

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине
«СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА»

Специальность **32.05.01** «Медико-профилактическое дело»

Кафедра Судебной медицины

Курс _____ 6 Семестр _____ 11

Экзамен _____ нет (семестр) Зачет _____ 11 (семестр)

Лекции _____ 12 (час)

Практические (лабораторные) занятия _____ 36 (час)

Семинары _____ нет (час)

Всего часов аудиторной работы _____ 48 (час)

Самостоятельная работа (внеаудиторная) _____ 24 (час)

Общая трудоемкость дисциплины _____ 72/2 (час/зач. ед.)

2017

Рабочая программа составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 32.05.01 «Медико-профилактическое дело» утвержденного в 2017 году.

Составители рабочей программы:

Мишин Е.С., заведующий кафедрой судебной медицины ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, профессор, доктор медицинских наук;

Подпорошникова Е.Э., доцент кафедры судебной медицины ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, кандидат медицинских наук, доцент

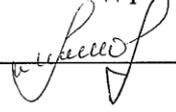
Рецензент: Ягмуров О.Д., заведующий кафедрой судебной медицины и правоповедения ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский Университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России, профессор, доктор медицинских наук.

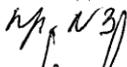
Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры судебной медицины, протокол № 04/17 «27» марта 2017г.

Заведующий кафедрой, проф.  Е.С. Мишин/

СОГЛАСОВАНО:

с отделом образовательных стандартов и программ «29» марта 2017 г.

Заведующий отделом  /О.А. Михайлова/

Одобрено методическим советом медико-профилактического факультета «30» 03 2017 г. 

Председатель, проф.  /А.В. Мельцер/

1. Цели и задачи дисциплины:

Цели:

Формирование у студентов элементов универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций в области судебной медицины для выполнения обязанностей специалиста и эксперта в случаях привлечения врача для участия в следственных действиях и производстве медицинских судебных экспертиз в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Задачи:

- обучить теоретическим и практическим вопросам судебной медицины в объеме, необходимом для выполнения обязанностей специалиста в случаях привлечения врача к участию в процессуальных действиях и эксперта при производстве медицинских судебных экспертиз;
- знать морфологические особенности повреждений, патологических процессов от действий внешних повреждающих факторов, влияющих на состояние здоровья человека и наступление смерти;
- освоить принципы оценки степени вреда, причиненного здоровью человека в результате действий внешних повреждающих факторов;
- знать организацию судебно-медицинской службы в РФ, основы уголовно-процессуального и уголовного законодательства по производству судебных и судебно-медицинских экспертиз;
- овладеть основами организации и производства судебных и медицинских судебных экспертиз с участием в качестве экспертов врачей по специальности «медико-профилактическое дело» по уголовным делам при преступлениях против здоровья населения и экологических преступлениях, связанных с причинением вреда здоровью и смерти человека.

2. Место дисциплины в структуре программы специалитета:

Дисциплина «Судебная медицина» изучается в 11 семестре и относится к Блоку 1 базовая часть.

Для изучения данной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

«Философия, биоэтика»

Знания: основные направления философии, основные философские категории, формы и методы научного познания, методы и приемы философского анализа, социально-значимые проблемы;

морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, правила врачебной этики, этические основы современного медицинского законодательства.

Умения: анализировать и оценивать социальную ситуацию и общественные процессы и их развитие, определять свои потребности, необходимые для продолжения обучения.

«Экономика»

Знания: основные закономерности и тенденции развития мирового процесса

Умения: анализировать экономические проблемы и общественные процессы, определять свои возможности для продолжения обучения.

«История»

Знания: место и роль России в истории человечества, важнейшие вехи истории России

«История медицины»

Знания: влияние России на развитие медицины, становление и развитие медицинской науки, выдающиеся деятели медицины и медицинские открытия.

«Психология, педагогика»

Знания: основные направления психологии, особенности психики человека, проблемы танатологии, основы логики и анализа, принципы ведения дискуссий, разрешения конфликтов.

Умения: дискутировать, полемизировать.

Навыки: навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа, логического мышления, публичной речи, ведения дискуссий.

«Правоведение»

Знания: норм Российского и зарубежного права, основные принципы и положения конституционного, гражданского, трудового, семейного, административного и уголовного права.

«Информатика, медицинская информатика и статистика»

Знания: теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование компьютерных систем в медицине и здравоохранении.

Умения: пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности, самостоятельно работать с учебной, научной и справочной литературой.

«Общая химия, биоорганическая химия»

Знания: строение и химические свойства основных классов неорганических и органических соединений, основные процессы преобразования химических соединений в организме человека, электролитный баланс.

«Анатомия человека, топографическая анатомия»

Знания: - анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения организма человека;

- строение, топография и развитие клеток, тканей, органов и систем организма.

«Нормальная физиология»

Знания: функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой.

«Медицинская микробиология»

Знания: Классификация, морфология микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье человека, методы микробиологической диагностики

Умения: взятие от объектов материала для серологической и генетической диагностики, интерпретация результатов методов лабораторной диагностики.

«Патологическая физиология»

«Патологическая анатомия, секционный курс»

Знания: - структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития, исходов патологических процессов, нарушений функций органов и систем, патогенез заболеваний и смерти от воздействия различных повреждающих факторов.

- понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии.

Умения: визуально оценивать и протоколировать изменения в органах и тканях трупа, обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, дать заключение о причине смерти и сформулировать патологоанатомический диагноз, заполнять медицинское свидетельство о смерти.

Навыки: владеть навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезни.

«Общественное здоровье и организация здравоохранения»

Знания: основы законодательства РФ по охране здоровья населения, основные нормативные документы, основы организации медицинской помощи населению, ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях.

«Общая гигиена, социально-гигиенический мониторинг»

Знания: методы гигиенического исследования объектов окружающей среды, методы установления причинно-следственных связей между состоянием среды обитания и здоровьем населения, принципы гигиенического нормирования химических, физических и биологических факторов среды обитания, научные основы гигиенического нормирования вредных факторов.

Умения: проводить отбор проб от объектов среды обитания на различные виды исследований

«Эпидемиология, военная эпидемиология»

Знания: учение об эпидемическом процессе, эпидемиологический подход к изучению болезней человека, виды эпидемиологических исследований, основы доказательной медицины.

Умения: выявлять факторы риска основных заболеваний человека

Навыки: владеть методикой проведения ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа заболеваемости населения.

«Гигиена питания»

Знания: основы и принципы организации рационального питания различных возрастных и профессиональных групп, санитарно-эпидемиологические требования к качеству и безопасности пищевых продуктов и пищевого сырья.

«Коммунальная гигиена»

Знания: основы взаимодействия человека и окружающей среды, принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм.

«Гигиена детей и подростков»

Знания: современные подходы к изучению и оценке состояния здоровья, заболеваемости, физического и психического развития детей и подростков.

«Гигиена труда»

Знания: принципы гигиенического нормирования вредных и опасных факторов производственной среды и трудового процесса, меры профилактики их вредного воздействия.

Умения: самостоятельно формулировать выводы поставленной цели исследования и полученных результатов

Навыки: владение методами предупреждения воздействия вредных факторов производственной среды на организм человека.

«Пропедевтика внутренних болезней»

Знания: план обследования больного, основные симптомы заболеваний внутренних органов, методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больных.

Умения: оценка результатов обследования больного.

«Внутренние болезни, общая физиотерапия, эндокринология»

Знания: основные клинические симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов, клиническая картина, критерии диагноза различных заболеваний, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных и их диагностические возможности.

Умения: оценить результаты обследования, установить клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний внутренних органов.

«Клиническая лабораторная диагностика»

Знания: современные методы различных видов лабораторного анализа, диагностическую информативность лабораторных симптомов и синдромов, алгоритмы лабораторной диагностики различных заболеваний.

«Профессиональные болезни, военно-полевая терапия»

Знания: особенности диагностики профессиональных и производственно обусловленных болезней, основы врачебно- трудовой экспертизы.

Умения: решать вопросы экспертизы трудоспособности.

«Общая хирургия, оперативная хирургия, анестезиология, урология»

Знания: анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного человека, основные принципы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях

«Хирургические болезни»

Знания: критерии диагноза заболеваний хирургического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных хирургического профиля и их диагностические возможности.

«Реаниматология, интенсивная терапия»

Знания: терминальные состояния, клиническая и биологическая смерть, смерть мозга.

Умения: констатация смерти мозга и биологической смерти.

Навыки:

«Травматология, ортопедия, военно-полевая хирургия»

Знания: морфология, механизм образования повреждений от действия физических факторов

Умения: диагностика повреждений.

Перечень последующих учебных дисциплин, для которых необходимы знания, умения и навыки, формируемые данной учебной дисциплиной: не предусмотрено.

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся компетенций:

№ п/п	Номер/ индекс ком-	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные

	петен- ции					средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	ОК-1	способностью к научному анализу социально значимых проблем и процессов, политических событий и тенденций, пониманию движущих сил и закономерностей исторического процесса, способностью к восприятию и адекватной интерпретации общественно значимой социологической информации, использованию социологических знаний в профессиональной и общественной деятельности;	Основы логики и анализа.	Грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать ситуацию, в случае привлечения врача в качестве эксперта к производству комиссионных медицинских судебных экспертиз	Навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, ведения дискуссий	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи
2.	ОК-4	способностью и готовностью к деятельности в различных сферах общественной жизни с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдению правил врачебной этики, нормативных правовых актов, регламентирующих вопросы работы с конфиденциаль	Основы врачебной этики и деонтологии. Правила врачебной этики, законы, нормативные и правовые акты по сохранению конфиденциальной информации и врачебной тайны в случаях привлечения врача в качестве специалиста и эксперта к производству следственных действий и экспертиз			Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи

		ной информацией;				
3.	ОК-7	Владением культурой мышления, способностью к критическому восприятию информации, логическому анализу и синтезу;	Основы логики и анализа.	Грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать ситуацию, в случае привлечения врача в качестве эксперта к производству комиссионных медицинских судебных экспертиз	Навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, ведения дискуссий	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи
4.	ОПК-1	готовностью к работе в команде, к ответственному участию в политической жизни, способностью к кооперации с коллегами, умению анализировать значимые политические события, в том числе в области здравоохранения, владением политической культурой и способами разрешения конфликтов, умением организовать работу исполнителей, находить и принимать управленческие решения при различных мнениях, принимать ответственные решения в рамках своей профессиональной	Основы логики и анализа, принципы ведения дискуссий и полемики в условиях плюрализма мнений. Основы медицинской этики и принципы деонтологии в профессиональной деятельности Основные учетно-отчетные медицинские, нормативные документы, области общественного здравоохранения правовые акты РФ, применяемые в сфере здравоохранения. Основы менеджмента здравоохранения; Основы менеджмента конфликтов.	Самостоятельно формулировать выводы на основе поставленной цели исследования и полученных результатов		Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи

		компетенции				
5.	ОПК-5	владением компьютерной техникой, медико-технической аппаратурой, готовностью к работе с информацией, полученной из различных источников, к применению современных информационных технологий для решения профессиональных задач	Порядок сбора, хранения, поиска, обработки, преобразования, распространения информации, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении Нормативные и правовые акты по сохранению конфиденциальной информации и врачебной тайны в случаях привлечения врача в качестве специалиста и эксперта к производству следственных действий и экспертиз.	Проводить анализ медицинских документов, выявлять необходимую информацию, оценивать клинические проявления, результаты лабораторных, клинических и судебно-медицинских исследований и использовать для решения вопросов в случаях привлечения в качестве эксперта для производства судебно-медицинской экспертизы Применять основные принципы работы с документацией в области общественного здоровья и организации здравоохранения. Применять принципы медицинской этики и деонтологии в своей профессиональной деятельности		Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи
6.	ОПК-7	способностью и готовностью к реализации этических и деонтологических аспектов врачебной деятельности в	Основы врачебной этики и деонтологии. Правила врачебной этики, законы, нормативные и правовые акты по			Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи

		общении с коллегами, другим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками ;	сохранению конфиденциальной информации и врачебной тайны в случаях привлечения врача в качестве специалиста и эксперта к производству следственных действий и экспертиз			
7.	ПК-1	способностью и готовностью к изучению и оценке факторов среды обитания человека и реакции организма на их воздействия, к интерпретации результатов гигиенических исследований, пониманию стратегии новых методов и технологий, внедряемых в гигиеническую науку и санитарную практику, к оценке реакции организма на воздействие факторов среды обитания человека;	Характеристики воздействия физических и химических факторов на организм. Функциональные системы организма, их регуляцию и саморегуляцию при взаимодействии с внешней средой в норме и при патологических процессах. Структурные и функциональные основы патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов патологических процессов, нарушений функций органов и систем, Современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования, их диагностические возможности, современные методы лабораторного	Визуально оценивать изменения в органах и тканях трупа, обосновать характер патологического процесса, дать заключение о причине смерти, сформулировать диагноз. Интерпретировать результаты лабораторных исследований для решения вопросов в случаях привлечения в качестве эксперта для производства судебно-медицинской экспертизы		Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи

			анализа, алгоритмы лабораторной диагностики различных заболеваний			
8.	ПК-4	способностью и готовностью к прогнозированию опасности для здоровья, причиной которых могут стать используемые трудовые и производственные процессы, технологическое оборудование, и определению рекомендаций по их планированию и проектированию, распознаванию и интерпретации появления в производственной среде химических, физических, биологических и иных факторов среды обитания человека, которые могут повлиять на здоровье и самочувствие работников	Характеристики воздействия физических и химических факторов на организм. Функциональные системы организма, их регуляцию и саморегуляцию при взаимодействии с внешней средой в норме и при патологических процессах. Структурные и функциональные основы патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов патологических процессов, нарушений функций органов и систем, Современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования, их диагностические возможности, современные методы лабораторного анализа, алгоритмы лабораторной диагностики различных заболеваний	Визуально оценивать изменения в органах и тканях трупа, обосновать характер патологического процесса, дать заключение о причине смерти, сформулировать диагноз. Интерпретировать результаты лабораторных исследований для решения вопросов в случаях привлечения в качестве эксперта для производства судебно-медицинской экспертизы		Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи

9.	ПК-8	<p>способностью и готовностью к проведению санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и токсикологических, гигиенических видов оценок, проектной документации, объектов хозяйственной деятельности, продукции, работ и услуг в целях установления и предотвращения вредного воздействия факторов среды обитания на человека, причин возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний, соответствия (несоответствия) установленным требованиям;</p>	<p>Уголовно-процессуальное законодательство по производству экспертиз, права и обязанности врача, привлекаемого для производства экспертиз.</p> <p>Уголовно-процессуальное законодательство по осмотру трупа на месте его обнаружения, права и обязанности врача, привлекаемого к осмотру трупа на месте его обнаружения.</p> <p>Виды судебно-медицинских экспертиз, особенности их производства.</p> <p>Основные требования к оформлению «Заключения эксперта» в случаях привлечения в качестве эксперта для производства судебно-медицинских экспертиз.</p>			Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи
10.	ПК-11	<p>способностью и готовностью к определению степени</p>	<p>Характеристики воздействия физических и химических</p>	<p>Визуально оценивать изменения в органах и</p>		Контрольные вопросы, тестовые

		воздействия на организм работника вредных факторов, расследованию причин профессиональных заболеваний и отравлений;	факторов на организм. Функциональные системы организма, их регуляцию и саморегуляцию при взаимодействии с внешней средой в норме и при патологических процессах. Структурные и функциональные основы патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов патологических процессов, нарушений функций органов и систем, Современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования, их диагностические возможности, современные методы лабораторного анализа, алгоритмы лабораторной диагностики различных заболеваний	тканях трупа, обосновать характер патологического процесса, дать заключение о причине смерти, сформулировать диагноз. Интерпретировать результаты лабораторных исследований для решения вопросов в случаях привлечения в качестве эксперта для производства судебно-медицинской экспертизы		задания, ситуационные задачи
11.	ПК-12	Способность и готовность к проведению обследований и оценке физического и психического развития, функционального состояния организма,	Характеристики воздействия физических и химических факторов на организм. Функциональные системы организма, их регуляцию и саморегуляцию	Визуально оценивать изменения в органах и тканях трупа, обосновать характер патологического процесса, дать		Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи

		<p>работоспособности и заболеваемость и детей различных возрастных групп, их распределения по группам здоровья на основе результатов периодических медицинских осмотров</p>	<p>при взаимодействии с внешней средой в норме и при патологических процессах.</p> <p>Структурные и функциональные основы патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов патологических процессов, нарушений функций органов и систем,</p> <p>Современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования, их диагностические возможности, современные методы лабораторного анализа, алгоритмы лабораторной диагностики различных заболеваний</p>	<p>заключение о причине смерти, сформулировать диагноз.</p> <p>Интерпретировать результаты лабораторных исследований для решения вопросов в случаях привлечения в качестве эксперта для производства судебно-медицинской экспертизы</p>		
--	--	---	--	---	--	--

Компетенции – обеспечивают интегральный подход в обучении студентов. В компетенциях выражены требования к результатам освоения программы специалитета.

Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины
1.	ОК-1, ОК-4, ОК-7, ОПК-1, ОПК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-4, ПК-8, ПК-11, ПК-12	Процессуальные основы производства и организация судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации.
2.	ОК-1, ОК-4, ОК-7, ОПК-1, ОПК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-4, ПК-8, ПК-11, ПК-12	Причинение вреда здоровью и смерти от действия физических, химических и биологических факторов
3.	ОК-1, ОК-4, ОК-7, ОПК-1, ОПК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-4, ПК-8, ПК-11, ПК-12	Судебно-медицинская экспертиза и обследование потерпевших, обвиняемых и других лиц.
4.	ОК-1, ОК-4, ОК-7, ОПК-1, ОПК-5, ОПК-7,	Судебно-медицинское исследование и

5.2. Тематический план лекционного курса (семестр - 11)

№ тем ы	Тема и ее Краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
1	Процессуальные основы производства и организация судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации./ История, предмет и содержание судебной медицины. Процессуальные основы производства, организация судебно-медицинской экспертизы, документация.	2	Кодограммы Мультимедиапрезентация
2	Судебно-медицинская травматология. Общие вопросы судебно-медицинской травматологии. Повреждения от действия тупых, острых объектов, огнестрельного оружия и других факторов. /Механизм действия повреждающих факторов. Морфология повреждений. Решение экспертных вопросов.	2	Кодограммы Мультимедиапрезентация
3	Механическая асфиксия и утопление/ Классификация. Танатогенез. Диагностика и решение экспертных вопросов	2	Кодограммы Мультимедиапрезентация
4	Судебно-медицинская экспертиза и обследование потерпевших, обвиняемых и других лиц./Основания для производства, поводы, порядок и документация. Вопросы, решаемые при производстве судебно-медицинской экспертизы. Вред, причиненный здоровью человека, степени его тяжести.	2	Кодограммы Мультимедиапрезентация
5	Осмотр трупа на месте его обнаружения/ Организация и порядок производства осмотра. Права и обязанности специалиста. Осмотр трупа. Констатация смерти. Суправитальные реакции и трупные изменения. Выявление и изъятие следов биологического происхождения. Особенности осмотра трупа при разных видах смерти.	2	Кодограммы Мультимедиапрезентация
6.	Судебно-медицинская экспертиза по материалам уголовных и гражданских дел./ Материалы и объекты экспертизы, порядок ее производства. Особенности производства экспертиз по делам, связанным с профессиональной деятельностью медицинских работников, с нарушением санитарного законодательства.	2	Кодограммы Мультимедиапрезентация

5.3. Тематический план практических занятий (семестр – 11)

№ тем ы	Тема и ее Краткое содержание	Часы	Формы УИРС на занятии
1	Процессуальные основы производства и организация судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации./ Производство и организация судебно-медицинской экспертизы. Объекты экспертизы, методы исследования, документация.	4	Изучение форм судебно-медицинской документации
2	Судебно-медицинская экспертиза повреждений тупыми объектами/ Классификация объектов. Механизм действия. Морфология повреждений. Повреждения транспортом, при падениях с высоты и на плоскости. Решение экспертных вопросов.	4	Решение ситуационных задач с исследованием объектов, составление диагноза и экспертных выводов

3	Судебно-медицинская экспертиза повреждений острыми объектами/ Классификация объектов. Механизм действия. Морфология повреждений. Решение экспертных вопросов.	4	Решение ситуационных задач с исследованием объектов, составление диагноза и экспертных выводов
4	Судебно-медицинская экспертиза огнестрельных повреждений/ Классификация оружия. Механизм действия. Морфология повреждений. Решение экспертных вопросов.	4	Решение ситуационных задач с исследованием объектов, составление диагноза и экспертных выводов
5	Судебно-медицинская экспертиза механической асфиксии и утопления/ Классификация асфиксии. Танатогенез. Диагностики различных видов асфиксии. Типы утопления и их диагностика. Решение экспертных вопросов	4	Решение ситуационных задач с исследованием объектов, составление диагноза и экспертных выводов
6	Судебно-медицинская экспертиза и обследование потерпевших, обвиняемых и других лиц./Основания для производства, поводы, порядок и документация. Вред, причиненный здоровью человека, степени его тяжести и их установление.	4	Решение ситуационных задач, составление экспертных выводов
7	Судебно-медицинская экспертиза (исследование) трупа/материалы и объекты экспертизы. Составление плана экспертизы. Порядок исследования трупа. Наружное исследование трупа. Трупные изменения, суправитальные реакции и их информативное значение. Внутреннее исследование трупа. Морфологические изменения органов и тканей. Изъятие объектов для лабораторных исследований, оценка результатов. Составление судебно-медицинского диагноза, медицинского свидетельства о смерти и акта судебно-медицинского исследования трупа.	4	Исследование трупа. Взятие и направление объектов для лабораторных исследований, оформление медицинского свидетельства о смерти, заключения (акта) судебно-медицинского исследования трупа.
8	Осмотр трупа на месте его обнаружения/ Организация и порядок производства осмотра. Права и обязанности специалиста. Оснащение специалиста. Осмотр трупа. Констатация смерти. Суправитальные реакции и трупные изменения. Выявление и изъятие следов биологического происхождения. Особенности осмотра трупа при разных причинах смерти.	4	Решение ситуационных задач. Анализ протоколов осмотра места происшествия.
9.	Судебно-медицинская экспертиза по материалам уголовных и гражданских дел./ Материалы и объекты экспертизы, порядок ее производства. Особенности производства экспертиз по делам, связанным с профессиональной деятельностью медицинских работников, с нарушением санитарного законодательства. Итоговый контроль профессиональных компетенций.	4	Изучение и анализ заключений экспертов (исследовательская часть) по материалам уголовных и гражданских дел (копии из архива). Составление ответов на поставленные вопросы. Обсуждение экспертных выводов.

5.4 Лабораторный практикум (семестр) - не предусмотрен.

№ п/п	Наименование лабораторных работ	Часы	Формы УИРС на занятии

5.5. Тематический план семинаров (семестр) - не предусмотрен.

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Ча сы	Формы УИРС на занятии

**6. Организация текущего, промежуточного и итогового контроля знаний
(Приложение А)**

№ п/п	№ семестра	Форма контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства			
				Виды	Кол-во контрольных вопросов	Кол-во тестовых заданий	Кол-во ситуационных задач
1	2	3	4	5	6	7	
1.	11	контроль самостоятельной работы студента, контроль освоения темы	Процессуальные основы производства и организация судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации.	Тестовые задания, собеседование	8	30	56
2.	11	контроль самостоятельной работы студента, контроль освоения темы	Причинение вреда здоровью и смерти от действия физических, химических и биологических факторов.	Тестовые задания, собеседование, ситуационные задачи	46	161	56
3.	11	контроль самостоятельной работы студента, контроль освоения темы	Судебно-медицинская экспертиза и обследование потерпевших, обвиняемых и других лиц.	Тестовые задания, собеседование, ситуационные задачи	13	38	56
4.	11	контроль самостоятельной работы студента, контроль освоения темы	Судебно-медицинская экспертиза и исследование трупа.	Тестовые задания, собеседование	14	55	56
5.	11	контроль самостоятельной работы студента, контроль освоения темы	Осмотр трупа на месте его обнаружения	Тестовые задания, собеседование, ситуационные задачи	17	39	56
6.	11	контроль самостоятельной работы студента, контроль освоения темы	Судебно-медицинская экспертиза по материалам уголовных и гражданских	Тестовые задания, собеседование, ситуационные задачи	3	12	56

			дел.				
7.	11	зачет	Итоговый контроль профессиональных компетенций	Тестовые задания, собеседование, ситуационные задачи	100	352	56

6.1. Примеры оценочных средств

1. Примеры ситуационных задач

Задача 1

Дайте обоснованный ответ на вопрос: какова давность наступления смерти?

Труп женщины обнаружен с петлей на шее. На трупе - платье, сорочка, бюстгальтер. Температура воздуха в помещении +18°C. На 22 ч 30 м трупные пятна на задней поверхности тела, при надавливании динамометром исчезают и восстанавливают окраску через 10 с. Трупное окоченение хорошо выражено в жевательной мускулатуре, слабо выражено в мышцах верхних конечностей, отсутствует в мышцах нижних конечностей. Раздражение электрическим током при введении электродов в мышцы у наружных углов глаз вызвало резкое сжатие век и отчетливое сокращение всей мускулатуры лица. При введении в переднюю камеру правого глаза 0,1 мл 1% раствора атропина зрачок сразу расширился, при введении в переднюю камеру левого глаза 0,1 мл 1% раствора пилокарпина – сузился. Удар спинкой ножа по двуглавой мышце вызвал образование идиомускулярного валика. Лицо и кисти холодные на ощупь. Температура трупа в прямой кишке +32,0°C, через час +31,1°C. Причина смерти - удушение петлей.

Вывод.

На основании оценки трупных изменений (трупные пятна в стадии гипостаза, исчезают при надавливании динамометром и восстанавливают окраску через 10 с, трупное окоченение хорошо выражено в жевательной мускулатуре, слабо - в мышцах верхних конечностей и отсутствует в остальных группах мышц, охлаждение открытых частей тела, снижение ректальной температуры до +32,0°C, через час до +31,1°, и выраженности суправитальных реакций на механический, электрический и химический раздражители следует считать, что смерть наступила за 4 - 6 ч до момента фиксации трупных изменений.

Задача 2

Дайте обоснованные ответы на вопросы: какие повреждения установлены у гр-на Д.? Каким предметом причинены повреждения? Какова степень вреда, причиненного здоровью?

Гр-н Д., 20 лет, в драке получил удар ножом в живот. Машиной "Скорой помощи" доставлен в хирургическое отделение больницы. В истории болезни зафиксировано горизонтально расположенная рана живота, веретенообразной формы, размерами 1,8x0,5 см, с ровными краями, правый ее конец остроугольный, левый конец закруглен. Рана проникает в брюшную полость, раневой канал проходит через правую долю печени, где обнаружено повреждение размерами 1,5x0,3 см, глубиной 3,0 см. В брюшной полости 900 мл крови. Произведена хирургическая обработка. Послеоперационное течение - без осложнений. Приступил к работе через 25 дней после получения травмы.

Выводы.

1. У гр-на Д. установлено проникающая рана живота с повреждением печени.

Судя по морфологическим особенностям раны (веретенообразная форма, ровные края, правый конец остроугольный, левый закруглен, преобладание глубины раны над ее

длиной и шириной), описанным в истории болезни, следует, что данная рана является колото-резаной и причинена острым колюще-режущим предметом, имеющим однолезвийный клинок 3. Колото-резаная рана живота, проникающая в полость брюшины, является вредом здоровью, опасным для жизни человека и по этому квалифицирующему признаку оценивается как тяжкий вред здоровью.

Задача 3

1. Сформулируйте судебно-медицинский диагноз.
2. Дайте обоснованные ответы на вопросы: где расположены входная и выходная огнестрельные раны? с какого расстояния произведен выстрел?

Труп мужчины обнаружен в кабине автомобиля. При исследовании трупа установлено: сквозное повреждение ткани правой полы рубашки звездчатой формы с четырьмя разрывами в виде лучей, с разволокненными краями, вокруг которого на наружной поверхности ткани наложения черного цвета на участке 1,5x1,0 см. В области груди справа на расстоянии 99 см от подошв рана звездчатой формы с четырьмя разрывами в виде лучей длиной лучей от 0,6 до 1,0 см, общими размерами 1,5x2,0 см. При сближении краев в центре раны дефект ткани округлой формы диаметром 0,5 см. Края раны неровные, мелкофестончатые, немного отклонены внутрь, покрыты наложениями серовато-черного цвета. В глубине раны отчетливо просматриваются такого же цвета наложения. На спине слева рана щелевидной формы размерами 1,8x0,3 см с неровными краями, вывернутыми наружу. При сближении краев раны дефект ткани не выявляется. Кожа вокруг раны обычного цвета. Раневой канал идет через печень и брюшной отдел аорты. В брюшной полости около 1,8 л жидкой крови. Внутренние органы и ткани малокровны.

Судебно-медицинский диагноз.

Основной: огнестрельное пулевое сквозное проникающее рана живота с повреждением печени и брюшного отдела аорты.

Осложнение: острая кровопотеря - гемоперитонеум (1,8 л), малокровие органов и тканей.

Выводы.

1. Рана на груди в области реберной дуги справа является входной огнестрельной пулевой раной, что подтверждается ее звездчатой формой, размерами, наличием дефекта ткани в центре, закопчением краев и мягких тканей в глубине раны. Рана на спине является выходной, о чем свидетельствуют ее щелевидная форма, отсутствие дефекта ткани и закопчения краев. Направление раневого канала - спереди назад и справа налево.

2. Звездчатая форма повреждения ткани правой полы рубашки и входной раны, наличие копоти вокруг этих повреждений и в мягких тканях в глубине раны свидетельствуют о том, что выстрел был произведен с близкого расстояния, в зоне выраженного механического действия пороховых газов (первая зона близкого выстрела) в пределах 2-3 см.

2. Примеры тестовых заданий

Тема №1. Осмотр трупа на месте происшествия.

1. Осмотр места происшествия может быть:

- а) дополнительным;
- б) первичным;
- в) повторным;
- г) комплексным.

2. К ориентировочным признакам смерти относят отсутствие:

- а) реакции зрачков на свет;

- б) сознания;
- в) пульса на крупных артериях;
- г) дыхания;
- д) мидриаза.

3. В динамической стадии осмотра трупа:

- а) смывают кровь для обнаружения повреждений;
- б) труп переворачивают;
- в) зондируют раневые каналы;
- г) исследуют трупные изменения;
- д) описывают повреждения.

4. Стадия гипостаза трупных пятен обычно длится:

- а) 1,5 – 2 ч;
- б) 6 – 10 ч;
- в) 8 – 12 ч.

5. Исследование трупного окоченения позволяет:

- а) установить биологическую смерть;
- б) судить о времени наступления смерти;
- в) определить причину смерти;
- г) иногда судить об изменении положения и позы трупа.

6. Давность смерти устанавливают на основании:

- а) реакции зрачков при введении пилокарпина или атропина;
- б) механической возбудимости мышц;
- в) электрической возбудимости мышц;
- г) локализации трупных пятен;
- д) реакции потовых желез на подкожное введение адреналина.

7. Пятна от брызг крови образуются при:

- а) фонтанировании через поврежденные стенки артерии;
- б) свободном падении капель;
- в) встряхивании окровавленного предмета;
- г) ударе по луже крови.

8. На изменение положения трупа на месте происшествия указывают:

- а) отсутствие реакции зрачка на введение атропина;
- б) наличие трупных пятен на противоположных поверхностях тела;
- в) несоответствие локализации трупных пятен позе трупа;
- г) отсутствие трупного окоченения в мышцах рук на фоне выраженного окоченения во всех других мышцах.

9. Для определения ректальной температуры у трупа взрослого человека термометр вводят в прямую кишку на глубину:

- а) 2 – 3 см;
- б) 5 см;
- в) 10 см;
- г) 15 см.

10. Реакция зрачка на химическое раздражение определяется путем введения в переднюю камеру глаза 0,1 мл:

- а) 1% раствора атропина;
- б) 5% раствора атропина;
- в) 1% раствора пилокарпина;
- г) 1% раствора адреналина;
- д) 5% раствора пилокарпина.

Тема № 2. Судебно-медицинская экспертиза повреждений острыми предметами.

1. Для выявления следов металлов при исследовании ран, нанесенных острыми предметами, используют методы:

- а) контактно-диффузионный (цветных отпечатков);
- б) трассологический;
- в) спектральный;
- г) обработка в уксусно-спиртовом растворе;
- д) исследование в ультрафиолетовых лучах.

2. К односторонне острым колюще-режущим предметам относятся предметы, имеющие:

- а) острый конец;
- б) обушок;
- в) клинок;
- г) несколько лезвий;
- д) остро заточенный край (лезвие).

3. Для рубленой раны головы, нанесенной лезвием и пяткой топора, характерны:

- а) линейная форма;
- б) ровные края;
- в) остроугольные концы;
- г) клиновидная форма;
- д) П-образный и остроугольный концы
- е) клиновидный надруб кости.

4. Механизм действия колющего предмета на ткани и органы заключается в:

- а) раздвигании их и одновременном разрезании одним лезвием;
- б) раздвигании их и одновременном разрезании двумя лезвиями;
- в) расщиплении и раздвигании их;
- г) давлении лезвия на них.

5. Ширина развода пилы определяется по:

- а) зиянию раны;
- б) ширине надпила кости;
- в) трассам на распиле;
- г) ширине распила кости.

6. Для колото-резанных ран, нанесенных двухлезвийным клинком, не характерны:

- а) щелевидная форма;
- б) глубокий раневой канал;
- в) П-образный и остроугольный концы
- г) остроугольные концы;
- д) осаднение краев.

7. Форма и размерные характеристики поперечного сечения колющего предмета хорошо отображаются в повреждениях:

- а) кишечника;
- б) серозных оболочек;
- в) костей;
- г) твердой мозговой оболочки;
- д) легких.

8. Направление движения режущего предмета устанавливается по:

- а) зиянию раны;
- б) направлению длинника раны;

- в) глубине раны у ее концов;
- г) наличие у концов «усиков»;
- д) форме раны.

9. Режущие предметы характеризуются наличием:

- а) острого конца;
- б) острого края;
- в) малой массы;
- г) обушка.

10. О полном погружении клинка в тело потерпевшего свидетельствуют:

- а) дополнительный разрез;
- б) осаднение вокруг раны;
- в) кровоподтеки вокруг раны;
- г) уплотнение ворса ткани одежды в области повреждения.



ИТОГОВЫЙ ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ ЗНАНИЙ

Вариант №

Выберите правильный ответ или ответы:

1. Согласно уголовно-процессуальному законодательству повторная экспертиза назначается в случаях
 - а) необоснованности заключения
 - б) недостаточной ясности заключения
 - в) сомнений в правильности заключения
 - г) недостаточной полноты заключения
2. По объему исследования экспертиза бывает
 - а) основной
 - б) однородной
 - в) дополнительной
 - г) комплексной
3. Основаниями для производства судебной экспертизы являются
 - а) постановление следователя, прокурора
 - б) направление судебно-следственных органов
 - в) определение суда по гражданским делам
 - г) постановление судьи
4. По однородности или неоднородности отрасли специальных знаний экспертиза бывает
 - а) однородной
 - б) повторной
 - в) дополнительной
 - г) комплексной
5. Производство дополнительной экспертизы может поручаться
 - а) тому же эксперту
 - б) другому эксперту
 - в) только другому эксперту
 - г) только другим экспертам
6. Согласно уголовно-процессуальному законодательству РФ дополнительная экспертиза может быть назначена в случаях
 - а) недостаточной ясности заключения
 - б) необоснованности заключения
 - в) недостаточной полноты заключения
 - г) сомнений в правильности заключения
7. При гистологическом исследовании краев раны, нанесенной за 8–12 ч до смерти, наблюдаются
 - а) некроз
 - б) соединительная ткань
 - в) лейкоцитарный вал, макрофаги
 - г) пролиферация фибробластов

8. Излом костной ткани, разрушенной вследствие деформации сжатия, характеризуется
- а) плоскостью под углом к длиннику кости
 - б) плоскостью, перпендикулярной длиннику кости
 - в) ровной поверхностью
 - г) неровной поверхностью (костные гребни)
9. Для излома разрушенной вследствие деформации растяжения костной ткани характерны
- а) плоскость перпендикулярна длиннику кости
 - б) плоскость под углом к длиннику кости
 - в) ровная поверхность
 - г) неровная поверхность (костные гребни)
10. При прямых переломах ребер повреждение внутренней костной пластинки возникает вследствие растяжения и характеризуется
- а) неровной крупнозубчатой линией перелома
 - б) ровной линией перелома
 - в) неполным сопоставлением краев
 - г) полным сопоставлением краев
 - д) выкрашиванием ткани
11. При прямых переломах ребер повреждение наружной костной пластинки образуется вследствие сжатия и характеризуется
- а) ровной линией перелома
 - б) неровной крупнозубчатой линией перелома
 - в) полным сопоставлением краев
 - г) неполным сопоставлением краев
 - д) выкрашиванием ткани
12. При травме внутри автомобиля у водителей, в отличие от пассажиров переднего сиденья, наблюдаются
- а) разрывы кожи первого межпальцевого промежутка кистей
 - б) переломы грудины и ребер
 - в) вывихи и переломы кистей
 - г) черепно-мозговая травма
 - д) хлыстообразные переломы шейных позвонков
13. При травме внутри автомобиля наиболее тяжелые повреждения образуются у
- а) пассажира переднего сиденья
 - б) водителя
 - в) пассажиров заднего сиденья
14. К рубящим предметам относятся
- а) топор
 - б) кинжал
 - в) мясной нож
 - г) шашка
 - д) шабер
15. Колющие предметы характеризуются наличием
- а) острого конца
 - б) лезвия
 - в) обушка
 - г) удлиненного клинка
 - д) двух лезвий
16. Рубящие предметы характеризуются наличием
- а) малой массы
 - б) большой массы
 - в) одного лезвия
 - г) двух лезвий
 - д) обушка
17. К колющим предметам относятся
- а) шило
 - б) кинжал
 - в) шабер
 - г) медицинская игла
 - д) зубья вил
18. Для рубленой раны головы, нанесенной лезвием и пяткой топора, характерны
- а) линейная форма
 - б) ровные края

- в) остроугольные концы
 - г) клиновидная форма
 - д) П-образный и остроугольный концы
 - е) клиновидный надруб кости
19. Длина лезвия топора, от действия которого образовалась рубленая рана с остроугольными концами, как правило
 - а) меньше длины кожной раны
 - б) больше длины кожной раны или надруба кости
 - в) равна длине кожной раны
 20. Признак отличия рубленой раны от резаной
 - а) остроугольные концы
 - б) форма
 - в) размеры
 - г) разруб или надруб кости
 - д) зияние краев
 21. Наличие двух остроугольных концов у рубленой раны, нанесенной топором, свидетельствует о том, что рана образовалась от действия
 - а) лезвия и пятки
 - б) лезвия
 - в) лезвия и носка
 22. В качестве огнестрельного снаряда в патронах охотничьих ружей используют
 - а) дробь
 - б) пулю
 - в) картечь
 - г) пыж
 23. Для обнаружения следов близкого выстрела используют дополнительные лабораторные методы
 - а) рентгенологический
 - б) исследование в инфракрасных лучах
 - в) спектральный
 - г) биохимический
 - д) цветных отпечатков
 24. При сквозном огнестрельном пулевом ранении груди направление выстрела устанавливают по
 - а) локализации входной раны
 - б) направлению раневого канала
 - в) выраженности кровоизлияний в раневом канале
 - г) локализации выходной раны
 25. При слепом огнестрельном пулевом ранении головы направление выстрела устанавливают по
 - а) локализации входной раны
 - б) расположению пули
 - в) форме раны
 - г) направлению раневого канала
 - д) форме раневого канала в кости
 26. При выстреле из боевого огнестрельного оружия с неблизкой дистанции на одежду или тело действуют
 - а) пороховые газы
 - б) пуля
 - в) копоть
 - г) пороховые зерна
 27. В третьей зоне близкого выстрела из боевого огнестрельного оружия, кроме пули, на одежду или тело действуют
 - а) пороховые газы
 - б) пороховые зерна и металлические частицы
 - в) копоть
 28. В отличие от боевого патрона охотничьего ружья имеет
 - а) снаряд
 - б) гильзу
 - в) капсуль
 - г) пыж
 - д) порох
 29. Циркуляторная гипоксия развивается при
 - а) отравлении цианидами
 - б) острой кровопотере
 - в) отравлении барбитуратами
 30. Тканевая гипоксия развивается при
 - а) отравлении оксидом углерода
 - б) отравлении цианидами
 - в) закрытии дыхательных путей

31. Удушение петлей относится к асфиксии
- обтурационной
 - компрессионной
 - странгуляционной
32. Гемическая гипоксия развивается при
- отравлении цианидами
 - острой кровопотере
 - отравлении оксидом углерода
33. Смерть от сдавления груди и живота относится к асфиксии
- странгуляционной
 - компрессионной
 - обтурационной
34. В соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» моментом смерти человека считаются моменты
- его клинической смерти
 - смерти его мозга
 - его биологической смерти
35. Реанимационные мероприятия не проводятся при
- терминальных состояниях
 - клинической смерти
 - наличии признаков биологической смерти
 - клинической смерти на фоне отсутствия признаков смерти мозга и прогрессирования достоверно установленных неизлечимых заболеваний или последствий острой травмы, несовместимых с жизнью
36. В зависимости от причины и вида смерти – от заболеваний, действий внешних повреждающих факторов смерть подразделяют на категории
- насильственную
 - убийство
 - самоубийство
 - несчастный случай
 - ненасильственную
37. Ненасильственная смерть – это смерть, наступившая от
- любой причины при отсутствии умысла на причинение ее
 - заболеваний
 - несчастного случая
 - самоубийства
38. К терминальным состояниям относятся
- преагония
 - агония
 - клиническая смерть
 - биологическая смерть
39. Достоверными признаками биологической смерти являются
- снижение температуры в прямой кишке ниже $+20^{\circ}\text{C}$
 - трупные пятна
 - трупное окоченение
 - положительная реакция зрачка на введение атропина
 - изменение формы зрачка при сдавливании глазного яблока
40. Результаты исследования суправитальных реакций имеют информативное значение для установления
- момента биологической смерти
 - причины смерти
 - времени наступления смерти
 - клинической смерти
41. Реакция скелетных мышц на механическое раздражение определяется путем кистевого удара гранью тупого предмета по
- средней трети двуглавой мышцы
 - тыльной поверхности кисти

- в) средней трети передней поверхности бедра
42. Реакция скелетных мышц на механическое раздражение в виде образования мышечного валика («кидиомускулярной опухоли») наблюдается после момента биологической смерти до
- а) 1-3 час
 - б) 3-6 час
 - в) 6-9 час
 - г) 10-12 час
43. К деструктивным ядам относятся
- а) хлорид ртути
 - б) карболовая кислота
 - в) хлорорганические ядохимикаты
 - г) мышьяк
 - д) цианид калия
44. Отравление бледной поганкой обусловлено действием
- а) гельвелловой кислоты
 - б) амонитотоксина
 - в) мускарина
 - г) амонитогемолизина
45. Осмотр трупа на месте его обнаружения проводит
- а) судебно-медицинский эксперт
 - б) врач – специалист в области судебной медицины
 - в) следователь с участием врача – специалиста в области судебной медицины
 - г) эксперт-криминалист
46. Протокол осмотра места происшествия составляет
- а) судебно-медицинский эксперт
 - б) врач
 - в) следователь
47. К ориентировочным признакам смерти относят отсутствие
- а) реакции зрачков на свет
 - б) сознания
 - в) пульса на крупных артериях
 - г) дыхания
 - д) мидриаза
48. Осмотр трупа на месте происшествия начинают с изучения
- а) трупных изменений
 - б) места расположения и позы трупа
 - в) характера повреждений
 - г) ложа трупа
49. В динамической стадии осмотра трупа
- а) смывают кровь для обнаружения повреждений
 - б) труп переворачивают
 - в) зондируют раневые каналы
 - г) исследуют трупные изменения
 - д) описывают повреждения
50. К поздним трупным изменениям относят
- а) трупные пятна
 - б) гниение
 - в) жировоск
 - г) мумификацию
 - д) аутолиз
51. Мышечный валик после смерти при ударе по двуглавой мышце ребром тупого предмета не образуется через
- а) 3–4 ч
 - б) 5–6 ч
 - в) 8–10 ч
52. При производстве судебно-медицинской экспертизы судебно-медицинский эксперт может оценить вред, причиненный здоровью, как
- а) тяжкий
 - б) менее тяжкий
 - в) средней тяжести
 - г) легкий

53. В случае непредоставления эксперту необходимых медицинских документов при проведении экспертизы потерпевшего с целью определения степени вреда здоровью эксперт может
- попросить потерпевшего принести имеющиеся у него документы
 - заявить ходатайство следователю о предоставлении соответствующих документов
 - изъять и приобщить к заключению эксперта документы, имеющиеся у потерпевшего
54. При производстве судебно-медицинской экспертизы потерпевшего судебно-медицинский эксперт составляет
- акт судебно-медицинской экспертизы
 - акт судебно-медицинского освидетельствования
 - заключение эксперта
55. Квалифицирующие признаки тяжкого вреда здоровью
- опасный для жизни вред здоровью
 - психическое расстройство, заболевание наркоманией, токсикоманией
 - длительное расстройство здоровья
 - стойкая утрата общей трудоспособности не менее чем на одну треть
 - полная утрата профессиональной трудоспособности
56. Квалифицирующие признаки средней тяжести вреда здоровью
- прерывание беременности на ранних сроках
 - длительное (свыше 21 дня) расстройство здоровья
 - значительная стойкая утрата общей трудоспособности (от 10 до 30 %)
 - незначительная стойкая утрата общей трудоспособности
 - потеря органа либо утрата органом функции
57. Вред здоровью, опасный для жизни человека, создающий непосредственно угрозу для жизни
- рана головы, проникающая в полость черепа
 - ушиб головного мозга средней тяжести при наличии симптомов повреждения стволовых его отделов
 - открытые переломы костей лицевого скелета
 - переломы костей свода и основания черепа
58. Вред здоровью, опасный для жизни человека, создающий непосредственно угрозу для жизни
- рана грудной клетки, проникающая в плевральную полость
 - закрытые разрывы органов грудной полости
 - ушиб спинного мозга без нарушения его функции
 - разрыв крупных кровеносных сосудов
59. Состав членов экспертной комиссии для производства комиссионной медицинской судебной экспертизы может определять
- следователь
 - начальник бюро судебно-медицинской экспертизы по поручению следователя и суда
 - заведующий отделом бюро
 - адвокат
 - суд
60. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается
- в целях лечения или обследования гражданина, не способного выразить свою волю
 - при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений
 - по запросу правоохранительных органов и суда
 - при оказании помощи несовершеннолетнему в возрасте до 15 лет для информирования родителей или законных представителей
 - в случаях причинения вреда здоровью в результате противоправных действий
 - по требованию средств массовой информации

3. Примеры контрольных вопросов

- Понятие о судебной медицине и судебно-медицинской экспертизе. Связь судебной медицины с другими науками. Объекты и основные методы судебно-медицинской экспертизы.
- Организация судебно-медицинской службы в РФ. Государственные судебно-медицинские экспертные учреждения и их структура.
- Регламентация производства экспертизы в соответствии с Федеральным законом "О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации" и Уголовно-процессуальным кодексом РФ. Порядок назначения судебной экспертизы (ст. 195 УПК РФ). Обязательное назначение судебной экспертизы (ст. 196 УПК РФ). Дополнительная и

повторная (ст. 207 УПК РФ), комиссионная (ст. 200 УПК РФ) и комплексная (ст. 201 УПК РФ) судебные экспертизы.

4. Понятия "эксперт" (ст. 57 УПК РФ), "судебно-медицинский эксперт" и "специалист" (ст. 58 УПК РФ). Обязанности и права эксперта и специалиста. Юридическая ответственность эксперта за нарушение профессиональных обязанностей.

5. Заключение эксперта (ст. 80 УПК РФ), его значение в уголовном процессе. Содержание заключения эксперта (ст. 204 УПК РФ), требования к его оформлению.

7. Внеаудиторная самостоятельная работа

Вид работы	Часы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (Составление экспертных выводов по материалам следственных и судебных дел)	24	Устное собеседование, проверка правильности решенных тестовых заданий и ситуационных задач Обсуждение выводов и проверка их обоснованности и правильности.

7.1. Самостоятельная проработка некоторых тем - не предусмотрено.

Название темы	Часы	Методическое обеспечение	Контроль выполнения работы

7.2. Примерная тематика курсовых работ: не предусмотрено.

7.3. Примерная тематика рефератов: не предусмотрено.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (Приложение Б):

а) основная литература:

1. Попов В.Л., Ковалев А.В., Ягмуров О.Д., Толмачев И.А. Судебная медицина: Учебник для медицинских вузов.- СПб.:Издательство «Юридический центр»,2016.-512 с. нет
2. Определение степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека: нормативные правовые документы.-СПб: СЗГМУ им. И.И. Мечникова,2016.- 44 с. www.forens-med.ru нет книги
3. Тестовые задания к практическим занятиям по судебной медицине / Под ред. проф. Е.С.Мишина.-10-е изд. исп. и доп.- СПб: СЗГМУ им.И.И.Мечникова, 2015.-80с нет, 2004 – 10 экз. MOODLE

б) дополнительная литература:

1. Судебная медицина и судебно-медицинская экспертиза: Национальное руководство/под ред.Ю.И.Пиголкина.-М.: ГЭОТАР-Медиа,2014,-728с.: ил. ЭМБ «Консультант врача» 1 экз. Судебная медицина и судебно-медицинская экспертиза [Электронный ресурс] / под ред. Ю. И. Пиголкина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428207.html> ЭМБ «Консультант врача»
2. Атлас по судебной медицине/под ред. Ю.И. Пиголкина.-М.: ГЭОТАР-МЕДИА,2010.-376 с. 1 экз. 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.studmedlib.ru/book/ISBN9785970415429.html> ЭБС «Консультант студента»

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.gosmedlib.ru/book/ISBN9785970415429.html> ЭМБ «Консультант врача»
3. Осмотр места происшествия и трупа: справ./под ред. А.А. Матышева и Ю.А. Молина.- СПб.: НПО «Профессионал», 2011.- 532 с. 5 экз

Законодательные и нормативно-правовые документы www.forens-med.ru:

1. Уголовно-процессуальный кодекс РФ от 22.11.2001 г. №174-ФЗ.
2. Гражданский процессуальный кодекс РФ от 14.11.2002 г. № 138-ФЗ.
3. Уголовный кодекс РФ от 24.05.1996 № 63-ФЗ.
4. Гражданский кодекс РФ. Часть 1 от 30.11.1994 г. № 51-ФЗ. Часть 2 от 26.01.1996 г. № 14-ФЗ. Часть от 26.11.2001 № 148-ФЗ1.
5. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11. 2011г. № 323-ФЗ.
6. «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» от 31.05. 2001 г. № 73-ФЗ.
7. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 30.03.1999 г. №52-ФЗ.
8. «О защите прав потребителей» от 07.02.1992 г. № 2300-1 ФЗ.
9. Порядок организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации (Утвержден приказом Минздравсоцразвития РФ от 12 мая 2010 года №346Н)
10. Правила определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека (Утверждены Постановлением Правительства Российской Федерации от 17 августа 2007 г №522)
11. Медицинские критерии определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека (Приложение к приказу Минздравсоцразвития РФ от 24 апреля 2008 г. №194Н)

в) программное обеспечение:

- MOODLE
- средства Windows, Microsoft office, ABBYY PDF, Adobe Photoshop, комплект кадаграмм на цифровых носителях, набор учебных фильмов на цифровых носителях, электронная библиотека (свыше 500 источников: монографии, учебников, атласов, справочной и научной литературы как на русском, так и на иностранных языках, архив патологий).

г) базы данных, информационно-справочные системы –

Базы данных:

1. Российский Центр судебно-медицинской экспертизы 1998 по 2011 г.г.
2. Архивы патологии Бюро судебно-медицинской экспертизы Санкт-Петербурга и Ленинградского областного бюро судебно-медицинской экспертизы .
3. Российский индекс научного цитирования
4. Google Scholar
5. «Index Medicus»
6. «Medline» www.ncbi.nlm.nih.gov. с 1966 по 2012 г.г.

Информационно-справочные системы

- Справочно-библиографические издания: библиографические указатели с 1950 года

- Периодические издания:

1. «Судебно-медицинская экспертиза» с 1974 г. по 12 номеров в год, с 1999 г по 6 номеров в год
2. «Судебно-медицинская экспертиза и право» с 2009 г. по 6 номеров в год

3. «Судебная медицина и криминалистика» с 2005года по 6 номеров в год

- Поисковые системы.

1. jandex.ru
2. google.com
3. www.ncbi.nlm.nih.gov. Medline
4. www.nlr.ru – Российская национальная библиотека
5. www.nilc.ru – все печатные издания России
6. www.openweb.ru – все библиотеки
7. www.library.ru– все библиотеки
8. www.eidor.rsl.ru – Российская государственная библиотека
9. www.ndce.ru – учебные издания
10. www.holliscatalog.harvard.edu – библиотека Гарвардского университета
11. www.blpc.bl.uk – Британская библиотека
12. www.copac.ac.uk – свободный каталог университетов Англии и Ирландии
13. www.bondi.unilinc.edu.au/ULC - австралийская библиотека

- Электронные образовательные ресурсы

1. Интернет-страница кафедры
2. Комплекты кодограмм на цифровых носителях
3. Набор учебных видеофильмов (на цифровых носителях)
4. Электронная библиотека (свыше 300 источников: монографий, учебников, атласов, справочной и научной литературы как на русском, так и на иностранных языках, образцы документов, архив патологии).

Кроме вышеперечисленного, информационное обеспечение дисциплины представлено в виде тематических таблиц и стендов, сухих и влажных макропрепаратов, травмирующими объектами, макетами мест происшествий, вещественными доказательствами, пространственными моделями мест происшествий.

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Кабинеты – 5 (тематические):

№1 – музей судебной медицины, судебно- медицинская травматология, судебно-медицинская характеристика и экспертиза повреждений острыми, тупыми предметами, при транспортной травме и падении с высоты, музей тератологии.

№ 2 – музей судебной медицины, история судебной медицины, судебно-медицинская танатология, судебно-медицинская характеристика и экспертиза огнестрельных повреждений, вещественных доказательств биологического происхождения, судебно-медицинская диагностика скоропостижной смерти, осмотр трупа на месте его обнаружения.

№ 3 – центр танатологии, кабинет для самостоятельной подготовки студентов, библиотека кафедры.

№ 4 – музей судебной медицины, судебно-медицинская характеристика и экспертиза механической асфиксии, утопления, отравлений, повреждений от действия электричества, высокой и низкой температур, судебно-медицинская экспертиза трупов плодов и новорожденных, судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и других живых лиц.

№ 5 – секционная, судебно-медицинское исследование трупов

Лаборатория -1:

Лаборатория для изготовления и реставрации макропрепаратов для учебного процесса, музея судебной медицины и центра танатологии, медико-криминалистические исследования

подъязычногортаннотрахеальных комплексов при травме шеи от различных повреждающих факторов.

Мебель:

Учебные столы - 32 шт.

Секционные столы -2 шт.

Стулья - 51 шт.

Скамьи - 8 шт.

Шкафы - 30 шт.

Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи:

Тематические таблицы (175 шт.)

Стенды (23 шт)

Слайды (350 шт)

Фотографии (более 500 шт)

Кодограммы (более 300 шт.)

Сухие и влажные макропрепараты (более 1000)

травмирующие объекты (более 200)

макеты мест происшествия (8)

вещественные доказательства (более 200)

пространственные модели мест происшествия (3)

Медицинское оборудование:

измерительные линейки, секционные наборы, посуда для взятия объектов, весы, ростомер.

Аппаратура, приборы: микроскопы МБР -1, МБС-1, МБС, негатоскоп.

Технические средства обучения (персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника):

графопостроитель,

графопроектор «Викинг»,

компьютер Р-120 в комплекте,

многофункциональное устройство Canon LaserBase MF 3228,

монитор TFT 19 “ Samsung SM920NW SL,

системный блок СБ Galaxy Intel Celeron,

сканер HP-5, сканер Epson Perfection 24480 Photo,

принтер Epson LQ 1070,

слайд-проектор,

фотоаппарат Samsung,

фотоаппарат цифровой Olympus, ноутбук Samsung R 40,

мультимедиа проектор Aser XD1 150,

телевизор Samsung, DVD RW Teac DV-W512G-PUK exs (внешний),

комбайн HP 3015.

**10. Методические рекомендации для обучающегося по освоению дисциплины
«Судебная медицина»**

Судебная медицина – это специальная медицинская дисциплина, включающая совокупность знаний и методов исследований, используемых для решения возникающих в ходе дознания, предварительного следствия и судебного следствия медико-биологических вопросов по уголовным и гражданским делам, а так же для выполнения задач по охране здоровья граждан.

Судебная медицина входит в число обязательных медицинских дисциплин, изучаемых в период подготовки врачей всех специальностей в вузе.

Знания, навыки и умения по судебной медицине необходимы в профессиональной деятельности врача любого профиля. В соответствии с Уголовно-процессуальным кодексом РФ врач может быть привлечен в качестве специалиста для производства следственных действий – осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения (ст.178), освидетельствования подозреваемого, обвиняемого, потерпевшего ли свидетеля с целью обнаружения особых примет. Следов преступления, телесных повреждений, выявления алкогольного опьянения (ст.179), получения у указанных лиц образцов для сравнительного исследования (ст. 202). Все действия врача должны выполняться в соответствии с законодательством Российской Федерации.

При расследовании дел, связанных с нарушением санитарно-эпидемиологических правил, правил в области экологии с причинением вреда здоровью, для производства экспертизы привлекаются врачи по специальности медико-профилактическое дело.

В связи с этим каждый студент в процессе обучения на кафедре судебной медицины должен овладеть теоретическими знаниями, практическими навыками и умениями в объеме, необходимом врачу для выполнения задач правоохранительных органов и для использования их в повседневной практике.