

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России

Должность: ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России

Дата подписания: 12.07.2023 16:53:42

Уникальный программный ключ: 123d1d365abac3d0cd5b93c59c0f12a00bb02446

Федеральное государственное
бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Утверждаю
директор Института ИМФО

И.И. Шишиморов

«» 2020.



**Дополнительная профессиональная программа
первичной переподготовки
«Судебно-медицинская экспертиза»**

Кафедра хирургических болезней № 2 Института непрерывного медицинского и
фармацевтического образования

Трудоемкость: 576 часов

Специальность основная: судебно-медицинская экспертиза

Смежные специальности: -

Форма обучения: очная.

Волгоград, 2020

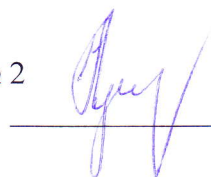
Разработчики программы:

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень/ звание	Кафедра (полное название)
1.	Барканов В.Б.	Доцент, заведующий кафедрой	к.м.н.	Хирургических болезней № 2 Института НМФО, кафедра судебной медицины
2.	Ермилов В.В.	Профессор	д.м.н.	Хирургических болезней № 2 Института НМФО
3.	Прокофьев И.И.	Ассистент	к.м.н.	Хирургических болезней № 2 Института НМФО, кафедра судебной медицины

Программа дополнительного профессионального образования первичной переподготовки «Судебно-медицинская экспертиза» 576 часов.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры протокол № 3 от «15» сентября 2020 года

Заведующий кафедрой хирургических болезней № 2
Института НМФО, к.м.н., доцент

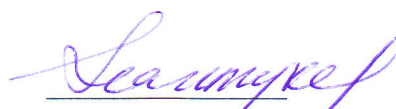


П.И.Кушников

Рецензент: заведующий кафедрой клинической судебной медицины ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава РФ, д.м.н., профессор Н.С. Эделев

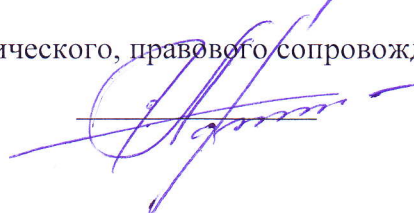
Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолгГМУ, протокол № 2 от 13 октября 2020 года

Председатель УМК



О.В. Магницкая

Начальник управления учебно-методического, правового сопровождения,
производственной практики



О.Ю. Афанасьева

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО протокол №3 от 13 октября 2020 года

Секретарь Ученого совета



Е.С. Александрина

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА» (СРОК ОБУЧЕНИЯ 576 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель примерной дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Судебно-медицинская экспертиза» состоит в приобретении врачами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, то есть в приобретении новой квалификации.

Трудоемкость освоения – 576 академических часа (4 месяца).

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Судебно-медицинская экспертиза» являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- рабочие программы учебных модулей: «Фундаментальные дисциплины», «Специальные дисциплины», «Смежные дисциплины»;
- учебный план дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Судебно-медицинская экспертиза»;
- организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Судебно-медицинская экспертиза»;
- оценочные материалы и иные компоненты.

В содержании примерной дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Судебно-медицинская экспертиза» предусмотрены необходимые знания и практические умения по патологической анатомии, патологической физиологии и организации здравоохранения.

Содержание примерной дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Судебно-медицинская экспертиза» построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь,

позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее – УМК).

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. В случае необходимости, учитывая уровень базисных знаний, актуальность задач подготовки врача-судебно-медицинского эксперта, по усмотрению заведующего кафедрой могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебными планами программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

Планируемые результаты обучения. В примерную дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки врачей по специальности «Судебно-медицинская экспертиза» включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационными характеристиками должностей работников сферы здравоохранения.

В примерной дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки врачей по специальности «Судебно-медицинская экспертиза» содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по примерной дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки врачей по специальности «Судебно-медицинская экспертиза» осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации примерной дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Судебно-медицинская экспертиза» включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем модулям специальности;

б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;

в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

– учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

– клинические базы в медицинских организациях, научно-исследовательских организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации;

г) кадровое обеспечение реализации программы соответствует

требованиям штатного расписания кафедры;

д) законодательство Российской Федерации.

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей по специальности «Судебно-медицинская экспертиза» может реализовываться частично в форме стажировки. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы профессиональной переподготовки, и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей. Содержание стажировки определяется образовательными организациями, реализующими образовательные программы, с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, а также содержания дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Судебно-медицинская экспертиза».

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки врачей по специальности «Судебно-медицинская экспертиза» (срок обучения 576 академических часов)

Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации.

Квалификационная характеристика по должности «Врач-судебно-медицинский эксперт»¹

Должностные обязанности. Осуществляет судебно-медицинскую экспертизу, используя современные методы исследования. Оказывает консультативную помощь лечащим врачам, представителям следственных органов, прокуратуры и суда по своей специальности. Руководит работой подчиненного ему среднего и младшего медицинского персонала (при его наличии), обеспечивает соблюдение ими трудовой и исполнительской дисциплины и выполнение функциональных обязанностей. Контролирует правильность проведения диагностических и лечебных процедур, эксплуатации инструментария, аппаратуры и оборудования, рационального использования реактивов, соблюдение правил по охране труда подчиненным ему медицинским персоналом. Планирует свою работу и анализирует показатели своей деятельности. Обеспечивает правильное и своевременное оформление медицинской и иной документации в соответствии с

¹ Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 25.08.2010 № 18247)

установленными правилами. Проводит санитарно-просветительную работу. Участвует в проведении судебных экспертиз трупов, живых лиц, а также по материалам уголовных и гражданских дел.

Должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, определяющие деятельность органов и учреждений государственной судебно-медицинской службы; современные методы судебно-медицинской экспертизы; задачи, организацию, структуру, штаты и оснащение службы судебно-медицинской экспертизы; действующие нормативные и методические документы по судебно-медицинской экспертизе; правила оформления медицинской документации; порядок проведения различных видов судебно-медицинских экспертиз; принципы планирования деятельности и отчетности экспертных подразделений; основы санитарного просвещения; методы и порядок контроля деятельности судебно-медицинских подразделений работниками органов управления здравоохранения; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

Требования к квалификации. Высшее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия", "Медицинская биохимия", послевузовское и (или) дополнительное профессиональное образование и сертификат специалиста по специальности "Судебно-медицинская экспертиза" без предъявления требований к стажу работы.

Характеристика ПК

врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Судебно-медицинская экспертиза» (срок обучения 576 академических часов)

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее – УК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

Характеристика новых ПК врача, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Судебно-медицинская экспертиза»

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

в профилактической деятельности:

– готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

– готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

– готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

– готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

в диагностической деятельности:

– готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

– готовность к применению лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов (ПК-6);

в психолого-педагогической деятельности:

– готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-7);

в организационно-управленческой деятельности:

– готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-8);

– готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-9);

– готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-10).

Перечень знаний, умений и навыков врача-судебно-медицинского эксперта

По окончании обучения врач-судебно-медицинский эксперт должен знать:

- нормативные правовые акты и методические документы, регламентирующие производство судебно-медицинской экспертизы;
- организация, структура, штаты и оснащение медицинских организаций, осуществляющих производство судебно-медицинских экспертиз;
- требования законодательства Российской Федерации к порядку изъятия и заготовки органов и (или) тканей человека для целей трансплантации, а также для клинических, научных и учебно-методических целей;
- порядок организации и производства судебно-медицинских экспертиз;
- танатология: определение, основные направления судебно-медицинской танатологии, умирание и смерть, новая концепция смерти (смерть мозга); порядок констатации смерти; вероятные и достоверные признаки смерти; ранние трупные явления, поздние трупные изменения; установление давности наступления смерти;
- особенности осмотра трупов при различных видах смерти;
- разрушение трупа и его частей под воздействием внешних факторов;
- методика проведения наружного исследования трупа и его частей: установление антропологической и половой характеристики трупа; описание признаков внешности методом словесного портрета, установление наличия трупных явлений и суправитальных реакций;
- методика исследования предметов, доставленных с трупом и его частями;
- правила судебной фотографии, видеосъемки, зарисовки повреждений на контурных схемах частей тела человека;
- виды и объем инструментальных и (или) лабораторных исследований объектов биологического и иного происхождения в зависимости от выявленных повреждений, патологических изменений и вопросов, поставленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу;
- методика изъятия мазков, выделений, наложений, одежды, обуви и других объектов, необходимых для проведения дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований; порядок их упаковки, транспортировки, сроки хранения;
- методика и порядок проведения внутреннего исследования трупа и его частей;
- методика производства судебно-медицинской экспертизы эксгумированного трупа;
- методика судебно-медицинской экспертизы дефектов оказания медицинской помощи;

- методы определения вида внешнего воздействия, последовательности и прижизненности происхождения повреждений, давности их образования;
- дополнительные инструментальные и лабораторные методы исследования, используемые при судебно-медицинской экспертизе механических повреждений; причины смерти человека при механических повреждениях;
- повреждения острыми предметами: механизм образования и морфологические особенности повреждений от действия предметов с режущими, колющими, колюще-режущими, рубящими, комбинированными свойствами;
- повреждения твердыми тупыми предметами: морфогенез повреждений различных органов и тканей; клинические и патоморфологические проявления черепно-мозговой травмы; вопросы судебно-медицинской экспертизы автомобильной травмы, травмы от падения с высоты, железнодорожной травмы, а также авиационной, мотоциклетной, тракторной травмы, травмы на водном транспорте;
- огнестрельные повреждения: повреждающие факторы выстрела и механизм образования огнестрельного повреждения; общая и частная морфология огнестрельного повреждения; взрывная травма: поражающие факторы, морфологические признаки, особенности исследования трупа; лабораторные методы исследования, применяемые при экспертизе огнестрельной и взрывной травмы;
- виды гипоксических состояний и причины их развития, классификация, морфологические признаки, причины смерти; механическая асфиксия и утопление;
- патоморфологические изменения тканей и органов при поражениях техническим и атмосферным электричеством, местном и общем действии низкой и высокой температуры, воздействии ионизирующего излучения, резких изменений внешнего давления;
- классификация ядов; действие отравляющих, наркотических, токсикоманических веществ на организм, их клинические и морфологические проявления, особенности производства судебно-медицинских экспертиз (исследований);
- признаки новорожденности, доношенности, зрелости, жизнеспособности, живорожденности; причины смерти в анте-, интра- и постнатальном периодах; особенности судебно-медицинского исследования трупов плодов и новорожденных;
- заболевания, в том числе ВИЧ-инфекция, СПИД (этиология, патогенез, морфогенез, основные клинические проявления, осложнения, исходы и причины смерти), патоморфоз; методика и порядок производства судебно-медицинской экспертизы (исследования) в случаях смерти от заболеваний; принципы судебно-медицинской диагностики ненасильственной смерти;

- клинические проявления ВИЧ-инфекции и ее морфологические признаки: клиническая классификация; синдромы, встречающиеся при ВИЧ-инфекции; оппортунистические инфекции, их морфологические проявления;
- порядок организации и производства судебно-медицинских экспертиз (исследований) трупа с подозрением на особо опасные инфекции, ВИЧ-инфекцию, СПИД;
- нормативные правовые документы и санитарные правила по безопасности работы с микроорганизмами соответствующих групп патогенности, ВИЧ-инфекцией, СПИД;
- особенности судебно-медицинской экспертизы трупов неизвестных лиц, фрагментированных, расчлененных, скелетированных, кремированных трупов;
- Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ);
- порядок организации и производства судебно-медицинских экспертиз в отношении живого лица;
- судебно-медицинская экспертиза тяжести вреда, причиненного здоровью; квалифицирующие признаки тяжести вреда, причиненного здоровью; нормативные правовые документы, регламентирующие определение степени тяжести вреда, причиненного здоровью;
- задачи судебно-медицинского эксперта при исследовании повреждений у живого лица;
- особенности судебно-медицинской экспертизы (обследования) живого лица при повреждениях тупыми, острыми предметами, стрелковым оружием, в случаях отравления ядом, кислородного голодания, поражения атмосферным и техническим электричеством, высокой и низкой температурой, высоким и низким барометрическим давлением;
- особенности производства судебно-медицинской экспертизы при определении тяжести вреда здоровью в случаях прерывания беременности, психического расстройства, неизгладимого обезображения лица, заболевания наркоманией или токсикоманией;
- установление состояния здоровья; определение понятий "агравация", "симуляция", искусственные болезни и самоповреждения, методика экспертизы определения состояния здоровья;
- методика проведения медицинского обследования мужчин и женщин;
- лабораторные, физикальные и инструментальные методы, используемые при судебно-медицинской экспертизе по поводу половых преступлений; возрастная морфология;
- клинические проявления заболеваний и состояний, вызванных воздействием физических, химических, биологических и психогенных факторов внешней среды;
- судебно-медицинская экспертиза утраты трудоспособности: определение понятий, порядок организации и производства;

- порядок взятия, упаковки, направления, транспортировки, хранения вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения, предоставляемых на лабораторные и инструментальные экспертные исследования;
- методы лабораторных и инструментальных экспертных исследований вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения;
- организация работы судебно-гистологического отделения, особенности взятия объектов для производства судебно-гистологического исследования;
- назначение специальных окрасок и дополнительных методов исследования с учетом поставленной цели; приготовление препаратов;
- основы микроскопического исследования биологического материала;
- патоморфологические микроскопические изменения в тканях травматического и нетравматического генеза при различных видах насильственной смерти и при подозрении на нее;
- микроскопические признаки патологических процессов внутренних органов, гистологические признаки давности образования повреждений, давности течения патологических процессов;
- организация работы медико-криминалистического отделения; порядок производства медико-криминалистической экспертизы (исследования);
- судебно-медицинские трасологические исследования;
- судебно-медицинские баллистические исследования;
- судебно-медицинские исследования по отождествлению личности;
- судебно-медицинские микробиологические исследования;
- методы и технические приемы медико-криминалистического исследования вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения для решения диагностических, идентификационных и ситуационных экспертных задач;
- порядок производства спектрографической экспертизы; методы спектрального анализа вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения;
- организация работы судебно-биологического отделения; порядок производства судебно-биологической экспертизы (исследования);
- методы судебно-биологического исследования вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения;
- проведение судебно-биологического экспертного исследования крови, спермы, слюны, пота и мочи: методы обнаружения, определение наличия и групповой принадлежности;
- судебно-биологическое исследование волос, ногтей, зубов человеческого организма, органов, тканей, частей фрагментированного, скелетированного, кремированного трупа;

- порядок производства судебно-цитологической экспертизы (исследования): объекты судебно-цитологического исследования; вопросы, решаемые при проведении судебно-цитологических исследований;
- организация работы молекулярно-генетического отделения; порядок производства генетической экспертизы (исследования) с целью установления принадлежности следов и иных объектов биологического происхождения, идентификации личности и установления биологического родства, индивидуализации человека
- методы молекулярно-генетической индивидуализации человека
- генетическая экспертиза по поводу спорного происхождения детей
- организация работы судебно-биохимического отделения; порядок производства биохимической экспертизы (исследования) объектов биологического происхождения;
- методы биохимического исследования объектов биологического происхождения;
- биохимические показатели при нозологических формах, наиболее часто встречающихся в судебно-медицинской практике;
- правила оформления медицинской документации в судебно-экспертных медицинских организациях, осуществляющих производство судебно-медицинских экспертиз, в том числе в форме электронного документа;
- порядок приема и регистрации материалов судебно-медицинских экспертиз;
- правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";
- требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии в медицинских организациях, осуществляющих производство судебно-медицинских экспертиз;
- должностные обязанности медицинского персонала в медицинских организациях, осуществляющих производство судебно-медицинских экспертиз.

По окончании обучения врач-судебно-медицинский эксперт должен владеть навыками:

- проведения осмотра трупа на месте его обнаружения (происшествия) с повреждениями различного происхождения;
- описания состояния предметов одежды и обуви на трупе, их повреждений и загрязнений, предметов, находящихся на трупе, его частях и в непосредственной близости от них;
- оказания содействия следователю в обнаружении, фиксации, изъятии и упаковке вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения, а также в формулировке вопросов, которые могут быть поставлены перед судебно-медицинским экспертом органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу;

- Изучения, анализа и интерпретации информации, полученной из документов, представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу;
- проведения судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа и его частей в случаях смерти от повреждений твердыми тупыми предметами; транспортной травмы; повреждений острыми предметами; огнестрельных повреждений и взрывной травмы; кислородного голодания, вызванного внешними факторами, поражения атмосферным и техническим электричеством, высокой и низкой температурой, высоким и низким барометрическим давлением; действия ионизирующего излучения; отравлений;
- проведения судебно-медицинской экспертизы (исследования) неопознанных, скелетированных, эксгумированных, кремированных трупов, трупов в состоянии поздних трупных изменений;
- проведения судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа плода и новорожденного;
- проведения судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа в случаях ненасильственной смерти от различных заболеваний;
- проведения судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа с подозрением на особо опасные инфекции, ВИЧ-инфекцию, СПИД в соответствии с нормативными правовыми документами и санитарными правилами по безопасности работы с микроорганизмами соответствующих групп патогенности
- установить и исследовать при наружном исследовании трупа и его частей суправитальные реакции, трупные изменения; применять инструментальные и лабораторные методы определения давности наступления смерти; исследовать антропологический тип, пол, возраст, рост, телосложение трупа и его частей; описывать признаки внешности методом словесного портрета; фиксировать морфологические признаки повреждений; исследовать, в том числе и с оптическими средствами, измерять, описывать, фотографировать, зарисовать (схематически) повреждения на контурных схемах частей тела человека; производить изъятие мазков, выделений, наложений, одежды, обуви и других объектов, необходимых для проведения дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований;
- составления плана и определения порядка и объема проведения внутреннего исследования трупа и его частей, руководствуясь выявленными повреждениями, патологическими изменениями, имеющимися сведениями об обстоятельствах дела;
- применения при исследовании трупа приемов секционной техники, выполнять дополнительные диагностические пробы у секционного стола в соответствии с порядком организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации;
- планирования и определения объема дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований трупа и его частей;

- произведения забора объектов для производства дополнительных лабораторных и инструментальных исследований, заполнения соответствующих направлений;
- анализа и интерпретации результатов внутреннего исследования трупа и его частей, полученных результатов дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований, результатов проведенной судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа;
- установления давности наступления смерти;
- установления характера и локализации повреждений на трупе, тяжести вреда, причиненного здоровью, наличия причинной связи между повреждениями и наступлением смерти;
- изучения, анализа и интерпретации результатов проведенной судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа в случаях смертельного исхода в медицинской организации;
- установления причины смерти, формулирования судебно-медицинского диагноза, выводов (заключения) судебно-медицинской экспертизы;
- сопоставления заключительного клинического и судебно-медицинского диагнозов, определения причины и категории расхождения заключительного клинического и судебно-медицинского диагнозов;
- использования методики медицинского обследования живого лица, в отношении которого проводится судебно-медицинская экспертиза (обследование);
- установления характера и локализации повреждений у живых лиц, в отношении которых проводится судебно-медицинская экспертиза (обследование), степени тяжести вреда, причиненного здоровью;
- установления возраста лица, в отношении которого проводится судебно-медицинская экспертиза (обследование);
- использования методики медицинского обследования живых лиц в связи с совершением преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности, а проведения забора объектов;
- составления плана, определения порядка, объема и проведения лабораторных и инструментальных экспертных исследований, а также анализа и интерпретации полученных результатов;
- заполнения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;
- оформления медицинского свидетельства о смерти (медицинского свидетельства о перинатальной смерти) в установленном порядке с учетом действующей МКБ;
- оформления заключения эксперта в соответствии с требованиями процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности
- работы с персональными данными лиц, в отношении которых проводится судебно-медицинская экспертиза (исследование), и сведениями, составляющими врачебную тайну;

- анализа показателей смертности;
- проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции;
- контроля выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки врачей по специальности «Судебно-медицинская экспертиза» должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача – судебно-медицинского эксперта в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Судебно-медицинская экспертиза».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки врачей по специальности «Судебно-медицинская экспертиза» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – диплом о профессиональной переподготовке.²

IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «ФУНДАМЕНТАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»

РАЗДЕЛ 1

ОРГАНИЗАЦИЯ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ В РФ. ПРОЦЕССУАЛЬНЫЕ ОСНОВЫ ПРОИЗВОДСТВА СУДЕБНО- МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Предмет судебной медицины
1.1.1	Предмет и система предмета судебной медицины. Содержание судебной медицины. Связь судебной медицины с другими медицинскими и правовыми науками.
1.1.2	Система методов познания в судебной медицине. Методы исследования в судебной медицине. Объекты судебно-медицинской экспертизы.
1.1.3	Исторические этапы развития судебной медицины. История судебной медицины в России и мире. Вклад отечественных ученых в развитие судебной

² Часть 10 статьи 60 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

	медицины.
1.2	Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы в РФ.
1.2.1	Процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы. Общие положения уголовного судопроизводства.
1.2.2	Основные нормативно-правовые документы, регламентирующие производство судебных экспертиз в РФ (УК, УПК, ГПК, КАС, КоАП, ФЗ "О государственной судебно-экспертной деятельности в РФ").
1.2.3	Профессиональные и квалификационные требования, предъявляемые к эксперту. Права и обязанности эксперта.
1.2.4	Основания для назначения судебно-медицинской экспертизы. Содержание постановления о назначении экспертизы. Обязательное назначение судебной экспертизы.
1.2.5	Виды экспертиз. Судебная экспертиза в процессе судебного следствия. Участие судебно-медицинского эксперта или иного врача в следственных действиях в качестве специалиста. Судебно-медицинская документация.
1.2.6.	Организация судебно-медицинской службы в РФ. Обязанности и права руководителя Государственного судебно-экспертного учреждения (ГСЭУ). Структура и функции бюро СМЭ.
1.3	Судебно-медицинская экспертиза по делам о нарушении медицинским персоналом своих профессиональных и должностных обязанностей.
1.3.1	Юридические основы деятельности врача. Законодательство РФ о здравоохранении.
1.3.2	Неблагоприятные исходы в медицинской практике. Понятие "врачебной ошибки", его юридический смысл.
1.3.3	Уголовная ответственность медицинских работников. Преступления против личности, против здоровья населения и общественной нравственности. Профессионально-должностные преступления медицинских работников.
1.3.4	Судебно-медицинская экспертиза по делам о профессиональных правонарушениях медицинских работников. Значение медицинской документации для производства судебно-медицинской экспертизы.

РАЗДЕЛ 2 СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ТАНАТОЛОГИЯ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Общие вопросы судебно-медицинской танатологии
2.1.1	Понятие о смерти. Клиническая и биологическая смерть. Констатация факта наступления смерти. Медико-биологическая классификация причин смерти. Социально-правовая классификация обстоятельств наступления смерти.
2.1.2	Процесс умирания, его этапы. Ориентирующие и достоверные признаки смерти. Влияние факторов внешней среды, вредных привычек, образа жизни на различные виды смерти от заболеваний и внешних причин.
2.1.3	Причины и непосредственные причины смерти. Установление причин смерти. Понятие о механизме смерти (танатогенезе). Варианты танатогенеза, их морфологические признаки.
2.1.4	Физиологические реакции в тканях трупа. Понятие о суправитальных реакциях. Методики проведения суправитальных реакций при действии раздражителем механической, электрической и химической природы.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
	Значение суправитальных реакций в диагностике давности наступления смерти.
2.2	Ранние и поздние трупные изменения
2.2.1	Ранние трупные явления. Трупные пятна, генез и особенности развития. Трупное окоченение, механизм образования. Высыхание и охлаждение трупа, особенности их развития. Аутолитические изменения тканей трупа. Значение ранних трупных изменений для диагностики давности наступления смерти.
2.2.2	Поздние трупные изменения. Гниение трупов. Влияние различных условий на процессы гниения. Трупная фауна. Мумификация трупов. Превращение тканей в жировоск., условия развития. Торфяное дубление тканей трупа. Судебно-медицинское значение поздних трупных явлений.
2.3.	Осмотр трупа на месте его обнаружения
2.3.1	Участие врача в осмотре места происшествия и трупа на месте его обнаружения, задачи, решаемые при этом. Порядок работы врача-специалиста в области судебной медицины при осмотре трупа на месте его обнаружения.
2.3.2	Процессуальные аспекты участия врача-специалиста в области судебной медицины при осмотре трупа на месте его обнаружения.
2.3.3	Последовательность осмотра трупа на месте его обнаружения, стадии осмотра.
2.3.4	Выявление, изъятие и упаковка вещественных доказательств со следами биологического происхождения. Участие врача в других следственных действиях.
2.4.	Судебно-медицинская экспертиза трупа
2.4.1	Основные понятия и задачи судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа. Нормативно-правовые документы, регламентирующие проведение судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа.
2.4.2	Поводы для судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа. Поводы для судебно-медицинского исследования эксгумированного трупа. Задачи патологоанатомического исследования трупа, отличие его от судебно-медицинского исследования.
2.4.3	Этапы производства судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа. Документация судебно-медицинской экспертизы трупа.
2.4.4	Правила составления медицинского свидетельства смерти. Составные части заключения (акта) по судебно-медицинскому исследованию трупа. Принципы и структура построения судебно-медицинского диагноза.
2.4.5	Техника судебно-медицинского исследования трупа. Особенности наружного и внутреннего исследования трупа. Особенности методики судебно-медицинского исследования трупов при различных видах насильственной смерти. Особые случаи судебно-медицинского исследования трупа. Особенности исследования гнилостно-измененных, скелетированных, расчлененных, замерзших и обгоревших трупов, трупов неизвестных лиц.
2.4.6	Правила взятия изъятия, хранения, направления и транспортировки материала для дополнительных лабораторных исследований (судебно-гистологического, судебно-химического, судебно-биохимического, судебно-биологического, медико-криминалистического и др.).

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.5.	Судебно-медицинская экспертиза трупов детей
2.5.1	Установление признаков новорожденности, доношенности, жизнеспособности, живорожденности, зрелости плода.
2.5.2	Причины смерти плода и новорожденного в ante-, intra- и постнатальном периодах.
2.5.3	Синдром внезапной смерти.
2.5.4	Особенности судебно-медицинского исследования трупов новорожденных.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»

РАЗДЕЛ 3

СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ТРАВМАТОЛОГИЯ

3.1	Общая характеристика механических повреждений
3.1.1	Общая характеристика механических повреждений. Понятие о травматизме, виды травматизма.
3.1.2	Механизмы причинения повреждений. Причины смерти при механических повреждениях. Судебно-медицинское значение повреждений. Основные вопросы, которые ставятся перед судебно-медицинским экспертом при наличии механических повреждений.
3.1.3	Судебно-медицинская диагностика прижизненности и давности травмы.
3.2.	Травма тупыми предметами
3.2.1	Основные понятия и классификация тупых твердых предметов. Повреждения, причиняемые тупыми твердыми предметами.
3.2.2	Механизмы повреждающего действия тупых предметов. Повреждения мягких тканей (ссадины, кровоподтеки, раны): этапы заживления, судебно-медицинское значение.
3.2.3	Классификация ран, причиненных тупыми предметами. Морфологические признаки ушибленных и рваных ран.
3.2.4	Повреждения костей скелета. Классификация переломов костей, возникших от действия тупых предметов. Механизмы образования, судебно-медицинское значение переломов костей. Лабораторные методы исследований повреждений.
3.2.5	Повреждения внутренних органов при действии тупого предмета. Классификация черепно-мозговой травмы (ЧМТ), механизм ЧМТ. Повреждения груди и живота. Политравма.
3.3.	Повреждения, возникающие при падении с высоты
3.3.1	Повреждения, возникающие при падении с большой высоты. Этапы травмирования при падении с большой высоты.
3.3.2	Механизм образования и локализация повреждений при падении с высоты.
3.3.3	Механизм образования повреждений при падении на плоскости. Этапы травмирования при падении из положения стоя.
3.4.	Транспортная травма
3.4.1	Автомобильная травма. Понятие и классификация транспортного травматизма.
3.4.2	Травма от столкновения движущегося автомобиля с человеком, переезд колесом автомобиля человека, травма внутри салона автомобиля: механизмы образования и судебно-медицинская характеристика повреждений.

3.4.3	Мотоциклетная травма, ее виды и характеристика.
3.4.4	Рельсовая (железнодорожная) травма. Определение понятия и классификация железнодорожной травмы. Механизмы образования и судебно-медицинская характеристика повреждений при основных видах железнодорожной травмы. Трамвайная травма.
3.4.5	Авиационная травма. Основные повреждающие факторы при авиационной травме. Виды авиационных травм, механизм образования и характер повреждений у пострадавших.
3.4.6	Повреждения, возникающие на водном транспорте.
3.5	Травма острыми предметами
3.5.1	Классификация острых орудий и повреждений, причиненных острыми предметами.
3.5.2	Механизм образования и судебно-медицинская характеристика повреждений режущими, колющими, колюще-режущими, рубящими и пилящими предметами.
3.5.3	Резаные, колотые, колото-резаные, рубленые раны.
3.5.4	Повреждения костей рубящими и пилящими орудиями. Лабораторные и специальные методы исследования повреждений, причиненных острыми предметами.
3.6	Огнестрельные повреждения. Взрывная травма
3.6.1	Механизмы огнестрельного действия снаряда. Виды огнестрельного оружия.
3.6.2	Повреждающие факторы выстрела и характер повреждений от них. Классификация огнестрельных повреждений.
3.6.3	Общая морфология огнестрельного повреждения. Входная и выходная рана, установление направления раневого канала в теле и направления выстрела.
3.6.4	Определение дистанции выстрела. Определение последовательности выстрелов.
3.6.5	Пулевые повреждения плоских и трубчатых костей.
3.6.6	Повреждения, образованные выстрелами в упор и с близкого расстояния. Судебно-медицинское значение влияния преград на характер огнестрельных повреждений.
3.6.7	Дробовые и картечные повреждения.
3.6.8	Повреждения от выстрелов из автоматического оружия. Особенности повреждений при выстрелах из самодельного и переделанного оружия. Лабораторные методы исследования при огнестрельной травме.
3.6.9	Основные виды взрывов и взрывчатых веществ. Повреждающие факторы взрыва и их травмирующее действие.
3.6.10	Характер повреждений и морфологические проявления при взрывной травме. Особенности судебно-медицинской экспертизы взрывной травмы.

РАЗДЕЛ 4
СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА МЕХАНИЧЕСКОЙ
АСФИКСИИ. РАССТРОЙСТВО ЗДОРОВЬЯ И СМЕРТЬ ОТ ДЕЙСТВИЯ
ФИЗИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ

4.1	Судебно-медицинская экспертиза механической асфиксии
4.1.1	Общая характеристика механической асфиксии. Классификация гипоксических состояний. Классификация видов механической асфиксии.
4.1.2	Процесс механической асфиксии и ее морфологические признаки.

4.1.3	Судебно-медицинская экспертиза механической асфиксии от сдавления дыхательных путей (странгуляционная, компрессионная асфиксия). Общая характеристика повешения, удавления петлей и удавления руками: патогенез, патоморфологические изменения.
4.1.4	Особенности судебно-медицинской экспертизы механической асфиксии от сдавления груди и живота.
4.1.5	Механическая асфиксия от закрытия дыхательных путей, смерть в замкнутом пространстве – морфологические характеристики, особенности судебно-медицинской экспертизы.
4.1.6	Определение понятия "утопление", патогенез и патоморфологические изменения при "истинном" и "асфиктическом" утоплении.
4.1.7	Особенности судебно-медицинской экспертизы трупов, извлеченных из воды. Применение лабораторных методов исследования при смерти от различных видов механической асфиксии.
4.2.	Расстройство здоровья и смерть от воздействия физических факторов
4.2.1	Повреждения от действия высокой температуры. Общее перегревание тела.
4.2.2	Термические ожоги. Периоды ожоговой болезни. Смерть пострадавших при термической травме. Установление прижизненности действия высокой температуры на организм.
4.2.3	Посмертное обгорание трупа. Судебно-медицинская экспертиза при действии высокой температуры на организм.
4.2.4	Общее действие низкой температуры на организм.
4.2.5	Местное действие низкой температуры (отморожения). Судебно-медицинская экспертиза при действии низкой температуры на организм.
4.2.6	Действие электричества на организм человека. Поражающие факторы и действие электротока.
4.2.7	Поражение атмосферным электричеством. Судебно-медицинская экспертиза при электротравме. Лабораторные методы исследования.
4.2.8	Радиационная травма. Виды ионизирующих излучений. Обстоятельства, клиническая картина, патоморфологические изменения при радиационной травме. Лучевые ожоги.
4.2.9	Классификация повреждений от изменения барометрического давления. Декомпрессионная болезнь. Баротравма легких. Последствия изменения парциального давления газов.

РАЗДЕЛ 5 СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ТОКСИКОЛОГИЯ

5.1	Общие вопросы судебно-медицинской токсикологии
5.1.1	Общая характеристика отравлений. Условия токсического действия веществ.
5.1.2	Пути поступления токсических веществ в организм.
5.1.3	Обстоятельства возникновения отравлений.
5.1.4	Основные методы изолирования токсических веществ из объектов судебно-химической экспертизы.
5.1.5	Современные предварительные и подтверждающие методы исследования в судебно-медицинской токсикологии.
5.2.	Токсическое действие на организм этанола и других летучих органических соединений
5.2.1	Механизм действия на организм человека, метаболизм и токсичность этилового

	спирта.
5.2.2	Клинические и патоморфологические проявления отравления этиловым спиртом.
5.2.3	Экспертная оценка концентрации этанола в биологических жидкостях и тканях.
5.2.4	Токсикологическая характеристика летучих органических соединений (метиловый и высшие спирты, ацетон, этиленгликоль, n-алканы и др.). Психические и поведенческие расстройства, вызванные их употреблением, а также особенности при судебно-медицинской экспертизе трупа.
5.3	Действие на организм едких ядов
5.3.1	Токсическое действие на организм едких ядов. Особенности судебно-медицинской экспертизы трупа при подозрении на отравление едкими кислотами.
5.3.2	Экспертиза отравления уксусной кислотой.
5.3.3	Особенности судебно-медицинской экспертизы трупа при подозрении на отравление едкими щелочами.
5.4	Судебно-медицинская экспертиза отравлений психоактивными веществами
5.4.1	Отравление наркотическими средствами группы опиатов и опиоидов.
5.4.2	Токсическое действие на организм психостимуляторов, галлюциногенов.
5.4.3	Отравления "дизайнерскими" наркотиками (производными валерофенона, триптаминами, синтетическими каннабимиметиками и др.)
5.4.4	Судебно-медицинская экспертиза трупа при подозрении на отравление сильнодействующими лекарственными препаратами групп производных барбитуровой кислоты, 1,4-бензодиазепина, фенотиазина, пиразолона, антидепрессантами, веществами атропиноподобного действия.
5.5	Судебно-медицинская экспертиза отравлений гемотропными и другими ядами
5.5.1	Особенности проведения судебно-медицинской экспертизы при отравлении угарным газом
5.5.2	Особенности проведения судебно-медицинской экспертизы при отравлении метгемоглобинообразователями
5.5.3	Действие на организм и судебно-медицинская экспертиза при отравлении фосфор-, хлорорганическими соединениями, применяемыми в сельском хозяйстве.
5.5.4	Пищевые отравления и токсикоинфекции. Токсическое действие ядов растительного и животного происхождения.

РАЗДЕЛ 6 СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ПОТЕРПЕВШИХ, ПОДОЗРЕВАЕМЫХ, ОБВИНЯЕМЫХ И ДРУГИХ ЛИЦ

6.1	Экспертиза состояния здоровья
6.1.1	Поводы и организация судебно-медицинской экспертизы живых лиц.
6.1.2	Нормативно-правовая регламентация производства экспертизы живых лиц.
6.1.3	Судебно-медицинская экспертиза состояния здоровья. Установление состояния здоровья.
6.1.4	Определение степени стойкой утраты трудоспособности.
6.1.5	Экспертиза заражения ИППП.

6.1.6	Судебно-медицинская экспертиза по определению степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека.
6.1.7	Экспертиза самоповреждений и искусственно вызванных болезненных состояний.
6.2	Экспертиза половых преступлений и половых состояний
6.2.1	Экспертиза половых состояний. Установление пола. Определение половой зрелости.
6.2.2	Установление девственности и признаков бывшего полового сношения.
6.2.3	Определение половой и производительной способности.
6.2.4	Экспертиза беременности и аборта. Распознавание бывших родов.
6.2.5	Нарушение половой неприкосновенности. Установление нарушения девственной плевы и факта совокупления.
6.2.6	Изнасилование. Развратные действия. Мужеложство.
6.2.7	Забор биологических материалов и лабораторные исследования при судебно-медицинской экспертизе по вопросам пола и половых отравлений.

РАЗДЕЛ 7 СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ВЕЩЕСТВЕННЫХ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ

7.1	Судебно-медицинское исследование крови
7.1.1	Общие положения. Понятие о вещественных доказательствах. Порядок изъятия, упаковки и направления вещественных доказательств на исследование. Общий порядок исследования вещественных доказательств.
7.1.2	Исследование следов крови на месте их обнаружения. Предварительные пробы на наличие крови.
7.1.3	Экспертиза следов крови. Установление видовой, половой, групповой, региональной принадлежности крови.
7.1.4	Установление принадлежности крови плоду и беременной женщине.
7.1.5	Определение давности образования пятен крови.
7.2	Другие объекты судебно-медицинской биологической экспертизы
7.2.1	Судебно-медицинские вопросы, решаемые при экспертизе волос.
7.2.2	Судебно-медицинское исследование спермы.
7.2.3	Судебно-медицинское определение других видов выделений человека (слюны, мочи и т.д.).
7.2.4	Судебно-медицинское исследование фрагментов тканей.
7.2.5	Экспертизы по определению степени родства. Значение молекулярно-генетических методов исследования.
7.3	Медико-криминалистические исследования вещественных доказательств
7.3.1	Основные принципы криминалистической идентификации.
7.3.2	Судебно-медицинские трасологические экспертизы.
7.3.3	Установление групповой принадлежности и возможность идентификации тупых и острых предметов.
7.3.4	Судебно-медицинские баллистические исследования.
7.3.5	Основы судебной фотографии.

7.3.6	Применение микроскопических, рентгенологических исследований при медико-криминалистической идентификации орудия травмы. Выявление металлов от орудия травмы на теле и одежде (эмиссионный спектральный анализ, рентгенфлуоресцентный и другие виды анализа).
7.3.7	Общие принципы и методы идентификации личности. Общие и частные признаки личности. Сравнительные исследования при идентификации личности.
7.3.8	Установление личности неизвестного человека. Портретная идентификация. Генотипоскопический метод идентификации. Дактилоскопическая идентификация человека. Идентификация трупа по костным останкам. Методы идентификации личности с использованием стоматологического статуса.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «СМЕЖНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»

РАЗДЕЛ 8

СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ДИАГНОСТИКА В СЛУЧАЯХ ВНЕЗАПНОЙ (СКОРОПОСТИЖНОЙ) СМЕРТИ

8.1	Общие данные о скоропостижной смерти. Патогенез внезапной смерти.
8.2	Скоропостижная смерть при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
8.3	Скоропостижная смерть при заболеваниях ЦНС.
8.4	Скоропостижная смерть при заболеваниях органов дыхания.
8.5	Скоропостижная смерть при заболеваниях органов пищеварения
8.6	Скоропостижная смерть при инфекционных заболеваниях.
8.7	Скоропостижная смерть при эндокринных нарушениях.
8.8	Лабораторные методы исследования, применяемые в случаях скоропостижной смерти.

V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы профессиональной
переподготовки врачей по специальности «Судебно-медицинская
экспертиза»

(срок обучения 576 академических часов)

Цель: формирование профессиональных компетенций врача – судебно-медицинского эксперта, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, то есть приобретение новой квалификации, обеспечивающей самостоятельную профессиональную деятельность врача.

Категория обучающихся: врачи – судебно-медицинские эксперты

Трудоемкость обучения: 576 академических часов (16 недель или 4 месяца)

Режим занятий: 6 академических часов в день

Форма обучения: с отрывом от работы

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ ³	
Рабочая программа учебного модуля «Фундаментальные дисциплины»						
1	Организация судебно-медицинской службы в РФ. Процессуальные основы производства судебно-медицинской экспертизы	46	4	—	42	Промежуточный контроль (зачет)
1.1	Предмет судебной медицины	12	—	—	12	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2	Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы в РФ	20	2	—	18	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.3	Судебно-медицинская экспертиза по делам о нарушении медицинским персоналом своих профессиональных и должностных обязанностей	14	2	—	12	Текущий контроль (тестовый контроль)
2	Судебно-медицинская танатология	124	10	12	102	Промежуточный контроль (зачет)
2.1	Общие вопросы судебно-медицинской танатологии	14	2	—	12	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.2	Ранние и поздние трупные изменения	14	2	—	12	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.3	Осмотр трупа на месте его обнаружения	26	2	6	18	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.4	Судебно-медицинская экспертиза трупа	44	2	6	36	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.5	Судебно-медицинская экспертиза трупов детей	26	2	—	24	Текущий контроль (тестовый контроль)
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»						
3	Судебно-медицинская травматология	108	12	4	92	Промежуточный контроль (зачет)
3.1	Общая характеристика механических повреждений	8	2	—	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.2	Травма тупыми предметами	26	2	2	22	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.3	Повреждения, возникающие при падении с высоты	14	2	—	12	Текущий контроль (тестовый контроль)

³ ПЗ – практические занятия, СЗ – семинарские занятия, ЛЗ – лабораторные занятия

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	
3.4	Транспортная травма	20	2	—	18	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.5	Травма острыми предметами	20	2	2	16	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.6	Огнестрельные повреждения. Взрывная травма	20	2	—	18	Текущий контроль (тестовый контроль)
4	Судебно-медицинская экспертиза механической асфиксии. Расстройство здоровья и смерть от действия физических факторов	64	10	—	54	Промежуточный контроль (зачет)
4.1	Судебно-медицинская экспертиза механической асфиксии	28	4	—	24	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.2	Расстройство здоровья и смерть и воздействия физических факторов	36	6	—	30	Текущий контроль (тестовый контроль)
5	Судебно-медицинская токсикология	62	8	—	54	Промежуточный контроль (зачет)
5.1	Общие вопросы судебно-медицинской токсикологии	8	2	—	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
5.2	Токсическое действие на организм этанола и других летучих органических соединений	14	2	—	12	Текущий контроль (тестовый контроль)
5.3	Действие на организм едких ядов	6	—	—	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
5.4	Судебно-медицинская экспертиза отравлений психоактивными веществами	14	2	—	12	Текущий контроль (тестовый контроль)
5.5	Судебно-медицинская экспертиза отравлений гемотропными и другими ядами	20	2	—	18	Текущий контроль (тестовый контроль)
6	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, подозреваемых, обвиняемых и других лиц	62	8	—	54	Промежуточный контроль (зачет)
6.1	Экспертиза состояния	28	4	—	24	Текущий контроль

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	
	здоровья					(тестовый контроль)
6.2	Экспертиза половых преступлений и половых состояний	34	4	—	30	Текущий контроль (тестовый контроль)
7	Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств	64	10	6	48	Промежуточный контроль (зачет)
7.1	Судебно-медицинское исследование крови	22	4	6	12	Текущий контроль (тестовый контроль)
7.2	Другие объекты судебно-медицинской биологической экспертизы	24	2	—	12	Текущий контроль (тестовый контроль)
7.3	Медико-криминалистические исследования вещественных доказательств	34	4	—	24	Текущий контроль (тестовый контроль)
Рабочая программа учебного модуля «Смежные дисциплины»						
8	Судебно-медицинская диагностика в случаях внезапной (скоропостижной) смерти	40	4	—	36	Промежуточный контроль (зачет)
Итоговая аттестация		6	—	—	6	Экзамен
Всего		576	66	22	488	

**VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ
РЕАЛИЗАЦИИ ПРИМЕРНОЙ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ПЕРЕПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА»**

тематика лекционных занятий

№	Тема лекции	Содержание лекции (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание лекции)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1	Процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы	1.2	УК-1
2	Экспертиза по делам о нарушении медицинскими работниками своих должностных обязанностей	1.3	УК-1; ПК-1; ПК-4; ПК-5

№	Тема лекции	Содержание лекции (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание лекции)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
3	Судебно-медицинская танатология	2.1 – 2.5	УК-1; ПК-1; ПК-5; ПК-6
4	Судебно-медицинская травматология	3.1 – 3.6	УК-1; ПК-1; ПК-5; ПК-6
5	Судебно-медицинская экспертиза механической асфиксии	4.1	УК-1; ПК-1; ПК-5; ПК-6
6	Расстройство здоровья и смерть и воздействия физических факторов	4.2	УК-1; ПК-1; ПК-5; ПК-6
7	Судебно-медицинская экспертиза отравлений	5.1 – 5.5	УК-1; ПК-1; ПК-5; ПК-6
8	Судебно-медицинская экспертиза состояния здоровья	6.1	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6
9	Судебно-медицинская экспертиза половых преступлений	6.2	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6
10	Экспертиза следов крови	7.1	УК-1; ПК-6
11	Медико-криминалистические исследования вещественных доказательств. Судебно-медицинская антропология	7.3	УК-1; ПК-1; ПК-5; ПК-6
12	Судебно-медицинское исследование трупов в случаях скоропостижной смерти	8	УК-1; ПК-1; ПК-5; ПК-6

тематика семинарских занятий:

№	Тема семинара	Содержание семинара (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание семинарских занятий)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1	Предмет судебной медицины. История развития судебной медицины	1.1	УК-1
2	Общая характеристика механических повреждений	3.1	УК-1; ПК-1; ПК-5
3	Общие вопросы судебно-медицинской токсикологии	5.1	УК-1; ПК-1; ПК-5; ПК-6
4	Нарушение половой неприкосновенности	6.2	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5
5	Методы отождествления личности	6.3	УК-1; ПК-6

тематика практических занятий:

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание практических занятий)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1	Судебно-медицинская экспертиза трупа	2.4	УК-1; ПК-1; ПК-5
2	Осмотр трупа на месте его обнаружения	2.3	УК-1; ПК-1; ПК-5
3	Судебно-медицинское освидетельствование живого лица	6.1 – 6.2	УК-1; ПК-2; ПК-1; ПК-5
4	Судебно-медицинская биологическая экспертиза пятен крови	7.1	УК-1; ПК-6
5	Современные аналитические методы судебно-химического анализа	5.1	УК-1; ПК-6

VII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения примерной дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Судебно-медицинская экспертиза» должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача – судебно-медицинского эксперта в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Структура судебно-медицинской службы в Российской Федерации.
2. Нормативно-правовые документы, регламентирующие проведение судебно-медицинской экспертизы в РФ.
3. Обязанности, права и ответственность судебно-медицинского эксперта.
4. Виды судебно-медицинской экспертизы.
5. Терминальные состояния.
6. Диагностика давности наступления смерти.
7. Ранние и поздние трупные изменения.
8. Понятие о причине смерти. Конкурирующие причины смерти.
9. Классификации смерти.
10. Осмотр места происшествия и трупа на месте его обнаружения.
11. Судебно-медицинское исследование трупа
12. Виды травматизма, основные вопросы, решаемые при судебно-медицинской экспертизе механических повреждений.
13. Повреждения тупыми твердыми предметами: виды, классификация, механизм возникновения.

14. Особенности экспертизы трупа при падении с большой высоты.
15. Экспертиза трупа при автотранспортной травме.
16. Повреждения колюще-режущими орудиями: механизм образования и морфологические признаки повреждений.
17. Признаки асфиксии при наружном и внутреннем исследовании трупа.
18. Повреждения от действия низкой температуры на организм.
19. Понятие о яде и отравлении. Условия токсического действия веществ. Классификация ядов.
20. Экспертиза спорного отцовства и материнства.
21. Судебно-медицинская экспертиза тяжести вреда здоровью.
22. Понятие о врачебной этике и деонтологии.
23. Виды профессиональных правонарушений.
24. Определение видовой, групповой и половой, региональной принадлежности крови. Определение давности образования следов крови.
25. Судебно-медицинская диагностика скоропостижной смерти при патологии сердечно-сосудистой системы.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача – судебно-медицинского эксперта:

1. Установите факт наступления смерти.
2. Опишите ориентирующие и достоверные признаки смерти.
3. Опишите ранние и поздние трупные изменения.
4. Определите давность наступления смерти.
5. Определите изменение первоначальной позы трупа.
6. Установите предположительную причину смерти при осмотре трупа на месте его обнаружения.
7. Окажите помощь следователю в изъятии вещественных доказательств биологического происхождения.
8. Проведите наружный осмотр трупа.
9. Выполните внутреннее исследование трупа.
10. Опишите механические повреждения в соответствии с принятыми в судебной медицине схемами.
11. Определите непосредственную причину смерти.
12. Произведите забор биоматериала для дополнительных лабораторных исследований.
13. Оформите Заключение эксперта.
14. Оформите медицинское свидетельство о смерти.
15. Изобразите повреждения на контурных схемах.
16. Сформулируйте судебно-медицинский диагноз и ответьте на вопросы, поставленные следователем перед экспертом.
17. Провести судебно-медицинское обследование по определению степени тяжести причиненного вреда здоровью.
18. Определите давность и механизм образования повреждений.
19. Произведите судебно-медицинскую экспертизу трупа новорожденного.

20. Оцените качество оказания медицинской помощи.

Примеры тестовых заданий:

Инструкция: выберите один правильный ответ.

1.	Право собирать доказательства УПК предоставляется: а) Эксперту б) Следователю в) Лицу, производящему дознание г) Прокурору д) Верно б), в), г) е) Верно а), в), г)
2.	Законодатель наделяет следующими правами лицо, производящее дознание, следователя, прокурора и суд: а) Вызывать любое лицо для допроса б) Вызывать для дачи заключения в качестве эксперта в) Производить осмотры, обыски и другие следственные действия г) Требовать предоставления документов и предметов д) Требовать проведения ревизии е) Верно все
3.	Согласно УПК, доказательства могут быть представлены: а) Подозреваемым б) Обвиняемым и его адвокатом в) Обвинителем г) Экспертом д) Потерпевшим е) Верно все ж) Верно а), б), в), д)
4.	В качестве эксперта может быть вызван: а) Эксперт соответствующего экспертного учреждения б) Лицо, обладающее необходимым познанием для дачи заключения в) Иной специалист, назначенный лицом, производящим дознание, следователем, прокурором и судом г) Верно все
5.	Действуя согласно УПК, проведение судебно-медицинской экспертизы обязательно: а) Для установления причины смерти и характера телесных повреждений б) Для определения психического состояния обвиняемого или подозреваемого в тех случаях, когда возникает сомнение по поводу их вменяемости в) Для определения психического или физического состояния свидетеля или потерпевшего в случаях сомнений в их способности правильно воспринимать обстоятельства г) Для установления возраста обвиняемого, подозреваемого и потерпевшего д) Верно все е) Верно а), в), г) ж) Верно а), б), в)
6.	УПК наделяет эксперта следующими правами: а) Знакомиться с материалами дела, относящимися к предмету экспертизы б) Заявлять ходатайства о предоставлении ему дополнительных материалов в) С разрешения лица, производящего дознание, следователя, прокурора, суда присутствовать при производстве допросов и других следственных действий

	<p>г) Получить вознаграждение за выполнение своих обязанностей в случаях, когда эти обязанности выполняются не в порядке служебного задания</p> <p>д) Верно все</p>
7.	<p>Назовите виды экспертиз, которые предусмотрены УПК:</p> <p>а) Первичная</p> <p>б) Дополнительная</p> <p>в) Повторная</p> <p>г) Группой экспертов</p> <p>д) Комиссионная</p> <p>е) Верно все</p> <p>ж) Верно а), в), г), д)</p> <p>з) Верно а), б), в), г)</p>
8.	<p>В обязанности специалиста в области судебной медицины, вызванного для участия в следственных действиях, входит:</p> <p>а) Явиться по вызову и участвовать в производстве следственного действия</p> <p>б) Содействовать следователю в обнаружении, закреплении изъятых доказательств</p> <p>в) Давать пояснения по поводу выполняемых им действий</p> <p>г) Занести в протокол данные, связанные с обнаружением, закреплением и изъятием доказательств</p> <p>д) Дать заключение</p> <p>е) Верно а), б), в), г)</p> <p>ж) Верно б), в), г), д)</p>
9.	<p>Лицо, руководящее осмотром места происшествия и трупа на месте его обнаружения:</p> <p>а) Следователь</p> <p>б) Врач</p> <p>в) Врач-специалист в области судебной медицины</p>
10.	<p>Укажите меры, применяемые к судебно-медицинскому эксперту за отказ или уклонение от выполнения своих обязанностей:</p> <p>а) Уголовного характера</p> <p>б) Административного характера</p> <p>в) Дисциплинарного характера</p> <p>г) Штраф</p> <p>д) Общественное порицание</p> <p>е) Верно а), г), д)</p> <p>ж) Верно в), г), д)</p> <p>з) Верно все</p>
11.	<p>Суправитальные реакции органов и тканей, имеющие экспертное значение для определения давности смерти:</p> <p>а) Зрачковая реакция</p> <p>б) Подвижность сперматозоидов</p> <p>в) Электрическая возбудимость мышц</p> <p>г) Механическая возбудимость мышц</p> <p>д) Секреторные функции потовых желез</p> <p>е) Верно а), в), г), д)</p> <p>ж) Верно все</p> <p>з) Верно б), в), г), д)</p>
12.	<p>Признаки трупного высыхания обнаруживают:</p> <p>а) В переходной кайме губ</p> <p>б) В мошонке</p> <p>в) В склере глаз</p> <p>г) В слизистой оболочке полости рта</p>

	<p>д) Верно все е) Верно а), б), в) ж) Верно б), в), г)</p>
13.	<p>Объективные признаки биологической смерти: а) Трупные пятна б) Трупное окоченение в) Отсутствие реакции зрачков на свет г) Понижение температуры тела до 23 градусов д) Верно а), б), г) е) Верно б), в), г)</p>
14.	<p>Трупные пятна на разных поверхностях тела и в разных стадиях развития дают возможность определить: а) Давность наступления смерти б) Факт наступления смерти в) Сроки изменения позы трупа г) Факт изменения позы трупа д) Верно в), г) е) Верно все ж) Верно а), б)</p>
15.	<p>Внешние наружные проявления гнилостных процессов на трупе это : а) Зеленая окраска кожных покровов б) Уплотнение мягких тканей в) Гнилостная венозная сеть г) Гнилостные пузыри с жидкостью д) Трупная эмфизема е) Верно все ж) Верно а), в), г), д)</p>
16.	<p>Виды внешнего воздействия, являющиеся механическими и приводящие к повреждению: а) Огнестрельное оружие б) Острые предметы в) Твердые тупые предметы г) Боеприпасы д) Взрывчатые вещества е) Верно а) , б) , в) , д) ж) Верно все</p>
17.	<p>От какого воздействия образуются дырчатые переломы крыла подвздошной кости: а) Твердого тупого предмета с ограниченной поверхностью б) Колющего предмета в) Огнестрельного снаряда г) Режущего предмета д) Рубящего предмета е) Верно а), б), в), д) ж) Верно а), б), г)</p>
18.	<p>Поверхности ключицы, в которых может возникнуть линия перелома от растяжения костной ткани, при воздействии по ее оси травмирующей силы: а) Верхняя б) Задняя в) Нижняя г) Передняя д) Верно а), в) е) Верно а), б), г)</p>

	ж) Верно все
19.	<p>Назовите морфологические признаки, которые возникают в головном мозге в месте первичного удара:</p> <p>а) Щелевидные разрывы мягких мозговых оболочек б) Малая толщина очага ушиба в) Клиновидная форма места ушиба г) Размозжение и мелкие кровоизлияния на границе серого и белого вещества головного мозга д) Верно все е) Верно а, б) ж) Верно а), г)</p>
20.	<p>Противоударные повреждения поверхностей и долей головного мозга, при воздействии травмирующей силы по правой затылочно-височной области:</p> <p>а) Передне-наружная поверхность левой лобной доли и наружная поверхность левой височной доли головного мозга б) Передне-нижняя поверхность левой доли головного мозга в) Передняя поверхность левой лобной доли головного мозга</p>
21.	<p>Назовите, какие морфологические явления, отразившиеся в ссадине, используются для определения направления действия силы, т.е. ее начала и конца.:</p> <p>а) Глубина дна б) Углообразных разрывы эпидермиса в) Посторонние частицы и скопление чешуек отслоенного эпидермиса в конце ссадины г) Наличие мелких треугольных ссадин, которые вершиной ориентированы к месту ее начала д) Верно все е) Верно б), в), г)</p>
22.	<p>Каков характер ран головы, возникших после воздействия тупого твердого предмета с плоской преобладающей поверхностью:</p> <p>а) Ушибленные б) Рубленые в) Рассеченные г) Ушибленно-рваные д) Рваные е) Верно все ж) Верно а), в), г), д)</p>
23.	<p>Условия, при которых возникают конструкционные переломы шейных позвонков с клиновидной компрессией в переднем отделе тела:</p> <p>а) При резком разгибании шейного отдела позвоночника б) При резком сгибании шейного отдела позвоночника в) При кручении шейного отдела позвоночника</p>
24.	<p>В зависимости от механического повреждающего фактора, выделите классификации ран :</p> <p>а) От химического воздействия б) От острых предметов в) От огнестрельного оружия г) От взрывов д) От твердых тупых предметов е) Верно б), в), г), д) ж) Верно все з) Верно а), в), г), д)</p>
25.	Характерные следы и повреждения, возникающие на 3-ей фазе столкновения

	<p>движущегося поезда с человеком, являются:</p> <p>а) Полосчатые осаднения кожи</p> <p>б) Рваные и скальпированные раны</p> <p>в) Переломы костей основания черепа</p> <p>г) Полосовидные загрязнения одежды балластным слоем пути и смазочным материалом, пропитывающим шпалы</p> <p>д) "Стёртость" кожи</p> <p>е) Верно а), б), г), д)</p> <p>ж) Верно б), в), г), д)</p>
26.	<p>Вторичные локальные повреждения при падении с высоты и приземлении на стопы с последующим перемещением тела вперед локализируются в области:</p> <p>а) Колен</p> <p>б) Кистей</p> <p>в) Грудной клетки</p> <p>г) Предплечий</p> <p>д) Лица</p> <p>е) Верно а), б), в), д)</p> <p>ж) Верно а), б), в), г)</p>
27.	<p>При приземлении на какие поверхности тела, у пострадавшего возникают разрывы межреберных мышц и пристеночной плевры:</p> <p>а) На туловище</p> <p>б) На ноги</p> <p>в) На колени</p> <p>г) На таз</p> <p>д) Верно б), в), г)</p> <p>е) Верно все</p> <p>ж) Верно а), в), г)</p>
28.	<p>При резаных повреждениях в области шеи причиной смерти может быть:</p> <p>а) Болевой шок</p> <p>б) Острая кровопотеря</p> <p>в) Жировая эмболия</p> <p>г) Воздушная эмболия</p> <p>д) Острое малокровие</p> <p>е) Верно б), г), д)</p> <p>ж) Верно а), в), г)</p>
29.	<p>Признаками действия тупого лезвия клинка колюще-режущего орудия, являются:</p> <p>а) Гладкость краев раны и стенок раневого канала</p> <p>б) Малое осаднение краев основного разреза</p> <p>в) Выраженное осаднение краев основного разреза</p> <p>г) Пересечение пушковых волос над раной</p> <p>д) Закругление лезвийного конца основного разреза</p> <p>е) Верно все</p> <p>ж) Верно в), д)</p>
30.	<p>Какое воздействие оказывает пуля с высокой кинетической энергией на преграду:</p> <p>а) Разрывное</p> <p>б) Гидродинамическое</p> <p>в) Клиновидное</p> <p>г) Верно все</p> <p>д) Верно а), б)</p>
31.	<p>Назовите основные признаки выстрела с плотным упором:</p> <p>а) Разрывы кожи в области входной раны</p> <p>б) Отпечаток дульного среза оружия</p>

	<p>в) Дефект ткани в области входной раны г) Отложение копоти выстрела и зерен пороха в области входной раны д) В области входной огнестрельной раны алое прокрашивание тканей е) Верно все ж) Верно а), б), в), д) з) Верно а), б), в), г)</p>
32.	<p>Укажите патогномические признаки , характерные для спастического (асфиктического) типа утопления: а) Увеличение объема легких б) Воздушная эмболия левого отдела сердца в) Стойкая мелкопузырчатая пена у рта, носа и дыхательных путях г) Истончение и разрывы межальвеолярных перегородок с кровоизлиянием в ткань легкого д) Жидкость в пазухе основной кости е) Верно а), б), в), г) ж) Верно все з) Верно а), б), г), д)</p>
33.	<p>К obturational asphyxia относятся: а) Закрытие дыхательных отверстий инородными телами б) Закрытие дыхательных отверстий мягкими предметами в) Закрытие дыхательных отверстий инородными телами г) Закрытие дыхательных путей пищевыми и рвотными массами д) Закрытие дыхательных отверстий и путей жидкостью е) Верно все ж) Верно а), б), в), д)</p>
34.	<p>В результате чего проявляется экхимотическая маска: а) Механическое перемещение крови в систему верхней полый вены вследствие сдавления груди и живота б) Застой крови в системе верхней полый вены из-за прекратившегося присасывающего действия грудной полости в) Затруднение оттока крови из органов груди и живота вследствие их сдавления г) Верно а), б) д) Верно все е) Верно б), в)</p>

Ситуационные задачи

Инструкция: ответьте на вопросы.

1) Из протокола осмотра места происшествия следует, что место осмотра – летняя веранда перед входом в частную баню. Труп гр.Р. лежит на спине, ногами в сторону двери бани. Лицо обращено вверх. На трупе из одежды плавки, другой одежды нет. Трупное окоченение в жевательной мускулатуре выражено, слабо выражено - в мышцах шеи, верхних и нижних конечностей. Кожный покров бледный. Трупные пятна скудные, бледно-синюшного оттенка, расположены на задней поверхности тела, при надавливании исчезают и восстанавливают свой цвет через 15 с. Ректальная температура 34,4 °С, спустя 1 ч - 33,7°С при температуре окружающей среды 19 °С. На месте удара металлическим стержнем по передней поверхности плеча образуется идиомускулярная припухлость высотой 2 см. Глаза полуоткрыты, зрачки диаметром по 0,4 см, соединительная оболочка глаз серого цвета, без кровоизлияний.: Уменьшение диаметра зрачка с 0,4 до 0,2 см за 5 с (пилокарпиновая проба). У отверстия рта имеются подсохшие подтеки крови в направлении спереди назад. Наружные слуховые проходы чистые. На передней поверхности грудной клетки в 2 см книзу от левого соска имеется рана округлой формы, диаметром 0,5 см. По краю ее определяют наложения черного цвета в виде кольца

шириной до 1 см, снаружи которого-множественные, внедрившиеся в кожу мелкие темные частицы. Края повреждения фестончатые, кожа вокруг диффузно покрыта подсохшими красноватыми наложениями, похожими на кровь. Под трупом определяют красного цвета жидкость со свертками с образованием лужи на участке 0,5x0,6 м.

Вопросы :

1. Назовите достоверные признаки смерти.
2. Установите давность наступления смерти.
3. Укажите на ошибку, допущенную при составлении (оформлении) протокола осмотра места происшествия, имеющую отношение ко второму вопросу.
4. Назовите признаки, свидетельствующие о характере повреждений, механизме их образования, виде травмирующего предмета.
5. Обнаружены ли и какого рода вещественные доказательства биологического происхождения?

2) Из протокола осмотра места происшествия следует, что осмотр начат в 9 ч. Местом осмотра служит пляж. У кромки воды обнаружен труп неизвестной женщины в возрасте 20-23 лет, лежащей на спине. Из одежды на трупе только красный купальник.

Трупное окоченение выражено в жевательной мускулатуре, отсутствует в мышцах шеи, верхних и нижних конечностях. Трупные пятна обильные, фиолетового цвета, расположены на задней поверхности туловища, при надавливании динамометром с усилием 2 кг/см² исчезают и восстанавливаются через 20 с.

Температура в прямой кишке 35 °С при температуре окружающей среды 22 °С. Глаза закрыты, зрачки диаметром по 0,5 см, соединительные оболочки глаз серого цвета, без кровоизлияний.

На коже в правой подвздошной области обнаружен своеобразный рисунок в виде древовидного разветвления, красновато-бурого цвета, переходящего на переднюю поверхность левого бедра. Других повреждений не обнаружено. В 30 см от трупа находится пляжный лежак с обугливанием и расщеплением в центре. Осмотр окончен в 14 ч.

Вопросы :

1. Назовите достоверные признаки смерти, отмеченные в протоколе.
2. Установите ДНС.
3. Укажите на ошибку, допущенную при исследовании и описании трупных явлений, имеющую отношение ко второму вопросу.
4. Назовите признаки, свидетельствующие о характере повреждений, механизме их образования, виде травмирующего предмета.
5. Какие особенности имеет протокол осмотра места происшествия при осмотре трупа неизвестного лица?

3) Из протокола осмотра места происшествия следует, что осмотр начат в 9 ч. Местом осмотра служит грунтовая площадка у фасадной стены многоэтажного дома. Труп гр. К. расположен на спине, находится в 1,2 м от стены дома. Трупное окоченение выражено в жевательной мускулатуре, слабо выражено в мышцах шеи, верхних и нижних конечностей. Трупные пятна расположены преимущественно на спине, бледно-фиолетовые, при надавливании исчезают и восстанавливаются через 20 с. Температура в прямой кишке - 35 °С, а через 1 ч - 34 °С при температуре окружающей среды 18 °С. На месте удара металлическим стержнем по передней поверхности плеча образуется мышечный валик высотой 1 см. Глаза закрыты, зрачки диаметром 0,4 см, соединительные оболочки глаз серого цвета, без кровоизлияний. Пилокарпиновая проба: уменьшение диаметра зрачка с 0,4 до 0,2 см за 3 с. Отверстия рта и носа чистые, свободные. На ушной раковине и в наружном слуховом проходе справа имеются подсохшие наложения, похожие на кровь. Мягкие ткани головы справа в теменной области припухшие, кости

череп подвижные. Патологическую подвижность определяют в дистальной трети обоих предплечий. Других телесных повреждений не обнаружено. Осмотр закончен в 16 ч.

Вопросы и задания

1. Назовите достоверные признаки смерти.
2. Установите давность наступления смерти.
3. Укажите на ошибку, допущенную при исследовании и описании трупных явлений, имеющую отношение ко второму вопросу.
4. Назовите признаки, свидетельствующие о характере повреждений, механизме их образования, виде травмирующего предмета.
5. Обнаружены ли вещественные доказательства биологического происхождения, какие?

4) Из протокола осмотра трупа известно, что труп находился в парке на берегу пруда, "...труп мужчины лежит на животе... На трупе надеты синие мужские трусы... на лбу имеются несколько мелких ссадин. при внешнем осмотре признаков насильственной смерти не обнаружено.". Других сведений нет.

Наружное исследование

С трупа снята и исследована следующая одежда: трусы синие в белый горошек, ткань их влажная. По снятии одежды: труп мужчины правильного телосложения, удовлетворительного питания, длиной тела 189 см. Кожные покровы мертвенно-бледные, тускловатые, холодные на ощупь. Трупные пятна синюшно-фиолетовые, крупноостровчатые, располагаются на задней поверхности шеи, туловища, нижних конечностей, при надавливании бледнеют и восстанавливаются через 17 мин. Трупное окоченение хорошо выражено во всех группах обычно исследуемых мышц. Лицо синюшное, одутловатое. Волосы темно-русые, длиной до 4-5 см, в волосах наложения сероватого сыпучего вещества. Кости черепа и лицевого скелета на ощупь целы. Глаза закрыты веками. Соединительные оболочки тусклые, серые, с множественными точечными кровоизлияниями синюшно-красного цвета и расширенной сетью сосудов. Белочные оболочки мутные, с расширенной сосудистой сетью. Зрачки диаметром 0,3 см. Наружные слуховые проходы свободны. В носовых ходах и в полости рта следы стойкой мелкопузырчатой сероватой с легким розоватым оттенком слизи. Рот слегка приоткрыт. Язык в полости рта. Зубы не повреждены. Зубов желтого металла нет. Шея соразмерна туловищу. Грудная клетка цилиндрическая, стороны симметричны, ребра на ощупь целы. Живот несколько вздут на уровне реберных дуг. Оволосение на лобке по мужскому типу. Наружные половые органы сформированы правильно, без рубцов и язв. Яички в мошонке. Заднепроходное отверстие сомкнуто, кожа вокруг не испачкана. Кости конечностей на ощупь целы. Эпидермис на ладонных поверхностях кистей и стоп белесоватый, набухший. В лобной области справа на 0,7 см выше средней трети правой брови на участке 8x6 см располагается группа ссадин (10) с западающей мягковатой светло-красной поверхностью, неправильной округлой и овальной формы, размерами от мелкоточечных до 1,5x1 см. Других повреждений при наружном исследовании трупа не обнаружено.

Внутреннее исследование

В мягких тканях головы кровоизлияний нет. Кости свода и основания черепа целы. Вскрыта пазуха основной кости, в ней следы мутноватой жидкости, в полостях средних ушей патологического содержимого нет. Твердая мозговая оболочка серая, тусклая, цела, в синусах жидкая кровь. Головной мозг дрябловато-эластичный, 1290 г. Борозды сглажены, извилины слегка уплощены, миндалины мозжечка слабо контурированы, полушария симметричны. Интима сосудов основания головного мозга гладкая. Мягкие мозговые оболочки полнокровны, без кровоизлияний. На разрезе границы между серым и белым веществом различимы. Желудочки не расширены, стенки гладкие, ликвор желтый, сосудистые сплетения полнокровны. На поверхности разрезов видны кровяные точки в большом количестве. В мозжечке, продолговатом мозге кровоизлияний нет. Гипофиз

бобовидный, красный. В мягких тканях шеи, груди и живота кровоизлияний нет. Толщина жирового слоя на уровне груди 0,5 см, живота - 2,5 см. Грудина цела. Пристеночная плевра тусклая, цела. Легкие повышенной воздушности, выполняют плевральные полости, на передней поверхности их полосовидные вдавления, "отпечатки ребер". В полостях умеренное количество серых спаек. Перикард серый со следами желтой жидкости. Уровень стояния правого купола диафрагмы - V, левого - VI ребро. Брюшина серая, петли кишечника вздуты газом, прикрыты сальником с развитой жировой тканью. Кровоизлияний в корень брыжейки нет. Позвоночник, ребра, кости таза целы. Ключицы не повреждены. Слизистая языка серая, сосочки сглажены, мышцы серо-красные. Небные миндалины без гнойных пробок. Щитовидная железа дряблая, по 3,5x2x1,5 см каждая доля, ткань коричневая мелкозернистая. Вход в гортань и пищевод свободен. Слизистая пищевода серая, складки продольны. Подъязычная кость и хрящи гортани целы. В просвете трахеи и бронхов следы стойкой мелкопузырчатой серовато-розовой слизи. Слизистая тусклая. Легочная плевра тускловатая, с множественными точечными кровоизлияниями и кровоизлияниями пятнистого вида (пятна Лукомского-Рассказова-Пальтауфа). Легкие суховато-тестоватые, красновато-серо-розовые с синюшным оттенком верхушек. На разрезе ткань розовато-красная, тусклая, без уплотнений, при надавливании пальцем остаются ямки. С поверхности разрезов стекает умеренное количество темной жидкой крови. Стенки бронхов умеренно утолщены, слегка выступают с поверхности разрезов, из них выделяется розовато-серая слизь. На интима аорты умеренное количество желтоватых полос. В просвете - рыхлые красные свертки крови и следы жидкой крови. Сердце дряблое, обычной конфигурации, 13x11x9 см. Эпикард тусклый, с точечными кровоизлияниями. Интима коронарных артерий гладкая, просвет сосудов свободен. Тип кровоснабжения левый. Полости сердца слегка расширены, в них следы жидкой крови. Эндокард тусклый, коричневатый, сосочковые мышцы утолщены, хордальные нити дряблые. Клапаны сердца и сосудов развиты правильно. Толщина стенки левого желудочка 1,3 см, правого - 0,6 см. Сердечная мышца тусклая, серо-красная, чередуются участки более яркой и более бледной окраски. Надпочечники листовидные, границы слоев различимы плохо, ткань желтовато-бурая с коричневатым оттенком. Селезенка дряблая, с морщинистой капсулой, 8x5x4 см, ткань темно-вишневая, соскоба пульпы нет. В околопочечной клетчатке кровоизлияний нет. Почки дряблые, по 9,6x5x4 см, капсула снималась с трудом, обнажая гладкую серо-коричневую поверхность. Ткань тусклая серо-коричневая, кора не истончена. Лоханки не расширены, слизистая тусклая серая. Мочеточники проходимы. Мочевой пузырь содержит следы желтой мочи, слизистая складчатая серая. Предстательная железа и яички развиты правильно. Желудок содержит около 200 мл мутной жидкости, слизистая серая, складки сглажены. В тонком и толстом кишечнике обычное для их отделов содержимое и мутноватая жидкость, слизистая серая. Поджелудочная железа дряблая, 13x3x1 см, ткань желто-серая с буроватым оттенком, дольчатость неразличима. Связки печени целы, отечны. Желчные пути проходимы. В желчном пузыре около 15 мл желтой жидкой желчи. Ложе отечно. Слизистая бархатистая. Печень дрябловатая с гладкой капсулой, с закругленным передним краем, 20x19x17x15 см, ткань светло-коричневая. Вес органов: сердце - 340 г, почки - 300 г, печень - 1800 г, селезенка - 180 г, легкие - 480 и 500 г. На судебно-химическое исследование направлена кровь для определения наличия этилового спирта. Для гистологического исследования взяты кусочки внутренних органов (в архив). Для исследования на диатомовый планктон направлены легкое, почка, жидкость из пазухи клиновидной кости.

Результаты дополнительных исследований

В препаратах легких, почки и в жидкости из полости основной кости обнаружены множественные панцири диатомовых водорослей (планктон).

При судебно-химическом исследовании в крови из трупа алкоголь не обнаружен.

Вопросы:

1. Поставьте судебно-медицинский диагноз.
2. Какова причина смерти.
3. Какие повреждения имеются на трупе, каков их характер и расположение; какие из них нанесены при жизни, какие - после смерти.

VIII. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей по специальности «Судебно-медицинская экспертиза» может реализовываться частично или полностью в форме стажировки.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы профессиональной переподготовки, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей врача – судебно-медицинского эксперта. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.

Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержания дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Судебно-медицинская экспертиза».

Содержание реализуемой дополнительной профессиональной программы и (или) отдельных ее компонентов (модулей), практик, стажировок) должно быть направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения.

Освоение дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Судебно-медицинская экспертиза» в форме стажировки завершается итоговой аттестацией обучающихся, порядок которой определяется организацией самостоятельно.

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) Основная литература:

1. Судебная медицина [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Ю. И. Пиголкина. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 496 с. : ил. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433409.html>
2. Судебная медицина в схемах и рисунках [Электронный ресурс] : учеб. пособие / П. О. Ромодановский, Е. Х. Баринов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 336 с. : ил. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433508.html>
3. Судебная медицина. Лекции [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ю. И. Пиголкин, И. А. Дубровин, И. А. Дубровина, Е. Н. Леонова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/01-COS-2182.html>
4. Судебная медицина. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / П. О. Ромодановский, Е. Х. Баринов, В. А.

Спиридонов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 208 с. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432624.html>

5. Ситуационные задачи и тестовые задания по судебной медицине [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. П. О. Ромодановского, Е. Х. Барина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 128 с. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435885.html>

б) Дополнительная литература:

1. Судебная медицина [Текст] : учебник / под ред. Ю. И. Пиголкина. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 448 с. : ил., цв. ил.

2. О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации [Электронный ресурс] : федеральный закон от 31.05.2001 N 73-ФЗ (ред. от 08.03.2015). - Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

3. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации [Электронный ресурс] : федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (последняя редакция). - Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

4. Об утверждении Порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации [Электронный ресурс] : Приказ Минздравсоцразвития РФ от 12.05.2010 N 346н : (зарегистрировано в Минюсте РФ 10.08.2010 N 18111). - Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

5. Об утверждении Медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека [Электронный ресурс] : Приказ Минздравсоцразвития РФ от 24.04.2008 N 194н : (зарегистрировано в Минюсте РФ 13.08.2008 N 12118). - Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

6. Об утверждении Правил определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека [Электронный ресурс] : Постановление Правительства РФ от 17.08.2007 N 522 (ред. от 17.11.2011). - Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

7. Судебно-медицинская экспертиза: сборник нормативных правовых актов [Электронный ресурс] / сост. В.А. Клевно - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 384 с. - (Библиотека врача-специалиста). - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970421499.html>

8. Фрактологические исследования в судебной медицине [Электронный ресурс] : учебное пособие / Леонов С.В., Баринев Е.Х., Леонова Е.Н., Пинчук П. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 110 с. : ил.. - <http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2410.html>

9. Порядок забора и направления биологических объектов для проведения судебно-биологической и молекулярно-генетической экспертизы. [Электронный ресурс] / Л. А. Кузьмина, О. В. Гурьева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studentlibrary.ru/book/07-MOD-1680.html>

10. Атлас по судебной медицине [Электронный ресурс] / Ю. И. Пиголкин, И. А. Дубровин, Д. В. Горностаев и др. под ред. Ю. И. Пиголкина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 376 с.: ил. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970415429.html>

11. Судебная медицина в схемах и рисунках [Текст] : учеб. пособие для вузов / Г. А. Пашиян, П. О. Ромодановский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 328 с. : ил.
12. Судебная медицина в схемах и рисунках [Электронный ресурс] : учебное пособие / Г.А. Пашиян, П. О.Ромодановский - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 336 с.: ил. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416860.html>
13. Судебная медицина [Текст] : учебник для вузов / Г. А. Пашиян [и др.]; под ред. Г. А. Пашияна, Г. М. Харина. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2001. - 319 с. : ил. - (XXI век).
14. Судебная медицина [Текст] : учебник / В. Н. Крюков, Л. М. Бедрин, В. В. Томилин; под ред. В. Н. Крюкова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : Медицина, 1990. - 447, [1] с. : ил. - (Учебная литература. Для студентов медицинских институтов).
15. Медицинские нормы и юридические законы [Текст] : монография / Г. Ю. Бударин, А. В. Петров, Н. Н. Седова. - М. : Юрист, 2012. - 324 с.
16. Попов В. Л. **Судебно-медицинская экспертиза** [Текст] : справочник / В. Л. Попов. - СПб. : СпецЛит, 1997. - 330 с.
17. Атлас по судебной медицине [Текст] : (избранные разделы) : учеб. пособие для студентов мед. ин-тов / А. А. Солохин [и др.]. - М. : Медицина, 1981. - 263 с. : ил., цв. ил.

Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):

1. Актуальные проблемы экспериментальной и клинической медицины. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ.
2. Судебно-медицинская экспертиза. – М: «Медиа Сфера».

в) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
http://www.rc-sme.ru/	Свободный доступ
https://www.mediasphera.ru/journal/sudebno-meditsinskaya-ekspertiza	Свободный доступ
http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	Свободный доступ
http://elibrary.ru/	Свободный доступ