5x0,4 см. В проекции внутреннего конца правой брови – кровоподтек овальной формы, размерами 1,5x0,8 см. В 1,9 см от правого угла рта и на его уровне – кровоподтек овальной формы размерами 1x1,5 см. На коже верхней губы слева в 2 см от угла рта – кровоподтек полосовидной формы, расположенный вертикально, размерами 3x0,8 см, в его проекции на слизистой губы – рана неправильно овальной формы размерами 0,7x0,5 см, глубиной до 0,3 см. На слизистой нижней губы справа в 1,5 см от угла рта – рана неправильно округлой формы диаметром около 0,5 см, глубиной до 0,2 см. На коже нижней губы слева в 1 см от красной каймы нижней губы и в 1,5 см от левого угла рта – рана неправильно овальной формы, размерами 1x0,5 см. В области подбородка справа, в 2 см от средней линии с переходом на правую щеку имеется кровоподтек полосовидной формы, расположенный параллельно телу нижней челюсти, размерами 8x3 см. При исследовании волосистой части головы в средней части теменно-затылочной области обнаружен кровоподтек неправильно овальной формы размерами 12x9 см, на его фоне – ссадина неправильно овальной формы размерами 8x4 см, в проекции ссадины волосы отсутствуют. В теменно-затылочной области слева обнаружены 4 раны: в 3,5 см от срединной линии и в 10 см от границы роста волос сзади - рана, при сведении краев линейной формы, длиной 3 см, глубиной до 0,2 см, ориентированная соответственно цифрам 1 и 7 условного циферблата часов; в 4,5 см от срединной и в 12 см от границы роста волос сзади – рана, при сведении краев линейной формы, длиной 0,7 см, глубиной до 0,2 см, ориентированная соответственно цифрам 2 и 8 условного циферблата часов, вокруг раны - осаднение овальной формы размерами 1x0,5 см; в 5 см от срединной линии и в 9 см от границы роста волос сзади – рана линейной формы длиной 1,2 см, глубиной до 0,3 см, ориентированная соответственно цифрам 5 и 11 условного циферблата часов, края раны равномерно осаднены до 0,1 см; в 8 см от срединной линии и в 10 см от границы роста волос сзади – рана в форме слабо выраженной дуги, открытой кзади, длиной 3,2 см, глубиной до 0,3 см, передний край раны осаднен до 0,3 см, задний – осаднен в верхней ее трети до 0,2 см. Края всех ран неровные, разможенные, кровоподтечные, в глубине – тканевые перемычки. На правой боковой поверхности шеи в верхней трети обнаружены 3 ссадины: в 3 см, в 4 см и в 6 см ниже угла нижней челюсти соответственно, неправильно округлой формы, диаметрами 0,5 см, 0,3 см и 0,2 см. На задней поверхности шеи, в проекции остистого отростка 7-го шейного позвонка – ссадина неправильно овальной формы размерами 0,5x0,3 см. В проекции средней трети правой ключицы – кровоподтек неправильно округлой формы, диаметром 3,5 см. На груди справа по срединно-ключичной линии в 2,5 см ниже ключицы – ссадина неправильно овальной формы, размерами 2x0,5 см. На коже передней поверхности груди обнаружено 5 кровоподтеков неправильно овальной формы: в проекции грудино-ключичных сочленений, с переходом на тело грудины – кровоподтек размерами 14x8 см; в пятом межреберье слева по окологрудной линии – кровоподтек размерами 9x5 см; в проекции первого и второго межреберьев слева по среднеключичной линии – кровоподтек размерами 7x4 см, на 2 см кнаружи от последнего – 2 кровоподтека размерами 1x2 см и 1x1,5 см, расположенные один под другим в 2 см друг от друга. На коже живота слева на участке от нижнего края левой реберной дуги до паховой связки, между левой среднеключичной и левой средней подмышечной линиями – кровоподтек неправильно овальной формы прерывистого характера, длинник ориентирован вертикально, размерами 18x8 см. В поясничной области в проекции крестца – кровоподтек неправильно овальной формы размерами 7x8 см. В области левого плечевого сустава на передне-наружной поверхности с

распространением до средней трети левого плеча – кровоподтек неправильно овальной формы размерами 29x13 см. На наружной поверхности левого плеча в нижней трети – кровоподтек неправильно овальной формы, прерывистого характера, размерами 4,5x3 см, на его фоне – ссадина неправильно овальной формы, размерами 2,5x1 см. В проекции левого локтевого сустава на наружной поверхности – кровоподтек неправильно овальной формы размерами 10x8 см. На наружной поверхности левого предплечья с переходом на внутреннюю поверхность в средней и нижней трети – 5 кровоподтеков неправильно овальной формы размерами от 1x0,3 см до 2x1,5 см. На наружной поверхности правого плеча в верхней трети – кровоподтек неправильно овальной формы размерами 8x5 см. На внутренней поверхности правого плеча в средней трети с переходом на нижнюю треть – 7 кровоподтеков неправильно овальной формы размерами от 0,2x0,3 см до 1,5x1 см. В области правого локтевого сустава на передней поверхности с переходом на верхнюю треть правого предплечья – два кровоподтека неправильно овальной формы размерами 7x5 см и 3x4 см. На наружной поверхности правого предплечья в верхней трети – рана при сведенных краях прямолинейной формы длиной 0,4 см, глубиной до 0,3 см, края раны неровные, равномерно осаднены до 0,2 см, в глубине раны – тканевые перемычки. На задней поверхности правого предплечья с переходом на внутреннюю его поверхность в нижней и средней третях – кровоподтек неправильно овальной формы, размерами 13x12 см, на его фоне – ссадина неправильно округлой формы, диаметром 1 см. На тыльной поверхности правой кисти – 5 кровоподтеков неправильно овальной формы размерами от 0,5x1 см до 1,5x2 см. На тыльной поверхности ногтевой фаланги 3 пальца правой кисти – рана при сведенных краях линейной формы, длиной 0,5 см, глубиной до 0,3 см с неровными краями, расположенная горизонтально, нижний край ее скошен и осаднен до 0,2 см, верхний – подрыв с отслойкой кожно-мышечного лоскута кверху. На наружной поверхности правого бедра в нижней трети – кровоподтек неправильно овальной формы размерами 11x8 см. В проекции коленных суставов на передней поверхности – кровоподтеки неправильно овальной формы, размерами: в проекции правого коленного сустава – 15x12 см, в проекции левого – 13x12 см. Все обнаруженные кровоподтеки красно-синюшного цвета с нечеткими контурами. Все обнаруженные ссадины с подсохшим дном красно-бурого цвета, расположенным ниже уровня неповрежденной кожи. Каких-либо других повреждений при наружном исследовании трупа не обнаружено.

Внутреннее исследование. В мягких тканях свода черепа с внутренней поверхности обнаружены надпапоневртические кровоизлияния неправильно овальной формы: в лобно-теменно-височной области слева размерами 16x10 см, толщиной до 0,5 см, в лобно-теменно-височной области справа – 15x8 см, толщиной до 0,4 см, в затылочной области, преимущественно слева – размерами 11x6 см, толщиной до 0,4 см. Толщина костей черепа на распиле: лобной 0,6 см, височных – по 0,5 см, затылочной – 0,8 см. Кости свода и основания черепа целы. Твердая мозговая оболочка цела, напряжена, гладкая, блестящая, в синусах ее темная жидкая кровь, под ней в теменно-затылочной области слева обнаружено кровоизлияние в виде пластины рыхлых свертков темно-красного цвета, не спаянных с твердой мозговой оболочкой, объемом около 80 мл. Мягкая мозговая оболочка полупрозрачная, белесовато-сероватая, сосуды ее полнокровны, под ней обнаружены множественные очаговые кровоизлияния неправильно округлой формы, диаметром до 3,5 см, толщиной до 0,3 см, расположенные преимущественно в левой затылочной доле. Рельеф извилин и борозд головного мозга сглажен. Сосуды основания головного мозга с внутренней поверхности серо-желтого цвета, содержат небольшое количество желтоватых бляшек, значительно суживающих просвет сосудов. В желудочках мозга небольшое количество жидкости розоватого цвета. Вещество мозга тестоватой консистенции, на разрезе белесовато-сероватого цвета, влажное, липнет к ножу, на поверхности разреза имеется большое количество красных точек и полос, легко снимаемых при поглаживании ножом. Граница серого и белого вещества различима. На нижней поверхности мозжечка имеется вдавление кольцевидной формы, соответствующее большому затылочному отверстию. Обнаружен полный разрыв задних атлантоокипитальных связок. Выделен начальный отдел спинного мозга длиной 20 см, где было обнаружено скопление рыхлых сгустков крови под твердой его оболочкой на протяжении 6 см, под мягкой мозговой оболочкой в этом месте – кровоизлияние на протяжении 4 см, толщиной до

0,2 см, ткань спинного мозга на разрезе в этом месте с точечными кровоизлияниями, не снимаемыми при поглаживании ножом. Отделен кожно-мышечный лоскут лица – обнаружен полный косопоперечный перелом ветви нижней челюсти справа, линия перелома проходит в 1,5 см от угла нижней челюсти в направлении снизу вверх и несколько спереди назад, края перелома со стороны внутренней костной пластинки ровные, отвесные, хорошо сопоставимые, со стороны наружной костной пластинки края перелома ровные, определяются участки отгибания компактного вещества; имеется полный поперечный перелом суставного отростка нижней челюсти справа, края перелома со стороны наружной костной пластинки ровные, отвесные, со стороны внутренней костной пластинки – мелкозубчатые с выкрашиванием компактного вещества. Остальные кости лицевого черепа целы. Отделен кожно-мышечный лоскут груди, обнажены грудина и ребра до средних подмышечных линий, произведен прокол тканей 3-го межреберья под водой – пузырьков воздуха не выделялось (проба на пневмоторакс отрицательная)... Органы грудной и брюшной полостей расположены правильно...Под легочной плеврой по переднебоковым поверхностям обоих легких обнаружены множественные кровоизлияния неправильно овальной формы, размерами до 3х2 см, глубиной до 1,5 см...На остальном протяжении легкие мягко-эластической консистенции, на разрезе розового цвета, с поверхности разрезов стекает кровянистая жидкость....При исследовании костной системы обнаружены множественные переломы. Обнаружен неполный поперечный перелом грудины на уровне 4-го межреберья с преимущественным разрушением внутренней костной пластинки. Обнаружены множественные переломы ребер, как справа, так и слева по нескольким анатомическим линиям: переломы ребер справа: по околопозвоночной - 1 ребра, по задней подмышечной линии – 3, 4, 5, 6, 7, по передней подмышечной – 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, хрящ 10 ребра, по срединно-ключичной – хрящи 9, 10 ребер. Переломы ребер слева: по околопозвоночной линии – 2, 3, 4, 5, по лопаточной линии – 3, 6, 12 ребра, по задней подмышечной линии – 2, 3, 4, по среднеключичной – 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 ребра. Перелом 1 ребра справа по околопозвоночной линии с отвесными краями со стороны внутренней поверхности. В проекции переломов 4, 5, 6 ребер справа по задней подмышечной линии обнаружены разрывы пристеночной плевры. Мягкие ткани в области всех переломов пропитаны кровью. Ключицы, лопатки целы; позвоночник, кости таза, верхних и нижних конечностей на ощупь целы. Для дополнительного исследования из трупа взяты 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 ребра справа и 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12 ребра слева....

Данные дополнительных исследований:...при судебно-химической экспертизе крови от трупа гр. К. метиловый, этиловый, пропиловый спирты не обнаружены. При судебно-гистологической экспертизе объектов от трупа гр. К. установлено: субарахноидальные кровоизлияния. Отек головного мозга с периваскулярными кровоизлияниями. Отек спинного мозга с мелкоочаговыми кровоизлияниями под оболочками. Очаговые кровоизлияния в легких. В коже головы и мягких тканях груди – очаговые кровоизлияния без признаков перифокальной воспалительно-клеточной реакции с предположительным сроком возникновения от 0-30 минут. Неравномерное кровенаполнение внутренних органов. Паренхиматозная дистрофия....При медико-криминалистическом исследовании ребер, изъятых от трупа гр. К. установлено: переломы 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 ребер слева по срединно-ключичной линии имеют разгибательный характер с признаками повторной травматизации. Переломы 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 ребер справа по передней подмышечной линии имеют сгибательный характер с признаками повторной травматизации. Переломы 3, 4, 5, 6, 7 ребер справа по задней подмышечной линии по характеру разгибательные. Переломы 2, 3, 4 ребер слева по задней подмышечной линии – разгибательные с признаками повторной травматизации. Переломы 3, 6, слева по лопаточной линии и 2, 3, 4, 5 по околопозвоночной линии носят разгибательный характер, перелом 12 ребра по лопаточной линии - сгибательный. Взаиморасположение, характер, локализация переломов по нескольким анатомическим линиям с двух сторон, с учетом имеющегося перелома грудины позволяют заключить, что все они в комплексе возникли в результате комбинированной деформации грудной клетки при ударе с последующим сдавлением ее в переднезаднем направлении. Признаки повторной травматизации свидетельствуют о неоднократности воздействий.

На разрешение эксперта поставлены вопросы:

1. Когда наступила смерть гр. К.?
2. Какова причина смерти?
3. Какие повреждения, где имеются на трупе?
4. Каков механизм их причинения, степень вреда здоровью, последовательность причинения, локализация?
5. Прижизненно ли они причинены?
6. Через какое время после причинения повреждений наступила смерть?
7. Каким орудием могли быть причинены повреждения?
8. В результате какого количества травматических воздействий образовались телесные повреждения на трупе?
9. Каково возможное взаиморасположение потерпевшего и нападавшего в момент причинения повреждений?
10. Имеются ли повреждения, которые могли образоваться в результате борьбы и самообороны?
11. Способен ли был потерпевший после причинения ему повреждений совершать какие-либо самостоятельные действия – передвигаться, кричать и т.д.?
12. Принимал ли потерпевший незадолго до смерти алкоголь, если да, то в какой степени опьянения мог перед смертью находиться потерпевший?

Задача 2

Задание: проанализировать информацию протокола наружного и внутреннего исследования трупа, данные дополнительных исследований. Составить обоснованные выводы на поставленные вопросы. Представлен эталон ответа.

Из обстоятельств дела: "...Из постановления о назначении медицинской судебной экспертизы, вынесенного 15.01...г. следует, что по адресу...обнаружен труп гр. И. с тремя колото-резаными ранениями в области грудной клетки. Из копии протокола осмотра места происшествия, составленного 14.01.... с 23:50 до 00:50 ...следует, что труп гр-на И. находился в комнате на диване при входе, расположенным справа. На момент осмотра труп лежит на разложенном диване, стоящем вдоль правой стены, застеленным постельным бельем. Труп лежит на спине возле края дивана. Голова откинута вправо, руки разведены и выпрямлены, ноги спущены на пол. На трупе одежда: джинсы синего цвета. На передней поверхности левых брючин и на левой боковой поверхности, пятна влажной крови в виде прерывистой дорожки спускающейся вертикально вниз. Постельное белье под трупом справа обильно пропитано влажной кровью в виде крупных пятен, с крупными свертками крови на поверхности....На коже лица с переходом на шею -множественные ссадины овальной и линейной форм с дном красного цвета, расположенные ниже уровня кожи....На передней поверхности груди слева по средней ключичной линии в 7см от срединной линии на уровне 7 ребра - рана линейной формы, расположена соответственно цифрам 9 и 4 условного часового циферблата, длиной 1,2см с ровными краями. На левой боковой поверхности груди на уровне 12 ребра по средней подмышечной линии расположены 2 раны... линейной формы с ровными краями, 1 остроугольным и 1 тупым концами, длинником расположены соответственно цифрам 1 и 7 условного циферблата часов, кожа вокруг ран опачкана влажной кровью. У наружного угла левой лопатки - рана линейной формы с ровными краями, 1 остроугольным и 1 тупым концами, длинником расположенная соответственно цифрам 1 и 5 условного часового циферблата. Кожа вокруг раны опачкана влажной кровью. На наружной поверхности левого плеча в средней трети - прерывистые ссадины линейной формы, расположенные косовертикально с дном красного цвета, расположенным ниже уровня кожи с отслоением эпидермисом. На наружной поверхности правого плеча - кровоподтеки округлой и овальной форм красно-синюшного цвета. Других повреждений на теле трупа не обнаружено. Кожные покровы бледные и теплые во всех областях. Кожа кистей

рук опачкана влажной кровью. Трупное окоченение отсутствует во всех группах мышц. На задней поверхности туловища мелкоостровчатые, бледно-фиолетовые трупные пятна, при надавливании исчезают и тут же восстанавливают свой цвет. При ударе металлическим стержнем по передней поверхности правого бедра на месте удара образуется валик мышечного сокращения. При температуре на уровне тела $\times 23^{\circ}\text{C}$ температура в прямой кишке $\times 36^{\circ}\text{C}$ на 23 ч. 50 м и $\times 35,5^{\circ}\text{C}$ в 00 ч. 50 мин. Вышеуказанная квартира однокомнатная... Возле левой передней ножки дивана на полу лежит нож с деревянной ручкой длиной примерно 280мм, длина клинка 160мм, 35мм в ширину, опачканный веществом бурого цвета....».

Из исследовательской части: "Наружное исследование... На трупе одежда: джинсы синие, задняя их поверхность пропитана темной кровью. Труп мужчины правильного телосложения, удовлетворительного питания, длиной тела 181см. Кожные покровы бледные, холодные на ощупь. Трупные пятна бледно-фиолетовые, островчатые, скудные, располагаются на задней поверхности туловища, при надавливании на них пальцем бледнеют и медленно восстанавливаются. Трупное окоченение хорошо выражено во всех группах мышц.... В отверстиях рта и носа подсохшая бурая кровь... **Повреждения:** на коже лица в области щек справа и слева, скуловых областях, на подбородке, на нижней губе множество мелких, округлых ссадин, диаметром до 0,3см, и полосовидных ссадин, размерами от 1х0,2см до 3,5х0,3см. На передней поверхности груди в средней трети, от уровня 3-го ребра до 11-го ребра, на участке размерами 27х15см - множество полосовидных прерывистых ссадин, размерами от 1х0,2см до 12х0,3см, ориентированных в различных направлениях. Все ссадины с подсохшим дном буро-красного цвета, расположенным ниже уровня окружающей кожи. На спине слева в 5-м межреберье по задней подмышечной линии расположена рана №1 (нумерация ран условная), прямолинейной формы, концы ее ориентированы соответственно цифрам 10 и 4 условного циферблата часов, длиной 2,3см, верхний конец М-образной формы, нижний – остроугольный, рана расположена в 145,5см от подошвенной поверхности стоп. На левой боковой поверхности груди в 8-м межреберье по средней подмышечной линии расположена рана №2, прямолинейной формы длиной 2,3см, верхний конец остроугольный, нижний – М-образный, концы ее ориентированы соответственно цифрам 1 и 7 условного циферблата часов, рана расположена в 117см от подошвенной поверхности стоп. На передней поверхности груди слева в 4-м межреберье в 6,5см от срединной линии - рана №3, прямолинейной формы, длиной 1см, левый конец остроугольный, правый – М-образный, расположенная горизонтально в 130см от подошвенной поверхности стоп. Каких-либо других повреждений и особенностей при наружном исследовании трупа не обнаружено.

Внутреннее исследование... Мягкие ткани волосистой части головы желтовато-сероватые, без кровоизлияний и повреждений.... Толщина подкожно-жировой клетчатки на уровне средней трети грудины до 1,5см, на животе на уровне пупка до 3см. От раны №1 на коже идет раневой канал в направлении сзади наперед, слева направо и несколько сверху вниз, проникающий в левую плевральную полость, по его ходу повреждены поверхностные и глубокие мышцы груди в 5-м межреберье по задней подмышечной линии, пристеночная плевра, нижний край пятого ребра, левое легкое, дуга аорты. Раневой канал заканчивается в полости дуги аорты, его общая длина около 20 см. Повреждения по ходу раневого канала исследованы послойно: повреждение поверхностных и глубоких мышц спины имеет веретенообразную форму, при сведенных краях принимает линейную форму, ориентировано соответственно цифрам 10 и 4 условного циферблата часов, длиной 2,5см, края его ровные, верхний конец напоминает М-образную форму, нижний - остроугольный. По краям повреждения имеется кровоизлияние неправильно-овальной формы, темно-красного цвета, блестящее, на участке 3х3см. Аналогичное повреждение имеется на пристеночной плевре. Повреждение нижнего края 5-го ребра щелевидной формы, расположено косовертикально длиной 0,3 см, с ровными краями. Повреждение левого легкого расположено в междолевой складке, ближе к корню, прямолинейной формы, длиной 2,3см, с ровными краями, концы неопределенной формы. По краям повреждения легочная ткань несколько плотнее окружающей ткани, темно-красно-синюшного цвета. Далее раневой канал проходит через корень легкого и, повреждая левую стенку дуги аорты, слепо заканчивается в ее просвете. Повреждение на аорте прямолинейной формы длиной 2,1см, расположенное косовертикально, с ровными

краями, верхний конец – напоминает М-образную форму, нижний - остроугольный. В окружности повреждения стенка аорты с наличием темно-красного, блестящего кровоизлияния. В парааортальной клетчатке и клетчатке переднего средостения в проекции повреждения темно-красное, блестящее кровоизлияние. От раны № 2 на коже идет раневой канал в направлении сзади наперед, несколько сверху вниз, по его ходу повреждена кожа и подкожно-жировая клетчатка, по ходу раневого канала муфтообразно расположено темно-красное, блестящее кровоизлияние, общая длина раневого канала около 3см. От раны № 3 идет раневой канал в направлении спереди назад, слева направо, несколько снизу вверх, по его ходу повреждены кожа и подкожно-жировая клетчатка, по его ходу бледно-красное, блестящее кровоизлияние, общая длина раневого канала около 0,8см....В левой плевральной полости около 3000мл жидкой темной красной крови. В правой плевральной полости свободной жидкости нет. Левое легкое резко поджато. Правое легкое на 2\3 выполняет правую плевральную полость. Диафрагма цела. Высота стояния правого купола диафрагмы – 5-е ребро, левого – 6-е ребро...На разрезах ткань правого легкого в верхних отделах розовато-сероватая, суховатая, в нижних - темно-красная. Ткань левого легкого сероватая, суховатая. С поверхностей разрезов при надавливании выделяется скудное количество розовой пенистой жидкости...Масса правого легкого 350гр, левого 120гр....Внутренняя оболочка сердца блестящая, тонкая, серого цвета, с полосовидными красными кровоизлияниями, расположенными преимущественно в области сосочковых мышц (пятна Минакова)....В желудке около 120мл однородной, серовато-коричневатой жидкости, слизистая бледно-сероватого цвета, складчатость умеренно выражена. Аналогичное содержимое в просвете 12-ти перстной кишки. В тонком отделе кишечника содержится вязкое кашицеобразное содержимое, желтовато-коричневого цвета, слизистая оболочка бледно-розового цвета, складчатая. В толстом отделе кишечника имеются полуоформленные и оформленные каловые массы коричневато-сероватого цвета, слизистая оболочка его серого цвета, складчатая. Желчные пути проходимы. Желчный пузырь содержит около 55мл жидкой желчи, светло-оливкового цвета....От полостей и органов ощущается запах алкоголя. Кости скелета целы...

Данные дополнительных исследований:... при судебно-химической экспертизе крови и мочи от трупа гр. И, обнаружен этиловый спирт в концентрации: в крови – 4,3‰, в моче – 5,4‰, метиловый и пропиловые спирты не обнаружены (выписка из заключения эксперта № ... от...)....при гистологической экспертизе тканей и органов от трупа гр. И. установлено: дефекты легких с массивным кровоизлиянием в эту зону, без перифокальной лейкоцитарной реакции, с развитием очагов ателектаза и распространенной острой эмфиземы; спазм одиночных бронхов перифокальной зоны повреждения (выписка из заключения эксперта №.. от ...)....при медико-криминалистической экспертизе препарата кожи спины слева, изъятой от трупа гр-на И., установлено: «...Выводы. 1...обнаружена колото-резанная рана. Рана причинена ударным воздействием плоского, однолезвийного колюще-режущего предмета, имеющего обух, например, ножом, с максимальной шириной клинка в пределах погружения в тело около 23мм. 2. В начале раневого канала обнаружены единичные волокна красного и черного цветов. Микроскопков стекла в краях раны не обнаружено (выписка из заключения эксперта №... от ...)....при судебно-химической экспертизе крови и мочи от трупа гр. И, не обнаружено морфина и его производных (выписка из заключения эксперта № ... от...).

На разрешение эксперта поставлены вопросы:

1. Имеются ли на трупе телесные повреждения, их количество, локализация, время и механизм образования, степень тяжести вреда, причиненного здоровью?
2. Какие из повреждений носят характер прижизненных? Последовательность их причинения?
3. Каково направление раневых каналов? С какой силой (значительной, малой) наносились повреждения?
4. Причина, давность наступления смерти?
5. В течение какого времени после причинения повреждений наступила смерть?
6. Находятся ли телесные повреждения в причинной связи с наступлением смерти?

7. Мог ли потерпевший совершать активные действия, передвигаться с полученными телесными повреждениями?

8. Каково возможное расположение потерпевшего и нападавшего в момент причинения повреждений?

9. Имеются ли данные, свидетельствующие об изменении позы трупа?

10. Есть ли на трупе следы волочения?

11. Какова характеристика ранивших предметов?

12. Принимал ли потерпевший незадолго до смерти пищу? Если да, то что именно?

13. Имеется ли в крови и моче потерпевшего алкоголь? Если да, то каково его процентное содержание?

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

8.1. Основная и дополнительная литература

№ п/п	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
<i>Основная литература</i>		
1.	Судебная медицина: учебник / Ю. И. Пиголкин, В. Л. Попов. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2015. - 551[2] с. : ил.	1
2	Судебно-медицинская экспертиза тупой травмы печени: учеб. пособие / Ю. И. Пиголкин, И. В. Дубровина, И. А. Дубровин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 166[2] с.: ил.	1
2.	Судебная медицина: авт. лекции: учеб. пособие для системы послевуз. и доп. образования врачей/ Ю. А. Неклюдов. - Саратов: Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2012. - 456[1] с. : ил.	149
3.	Судебно-медицинская идентификация личности по стоматологическому статусу: учеб. пособие/ П. О. Ромодановский, Е. Х. Баринов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 207[1] с. : ил.	1
4.	Составление судебно-медицинских выводов: учеб. пособие [для ординаторов]/ А. А. Ефимов, Е. Н. Савенкова. - Саратов: Изд-во Саратов. гос. мед. ун-та, 2015. - 215[1] с. : ил.	172
5.	Судебно-медицинская диагностика причины смерти и установление танатогенеза морфологическими методами: (метод. рек.)/ [сост. Д. В. Богомоллов и др.]. - Москва, 2012. - 32 с.	3
<i>Дополнительная литература</i>		
1.	Судебная медицина: задачи и тестовые задания : учеб. пособие / под ред. Ю. И. Пиголкина. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 600[1] с.	1
2.	Атлас по судебной медицине: [атлас] / под ред. Ю. И. Пиголкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 376 с.	1
3.	Судебная медицина: учеб. пособие / [А. А. Ефимов и др.]. - М. : Вуз. учеб., 2009. - 335[1] с.	198
4.	Определение степени тяжести вреда здоровью : учеб. пособие/ [сост.:	1

	А. А. Ефимов, Е. Н. Савенкова]. - Саратов: Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2012. - 74[2] с.	
5.	Осмотр трупа на месте происшествия. Судебно-медицинское исследование трупа : учеб.-метод. пособие/ [сост.: А. А. Ефимов, Ю. Д. Алексеев, Е. Н. Савенкова]. - Саратов: Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2008. - 50[1] с.: ил.	1
6.	Абдоминальная идентификация мужчин: монография / В. И. Чикун [и др.]; Мин-во здравоохранения и соц. обеспечения РФ., Краснояр. гос. мед. акад., Краснояр. бюро суд.-мед. экспертизы. - Красноярск, 2005. - 136 с.	1
7.	Иммунофлуоресцентный анализ видоспецифичности изолированных клеток в судебно-медицинской цитологии: [монография]/ Ю. Д. Алексеев. - Саратов: Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2010. - 89[1] с.: ил.	1
8.	Методы дерматоглифики в идентификации личности погибших: монография/ А. П. Божченко [и др.]; под общ. ред. В. В. Щербакова. - Ростов н/Д: Ростиздат, 2002. - 160 с.	1
9.	Подготовка биологического материала для молекулярно-генетических идентификационных исследований при массовом поступлении неопознанных тел: [научное издание] / И. В. Корниенко [и др.]; под общ. ред. П. Л. Иванова. - Ростов н/Д : Ростиздат, 2001. - 255 с	1
10.	Судебно-медицинская антропология: [монография] / Н. С. Горбунов [и др.] ; ГОУ ВПО Краснояр. гос. мед. акад. [и др.]. - Красноярск: [Изд-во КрасГМА], 2007. - 133 с.	2
11.	Основы абдоминальной диагностики причины смерти мужчин: [монография]/ В. И. Чикун, Н. С. Горбунов, С. А. Афанасьев; ГОУ ВПО КрасГМА, ГУ Краевое бюро суд.-мед. экспертизы, ГУ НИИ мед. пробл. Севера СО РАМН. - Красноярск: [Изд-во КрасГМА], 2007. - 111[1] с.	1
12.	Токсикологическая химия: учеб. для студ. фарм. вузов и фак./ Т. Х. Вергейчик; под ред. Е. Н. Вергейчика. - М.: МЕДпресс-информ, 2009. - 399[1] с.: ил.	3
13.	Врачебная экспертиза при отравлениях химическими веществами: [науч. изд.]/ Ю. И. Мусийчук [и др.]. - СПб. : Фолиант, 2007. - 206[2] с.	1

8.2. Электронные источники основной и дополнительной литературы

№ п/п	Издания
Основные источники	
1.	Судебная медицина и судебно-медицинская экспертиза [Электронный ресурс] / под ред. Ю. И. Пиголкина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428207.html
2.	Судебно-медицинская и медико-правовая оценка неблагоприятных исходов в стоматологической практике [Электронный ресурс] / под ред. О.О. Янушевича. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.-
3.	Объекты исследования биологического происхождения в системе следственных действий [Электронный ресурс] / Э. А. Базикян, В. В. Кучин, П. О. Ромода новский, Е.

	Х. Баринов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428825.html
4.	Определение степени тяжести вреда здоровью. Применение Правил и Медицинских критериев. Ответы на вопросы [Электронный ресурс] / Клевно В.А., Богомолова И.Н. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425459.html
5.	Судебно-медицинская экспертиза: теоретические, процессуальные, организационные и методические основы [Электронный ресурс] / Клевно В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424551.html
<i>Дополнительные источники</i>	
1.	Судебная медико-социальная экспертиза: правовые и организационные основы [Электронный ресурс] / Пузин С.Н., Клевно В.А., Лаврова Д.И., Дымочка М.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416648.html
2.	Атлас по судебной медицине [Электронный ресурс] / Пиголкин Ю.И., Дубровин И.А., Горностаев Д.В. и др. Под ред. Ю.И. Пиголкина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415429.html
3.	Судебно-медицинская танатология [Электронный ресурс] / Туманов Э.В., Кильдюшов Е.М., Соколова З.Ю., - М.: «ЮрИнфоЗдрав» 2011. http://topuch.ru/ev-tumanov-em-kiledyushov-z-yu-sokolova-sudebno-medicinskaya-t/index.html#pages
4.	Судебно-медицинская оценка переломов грудных позвонков у пострадавших в салоне современного легкового автомобиля при ДТП [Электронный ресурс] / Седых Е. П. - Международный научно-исследовательский журнал, №9 (40)- 2015. - https://research-journal.org/medical/sudebno-medicinskaya-ocenka-perelomov-grudnyx-pozvonkov-u-postradavshix-v-salone-sovremennogo-legkovogo-avtomobilya-pri-dtp/
5.	Судебная медико-социальная экспертиза: правовые и организационные основы [Электронный ресурс] / Пузин С.Н., Клевно В.А., Лаврова Д.И., Дымочка М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416648.html
6.	Наставления по судебно-медицинскому вскрытию мёртвых тел / Шигеев В.Б.) http://docplayer.ru/27344591-V-b-shigeev-s-v-shigeev-nastavleniya-po-sudebno-medicinskomu-vskrytiyu-myortvyh-tel.html
7.	Судебная медицина. Лекции [Электронный ресурс]: учебное пособие / Ю.И. Пиголкин, И.А. Дубровин, И.А. Дубровина, Е.Н. Леонова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/01-COS-2182.html

8.2.1 Доступ к электронно-библиотечным системам (ЭБС), сформированным на основании прямых договоров и государственных контрактов с правообладателями на 2021-2022 гг.

1. ЭБС «Консультант студента» ВО+ СПО <http://www.studentlibrary.ru/> ООО «Политехресурс» Контракт №328СЛ/10-2021/469 от 30.12.2021г., срок доступа до 31.12.2022г. Свидетельство о гос. регистр. базы данных №2013621110 от 6.09.2013г.
2. ЭБС «Консультант врача» <http://www.rosmedlib.ru/> ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением - Комплексный медицинский консалтинг» Контракт №633КВ/10-2021/468 от 30.12.2021г., срок доступа до 31.12.2022г. Свид-во о гос. рег. базы данных №2011620769 от 17.10.2011+ Изменение в свид-во о гос. рег. базы данных №2011620769 от 4.06.2019г.
3. ЭБС IPRbooks <http://www.iprbookshop.ru/> ООО Компания «Ай Пи Ар Медиа» Лицензионный договор № 9193/22К/247 от 11.07.2022г., срок доступа до 14.07.2023г. Свид-во о гос. рег. базы данных №2010620708 от 30.11.2010 + Изменение в свид. о гос. рег. базы данных №2010620708 от 17.12.2018г.
4. Национальный цифровой ресурс «Рукопт» <http://www.rucont.lib.ru> ООО Центральный коллектор библиотек "БИБКОМ" Договор №470 от 30.12.2021, срок доступа с 01.01.2022 по 31.12.2022г. Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2011620249 от 31 марта 2011г.

8.3 Перечень периодических изданий:

Журнал «Судебно-медицинская экспертиза»
Журнал «Судебная медицина»
Журнал «Судебная экспертиза»
Журнал «Медицинская экспертиза и право»
Журнал «Медицинское право: теория и практика»
Журнал «Военно-медицинский журнал»
Журнал «Вестник Судебной Медицины»

8.4. Перечень электронных образовательных, научно-образовательных ресурсов и информационно-справочных систем по учебной дисциплине 31.08.10 «Судебно-медицинская экспертиза»

№ п/п	Официальные сообщества судебно-медицинских экспертов	Интернет – страница
Отечественные		
1.	Ассоциация судебно-медицинских экспертов	http://xn----7sba5abzjxaf4cc9gya.xn--p1ai/
2.	Приволжско-уральская ассоциация судебно-медицинских экспертов (ПУАСМЭ)	http://izh.sudmed.ru/puasma.htm
3.	ФГБОУ Российский центр судебно-медицинской экспертизы Минздрава России	http://www.rc-sme.ru
Научно-образовательные медицинские порталы		
1.	Научная электронная библиотека	www.elibrary.ru
2.	Научно-образовательный медицинский портал	www.med-edu.ru
3.	Всероссийская образовательная интернет-программа для врачей «Интернист»	www.internist.ru
4.	Медицина и право	http://www.med-pravo.ru
5.	Международный медицинский портал	www.univadis.ru
6.	Медицинский образовательный сайт/социальная сеть для врачей	https://vrachivmeste.ru
7.	Научная сеть SciPeople	www.scipeople.ru
8.	Электронная библиотека диссертаций disserCat	www.dissercat.ru
9.	Центральная Научная Медицинская библиотека (Первый МГМУ им. И.М. Сеченова)	www.scsmi.rssi.ru
10.	Российская национальная библиотека (СПб)	www.nlr.ru
11.	Национальная медицинская библиотека (США)	www.ncbi.nlm.nih.gov
12.	Научная электронная библиотека – электронные информационные ресурсы зарубежного издательства Elsevier	www.elsevier.com
13.	Модульная объектно-ориентированная обучающая среда	www.moodle.org
Информационно-справочные системы		
1.	Министерство здравоохранения Российской Федерации	www.rosminzdrav.ru
2.	Министерство здравоохранения Саратовской области	www.minzdrav.saratov.gov.ru

8.5. Нормативные правовые акты

1. «Конституция Российской Федерации» (принята всенародным голосованием 12.12.1993) (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 №6-ФКЗ, от 30.12.2008 №7-ФКЗ, от 05.02.2014 №2-ФКЗ, от 21.07.2014 №11-ФКЗ)
2. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации».
3. Федеральный закон от 31.05.2001 №73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации».
4. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
5. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».
6. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 №63-ФЗ (ред. от 19.02.2018).
7. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18.12.2001 №174-ФЗ (ред. от 19.02.2018).
8. Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 30.06.2021 №558 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза (зарегистрировано в Минюсте России 28 июля 2021 г., регистрационный N 64407).
9. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 №144н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач - судебно-медицинский эксперт» (зарегистрировано в Минюсте России 05 апреля 2018 г., регистрационный № 50642).
10. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015, регистрационный № 39438).
11. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014, регистрационный № 31136).
12. Приказ Министерства образования и науки РФ от 27.11.2015 № 1383 «Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования» (зарегистрировано в Минюсте России 18.12.2015, регистрационный № 40168).
13. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 12.05.2010 №346н «Об утверждении порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации».
14. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 24.04.2008 №194н «Об утверждении медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека».
15. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.06.2016 № 435н «Об утверждении типовой формы договора об организации практической подготовки обучающихся, заключаемого между образовательной или научной организацией и медицинской организацией либо организацией, осуществляющей производство лекарственных средств, организацией, осуществляющей производство и изготовление медицинских изделий, аптечной организацией, судебно-экспертным учреждением или иной организацией» (зарегистрировано в Минюсте России 23.08.2016 № 43353).
16. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 «Об

утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (зарегистрировано в Минюсте РФ 11.04.2016 г., регистрационный № 41754).

17. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010, регистрационный № 18247).

18. Приказ Минобрнауки России от 12 сентября 2013 г. № 1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования» (зарегистрировано в Минюсте России 14 октября 2013 . № 30163).

19. Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».

9. Информационные технологии:

Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:

1. Адрес страницы кафедры: <http://sgmu.ru/info/str/depts/sudmed/index.html>
2. Образовательный портал СГМУ на сайте <http://el.sgmur.ru>
3. Сайт научной библиотеки СГМУ <http://library.sgmur.ru/>

9.1. Электронно-библиотечные системы

№ п/п	Издания
Основные источники	
1.	Судебная медицина и судебно-медицинская экспертиза [Электронный ресурс] / под ред. Ю. И. Пиголкина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428207.html
2.	Судебно-медицинская и медико-правовая оценка неблагоприятных исходов в стоматологической практике [Электронный ресурс] / под ред. О.О. Янушевича. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.-
3.	Объекты исследования биологического происхождения в системе следственных действий [Электронный ресурс] / Э. А. Базилян, В. В. Кучин, П. О. Ромодановский, Е. Х. Баринов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428825.html
4.	Определение степени тяжести вреда здоровью. Применение Правил и Медицинских критериев. Ответы на вопросы [Электронный ресурс] / Клевно В.А., Богомоллова И.Н. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425459.html
5.	Судебно-медицинская экспертиза: теоретические, процессуальные, организационные и методические основы [Электронный ресурс] / Клевно В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424551.html
Дополнительные источники	
1.	Судебная медико-социальная экспертиза: правовые и организационные основы [Электронный ресурс] / Пузин С.Н., Клевно В.А., Лаврова Д.И., Дымочка М.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416648.html

2.	Атлас по судебной медицине [Электронный ресурс] / Пиголкин Ю.И., Дубровин И.А., Горностаев Д.В. и др. Под ред. Ю.И. Пиголкина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415429.html
3.	Судебно-медицинская танатология [Электронный ресурс] / Туманов Э.В., Кильдюшов Е.М., Соколова З.Ю., - М.: «ЮрИнфоЗдрав» 2011. http://topuch.ru/ev-tumanov-em-kiledyushov-z-yu-sokolova-sudebno-medicinskaya-t/index.html#pages
4.	Судебно-медицинская оценка переломов грудных позвонков у пострадавших в салоне современного легкового автомобиля при ДТП [Электронный ресурс] / Седых Е. П. - Международный научно-исследовательский журнал, №9 (40)- 2015. - https://research-journal.org/medical/sudebno-medicinskaya-ocenka-perelomov-grudnyx-pozvonkov-u-postradavshix-v-salone-sovremennogo-legkovogo-avtomobilya-pri-dtp/
5.	Судебная медико-социальная экспертиза: правовые и организационные основы [Электронный ресурс] / Пузин С.Н., Клевно В.А., Лаврова Д.И., Дымочка М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416648.html
6.	Наставления по судебно-медицинскому вскрытию мёртвых тел / Шигеев В.Б.) http://docplayer.ru/27344591-V-b-shigeev-s-v-shigeev-nastavleniya-po-sudebno-medicinskomu-vskrytiyu-myortvyh-tel.html
7.	Судебная медицина. Лекции [Электронный ресурс]: учебное пособие / Ю.И. Пиголкин, И.А. Дубровин, И.А. Дубровина, Е.Н. Леонова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/01-COS-2182.html

9.2. Электронные образовательные, научно-образовательные ресурсы и информационно-справочные системы по учебной дисциплине 31.08.10 «Судебно-медицинская экспертиза»

№ п/п	Официальные сообщества судебно-медицинских экспертов	Интернет – страница
Отечественные		
1.	Ассоциация судебно-медицинских экспертов	http://xn---7sba5abzjxaf4cc9gya.xn--p1ai/
2.	Приволжско-Уральская ассоциация судебно-медицинских экспертов (ПУАСМЭ)	http://izh.sudmed.ru/puasmе.htm
3.	ФГБОУ Российский центр судебно-медицинской экспертизы Минздрава России	http://www.rc-sme.ru
Научно-образовательные медицинские порталы		
1.	Научная электронная библиотека	www.elibrary.ru
2.	Научно-образовательный медицинский портал	www.med-edu.ru
3.	Всероссийская образовательная интернет-программа для врачей «Интернист»	www.internist.ru
4.	Медицина и право	http://www.med-pravo.ru
5.	Международный медицинский портал	www.univadis.ru
6.	Медицинский образовательный сайт/социальная сеть для врачей	https://vrachivmeste.ru
7.	Научная сеть SciPeople	www.scipeople.ru
8.	Электронная библиотека диссертаций disserCat	www.dissercat.ru
9.	Центральная Научная Медицинская библиотека (Первый МГМУ им. И.М. Сеченова)	www.scsmi.rssi.ru
10.	Российская национальная библиотека (СПб)	www.nlr.ru
11.	Национальная медицинская библиотека (США)	www.ncbi.nlm.nih.gov
12.	Научная электронная библиотека – электронные информационные ресурсы зарубежного издательства Elsevier	www.elsevier.com

13.	Модульная объектно-ориентированная обучающая среда	www.moodle.org
Информационно-справочные системы		
1.	Министерство здравоохранения Российской Федерации	www.rosminzdrav.ru
2.	Министерство здравоохранения Саратовской области	www.minzdrav.saratov.gov.ru

9.3. Программное обеспечение:

Перечень лицензионного программного обеспечения	Реквизиты подтверждающего документа
Microsoft Windows	40751826, 41028339, 41097493, 41323901, 41474839, 45025528, 45980109, 46073926, 46188270, 47819639, 49415469, 49569637, 60186121, 60620959, 61029925, 61481323, 62041790, 64238801, 64238803, 64689895, 65454057, 65454061, 65646520, 69044252 – срок действия лицензий – бессрочно.
Microsoft Office	40751826, 41028339, 41097493, 41135313, 41135317, 41323901, 41474839, 41963848, 41993817, 44235762, 45035872, 45954400, 45980109, 46073926, 46188270, 47819639, 49415469, 49569637, 49569639, 49673030, 60186121, 60620959, 61029925, 61481323, 61970472, 62041790, 64238803, 64689898, 65454057 – срок действия лицензий – бессрочно.
Kaspersky Endpoint Security, Kaspersky Anti-Virus	№ лицензий 2В1Е-220211-120440-4-24077 с 2022-02-11 по 2023-02-20, количество объектов 3500.
CentOSLinux	Свободное программное обеспечение – срок действия лицензии – бессрочно
SlackwareLinux	Свободное программное обеспечение – срок действия лицензии – бессрочно
MoodleLMS	Свободное программное обеспечение – срок действия лицензии – бессрочно
DrupalCMS	Свободное программное обеспечение – срок действия лицензии – бессрочно

10. Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины

Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины представлены в Приложении №3 рабочей программы учебной дисциплины «Судебно-медицинская экспертиза»

11. Материально-техническое обеспечение

Сведения о материально-техническом обеспечении представлены в Приложении №1 рабочей программы учебной дисциплины «Судебно-медицинская экспертиза»

12. Кадровое обеспечение

Сведения о кадровом обеспечении представлены в Приложении №2 рабочей программы учебной дисциплины «Судебно-медицинская экспертиза»

13. Иные учебно-методические материалы

Конспекты лекций

Методические разработки практических занятий для преподавателей по дисциплине

14. Разработчики

Разработчики

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Савенкова Екатерина Николаевна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры судебной медицины им. М.И. Райского	ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ

				им. В.И. Разумовского Минздрава России
2.	Ефимов Александр Александрович	К.м.н, доцент	Заведующий кафедрой судебной медицины им. М.И. Райского	ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России