

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Дагестанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)**



СОГЛАСОВАНО  
И.О. проректора  
по учебной работе, к.м.н.

Д.А. Омарова  
*Омарова*  
«31» августа 2020г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА**




Индекс дисциплины по учебному плану - **Б1.Б.34**  
Направление подготовки (специальность) - **31.05.01 Лечебное дело**  
Уровень высшего образования - **Специалитет**  
Квалификация выпускника - **Врач-лечебник**  
Факультет – **Лечебный**  
Кафедра - **Судебная медицина**  
Форма обучения - **Очная**  
Курс - **6**  
Семестр – **11-12**  
Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах) - **3 з.е. / 108 часов**  
Лекции - **16 (часов)**  
Практические (семинарские) занятия - **45 (часов)**  
Самостоятельная работа - **47 (часов)**  
Форма контроля – **Зачет**

**Махачкала  
2020**

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 988 от «12» августа 2020 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «28» августа 2020 г.

Рабочая программа согласована:

- |                                 |   |               |
|---------------------------------|---|---------------|
| 1. Директор Библиотеки ДГМУ     |   | В.Р. Мусаева  |
| 2. Начальник Управления УМР ККО |  | А.М. Каримова |
| 3. Декан                        |   | Р.М. Рагимов  |

Заведующий кафедрой д.б.н., проф. Т.Р. Ашурбеков



Разработчик (и) рабочей программы:

1. М. Т. Исмаилов – зав. учебной работой кафедры, к.м.н., доцент кафедры судебной медицины.
2. Э.А. Порсуков - к.м.н., доцент кафедры судебной медицины.
3. Л. Д. Безверхняя –ст. преподаватель кафедры судебной медицины.

## I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

**Цель:** овладение обучающиеся знаниями в области судебной медицины с учетом его дальнейшего обучения и профессиональной деятельности по специальности Лечебное дело.

### Задачи:

-Ознакомление студентов с правовой регламентацией и организацией судебно-медицинской экспертизы, с принципами работы и дело производством Бюро судебно-медицинской экспертизы и его структурных подразделений;

- Ознакомление студентов с мероприятиями по охране труда и технике безопасности, созданию благоприятных условий труда медицинского персонала и профилактике профессиональных заболеваний, осуществлением контроля за соблюдение и обеспечением экологической безопасности;

-Освоение студентами принципов и методов экспертной диагностики и оценки течения патологических процессов при механической травме и других экстремальных состояниях;

-Ознакомление студентов вопросами ответственности врача за причинение в процессе оказания медицинской помощи вреда здоровью и совершение профессиональных и профессионально-должностных правонарушений.

-Обучение студентов теоретическим и практическим вопросам судебной медицины в объеме необходимом для успешного выполнения обязанностей эксперта при производстве судебно-медицинской экспертизы, а также специалиста при участии в некоторых видах процессуальных действий;

-Формирование у студентов навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров, подготовки рефератов, обзоров по современным научным проблемам в области судебной медицины;

-Формирование у студентов навыков общения и взаимодействия с коллективом, коллегами, представителями правоохранительных органов, родственникам и близких умерших.

## II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

№	Наименование категории (группы)компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
1	2	3
1.	<b>Общекультурные компетенции</b>	<b>ОК-1</b> – способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу. <b>Знать:</b> -основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса; выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций. <b>Уметь:</b>

		<p>-использовать основные методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук при решении профессиональных задач по судебной медицине.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>-навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»; навыком анализировать и делать соответствующие выводы.</p>

2	<b>Общепрофессиональные компетенции</b>	<p><b>ОПК-9</b> –способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.</p>
		<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные положения законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан:</li> <li>- процессуальные основы назначения и производства судебно-медицинской экспертизы живых лиц, трупов, вещественных доказательств и экспертизы по материалам дела: права, обязанности и ответственность врача, привлекаемого к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта: принципы, структуру и систем) организации производства судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации:</li> <li>- способы и методы исследования объектов судебно-медицинской экспертизы, их диагностические возможности, структурные подразделения судебно-медицинской службы, где эти исследования могут быть осуществлены;</li> <li>- механизмы образования и отличительные особенности повреждений при различных видах внешнего воздействия на человека, экстремальных состояниях и патологических процессах:</li> <li>-уголовное законодательство об ответственности за преступления против жизни и здоровья граждан, за профессиональные и профессионально должностные правонарушения медицинских работников; особенности производства судебно-медицинской экспертизы в ходе расследования так называемых «врачебных дел»:</li> <li>-основные положения гражданского законодательства и других законодательных актах об ответственности медицинских работников за нарушение нрав граждан в области охраны</li> </ul>

		<p>здоровья как национальной приоритетной задачи: современное состояние экспертизы объема и качества оказания медицинской помощи.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-проводить экспертную оценку неблагоприятных исходов в медицинской практике, проступков и профессиональных преступлений медицинских работников; давать заключение по материалам уголовных и гражданских дел в случаях профессиональных и профессионально-должностных правонарушений медицинских работников в пределах своей компетенции.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-навыками оценки терминальных состояний, ориентирующих и достоверных признаков смерти, динамики развития и оценки ранних и поздних трупных изменений при установлении факта и давности наступления смерти (при осмотре трупа на месте его обнаружения);</li> <li>-навыками оценки причин неблагоприятных исходов в медицинской практике при проведении судебно-медицинских экспертиз по материалам уголовных и гражданских дел.</li> </ul>
3	<p><b>Профессиональные компетенции</b></p>	<p><b>(ПК-7);</b> готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека</p> <p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-основные положения законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан;</li> <li>-процессуальные основы назначения и производства судебно-медицинской экспертизы живых лиц, трупов, вещественных доказательств и экспертизы по материалам дела; права, обязанности и ответственность врача, привлекаемого к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта;</li> <li>принципы, структуру и систему организации производства судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации;</li> <li>-способы и методы исследования объектов судебно-медицинской экспертизы, их диагностические возможности, структурные подразделения судебно-медицинской службы, где эти исследования могут быть осуществлены;</li> <li>-механизмы образования и отличительные особенности повреждений при различных видах внешнего воздействия на человека, экстремальных состояниях и патологических процессах;</li> </ul>

		<p>-современные научные данные по общим и частным вопросам судебно-медицинской танатологии; юридические и медицинские аспекты констатации смерти человека, установления ее причины и связи с предшествовавшими событиями;</p> <p>-порядок и методики осмотра трупа на месте его обнаружения, его особенности в зависимости от категории, рода и вида смерти; способы и методики выявления вещественных доказательств биологического происхождения, правила их изъятия, упаковки и направления для последующего экспертного исследования;</p> <p>-правила судебно-медицинской , экспертизы (исследования) трупов; принципы трактовки результатов лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы; требования, предъявляемые к документальному оформлению производства судебно-медицинской экспертизы;</p> <p>-порядок проведения и методики судебно-медицинского освидетельствования живых лиц с целью фиксации наличия повреждений и установления степени тяжести причиненного ими вреда здоровью человека, а также в связи с совершением преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности;</p> <p>организационно-методические требования к проведению медицинского освидетельствования для установления факта употребления алкоголя, наркотических и психотропных веществ, вызванного ими состояния опьянения;</p> <p>-уголовное законодательство об ответственности за преступления против жизни и здоровья граждан, за профессиональные и профессионально-должностные правонарушения медицинских работников; особенности производства судебно-медицинской экспертизы в ходе расследования так называемых «врачебных дел»;</p> <p>-основные положения гражданского законодательства и других законодательных актах об ответственности медицинских работников за нарушение прав граждан в области охраны здоровья как национальной приоритетной задачи; современное состояние экспертизы объема и качества оказания медицинской помощи.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>-оказать квалифицированную помощь следователю при осмотре трупа на месте происшествия: установить факт наступления смерти, описать трупные явления,</p>
--	--	---

		<p>повреждения, установить время наступления смерти, выявлять вещественные доказательства биологического происхождения и организовывать их направление на экспертизу, консультировать работников правоохранительных органов при формулировании вопросов, подлежащих разрешению посредством производства судебно-медицинской экспертизы;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- описывать повреждения от различных видов внешних воздействий в соответствии с принятыми в судебной медицине схемами;</li><li>- проводить судебно-медицинское вскрытие трупа, изымать органы или их части для лабораторных исследований (судебно-химического, гистологического и др.), заполнить направления на эти исследования и оформить исследовательскую часть заключения эксперта (акта судебно-медицинского исследования трупа); заполнить медицинское свидетельство о смерти;</li><li>- проводить судебно-медицинское освидетельствование потерпевших, подозреваемых и других лиц;</li><li>- трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы;</li><li>- проводить экспертную оценку неблагоприятных исходов в медицинской практике, проступков и профессиональных преступлений медицинских работников; давать заключение по материалам уголовных и гражданских дел в случаях профессиональных и профессионально-должностных правонарушений медицинских работников в пределах своей компетенции.</li></ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- навыками оценки терминальных состояний, ориентирующих и достоверных признаков смерти, динамики развития и оценки ранних и поздних трупных изменений при установлении факта и давности наступления смерти (при осмотре трупа на месте его обнаружения);</li><li>- навыками системного экспертного анализа обстоятельств происшествия, медицинских документов и сведений медицинского характера, содержащихся в материалах дела;</li><li>- навыками описания патоморфологических изменений и повреждений, ориентировочного решения вопроса о прижизненном (посмертном) их образовании, давности, последовательности и механизмах формирования, способности человека после получения травмы или развития патологического состояния совершать активные целенаправленные действия;</li></ul>
--	--	---

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками диагностики и экспертной оценки заболеваний и патологических состояний, связанных с воздействием факторов (физических, химических и др.) внешней среды;</li> <li>- приемами и методами определения судебно-медицинских критериев тяжести вреда, причиненного здоровью, установления возраста и др. при судебно-медицинском освидетельствовании (экспертизе) потерпевших, подозреваемых и других лиц;</li> <li>- навыками формулирования судебно-медицинского диагноза и составления выводов (заключения) эксперта;</li> <li>- навыками оценки причин неблагоприятных исходов в медицинской практике при проведении судебно-медицинских экспертиз по материалам уголовных и гражданских дел.</li> </ul>
--	--

### **III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

Дисциплина «Судебная медицина» относится к базовой части дисциплин (Б1.Б.34) учебного плана. Обучение студентов по судебной медицине осуществляется на основе преемственности знаний, умений и компетенций, полученных в ВУЗе по медицинским и по немедицинским наукам. Немедицинские науки: физика, химия, биология, математика, гуманитарные науки, философия и другие медицинские науки:

1. Теоретические медицинские дисциплины (анатомия, гистология физиология и др.)
2. Клинические дисциплины
3. Клинико-диагностические дисциплины (рентгенология, лабораторная диагностика и др.)
4. Организационно-профилактические дисциплины.

Междисциплинарные связи дисциплины с другими дисциплинами ООП оформлены в виде таблицы (в соответствующих ячейках проставлен знак «+»)

№ № п/п	Наименование последующей дисциплины	№ раздела данной учебной дисциплины, необходимого для последующей учебной дисциплины															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
1	Клиническая фармакология														+		
2	Травматология, ортопедия						+	+	+	+	+		+			+	+
3	Пат. анатомия		+		+										+	+	



4	Медицина катастроф									+				+	+			
5	Акушерство-гинекология																	+
6	Инфекционные болезни																+	

#### IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 108 академических часов

№ № п/п		Всего	Семестры XI- XII
1	<b>Аудиторные занятия, в т. ч.</b>	<b>61</b>	61
	Лекции (Л)	16	16
	Занятия (ПЗ)	<b>45</b>	45
2	<b>Самостоятельная работа студентов (СРС)</b>	<b>47</b>	47
3	Вид промежуточной аттестации – зачет (З)	<b>зачет</b>	<b>зачет</b>
	<b>Итого общая трудоемкость</b>	<b>108</b>	108
	<b>часов</b>	<b>108</b>	
	<b>Зачетных единиц</b>	<b>3.0</b>	3.0

## V. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

### 5.1. Разделы дисциплины (модуля) и компетенции, которые формируются при их изучении:

	Контр олируе мые компе тенци и	Название раздела	Содержание раздела
1	ОК-1 ОПК-9	Предмет и содержание судебной медицины, ее история. Процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы в РФ. Организация судебно-медицинской экспертизы в РФ	Определение судебной медицины. Связь судебной медицины с другими медицинскими, естественными и юридическими науками. Предмет судебной медицины, система предмета. Методология судебной медицины. Краткая история развития судебной медицины. Роль отечественных ученых в развитии судебной медицины. Основные направления развития научных исследований в России и за рубежом. Понятие об экспертизе и ее роли в уголовном и гражданском процессе. Судебно-медицинская экспертиза. Структура судебно-медицинской службы в Российской Федерации. Врач специалист и врач -судебно-медицинский эксперт. Их права, обязанности и ответственность, пределы компетенции. Объекты судебно-медицинской экспертизы, порядок ее назначения и производства. Поводы для обязательного назначения судебно-медицинской экспертизы, ее виды. Документирование производства судебно-медицинской экспертизы. Участие следователя и иных лиц при производстве судебно-медицинской экспертизы. Допрос эксперта. Назначение дополнительных исследований и экспертиз; повторная, по материалам дела, комиссионная и комплексная экспертизы. Экспертиза в судебном заседании. Организационные и процессуальные формы следственного и судебного эксперимента, участие в них судебно-медицинского эксперта.

2.	ОПК-9 ПК-7	Судебно-медицинская танатология. Судебно-медицинская экспертиза (исследование) трупа	<p>Понятие о судебно-медицинской танатологии. Умирание и смерть; их общебиологическая, медицинская и правовая оценка. Понятие о танатогенезе. Варианты перехода от жизни к смерти (терминальные состояния, агония, клиническая и биологическая смерть). Морфологические признаки темпа наступления смерти. Констатация смерти и ее медико-юридическая классификация (категория, род, вид). Ранние и поздние изменения трупа, их диагностика и значение. Влияние факторов внешней среды на сроки их развития. Танатогенетическая оценка переживания органами момента остановки сердца. Понятие о реанимации и трансплантации. Медицинские и правовые аспекты трансплантации органов и тканей человека. Искусственная консервация трупов. Разрушение трупов животными, насекомыми, растениями. Определение срока давности наступления смерти экспертным путем.</p>
3.	ПК-7	Осмотр трупа на месте происшествия и месте его обнаружения	<p>Осмотр трупа на месте происшествия. Процессуальные и организационные формы участия в нем врача-специалиста. Методики обнаружения, изъятие и упаковки вещественных доказательств биологического происхождения, порядок их направления для лабораторных исследований. Суждение о давности наступления смерти. Консультация при формулировании работником правоохранительных органов вопросов Постановления о назначении судебно-медицинской экспертизы трупа и вещественных доказательств биологического происхождения. Особенности осмотра места происшествия и трупа в зависимости от категории, рода и вида смерти.</p>
4..	ОПК-9 ПК-7	Судебно-медицинская экспертиза трупа плода и новорожденного	<p>Понятие о новорожденности, живорожденности (мертворожденности), жизнеспособности, доношенности и зрелости. Судебно-медицинские критерии, используемые при их установлении. Жизненные пробы, методика их проведения, оценка результата. Особенности исследования трупа плода и новорожденного. Исследование околоплодных вод, крови, мекония и других вещественных доказательств. Установление продолжительности внутриутробной жизни плода и внеутробной жизни новорожденного, наличия надлежащего ухода за ним. Основные причины насильственной и ненасильственной смерти плодов и новорожденных.</p>

5.	ОПК-9 ПК-7	Судебно-медицинская травматология. Общие вопросы судебно-медицинской травматологии	<p>Понятие о травме и травматизме, его причинах и профилактике. Медицинская и медико-юридическая классификации повреждений. Факторы внешней среды, приводящие к образованию повреждений. Понятие об оружии, орудии и повреждающих предметах. Механические повреждения и их классификация. Ссадины, кровоподтеки, раны, вывихи, растяжения, переломы, сотрясения, ушибы, размятия, расчленения. Представление о причинении особенной физической боли. Шок и коллапс. Сотрясение, ушиб, диффузное аксональное повреждение головного мозга, внутримозговые кровоизлияния. Причины смерти при механических повреждениях. Методика судебно-медицинского исследования и описания механических повреждений. Диагностика их прижизненного (посмертного) образования, давности, последовательности и механизма причинения. Установление наиболее вероятного положения тела потерпевшего в момент причинения ему травмы и продолжительности его жизни. Определение способности к активным целенаправленным действиям лиц, получивших повреждения несовместимые с жизнью. Установление непосредственной причины смерти в случае комбинированной и сочетанной травмы. Порядок сохранения объектов, полученных в процессе первичной хирургической обработки механических повреждений или иных медицинских вмешательств.</p>
6..	ОПК-9 ПК-7	Повреждения тупыми предметами	<p>Классификация тупых твердых предметов. Механизмы причинения ими повреждений. Морфологическая характеристика ссадин, кровоподтеков и ран, образованных тупыми твердыми предметами. Судебно-медицинское значение этих повреждений. Переломы: определение понятия, виды. Виды деформации, приводящие к образованию переломов. Локальные (контактные) и конструкционные переломы. Механизмы и морфологические особенности переломов в зависимости от особенностей тупых твердых предметов и условий травмы. Повреждения оболочек и вещества головного мозга, внутренних органов от действия тупых твердых предметов. Общее представление об исследованиях по идентификации орудия по особенностям и свойствам повреждения.</p>

7.	ОПК-9 ПК-7	Транспортная травма и падение с высоты	<p>Характеристика и структура транспортной травмы, ее виды. Автомобильная травма, ее классификация, механизмы и фазы образования повреждений применительно каждого из ее видов. Морфологическая характеристика причиняемых повреждений. Понятие о специфических и характерных повреждениях для каждого из видов автомобильной травмы. Железнодорожная травма, ее виды. Механизм формирования повреждений и их характеристика. Установление направления движения транспортного средства в случае перекатывания его колеса (колес) через тело пострадавшего, его положения и позы в этот момент. Краткие сведения о мотоциклетной, тракторной, воднотранспортной и авиационной травме. Комплексная медико криминалистическая экспертиза при транспортных происшествиях. Падение с высоты и на плоскости, их классификация, механизмы образования повреждений. Понятие о контактных и отдаленных повреждениях, зависимость их характера от высоты, вида и условий падения. Падения на лестничном марше.</p>
8.	ОПК-9 ПК-7	Повреждения острыми предметами	<p>Определение и классификация острых предметов. Механизмы повреждающего действия режущих, колющих, колюще-режущих, рубящих, колюще-рубящих, пилящих предметов. Морфологическая характеристика возникающих при этом повреждений. Возможности установления свойств причинившего повреждение предмета по морфологическим характеристикам повреждения. Особенности повреждений, причиненных собственной и посторонней рукой.</p>
9.	ОПК-9 ПК-7	Огнестрельные повреждения	<p>Общее понятие об огнестрельном оружии, его классификации и боеприпасах к нему. Строение патрона. Механизм выстрела и сопровождающие его явления, повреждающие факторы выстрела. Механизм и формирование огнестрельного повреждения. Морфологические признаки входной и выходной огнестрельных ран. Слепые, сквозные, касательные ранения. Раневой канал. Понятие о дистанции выстрела. Характеристика ранений при выстреле в упор, в пределах и вне пределов действия сопутствующих компонентов выстрела, феномен i Виноградова. Повреждения, причиняемые дробью, их особенность в зависимости от дистанции выстрела. Повреждения при выстреле из оружия, снабженного глушителем, через преграду, холостым патроном, из самодельного оружия и снарядами различной конструкции. Судебно-медицинская экспертиза множественных огнестрельных повреждений, установление последовательности их</p>

			<p>возникновения. Взрывная травма и ее морфологические особенности. Лабораторные методики, используемые при производстве экспертизы огнестрельной травмы, характер разрешаемых вопросов. Возможности судебно-медицинской экспертизы огнестрельных повреждений. Характеристика повреждений, причиняемых Выстрелом из газового оружия</p>
10.	ОПК-9 ПК-7	Механическая асфиксия и утопление	<p>Понятие о гипоксии и механической асфиксии, их патофизиологической основе и видах. Признаки быстро наступившей (гипоксической) смерти. Странгуляционная асфиксия и ее виды (повешение, удушение петлей, удушение руками). Медико-криминалистическая оценка петли и странгуляционной борозды. Установление прижизненности сдавления шеи. Асфиксия вследствие сдавления груди и живота, закрытия носа и рта мягкими предметами, обтурации дыхательных путей инородными телами, аспирации рвотных масс или сыпучих веществ. Гипоксия в замкнутом ограниченном пространстве. Танатогенез и морфологические изменения при различных видах механической асфиксии, их судебно-медицинская оценка. Значение лабораторных методов в диагностике асфиксии. Утопление и типы его танатогенеза. Утопление в пресной и соленой воде. Установление сроков пребывания трупа в воде. Оценка повреждений на трупе, извлеченном из воды (механизм возникновения, прижизненность образования, связь с наступлением смерти). Скоропостижная смерть и смерть от переохлаждения в воде.</p>
11.	ОПК-9 ПК-7	Повреждения и смерть от действия высоких и низких температур и других физических факторов	<p>Общее и местное действие на организм высокой температуры. Причины смерти и сроки ее наступления. Морфологические доказательства воздействия высокой температуры. Общее перегревание тела и солнечный удар. Ожоги и ожоговая болезнь. Повреждения пламенем и горячими жидкостями, раскаленными газами и предметами. Установление прижизненного действия пламени. Криминалистическая и судебно-медицинская оценка условий кремации. Особенности исследования останков кремированного трупа. Общее и местное действие на организм низкой температуры. Условия, способствующие наступлению смерти от общего переохлаждения тела. Диагностика этого вида смерти при исследовании трупа. Оледенение трупа и особенности его исследования. Отморожения и их судебно-медицинская оценка. Общие сведения о расстройстве здоровья и смерти в связи с изменением</p>

			<p>атмосферного давления. Патогенез и морфологические проявления горной (высотной) болезни, декомпрессионной (взрывной) болезни и гипербарии (баротравмы легких) и их судебно-медицинская оценка. Электротравма. Механизмы воздействия технического и атмосферного электричества на организм. Патофизиология и танатогенез, морфологические проявления и условия, способствующие поражению электричеством. Экспертные доказательства смерти от поражения электричеством. Общие сведения о поражающем действии лучистой энергии и вариантах ее воздействия на человека. Судебно-медицинская диагностика повреждений и смерти вследствие лучевого поражения. Расстройство здоровья и смерть вследствие физического перенапряжения и психической травмы и их судебно-медицинское доказательство.</p>
12.	ОПК-9 ПК-7	Повреждения и смерть вследствие отравлений	<p>Понятие «яд» и «отравление». Условия действия ядов. Происхождение отравлений, варианты их течения и исхода. Принципы судебно-медицинской диагностики отравлений. Исследование трупа и изъятие вещественных доказательств при подозрении на отравление. Сохранение ядов в трупе, его частях и вещественных доказательствах. Трактовка результатов судебно-химического исследования. Применение при подозрении на отравление спектральных, бактериологических и других видов лабораторных исследований. Пато - и танатогенез, проявления, причины смерти, лабораторные исследования и экспертная диагностика при отравлениях отдельными группами ядов: едкие, деструктивные, гемотропные и функциональные яды. Пищевые отравления, отравления ядовитыми растениями и тканями животных, ядохимикатами. Судебно-медицинская экспертиза смертельных и не смертельных отравлений этиловым спиртом и его суррогатами. Алкогольное опьянение и алкогольная интоксикация. Патологическое опьянение. Установление факта и степени алкогольного опьянения. Понятие о наркомании и токсикомании. Судебно-медицинская экспертиза смертельных и не смертельных отравлений наркотическими веществами.</p>

13.	ОПК-9 ПК-7	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, подозреваемых и других лиц	<p>Поводы и организация судебно-медицинской экспертизы (освидетельствования) потерпевших, подозреваемых и других лиц. Основания производства экспертизы в обязательном порядке. Экспертиза состояния здоровья. Установление степени тяжести причиненного вреда здоровью. Понятие о побоях, истязании и обезображивании. Представление о симуляции и диссимуляции, аггравации и дезаггравации, искусственных и притворных болезнях, членовредительстве и самоповреждениях. Судебно-медицинская экспертиза половых состояний. Основные лабораторные методики, используемые при ее производстве. Установление истинного пола и производительной способности человека. Диагностика бывшей беременности и родов. Экспертиза в случае изнасилования, совершения насильственных действий сексуального характера, других половых преступлений. Понятие о мужеложстве и лесбиянстве. Экспертиза в случае незаконного производства аборта. Медицинские аспекты умышленного заражения венерической болезнью и ВИЧ-инфекцией.</p>
14.	ОПК-9 ПК-7	Медико-криминалистическая идентификация. Установление биологического возраста Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения	<p>Понятие о вещественных доказательствах. Ткани и выделения человека, а также их следы как объект судебно-медицинской экспертизы. Методы исследования вещественных доказательств биологического происхождения и основные вопросы, разрешаемые путем их применения. Понятие о гомеоскопии, механоскопии, трасологии. Виды, механизм образования и способы обнаружения следов (пятен) крови. Представление о лабораторных методах установления наличия крови на объекте, видовой, групповой, половой и региональной принадлежности при исследовании ее пятен, диагностических возможностях этих методик. Исследование жидкой крови при спорном отцовстве (материнстве) и замене детей. Диагностические возможности, используемые методы и основные вопросы, разрешаемые при производстве экспертизы следов спермы, слюны, пота, мочи, следов губ и потожировых следов пальцев рук, околоплодной жидкости, мекония. Понятие о выделительстве. Установление вида и регионального происхождения волос, их генетического пола и групповой специфичности, механизма отделения волос, наличия, характера и способа образования на них повреждений. Определение таксона волос животных.</p>



			<p>Понятие о вещественных доказательствах. Ткани и выделения человека, а также их следы как объект судебно-медицинской экспертизы. Методы исследования вещественных доказательств биологического происхождения и основные вопросы, разрешаемые путем их применения. Понятие о гомеоскопии, механоскопии, трасологии. Виды, механизм образования и способы обнаружения следов (пятен) крови. Представление о лабораторных методах установления наличия крови на объекте, видовой, групповой, половой и региональной принадлежности при исследовании ее пятен, диагностических возможностях этих методик. Исследование жидкой крови при спорном отцовстве (материнстве) и замене детей. Диагностические возможности, используемые методы и основные вопросы, разрешаемые при производстве экспертизы следов спермы, слюны, пота, мочи, следов губ и потожировых следов пальцев рук, околоплодной жидкости, мекония. Понятие о выделительстве. Установление вида и регионального происхождения волос, их генетического пола и групповой специфичности, механизма отделения волос, наличия, характера и способа образования на них повреждений. Определение таксона волос животных.</p>
15	ОК-1 ОПК-9 ПК-7	Судебно-медицинская экспертиза по делам о профессиональных и профессионально-должностных правонарушениях медицинских работников	<p>Поводы, порядок организации и производства судебно-медицинской экспертизы в случаях привлечения медицинских работников к ответственности за некачественное проведение диагностики, лечения и реабилитации больного, совершение профессионального или профессионально-должностного правонарушения. Понятие врачебной ошибки и несчастного случая, крайней необходимости в медицинской практике. Правовое регулирование трансплантации органов и тканей человека. Медико-правовая оценка эвтаназии. Значение материалов судебно-медицинской экспертизы для анализа и профилактики нарушений в работе лечебно-профилактических учреждений и повышении качества оказания населению медико-социальной помощи.</p>

## 5.2. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебной работы

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	КПЗ	СРС	Всего часов
1.	Предмет и содержание судебной медицины, ее история. Процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы в РФ. Организация судебно-медицинской экспертизы в РФ	1	3	3	7
2.	Судебно-медицинская танатология, Судебно-медицинская экспертиза (исследование) трупа	2	3	3	8
3.	Осмотр трупа на месте происшествия и месте его обнаружения	-	3	3	6

4.	Судебно-медицинская экспертиза трупа плода и новорожденного	1	3	3	7
5.	Судебно-медицинская травматология. Общие вопросы судебно-медицинской травматологии	1	6	3	10
6.	Повреждения тупыми предметами	1	3	3	7
7.	Транспортная травма и падение с высоты	-	3	3	6
8.	Повреждения острыми предметами	-	3	3	6
9.	Огнестрельные повреждения	1	3	3	7
10.	Механическая асфиксия и утопление	2	3	3	8
11.	Повреждения и смерть от действия высоких и низких температур и других физических факторов	2	3	3	8
12.	Повреждения и смерть вследствие отравлений	2	3	4	9
13.	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, подозреваемых и других лиц	1	3	3	7
14.	Медико-криминалистическая идентификация. Установление биологического возраста. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения	-	3	4	7
15.	Судебно-медицинская экспертиза по делам о профессиональных и профессионально-должностных правонарушениях медицинских работников	2	3	3	8
	Всего	16	45	47	108

### 5.3. Тематический план лекций

№ п/п	Название тем лекций	Объем по семестрам
		12
1.	Предмет и содержание судебной медицины, ее история. Процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы в РФ. Организация судебно-медицинской экспертизы в РФ	2
2.	Судебно-медицинская танатология. Судебно-медицинская экспертиза в случаях скоропостижной смерти.	2
3.	Судебно-медицинская травматология. Общие вопросы судебно-медицинской травматологии. Повреждения тупыми и острыми предметами.	2
4.	Транспортная травма и падение с высоты. Огнестрельные повреждения.	2
5.	Механическая асфиксия и утопление. Повреждения и смерть от действия высоких и низких температур и других физических факторов	2
6	Повреждения и смерть вследствие отравлений. Судебно-медицинская экспертиза в случаях острых отравлений.	2
7.	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, подозреваемых и других лиц. Медико-криминалистическая идентификация. Установление биологического возраста. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения.	2

8.	Судебно-медицинская экспертиза по делам о профессиональных и профессионально-должностных правонарушениях медицинских работников	2
	Всего	16

#### 5.4. Тематический план практических занятий / клинических практических занятий / семинаров

№ п/п	Название тем практических занятий и формы контроля	Объем по семестрам
		11-12
1.	Вводное занятие. Предмет, задачи, процессуальные основы организации судебно-медицинской экспертизы РФ.	3
2.	Механическая травма: повреждения острыми и тупыми предметами. Падение с высоты. (формы текущего контроля: тестовый задания, опрос, ситуационные задачи, визуализационные тесты и др.)	3
3.	Транспортная травма (автотравма, железнодорожная травма, авиационная травма, мотоциклетная) (формы текущего контроля: тестовый задания, опрос, ситуационные задачи, визуализационные тесты и др.)	3
4.	Огнестрельная и взрывная травма. (формы текущего контроля: тестовый задания, опрос, ситуационные задачи, визуализационные тесты и др.)	3
5.	Механическая асфиксия, утопление. Гипоксия острая, хроническая. (формы текущего контроля: тестовый задания, опрос, ситуационные задачи, визуализационные тесты и др.)	3
6.	Повреждения и смерть от действия электричества. высокой и низкой температуры, от изменения барометрического давления. (формы текущего контроля: тестовый задания, опрос, ситуационные задачи, визуализационные тесты и др.)	3
7.	Умирание, смерть. Трупные изменения. Осмотр трупа на месте происшествия (ознакомление с документацией по теме, разбор темы, составление протоколов осмотра.) (форма текущего контроля: тестовые задания. Опрос, опрос. Документация для составления протокола)	3
8.	Разбор и защита протоколов осмотра трупа на месте происшествия. (формы текущего контроля: разбор протокола осмотра)	3
9.	Судебно-медицинская экспертиза трупа, плода и новорожденного, при насильственной и ненасильственной смерти (формы текущего контроля: тестовые задания, опрос, ситуационные задачи)	3
10.	Протоколы исследования трупа, разбор их. Акт, заключение, выводы. Свидетельства о смерти. (формы текущего контроля: опрос, ситуационные задачи)	3
11.	Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств. Идентификация личности. (формы текущего контроля: тестовые задания, опрос, ситуационные задачи)	3
12.	Повреждения и смерть от действия химических факторов (отравление, в том числе алкоголем и его суррогатами)	3

	(формы текущего контроля: тестовые задания, опрос, ситуационные задачи)	
13.	Экспертиза живых лиц (поводы, методика проведения, экспертиза тяжести вреда здоровью, трудоспособности, состояния здоровья, искусственных болезней, установление возраста) (формы текущего контроля: тестовые задания, опрос, ситуационные задачи)	3
14.	Экспертиза спорных половых состояний и половых преступлений. Спорного отцовства, случаев замены детей. (формы текущего контроля: тестовые задания, опрос)	3
15.	Юридические основы деятельности врача. Вопросы юридической ответственности мед работников. (формы текущего контроля: тестовые задания, опрос, ознакомление с медицинской документацией)	3
	Всего	45

### 5.5. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине (модулю)

#### 5.5.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

Тематика практических занятий (семинаров)	Всего	Семестр
		11-12
Самостоятельная работа (всего)	47	47
В том числе:	-	-
Работа с текстом нормативных документов, уголовным и уголовно процессуальным, гражданским и гражданско-процессуальным и др. кодексами	4	4
Работа с основной и дополнительной учебной литературой, учебно-методическими пособиями	24	24
Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий	14	14
Заключение эксперта (написание и защита)	5	5
Вид промежуточного контроля	зачет	зачет

#### 5.5.2. Тематика реферативных работ

1. Судебно-медицинская экспертиза при поражениях техническим электричеством.
2. Судебно-медицинская экспертиза трупов новорожденных (этапы исследования, разрешаемые вопросы)
3. Идентификация личности трупа неизвестного лица по костям черепа.
4. Судебно-медицинская экспертиза при отравлениях опиатами (морфин, героин).
5. Экспертиза алкогольного опьянения у живых лиц.
6. Судебно-медицинская экспертиза черепно-мозговой травмы, полученной при падении с высоты собственного роста.
7. Механизмы образования и судебно-медицинское значение внутричерепных кровоизлияний.
8. Судебно-медицинская экспертиза повреждений из огнестрельного оружия самообороны ударного действия (ИВ-4 «Оса»).
9. Судебно-медицинская экспертиза спорных половых состояний.

10. Особенности переломов ребер при различных видах внешнего воздействия.
11. Рентгенологические исследования в судебной медицине.
12. Характеристика и судебно-медицинское значение повреждений при различных видах падения с высоты.
13. Судебно-медицинская экспертиза пострадавших с сотрясением головного мозга.
14. Причины внезапной смерти детей грудного возраста. Судебно-медицинские аспекты.
15. Оценка алкогольного опьянения при судебно-медицинской экспертизе трупа.

## VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

№	Название дисциплины	Формируемые компетенции	Содержание дисциплины	Оценочные средства
1.	Судебная медицина	<ul style="list-style-type: none"> <li>- в порядке проведения процессуальных действий,</li> <li>- в порядке проведения исследования трупа,</li> <li>- по поводам к освидетельствованию живых лиц при повреждениях и болезнях,</li> <li>- по поводам к освидетельствованию живых лиц по вопросам пола и половым отправлениям</li> <li>- по правильности оформления медицинских документов</li> <li>- по статьям УК РФ и УПК РФ, в «Законодательстве Российской Федерации об охране здоровья граждан», в Законах РФ « О трансплантации органов и тканей», «О похоронном деле», «О судебно- экспертной деятельности в РФ».</li> </ul>	<p><b>Введение.</b> Предмет и содержание судебной медицины. История развития судебной медицины в России. Задачи судебной медицины в деятельности органов расследования, суда и практического здравоохранения. Нормативные документы, регламентирующие деятельность судебно-медицинского эксперта.</p> <p><b>Тема 2. Умирание и смерть. Ранние и поздние трупные изменения.</b> Констатация смерти. Судебно-медицинская классификация смерти. Установление давности смерти. Юридическое значение врачебного свидетельства о смерти.</p> <p><b>Тема 3. Судебно-медицинская экспертиза огнестрельных повреждений. Взрывная травма.</b> Виды огнестрельного оружия. Определение дистанции выстрела. Основные и дополнительные компоненты выстрела. Характеристика входного и выходного огнестрельных отверстий. Классификация и характеристика раневого канала. Определение взрывного устройства. Виды</p>	См.таб1.

		<p>ВУ. Особенности повреждений взрывным устройством.</p> <p><b>Тема 4. Судебно-медицинская экспертиза механических повреждений тупыми твёрдыми и острыми предметами, транспортная травма, падение с высоты.</b></p> <p>Понятие «повреждение», механические повреждения, травмы и травматизма. Классификация и характеристика телесных повреждений.</p> <p>Морфологические признаки переломов и ран от действия тупого твёрдого и острого предметов, транспортная травма. Падение с высоты.</p> <p><b>Тема 5. Судебно-медицинская экспертиза транспортной травмы. Падение с высоты.</b></p> <p>Классификация транспортной травмы. Автомобильная травма и ее разновидности. Особенности повреждений при различных видах автотравмы. Механизмы образования повреждений. Повреждения рельсовым транспортом, авиационная травма и травма на водном транспорте. Виды падения. Судебно медицинская оценка повреждений при различных формах падения. Падение на плоскость. Понятие противоудар.</p> <p><b>Тема 6. Судебно-медицинская экспертиза механической асфиксии. Исследование трупов новорожденных.</b></p> <p>Виды кислородного голодания. Общие признаки асфиксии при наружном и внутреннем исследовании трупа. Диагностика механической асфиксии при повешении, удушении петлёй и руками, компрессионной,</p>	
--	--	---	--

		<p>обтурационной асфиксии, утоплении в воде. Лабораторные методы диагностики при асфиксии. Поводы к судебно-медицинской экспертизе трупов новорождённых. Установление новорожденности, живорожденности, доношенности, зрелости, жизнеспособности, продолжительности внутриутробной жизни. Насильственная и ненасильственная смерть плода и новорожденных.</p> <p><b>Тема 7. Судебно-медицинская экспертиза повреждений в результате воздействия некоторых физических факторов на организм.</b></p> <p>Общее и местное действие на организм высокой и низкой температуры, ожоговая болезнь. Диагностика смерти от переохлаждения. Повреждение техническим и атмосферным электричеством. Расстройство здоровья и смерть от изменения барометрического давления, лучистой энергии.</p> <p><b>Тема 8. Судебно-медицинская экспертиза по медицинским документам. Принципы построения заключения экспертизы трупов.</b></p> <p>Понятия "судебно-медицинский секционный диагноз", генез смерти. Основная причина смерти, осложнение основного повреждения, сопутствующая патология, фоновые состояния. Конкурирующий диагноз. Принцип построения выводов.</p> <p><b>Тема 9. Осмотр места происшествия и трупа на месте его обнаружения.</b></p>	
--	--	--	--

		<p>Задачи специалиста в области судебной медицины на месте обнаружения трупа. Порядок и последовательность действия врача при осмотре трупа на месте его обнаружения. Роль судебной медицины в выявлении и фиксации вещественных доказательств на месте происшествия.</p> <p><b>Тема 10. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения. СМЭ отравлений этиловым спиртом.</b></p> <p>Правила назначения и производства экспертиз в судебно-биологическом отделении БСМЭ. Обнаружение, упаковка и хранение вещественных доказательств, содержащих объекты биологического происхождения. Получение и маркировка образцов для сравнительного исследования. Экспертиза по установлению родства. Признаки отравления этиловым спиртом на трупе. Степени алкогольной интоксикации.</p> <p><b>Тема 11. Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и других лиц.</b></p> <p>Поводы и порядок судебно-медицинской экспертизы живых лиц. Судебно-медицинская экспертиза тяжести вреда здоровью. Квалифицирующие признаки тяжести вреда здоровью. Утрата трудоспособности и расстройство здоровья как признак тяжести вреда здоровью.</p> <p><b>Тема 12. Искусственные и притворные болезни.</b></p> <p>Понятие: членовредительство, притворные и искусственные</p>	
--	--	--	--



			<p>болезни. Экспертиза состояния здоровья. Понятие симуляции, диссимуляции, аггравации и дезаггравации.</p> <p><b>Тема 13. Судебно-медицинская экспертиза при половых состояниях и преступлениях.</b>  Экспертиза истинного пола. Судебно-медицинская экспертиза беременности, аборта, бывших родов, признаки криминального аборта. Судебно-медицинская экспертиза при половых преступлениях. Судебно-медицинское подтверждение действий сексуального характера, развратных действий, мужеложства.</p> <p><b>Тема 14. Ответственность медицинских работников за профессиональные правонарушения.</b>  Понятие проступка, преступления. Врачебные ошибки и несчастный случай в медицинской практике. Виды преступлений: должностные преступления, преступления против жизни и здоровья личности, преступления против семьи, преступления против здоровья населения.</p>	
--	--	--	--	--

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости  
(собеседование по контрольным вопросам):**

✓ **«Отлично»:**

Студент имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ **«Хорошо»:**

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент

демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Студент в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

## ТЕСТИРОВАНИЕ

Для каждого вопроса или незаконченного утверждения правильным является один или несколько ответов.

Выберите.

A	B	C	D	E
если верно 1, 2, 3	если верно 1 и 3	если верно 2 и 4	если верно только 4	если верно 1, 2, 3, 4

1 Врач, привлеченный к участию в судопроизводстве в качестве специалиста или эксперта, несет ответственность за:

1. уклонение от явки по вызову
2. уклонение от исполнения обязанностей специалиста или эксперта
3. разглашение данных предварительного расследования
4. дачу заведомо ложного заключения

2 К компетенции судебно-медицинской экспертизы отнесено:

1. установление причины смерти человека
2. определение механизма образования повреждений
3. установление вида и количества травматических воздействий
4. оценка качества оказания медицинской помощи

3 Производство судебно-медицинской экспертизы является обязательным при необходимости установления:

1. причины смерти
2. степени тяжести вреда, причиненного здоровью
3. физического или психического состояния подозреваемого, обвиняемого, потерпевшего или свидетеля
4. возраста подозреваемого, обвиняемого, потерпевшего или свидетеля

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):**

✓ «Отлично»: 100-90%

- ✓ «Хорошо»: 89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»: 69-51%
- ✓ «Неудовлетворительно»: <50%

## **СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО БЛОКАМ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **Примеры ситуационных задач:**

**Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОК-8, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-7.**

#### **Задача 1.**

Из протокола осмотра известно: труп гр-на Г. обнаружен утром в подсобном помещении мастерской, находится на диване в одежде (не нарушена), лежа на спине. Кожный покров вне трупных пятен бледно-серой окраски, прохладный на ощупь на открытых участках тела и тепловатый на прикрытых одеждой. Трупные пятна на задней поверхности шеи, туловища и конечностей разлитые, обильные, насыщенной серовато-коричневой окраски. При надавливании на них пальцем в области поясницы – бледнеют, восстанавливая первоначальную интенсивность окраски через 5-8 мин. В области груди и живота трупные пятна слабозаметные, бледно-серовато-коричневой окраски, при надавливании пальцем – исчезают, восстанавливаясь через 50 сек. Мышечное окоченение хорошо выражено в жевательной мускулатуре, мышцах шеи и конечностей. При ударе металлической пластиной по наружной поверхности правого плеча на месте удара образуется вмятина. Температура в прямой кишке, измеренная электротермометром на глубине погружения термошупа 10 см составляет + 26о С при температуре окружающего воздуха на уровне трупа + 22о С. При повторном измерении через 1 час ректальная температура снизилась на 0,5о. При частичном раздевании трупа каких-либо повреждений на одежде и теле выявлено не было, признаков насильственной смерти не обнаружено.

#### **Вопросы:**

1. Какова предполагаемая причина и давность наступления смерти?
2. Имеются ли на одежде и теле трупа признаки, указывающие на имевшее место перемещение трупа или изменение его позы?

#### **Ответы:**

1. Учитывая серовато-коричневую окраску трупных пятен, предположительно причиной смерти является отравление метгемоглобинообразующим ядом.
2. С учетом степени выраженности посмертных изменений давность наступления смерти составляет более 10-12, но менее 24 часов.
3. Наличие трупных пятен слабовыраженных на передней и интенсивно окрашенных на задней поверхности тела указывает на переворачивание трупа с живота на спину по прошествии 10-12 часов после наступления смерти гр-на Г.
4. Признаки перемещения трупа не выявлены.

#### **Задача 2.**

Обстоятельства дела: г-н Д., 37 лет. 5 декабря в троллейбусе пьяный мужчина ударил кулаком по правому уху. Обратился к отоларингологу 6 декабря. Из амбулаторной карты известно, что 6 декабря при осмотре на правой ушной раковине распространенный темно-синюшный кровоподтек. В слуховом проходе – темно-красные свертки крови. На барабанной перепонке большая посттравматическая перфорация с неровными кровоподтечными краями. При обследовании слух почти полностью утрачен. Диагноз: травматический отит. Находился на амбулаторном лечении до 2 января, явления острого воспаления

постепенно стихли, слух на правое ухо не восстановился. Слух на левое ухо сохранен.

Данные освидетельствования: 10 января. Правое ухо: перфорация барабанной перепонки затянута грубым рубцом. Образовались спайки с внутренней стенкой барабанной полости. На аудиограмме – резкое снижение слуха по типу нарушения звукопроводящей системы. Воспринимает крик ушной раковины. Слух на левое ухо сохранен. Диагноз: адгезивный правосторонний отит.

**Вопросы:**

1. Характер и локализация повреждения.
2. Давность причинения повреждения.
3. Механизм причинения повреждения.
4. Степень тяжести вреда здоровью с указанием квалифицирующего признака.

**Ответы:**

1. Травматический правосторонний отит (воспринимает крик ушной раковины).
2. Возможно в срок, указанный потерпевшим.
3. Повреждение возникло от воздействия тупого твердого предмета, возможно в результате удара кулаком.
4. Вред здоровью средней тяжести, повлекший за собой стойкую утрату общей трудоспособности более 10% , но менее 1/3.

**Задача 3.**

Обстоятельства дела. Из постановления о назначении судебно-медицинской экспертизы следует: «10.03.г. во время драки на улице гр.П. ударил гр.В. кирпичом по голове. Вскоре у гр.В. появилась рвота, головокружение, потеря сознания. Во время транспортировки в больницу гр. В. скончался».

Наружное исследование. ... В лобно-теменной области слева, в 4 см от срединной линии и 8 см от надбровной дуги расположена рана в виде трехлучевой звезды с длиной лучей 1, 2,5 и 3 см, ориентированных на 12, 4 и 8 часов циферблата часов. Края раны неровные, равномерно осаднены по всей длине, концы закруглены. Стенки раны отвесные, представлены размятыми, пропитанными кровью, мягкими тканями, различимы вывороченные волосяные луковицы. В области концов раны между стенками имеются соединительнотканые перемычки. Дном раны являются мягкие ткани головы. Глубина раны до 1 см.

Внутреннее исследование. В мягких тканях лобно-теменной области слева, соответственно кожной ране, темно-красное кровоизлияние 6х5 см, толщиной до 0,5 см. Кости черепа не повреждены. Твердая мозговая оболочка напряжена, под ней, на поверхности левого полушария, кровоизлияние в виде мягких темно-красных свертков и жидкой крови общим объемом около 130 мл. Левое полушарие уменьшено по сравнению с правым. Борозды правого полушария сглажены, извилины уплощены. Под мягкой мозговой оболочкой и в веществе головного мозга, в пределах коры, в левой лобно-теменной области очаговые темно-красные кровоизлияния. В толще стволовой части головного мозга мелкоочаговые кровоизлияния.

Данные лабораторных исследований. В крови и моче из трупа гр. В. газохроматографическим методом обнаружен этиловый спирт в концентрации 2,7‰ и 2,4‰ соответственно.

**Вопросы:**

1. Каковы характер и локализация повреждений?
2. Причинены ли повреждения прижизненно?
3. Каковы механизм образования повреждений и свойства травмирующего орудия (или его поверхности контакта)?

4. Какова причина смерти? Имеется ли причинно-следственная связь между повреждением и наступлением смерти?
5. Имеется ли в крови и моче трупа алкоголь, если да, то какова степень алкогольного опьянения?

**Ответы:**

1. Закрытая черепно-мозговая травма: очаги ушиба головного мозга и очаговые субарахноидальные кровоизлияния в левой лобно-теменной области; субдуральная гематома (130 мл) на поверхности левого полушария головного мозга с признаками дислокации и сдавления головного мозга; вторичные кровоизлияния в ствол мозга; ушибленная рана левой лобно-теменной области с кровоизлиянием в подлежащие мягкие ткани.
2. Повреждения имеют признаки прижизненного происхождения в виде кровоизлияний в мягкие ткани и под оболочки головного мозга.
3. Повреждения образовались в результате ударного воздействия твердого тупого предмета с ограниченной контактной поверхностью в виде трехгранного угла. Местом приложения силы явилась левая лобно-теменная область, направление воздействия - сверху вниз, спереди назад.
4. Смерть г-на В. наступила в результате сдавливания головного мозга кровью при закрытой черепно-мозговой травме. Таким образом, между повреждениями на голове и смертью имеется причинно-следственная связь.
5. При судебно-химическом исследовании в крови и моче от трупа обнаружен этиловый спирт в концентрации 2,7‰ и 2,4‰. Указанная концентрация этилового спирта в крови у живых лиц обычно соответствует сильной степени алкогольного опьянения.

**Примеры вопросов для собеседования:**

1. В каких случаях врач привлекается к участию в процессуальных действиях, каковы при этом его права, обязанности и ответственность?
2. Какие задачи стоят перед врачом в случае привлечения его в качестве специалиста к осмотру трупа на месте обнаружения?
3. Что отнесено к компетенции судебно-медицинской экспертизы, в каких случаях ее производство является обязательным?
4. Что относят к ранним и что к поздним трупным изменениям, в чем состоит их судебно-медицинское значение?
5. Как определяют давность наступления смерти?

- Промежуточная аттестация осуществляется посредством тестирования, решения ситуационных задач и собеседования с преподавателем.

**6.4. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины**

*Здесь приводится описание формы и процедуры проведения промежуточной аттестации (в соответствии с требованиями «Положения о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающегося»), семестра, в котором проводится промежуточная аттестация, а также представление примеров вопросов для подготовки к зачету или экзамену, примера формирования экзаменационного билета.*

**6.4.1. Форма промежуточной аттестации -зачет. Семестр.12**

**6.4.2. Примеры вопросов для подготовки к зачету, экзамену.**

...

1. Признаки входного и выходного огнестрельных отверстий, виды раневых каналов.
2. Падение с высоты. Экспертные вопросы, решаемые при исследовании трупов, смерть которых связана с падением.
3. Судебно-медицинская экспертиза повреждений полученных в результате переезда колесом транспортного средства.
4. Определение давности наступления биологической смерти на месте происшествия.
5. Основные процессуальные виды судебно-медицинской экспертизы
6. Основные виды повреждений, возникающих при воздействии твердых тупых предметов, их морфологические признаки в зависимости от формы и размеров ударяющей поверхности и места приложения травмирующего воздействия.
7. Фазы травмирования и механизм образования повреждений при различных видах автомобильной и железнодорожной травмах.
8. Признаки входного и выходного огнестрельных отверстий, виды раневых каналов.
9. Морфологические особенности, механизм образования повреждений при различных условиях падения с высоты.
10. Особенности повреждений при взрывной травме.
11. Экспертиза заражения венерическими болезнями, организация, методы.
12. Смерть от перегревания и действия солнечных лучей.
13. Права и обязанности судебно-медицинских экспертов.
14. Признаки быстрой смерти, в том числе вследствие асфиксии.
15. Судебно-медицинская классификация повреждений.
16. Судебно-медицинская экспертиза при отравлениях сероводородом.
17. Достоверные признаки прижизненного утопления. Патогномичные признаки для «истинного» типа утопления.
18. Входная огнестрельная рана и раневой канал, возможности их определения на гнилом трупе.
19. Общее и местное действие высокой температуры, ожоги и ожоговая болезнь.
20. Отравления едкими и резорбтивными ядами.
21. Осмотр трупа на месте его обнаружения. Задачи судмедэксперта и вопросы, решаемые на месте происшествия.
22. Судебно-медицинская экспертиза в случаях привлечения медицинских работников к ответственности за правонарушения.
23. Судебная медицина как наука, ее содержание, значение в общемедицинской подготовке врача, практическое приложение.
24. Судебно-медицинская экспертиза травмы на водном транспорте.
25. Порядок, методика осмотра трупа и его описание на месте обнаружения.
26. Отравление грибами, клиническая и морфологическая диагностика.
27. Основные виды повреждений возникающих при воздействии острых предметов, их морфологические признаки.
28. Виды травматизма.
29. Колоты раны , их характеристика, механизм образования.

30. Отравление цианистыми соединениями и их судебно-медицинская диагностика.
31. Понятие о преступлении и его составе. Ответственность за правонарушения медицинских работников по уголовному кодексу РФ.
32. Виды судебно-медицинской экспертизы.
33. Судебно-медицинская экспертиза при половых преступлениях.
34. Понятие о судебно-медицинской травматологии и факторах внешней среды приводящих к образованию повреждений. Общие закономерности образования повреждений.
35. Асфиксия от закрытия верхних дыхательных путей инородными телами.
36. Особенности повреждений при ранениях из дробового оружия.
37. Квалифицирующие признаки тяжкого вреда причиненного здоровью человека.
38. Судебно-медицинская экспертиза авиационной травмы.
39. Виды странгуляционной асфиксии. Удушение руками.
40. Эксгумация трупа, поводы и порядок проведения.
41. Определение давности наступления смерти на месте происшествия.
42. Понятие о судебно-медицинской травматологии и факторах внешней среды приводящих к образованию повреждений. Общие закономерности образования повреждений.
43. Дополнительные факторы выстрела, их криминалистическое значение.
44. Правила вскрытия трупа при подозрении на отравление.
45. Повреждения трубчатых и плоских костей возникающие при воздействии тупым твердым предметом.
46. Судебно-медицинская трактовка понятий живорожденность, зрелость и недоношенность.
47. Виды судебно-медицинских документов. Требования предъявляемые к описательной части каждого из них.
48. Порядок судебно-медицинской экспертизы трупов неизвестных лиц. Методика вскрытия трупа по Шору и Абрикосову.
49. Трактовка результатов судебно-химического исследования.
50. Отравление едкими щелочами, причина смерти, диагностика у секционного стола.
51. Методы установления дефлорации и давности нарушения девственной плевы.
52. Входная огнестрельная рана и раневой канал, возможности их определения на гнилостно измененном трупе.
53. Смерть от перегревания и действия солнечных лучей.
54. Установление половой зрелости. Определение послеродового состояния и его давности.
55. Судебно-медицинская экспертиза повреждений у пассажиров внутри салона автомобиля при автотравме.
56. Повреждения прижизненные и посмертные, их дифференциальная диагностика. Способность к самостоятельным действиям смертельно раненных.
57. Основные вопросы решаемые экспертом при судебно-медицинской экспертизе огнестрельных ранений.

58. Морфологические особенности, механизм образования повреждений при различных условиях падения с высоты.
59. Импрессионные переломы черепа, механизм их образования.
60. Признаки новорожденности, зрелости, жизнеспособности плода, способы установления сроков его внутри- и внеутробной жизни.
61. Определение дистанции выстрела из дробового оружия.
62. Асфиксия рвотными массами при алкогольном опьянении. Отличие прижизненного попадания рвотных масс от посмертного затекания содержимого желудка в дыхательные пути.
63. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения: крови и спермы.
64. В каких случаях предусмотрено судебно-медицинское исследование трупа.
65. «Заключение эксперта», составные части, правила оформления.
66. Признаки воздействия атмосферного электричества, важность осмотра места происшествия. Электрометка и ее судебно-медицинское значение.
67. Судебно-медицинская экспертиза мотоциклетной травмы.
68. Основные процессуальные виды судебно-медицинской экспертизы, их отличия.
69. Статьи 115 и 116 УК РФ.
70. Судебно-медицинская экспертиза отравлений кислотами и щелочами.
71. Судебно-медицинская экспертиза резанных ран.
72. Железнодорожная травма, механизм травмы, вопросы решаемые при судебно-медицинской экспертизе.
73. Асфиксия рвотными массами при алкогольном опьянении. Отличие прижизненного попадания рвотных масс от посмертного затекания содержимого желудка в дыхательные пути.
74. Судебно-медицинская экспертиза объектов биологического происхождения.
75. Эпидуральная гематома и механизм ее образования, течение и исход.
76. Ориентирующие признаки биологической смерти.
77. Порядок и особенности взятия материала на судебно-химическое исследование при эксгумации трупа.
78. Судебно-медицинская экспертиза при отравлениях уксусной кислотой.
79. Признаки прижизненного попадания в воду человека при судебно-медицинской экспертизе утопленников.
80. Судебно-медицинская экспертиза при столкновении автомобиля с пешеходом (наезд).
81. Механизм действия едких ядов, местное и общее действие на организм человека.
82. Характерные повреждения у водителя и пассажиров внутри салона автомобиля при транспортной травме.
83. Слепое и касательное огнестрельное ранение. Значение пули как вещественного доказательства.
84. Поводы к судебно-медицинской экспертизе трупа.
85. Поводы судебно-медицинского исследования трупов. Отличие судебно-медицинского исследования от патологоанатомического.



86. Характеристика рубленой раны, механизм ее образования, отличие ее резанной раны.
87. Судебно-медицинская экспертиза повреждений от падений. Падение на плоскость.
88. Отравления сулемой. Диагностика на трупе.
89. Процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы. Состав Бюро СМЭ.
90. Отравление угарным газом, причина наступления смерти, диагностика на трупе.
91. Классификация тупых твердых предметов. Повреждения причиняемы тупыми твердыми предметами.
92. Компрессионные переломы. Механизм образования переломов основания черепа и их диагностическое значение.
93. Судебно-медицинская экспертиза лучевой болезни. Патоморфологическая картина внутренних органов при исследовании трупа.
94. Трупные пятна и их судебно-медицинское значение.
95. Основные требования, предъявляемые к «Выводам» экспертного заключения.
96. Отравление угарным газом, причина наступления смерти, диагностика на трупе.
97. Странгуляционная асфиксия. Танатогенез смерти.
98. Диагностика смерти от алкогольной интоксикации.
99. Поздние изменения на трупе. Понятие о процессе гниения и жировоска.
100. Права и обязанности судмедэксперта. Право отказа от производства экспертизы.
101. Транспортная мотоциклетная травма. Характерные повреждения и механизм их образования.
102. Скоропостижная смерть. Заболевания, при которых возможно ее наступление.
103. Лабораторные методы исследований при огнестрельных повреждениях и их трактовка.
104. Права и обязанности судебно-медицинского эксперта.
105. Криминальный аборт, установление способов его производства, осложнения. Проба на воздушную эмболию.
106. Понятие гипоксии и механической асфиксии, классификация.
107. Особенности странгуляционной борозды при повешении в петле и при давлении петель.
108. Установление бывшего полового сношения, беременности, родов, аборта.
109. Смерть насильственная и ненасильственная.
110. Диагностика повреждений нанесенных острым орудием (оружием) на трупе.
111. Отравление этиловым и метиловым спиртами.
112. Компрессионная асфиксия. Механизм наступления смерти.
113. Правила изъятия внутренних органов трупа для судебно-химического исследования.
114. Какие признаки позволяют судить о длительности пребывания трупа в воде.
115. Рвано-ушибленная рана, ее особенности, механизм образования.
116. Падение на плоскость, механизм образования повреждений их особенности.
117. Определение дистанции выстрела.

- 118. Ранние трупные явления и их судебно-медицинское значение.
- 119. Фазы травмирования при выпадении человека из грузового автомобиля.
- 120. Статья 115, 116 УК РФ. Квалифицирующие признаки тяжкого вреда причиненного здоровью человека

**6.4.4 Пример экзаменационного билета.**

...

**ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» МЗ РФ**

**УТВЕРЖДЕНО**

**На заседании кафедры**

**Протокол № 1 от 02.09.2020**

**Зав. кафедрой, д.б.н. \_\_\_\_\_ Т.Р.Ашурбеков**

**Составитель: к.м.н., доцент Э.А.Порсуков**

**Экзаменационный билет**

**По судебной медицине для студентов лечебного факультета**

**Билет**

- 1. Основные процессуальные виды судебно-медицинской экспертизы**
- 2. Основные виды повреждений, возникающих при воздействии твердых тупых предметов, их морфологические признаки в зависимости от формы и размеров ударяющей поверхности и места приложения травмирующего воздействия.**
- 3. Фазы травмирования и механизм образования повреждений при различных видах автомобильной и железнодорожной травмах.**
- 4. Признаки входного и выходного огнестрельных отверстий, виды раневых каналов.**

## VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

### 7.1. Основная литература

#### Печатные издания

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	2	3
1.	Судебная медицина: Учебник / под ред. Ю.И. Пиголкина. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 448 с.: ил.	98
2.	Судебная медицина: учебник / под ред. Ю. И. Пиголкина. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3340-9	100

#### Электронные издания

№	Издания
1	2
1.	Судебная медицина: Учебник / под ред. Ю.И. Пиголкина. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 448 с.: ил.- Режим доступа: ограниченный по логину и паролю: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970405178.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970405178.html</a>
2.	Пиголкин Ю.И., Судебная медицина [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Ю. И. Пиголкина. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3340-9 - Режим доступа: ограниченный по логину и паролю: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433409.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433409.html</a>

### 7.2. Дополнительная литература

#### Печатные издания

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	2	3
1.	Ромодановский П.О., Судебная медицина [Электронный ресурс] : учебник / П.О. Ромодановский, Е.Х. Баринов, В.А. Спиридонов - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-3049-1	
2.	Пиголкин Ю.И., Судебная медицина. Compendium [Электронный ресурс]: учебное пособие / Пиголкин Ю.И., Дубровин И.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-1623-5	
3.	Пиголкин Ю.И., 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. - 376 с. - ISBN 978-5-9704-1542-9	

## Электронные издания

№	Издания
1	2
1.	Ромодановский П.О., Судебная медицина [Электронный ресурс]: учебник / П.О. Ромодановский, Е.Х. Баринов, В.А. Спиридонов - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-3049-1 - Режим доступа: ограниченный по логину и паролю: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430491.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430491.html</a>
2.	Пиголкин Ю.И., Судебная медицина. Compendium [Электронный ресурс]: учебное пособие / Пиголкин Ю.И., Дубровин И.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-1623-5-Режим доступа: ограниченный по логину и паролю: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416235.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416235.html</a>
3.	Пиголкин Ю.И., 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. - 376 с. - ISBN 978-5-9704-1542-9 - Режим доступа: ограниченный по логину и паролю: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970415429.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970415429.html</a>

### 7.3 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№ п/п	Сайты
1.	<a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970415429.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970415429.html</a>
2.	<a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970405178.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970405178.html</a>

### 7.4. Информационные технологии

**Программное обеспечение:** средства Windows. Microsoft Office, АBBYY и др.

**Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:**

- электронная база данных (библиографический указатель) отечественных и зарубежных публикаций по судебной медицине, включающая публикации, имеющиеся в кафедральной библиотеке, и публикации сотрудников кафедры;
- информационно-справочные и поисковые системы «Гарант», «КонсультантПлюс». «Medline». «e-Library», «Антиплагиат» и др.

## VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Ознакомление с принципами, структурой и организацией деятельности судебно-медицинской экспертизы, ее объектами, основными способами и методиками их исследования, формирование умений и навыков осуществляется с использованием ситуационных задач (заданий), макропрепаратов, муляжей, таблиц и иных средств наглядного обучения. Коллекция учебных объектов по каждому разделу программы должна обеспечивать возможность изучения каждым студентом не менее чем одного объекта по каждому виду учебного задания. Минимальный комплект наглядных учебных пособий должен отражать:

- поводы для производства освидетельствования живых лиц;
- критерии степени тяжести вреда здоровью;
- особенности кровоподтеков и ссадин в зависимости от давности их образования и локализации;
- медико-юридическую классификацию смерти;
- динамику посмертных изменений;
- методику установления давности наступления смерти;
- виды секционных разрезов;



		безвозмездное пользование		площади (кв.м.)			
2	3	4	5	6	7	8	
г.Махачкала Ляхова 1.	Оперативное управление	Судебная медицина	Учебный процесс 290 кв.м	1.лекции - конференц. зал кафедры на 1 этаже. 2. для практических занятий – ауд.- №2,3,4. Для самостоятельной работы – ауд. №3 5.лаборатория	Лекционных занятий: практических занятий: Персональные компьютеры-1; Ксерокс Canon FC-128; Оверхед проектор -1; Принтер лазерный HPLJ-1; МФУ Бр LaserJet Pro-1; для самостоятельной работы: микроскопы, макромикрорепараты, таблицы.	3 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Тг000044429 от 08.12.15г.); Kaspersky Edition Security для бизнеса - Стандартный Russian Edition. 100-149Node (Лицензионный договор № 1081-2015 от 14.10.2015г); Mus2013 RUSOLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)	

## 8. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

### Сведения о кадровом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине

№	ФИО преподавателя	Условия привлечения (штатный, внутренний, совместитель, внешний, совместитель, по договору)	Занимаемая должность, ученая степень/учено звание	Перечень преподаваемых дисциплин Согласно учебному плану	Образование (какое образование учрежденное профсоюзного образования окончил, год)	Уровень образования, наименование специальности по диплому, наименование присвоенной квалификации	Объем учебной нагрузки по дисциплине (должноставки)	Сведения о дополнительных профессиональном образовании, год		Общий стаж работы	Стаж практической работы по профилю образовательной программы в профильных организациях с указанием периода работы и должности
								спец	пед		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
1	Ашурбеков Т.Р.	штатный	Д.б.н профессор	судебная медицина	ДМИ	Высшее профессиональное	1.25ст	2015	2016	50	50 Врач судебно-медицинский эксперт
2	Исмаилов М.Т	штатный	К.м.н доцент	судебная медицина	ДМИ	Высшее профессиональное	1.25ст	2015	2016	26	18- врач судебно-медицинский эксперт
3	Порсуков Э.А	штатный	К.м.н доцент	судебная медицина	ДМИ	Высшее профессиональное	1.25ст	2015	2016	30	25-Врач судебно-медицинский эксперт
4	Безверхняя Л.Д	штатный	Ст. преподава	судебная медицина	ДМИ	Высшее профессиональное	1.25ст	2019	2018	37	33-Врач судебно-медицинский

## **IX. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ**

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют \_\_\_\_\_% от объема аудиторных занятий.

№	Наименование раздела (перечислить те разделы, в которых используются активные и/или интерактивные формы (методы) обучения)	Вид, название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость* (час.)
1.	<i>Наименование раздела</i>	<i>Лекция 3. «Название». Проблемная лекция</i>	2
2.	<i>Наименование раздела</i>	<i>Семинар 4. ««Название». Семинар-дискуссия по типу «Учебная конференция»</i>	2
3.	<i>Наименование раздела</i>	<i>Практическое занятие 5. «Название». Решение разноуровневых задач на этапе аудиторной самостоятельной работы.</i>	1,5
4	<i>Наименование раздела</i>	<i>Практическое занятие 7. «Название» Ролевая клиническая игра</i>	1,5
----			

\* Указывается трудоемкость не всего занятия, а только время, отведенное на использование инновационного метода.

## **X. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

Методическое обеспечение дисциплины разрабатываются в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины (модуля)

## **XI. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

### **11.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).



**11.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:**

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
  - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
  - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
  - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
  - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
  - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж, научная библиотека ДГМУ).

**11.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.**

**11.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

## 11.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

11.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

11.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается

выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

#### **11.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.**

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

#### **11.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

#### **11.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

## ХП. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
В рабочую программу вносятся следующие изменения 1. ....; 2.....и т.д.  или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год.			