

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

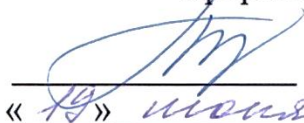
Дата подписания: 25.03.2022 15:00:03

Уникальный программный ключ: 1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

УТВЕРЖДАЮ

Проректор

 /И.П. Черная/  
« 19 » июня 2020 г.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

### Б1.В.01 СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА

(наименование учебной дисциплины)

Направление подготовки (специальность)	<b>31.08.07 Патологическая анатомия</b> <hr/> (код, наименование)
Форма обучения	<b>очная</b> <hr/> (очная, очно-заочная (вечерняя), заочная)
Срок освоения ОПОП	<b>2 года</b> <hr/> (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	<b>Кафедра патологической анатомии и судебной медицины</b> <hr/>

Владивосток, 2020

При разработке рабочей программы учебной дисциплины (модуля) в основу положены:

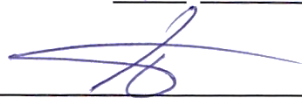
1) ФГОС ВО – программы ординатуры по специальности 31.08.07 патологическая анатомия – уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный Министерством образования и науки РФ «25» августа 2014 г. № 1049

2) Учебный план по специальности 31.08.07 патологическая анатомия утвержденный Ученым советом ГБОУ ВПО ТГМУ Минздрава России «15» мая 2020 г., Протокол № 4

3) Профессиональный стандарт «Врач-патологоанатом», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. № 131н

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры патологической анатомии и судебной медицины от «8» иссия 2020 г. Протокол № 15

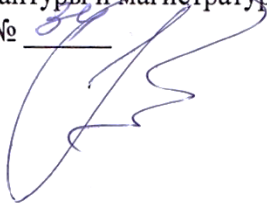
Заведующий кафедрой

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

Коцюрбий Е.А.  
(Ф.И.О.)


Рабочая программа дисциплины Б1.В.01 Судебная медицина одобрена УМС по программам ординатуры, аспирантуры и магистратуры от «16» июня 2020 г. Протокол № 39

Председатель УМС Т.А. Бродская



**Разработчики:**

Доцент кафедры  
патологической анатомии  
и судебной медицины  
ТГМУ  
\_\_\_\_\_  
(занимаемая должность)

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

Б.В. Шерстюк  
(Ф.И.О.)

## 2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

### 2.1. Цель и задачи

**Цель освоения дисциплины Б1.В.01 Судебная медицина** - формирование способности и готовности врача-патологоанатома к участию в производстве экспертных действий в пределах своей профессиональной компетенции.

**Задачами обучения является:**

- знание процессуальных основ экспертной деятельности;
- получение знаний, умений и навыков выявления патологических процессов и изменений, возникающих в результате воздействия повреждающих факторов внешней среды (физических, химических и биологических);
- получение знаний, умений и навыков определения степени вреда здоровью человека в соответствии с действующим уголовным законодательством

### 2.2. Место учебной дисциплины Б1.В.01 Судебная медицина структуре ООП университета

2.2.1. Учебная дисциплина Б1.В.01 Судебная медицина относится к высшему образованию – уровню подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры 31.08.07 Патологическая анатомия.

2.2.2. Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по специальности 31.05.01 Лечебное дело согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95, по специальности 31.05.02 Педиатрия согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 17 августа 2015 г. N 853 и по специальности 30.05.01 Медицинская биохимия согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 11 августа 2016 г. №1013.

### 2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины Б1.В.01 Судебная медицина

**2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК) и универсальных (УК) компетенций:**

**профилактическая деятельность:**

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);

**диагностическая деятельность:**

готовность к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов (ПК-5);

**организационно-управленческая деятельность:**

готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные

						средства
1	2	3	4	5	6	7
1	ПК- 1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя .... раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития заболеваний, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Причины и условия возникновения, механизмы развития, исходы патологических процессов. Принципы заполнения медицинско-го свидетельств а о смерти в соответствии с требованиями и Международной статистической классификации болезней и причин смерти. Основные принципы построения клинического и патологоанатомического диагнозов и клинико-анатомического сопоставления. Принципы организации и работы лечебно-контрольной комиссии по изучению летальных исходов и клинико-	Сформулировать и сопоставить клинический и патологоанатомический диагноз. Определить категорию и причину расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов, предположить их возможную медико-страховую и правовую оценку. Заполнить медицинское свидетельство о смерти, медицинское свидетельство о перинатальной смерти. Правильно кодировать данные о заболеваемости и смертности по МКБ, Определить место ятрогении в диагнозе, ее категорию, предположить ее возможную	Методикой кодирования данных о заболеваемости и смертности по МКБ. Методикой заполнения медицинского свидетельства о смерти, Методикой проведения клинико-анатомического анализа	Тесты  Ситуационные задачи  Кейс по дисциплине

			анатомическими конференций. Структуру МКБ, опорные понятия для кодирования по МКБ, обращаемости, заболеваемости и смертности.	медико-страховую и правовую оценку		
2	ПК-5	готовность к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов	Причины и условия возникновения, механизмы развития, исходы патологических процессов.	Сформулировать и сопоставить клинический и патологоанатомический диагноз.	Методикой проведения клинико-анатомического анализа	Тесты  Ситуационные задачи  Кейс по дисциплине
3	УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Юридической ответственности медицинских работников за профессиональные правонарушения; порядок взаимодействия с другими врачами-специалистами, различными службами, учреждениями, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями	анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественных, научных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной деятельности;	руководить работой среднего и младшего медицинского персонала, содействовать выполнению ими своих должностных обязанностей; контролировать правильность эксплуатации инструментария, аппаратуры и оборудования, рациональное использование реактивов, соблюдение правил по	Ролевая игра: «Моделирование взаимоотношений врач-патологоанатом – лаборант-гистолог в ходе биопсийной диагностики».

			<p>и врачей и т.п.; основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования, обеспечения санитарно-профилактической и лекарственной помощи населению; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности</p>	<p>ь тексты профессионального содержания, осуществлять воспитательную и педагогическую деятельность, уметь сотрудничать и разрешать конфликты, быть толерантным в отношении религиозных убеждений, национальных традиций; использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции; осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной</p>	<p>охране труда средним и младшим медицинским персоналом; планировать свою работу и анализировать показатели своей деятельности</p>	
--	--	--	--	---	---	--

				этики в работе с пациентами, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну		
--	--	--	--	---	--	--

## 2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

### 2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Связь области профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия с профессиональным стандартом отражена в таблице 1.

Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/специальность	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта
31.08.07 Патологическая анатомия	8	Профессиональный стандарт «Врач-патологоанатом», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. № 131н

### 2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- биологические объекты;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

### 2.4.3 Задачи профессиональной деятельности выпускников

Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие профессиональные задачи:

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их

здоровья;

диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения патологоанатомическими методами исследования;

психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

- организация проведения медицинской экспертизы;

- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

- соблюдение основных требований информационной безопасности.

#### **2.4.4. Перечислить виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины :**

**Профилактическая:** профилактика патологических процессов и болезней на основе системных знаний о причинах и условиях возникновения, механизмах развития и исхода; санитарно-просветительская работа по пропаганде здорового образа жизни и безопасности жизнедеятельности.

**Диагностическая:** диагностика нарушений основных функциональных показателей жизнедеятельности человека при различных формах патологии с целью направления больного к соответствующему специалисту; дифференциальная диагностика соматических и инфекционных заболеваний.

**Научно-исследовательская:** самостоятельная аналитическая, научно-исследовательская работа; участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач по разработке новых методов и технологий в медицине.

### **3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ**

#### **3.1. Объем учебной дисциплины Б1.В.01 Судебная медицина и виды учебной работы**

<b>Вид учебной работы</b>	<b>Всего часов/ зачетных единиц</b>
<b>1</b>	<b>2</b>
<b>Аудиторные занятия (всего), в том числе:</b>	
Лекции (Л)	2
Практические занятия (ПЗ),	6
Контроль самостоятельной работы (КСР)	18
<b>Самостоятельная работа (СР)</b>	<b>46</b>



Вид промежуточной аттестации	зачет (3)	
ИТОГО: трудоемкость	Общая	72
	ЗЕТ	2

### 3.2.1 Разделы учебной дисциплины Б1.В.01 Судебная медицина и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ПК-1; ПК-5; УК-2	Судебно-медицинская экспертиза трупов	Механические повреждения и их морфологическая характеристика. Понятие о ядах. Течение отравлений. Судебно-медицинское распознавание отравлений. Вопросы, возникающие при экспертизе отравлений. Основные этапы судебно-медицинской экспертизы отравлений: анализ материалов дела и медицинских данных, исследование трупа, проведение лабораторных исследований.
2.	ПК-1; ПК-5; УК-2	Судебно-медицинская экспертиза живых лиц	Поводы к судебно-медицинской экспертизе потерпевших, обвиняемых и других (живых) лиц, ее организация и проведение. Экспертиза по определению степени вреда здоровью. Юридическая классификация степени вреда здоровью. Критерии тяжкого, средней степени тяжести и легкого вреда здоровью (ст. ст. 111, 112, 115 УК РФ). Методика проведения экспертизы. Основные вопросы, разрешаемые экспертизой.
3.	ПК-1; ПК-5; УК-2	Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения	Понятие о вещественных доказательствах. Вещественные доказательства, подлежащие судебно-медицинской и судебно-химической экспертизе. Выявление, изъятие вещественных доказательств, их упаковка и направление на исследование.
4.	ПК-1; ПК-5; УК-2	Судебно-медицинская экспертиза по делам медицинских работников	Профессиональные и профессионально-должностные правонарушения медицинских и

		фармацевтических работников и ответственность за них по Уголовному Законодательству (преступления, неосторожные действия). Врачебные ошибки и несчастные случаи в медицинской практике. Организация и проведение экспертизы по делам об уголовной ответственности лиц медицинского персонала. Пределы компетенции экспертной комиссии по этим делам.
--	--	--

### 3.2.2. Разделы учебной дисциплины Б1.В.01 Судебная медицина, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
		Л	ПЗ	КСР	СР	всего	
<b>1</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>6</b>		<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>
1	Судебно-медицинская экспертиза трупов	1	2	4	12	19	зачет
2	Судебно-медицинская экспертиза живых лиц	1	2	4	12	19	зачет
3	Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения			4	12	16	зачет
4	Судебно-медицинская экспертиза по делам медицинских работников		2	2	10	14	зачет
	<b>ИТОГО:</b>	2	6	18	46	72	

### 3.2.3. Название тем лекций и количество часов учебной дисциплины Б1.В.01 Судебная медицина

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины Судебная медицина	Часы
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
1.	Судебно-медицинская экспертиза трупов	1
2.	Судебно-медицинская экспертиза живых лиц	1
	Итого часов	2

### 3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов изучения учебной дисциплины Б1.В.01 Судебная медицина

№ п/п	Название тем практических занятий учебной дисциплины (модуля)	Часы
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
1.	Судебно-медицинская экспертиза трупов	2
2.	Судебно-медицинская экспертиза живых лиц	2
3.	Судебно-медицинская экспертиза по делам медицинских работников	2
	Итого часов	6

### 3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

#### 3.3.1. Виды СР

№ п/п	Наименование учебного раздела дисциплины (модуля)	Виды СР	Всего часов
<b>1</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1.	Судебно-медицинская экспертиза трупов	Подготовка рефератов, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации	12
2.	Судебно-медицинская экспертиза живых лиц	Подготовка рефератов, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации	12
3.	Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения	Подготовка рефератов, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации	12
4.	Судебно-медицинская экспертиза по делам медицинских работников	Подготовка рефератов, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации	10
	Итого часов		46

#### 3.3.2. Примерная тематика рефератов

1. Отравление алкоголем и его суррогатами
2. Синдром внезапной детской смерти
3. Правонарушения медицинских работников
4. Тяжкий вред здоровью, медицинские критерии
5. Механические повреждения, алгоритм описания внешних повреждений

### 3.3.3. Контрольные вопросы к зачету.

1. Судебная медицина, содержание и задачи, история развития. Организация судебно-медицинской службы в Российской Федерации. Структура Бюро судебно-медицинской экспертизы.
2. Судебно-медицинская экспертиза: назначение, виды, документация.
3. Судебно-медицинские эксперты и врачи-эксперты. Права, обязанности и ответственность эксперта.
4. Судебно-медицинская экспертиза на стадии дознания, предварительном следствии и судебном заседании.
5. Объекты и методы судебно-медицинской экспертизы.
6. Судебно-медицинская классификация смерти.
7. Судебно-медицинская экспертиза трупа: поводы, задачи, техника, документация. Отличия от патологоанатомического вскрытия трупа.
8. Методы идентификации личности, реставрации трупов.
9. Эксгумация – определение, поводы, оформление.
10. Внезапная и скоропостижная смерть. Определение. Основные причины.
11. Первоначальные признаки смерти. Изменения, наступающие в органах и тканях после смерти, их судебно-медицинское значение. Поствитальные реакции.
12. Ранние трупные изменения.
13. Поздние трупные изменения. Повреждения трупов животными, насекомыми, растениями.
14. Осмотр трупа на месте его обнаружения. Стадии, порядок, методика осмотра, и его документация.
15. Судебно-медицинское значение терминальных состояний. Способность смертельно раненых к самостоятельным действиям. Морфология острой и агональной смерти.
16. Установление давности наступления смерти. Отличия прижизненных повреждений от посмертных.
17. Судебно-медицинская экспертиза трупов новорожденных: основные вопросы, особенности техники вскрытия. Пробы на живорожденность.
18. Понятие телесного повреждения, вреда здоровью. Классификация повреждений. Травматизм и его виды.
19. Основные вопросы, разрешаемые при экспертизе механических повреждений. Порядок описания телесных повреждений.
20. Повреждения, причиняемые тупыми предметами. Понятия оружие, орудие, предмет.
21. Повреждения, причиняемые острыми предметами.
22. Повреждения, возникающие при падении.
23. Огнестрельное оружие, боеприпасы. Повреждающие факторы выстрела.
24. Диагностика входных и выходных огнестрельных повреждений. Раневой канал.
25. Огнестрельные повреждения плоских и трубчатых костей.
26. Понятие о гипоксии и механической асфиксии, общие признаки асфиксии, выявляемые при исследовании трупа.
27. Прижизненное течение («клиника») механической асфиксии.
28. Странгуляционная асфиксия. Виды. Определение прижизненности.
29. Компрессионная асфиксия. Генез смерти, морфологические признаки.
30. Обтурационная асфиксия.
31. Утопление, смерть в воде. Классификация. Механизм утопления в морской и пресной воде.
32. Повреждения на трупах, извлеченных из воды. Определение продолжительности пребывания трупа в воде.
33. Смерть от дефицита кислорода во вдыхаемом воздухе.

34. Повреждения от действия высокой температуры. Особенности исследования обугленных трупов, определение прижизненности воздействия пламени.
35. Общее действие высокой температуры на организм. Тепловой и солнечный удар.
36. Общее и местное действие низкой температуры. Замерзание трупов.
37. Электротравма. Морфология электрорезки.
38. Действие повышенного и пониженного давления газовой среды на организм.
39. Действие ионизирующего излучения на организм. Лучевая болезнь.
40. Понятие о ядах и отравлениях. Особенности исследования трупов при подозрении на отравление. Взятие материала для дополнительных исследований.
41. Отравления кислотами и щелочами.
42. Отравления солями тяжелых металлов и мышьяком.
43. Отравления окисью углерода и другими ядами, изменяющими гемоглобин.
44. Отравления техническими жидкостями.
45. Отравления фосфорорганическими соединениями (ФОС).
46. Отравления лекарственными препаратами, наркотическими средствами.
47. Отравления этиловым спиртом и его суррогатами.
48. Пищевые отравления.
49. Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и других «живых лиц». Поводы, организация, документация.
50. Экспертиза состояния здоровья, симуляция, аггравация, диссимуляция, искусственные болезни, самоповреждения и членовредительство.
51. Экспертиза возраста.
52. Тяжкий вред здоровью. Статья 111 УК РФ.
53. Средней тяжести вред здоровью. Статья 112 УК РФ.
54. Лёгкий вред здоровью. Статья 115 УК РФ.
55. Особые способы причинения вреда здоровью. Понятия: побои, истязание, мучение.
56. Понятие о вещественных доказательствах биологического происхождения. Значение дополнительных методов исследования в судебной медицине.
57. Судебно-медицинская генетическая экспертиза (геномная «дактилоскопия»).
58. Спорные половые состояния. Определение пола.
59. Определение производительной способности.
60. Преступления против половой неприкосновенности. Судебно-медицинская экспертиза по делам об изнасиловании.
61. Судебно-медицинская экспертиза половой неприкосновенности (девственности).
62. Экспертиза по установлению беременности, бывших родов. Криминальный аборт.
63. Судебно-медицинская экспертиза по материалам уголовных и гражданских дел.
64. Порядок рассмотрения и производства судебно-медицинской экспертизы по делам медицинских работников.
65. Преступления медицинских работников в связи с их профессиональной деятельностью.
66. Врачебные ошибки и несчастные случаи в медицинской практике, их судебно-медицинская оценка.

### **3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.01 Судебная медицина**

#### **3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств**

№ п/	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства		
			Форма	Кол-	Кол-во

п		(модуля)		во вопро сов в задан ии	независимы х вариантов
1	3	4	5	6	7
1	ТК, ПК	Судебно-медицинская экспертиза трупов	Тестирование, Решение ситуационных задач	25	2
2	ТК, ПК	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и других (живых) лиц	Тестирование, Решение ситуационных задач	25	2
3	ТК, ПК	Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения	Тестирование, Решение ситуационных задач	25	2
4	ТК, ПК	Судебно- медицинская экспертиза по делам о профессиональных правонарушениях медицинских работников	Тестирование, Решение ситуационных задач	25	2

*ТК-текущий контроль, ПК-промежуточный контроль*

### 3.4.2. Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	<p><b>В СТРУКТУРУ БЮРО СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ВХОДЯТ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) отдел судебно-медицинской экспертизы трупов</li> <li>2) отдел судебно-медицинской экспертизы пострадавших, подозреваемых и других лиц</li> <li>3) отдел судебно-медицинской экспертизы вещественных доказательств</li> <li>4) лабораторное отделение</li> </ol>
	<p><b>ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ПОДЛЕЖАТ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) полость черепа</li> <li>2) грудная полость</li> <li>3) брюшная полость</li> <li>4) позвоночный канал</li> <li>5) конечности</li> </ol>

	<p>НА МЕСТЕ ОБНАРУЖЕНИЯ ТРУПА ВРАЧ, КАК СПЕЦИАЛИСТ В ОБЛАСТИ СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ, ДОЛЖЕН:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) оказать помощь следователю в обнаружении (изъятии) вещественных доказательств биологического происхождения</li> <li>2) давать пояснения по поводу выполняемых действий</li> <li>3) консультировать следователя по вопросам судебной медицины</li> </ol> <p>При исследовании трупа мужчины 45 лет с огнестрельным ранением грудной клетки судебно-медицинским экспертом было установлено, что выстрел произведен из дробового ружья в полный упор. На основании каких признаков он пришел к такому выводу?</p>
<p>Для текущего контроля (ТК)</p>	<p>В СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЕ ЯДОМ СЧИТАЮТ ВЕЩЕСТВА:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) сильнодействующие</li> <li>2) введенные в организм в малых количествах и при химическом или физико-химическом действии, вызывающие расстройство здоровья и смерть</li> <li>3) вызывающие смерть в малых дозах</li> </ol> <p>5. О ПРИЖИЗНЕННОМ ПОПАДАНИИ ЧЕЛОВЕКА В ЗОНУ ПОЖАРА ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ТРУПА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) признак «гусиной лапки»</li> <li>2) ожоги дыхательных путей и наличие копоти на их слизистой</li> <li>3) наличие копоти в пазухе основной кости (признак «Беликова»)</li> <li>4) наличие карбоксигемоглобина в крови более 20-25%</li> <li>5) поза «боксера»</li> </ol>
<p>Для промежуточного контроля (ПК)</p>	<p>При судебно-медицинском освидетельствовании г-ки Н., 20 лет, в лобной области обнаружена ссадина неправильно-овальной формы, размерами 2х1,5 см. Ссадина покрыта плотной, буро-красной сухой корочкой, расположенной на уровне окружающей кожи. На внутренней поверхности левого плеча - кровоподтек округлой формы, сине-багрового цвета, размерами 5х4 см.</p> <p>Дать характеристику орудия травмы. Определить давность и степень тяжести причинения вреда здоровью.</p> <p>При исследовании трупа новорожденного ребенка установлено: труп мужского пола, длина тела 46 см, вес – 2100 гр., окружность головки 29 см. Ядро окостенения в нижнем эпифизе бедра отсутствует. В грудине и пяточной кости ядра окостенения диаметром около 0,5 см. Яички в мошонку не опущены. Гидростатическая легочная и желудочно-кишечная пробы на живорожденность - положительные. Каких-либо врожденных уродств при исследовании трупа не обнаружено, Определить возраст внутриутробной жизни плода, высказать суждение</p>

	о жизнеспособности.
для промежуточного контроля (ПК)	<p>ПЯТНА ТАРДЬЕ - ЭТО КРОВОИЗЛИЯНИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) субконъюнктивальные</li> <li>2) субэндокардиальные</li> <li>3) субэпикардиальные</li> <li>4) в корень языка</li> </ol>
	<p>ОСНОВНЫМИ ПРИЗНАКАМИ РЕЗАНОЙ РАНЫ ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) линейная форма</li> <li>2) тканевые перемычки в дне раны</li> <li>3) остроугольные концы</li> <li>4) закругленные концы</li> </ol>
	<p>ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА СМЕРТИ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) химическое</li> <li>2) биохимическое</li> <li>3) электрофоретическое</li> <li>4) газохроматографическое</li> <li>5) биологическое</li> </ol>
	<p>При исследовании обугленного трупа мужчины в характерной позе боксера обнаружена эпидуральная гематома в височно – теменной области, обугливание мягких тканей головы, туловища и конечностей. Кости черепа не повреждены. В дыхательных путях выявлена копоть, в крови обнаружена окись углерода (72%).</p> <p>Дать судебно-медицинскую оценку отмеченным изменениям.</p>

### 3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.01 Судебная медицина

#### 3.5.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Судебная медицина : нац. рук.	под ред. Ю. И. Пиголкина	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 567, [9] с.	2	
2	Судебная медицина: экспертиза нарушений в деятельности медицинского персонала : учеб. пособие для вузов.	В. И. Витер, И. В. Гецманова, А. Р. Поздеев. — 2-е изд., перераб. и доп	М. : Издательство Юрайт, 2019. — 188 с.		



3	Черепно-мозговая травма. Механогенез, морфология и судебно-медицинская оценка	Ю. И. Пиголкин, И. А. Дубровин, С. В. Леонов, Д. В. Горностаев.	М. : Б. и., 2018. - 248 с.	1	
4	Судебная экспертиза: сборник нормативных правовых актов	Е.Р. Россинская, Е.И. Галяшина. - 2-е изд., перераб	М. : Проспект, 2016. - 336 с.	1	

### 3.5.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Ситуационные задачи и тестовые задания по судебной медицине : учеб. пособие	под ред. П.О. Ромодановского, Е.Х. Барина.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 128 с.		
2.	Пиголкин, Ю.И. Судебно-медицинская экспертиза тупой травмы печени : учеб. пособие	Ю. И. Пиголкин, И. А. Дубровина, И. А. Дубровин.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 168 с.		
3.	Косухина О. И. Экспертная оценка случаев ненадлежащего оказания медицинской помощи в кардиологической практике	Косухина О. И., Барин Е. Х	М. : Проспект, 2018.		
5.	Алгоритм судебно-медицинской экспертной работы в случаях массовых острых инфекционных заболеваний органов дыхания в замкнутых коллективах	Сухарева М. А., Барин Е. Х., Пинчук П. В. -	М. : Проспект, 2018.		

### 3.5.3. Интернет-ресурсы.

## Ресурсы библиотеки

1. ЭБС «Консультант студента» <http://studmedlib.ru>
2. ЭБС «Университетская библиотека online» <http://www.biblioclub.ru/>
3. ЭБС «Юрайт» [http://www.biblio-online.ru](http://www.biblio-online.ru;);
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУ <http://lib.vgmu.ru/catalog/>
5. Медицинская литература <http://www.medbook.net.ru/>
6. Рубрикатор клинических рекомендаций <http://cr.rosminzdrav.ru/>

### **3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины Б1.В.01 Судебная медицина**

В ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России имеется достаточное количество специальных помещений для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории.

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы ординатуры, включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

лаборатории, оснащенные специализированным оборудованием и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально, для проведения гистологических, химических, биохимических, медико-генетических, медико-криминалистических исследований.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

### **3.7 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем.**

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7

8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант

### 3.8. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины 10% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

*Деловая игра:* «Осмотр трупа на месте его обнаружения»

*Тематический кейс:* тема: «Повреждения острыми предметами».

### 3.8. Разделы учебной дисциплины Б1.В.01 Судебная медицина и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами и практиками

№п/п	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин			
		1	2	3	4
1	Патологическая анатомия	Все разделы			
2	Специальные профессиональные навыки и умения	+			+
3	Производственная практика	+			+
4	Педагогическая практика				

### 4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

Обучение складывается из аудиторных занятий (26 часов), включающих лекционный курс (2 часа) и практические занятия (6 часа), контроль самостоятельной работы (18 час.) и самостоятельную работу (46 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу.

При изучении учебной дисциплины Б1.В.01 Судебная медицина необходимо использовать знания, умения и навыки, разные уровни, сформированных при обучении по основной образовательной программе высшего образования «Лечебное дело» и освоить знания, умения и навыки выявлять основные патологические процессы и изменения, возникающие в результате воздействия повреждающих факторов (физических, химических и биологических) внешней среды, и синдромы заболеваний, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах.

Практические занятия проводятся в виде дискуссии, деловой игры, решения ситуационных задач.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку к практическому занятию и включает решение ситуационных задач с проведением анализа. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине Судебная медицина выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС).

Во время изучения учебной дисциплины ординаторы самостоятельно проводят деловую игру, выполняют и оформляют задания тематического и междисциплинарного кейса.

Исходный уровень знаний ординаторов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, при решении типовых ситуационных задач.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Вопросы по модулю Судебная медицина включены в Государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры специальность 31.08.07 Патологическая анатомия (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

## **5. Особенности реализации дисциплины для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов**

### **5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины**

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

### **5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований**

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей на основании письменного заявления; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации данной дисциплины доводятся до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме.

5.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к

установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.