



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«РОССИЙСКИЙ ЦЕНТР СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**«ОДОБРЕНО»**

Ученым Советом  
ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России  
от «28» 09 2022 г.  
Протокол № 5

Ученый секретарь  
к.м.н. А.Л. Коцюн



**«УТВЕРЖДАЮ»**

Директор ФГБУ  
«РЦСМЭ» Минздрава России  
д.м.н., профессор  
И.Ю. Макаров

«28» 09 2022 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
«СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА»**

**Специальность**

31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза

**Направленность (профиль) программы**

**Судебно-медицинская экспертиза**

**Уровень высшего образования**

**подготовка кадров высшей квалификации**

Москва  
2022

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Судебно-медицинская экспертиза» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Минобрнауки России от 30.06.2021 N 558 (ред. от 19.07.2022) «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза» (Зарегистрировано в Минюсте России 28.07.2021 N 64407).

#### Авторы рабочей программы

№ п/п	Фамилия Имя Отчество	Должность
1	Макаров Игорь Юрьевич	Директор ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России, главный внештатный специалист по судебно-медицинской экспертизе Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор
2	Колударова Екатерина Мстиславовна	Ведущий научный сотрудник ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России, кандидат медицинских наук

© Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Российский центр судебно-медицинской экспертизы»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

## ОГЛАВЛЕНИЕ

1.	Цель и задачи изучения дисциплины модуля).....	3
2.	Требования к результатам освоения дисциплины (модуля).....	3
3.	Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы.....	11
4.	Содержание дисциплины (модуля).....	11
5.	Учебно-тематический план дисциплины (модуля).....	13
6.	Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся.....	17
7.	Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.....	19
8.	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля).....	19
9.	Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля).....	29
10.	Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля).....	29
11.	Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесс по дисциплине (модулю).....	30
12.	Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю).....	32

# 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

## Цель изучения дисциплины (модуля)

Приобретение знаний порядка организации и производства судебно-медицинской экспертизы, правил оформления и ведения медицинской документации, применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте; организация деятельности обучающихся по подготовке квалифицированного врача – судебно-медицинского эксперта, способного и готового к осуществлению самостоятельной профессиональной экспертной деятельности на основе усвоенных знаний, сформированных умений и компетенций.

## Задачи дисциплины (модуля)

1. Формирование умений и навыков производства судебно-медицинской экспертизы трупа, живого лица, вещественных доказательств и объектов биологического происхождения.
2. Формирование умений и навыков забора и направления объектов для дополнительных методов исследования.
3. Формирование умений в освоении новых технологий, методов и методик в профессиональном контексте.
4. Приобретение и совершенствования навыков ведения медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

# 2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Изучения дисциплины (модуля) предполагает у обучающихся формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, овладение теоретическими знаниями по специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
<b>УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</b>		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте. УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в	<b>Знать</b>	Сущности методов системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, положения системного подхода в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования объектов судебно-медицинской экспертизы
	<b>Уметь</b>	Выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов
	<b>Владеть</b>	Технологией сравнительного анализа дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации; навыками сбора, обработки информации по профессиональным проблемам, выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач, отстаивания своей точки зрения, а

профессиональном контексте		также использования абстрактного мышления при решении проблем, возникающих при выполнении исследовательских работ
<b>ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов</b>		
ОПК-4.1 Проводит медицинское обследование лица, в отношении которого назначена судебно-медицинская экспертиза. ОПК-4.2 Организует забор и направление объектов для дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований в установленном порядке	<b>Знать</b>	Порядок организации и производства судебно-медицинских экспертиз в отношении живого лица; особенности производства судебно-медицинской экспертизы при определении тяжести вреда здоровью; клинические проявления заболеваний и состояний, в том числе вызванных воздействием физических, химических, биологических и психогенных факторов внешней среды. Особенности изъятия материала и методы лабораторных исследований (молекулярно-генетическое, судебно-биологическое, судебно-гистологическое, биохимическое)
	<b>Уметь</b>	Анализировать и интерпретировать информацию, указанную в документах, представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу (обследование) в отношении живого лица; применять методику медицинского обследования при производстве судебно-медицинской экспертизы (обследования) живого лица; определять пригодность вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения для проведения лабораторных исследований; производить забор объектов в случаях преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности; интерпретировать полученные результаты лабораторных исследований
	<b>Владеть</b>	Навыками изучения документов, представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу (обследование) живого лица; забора (изъятия) объектов и их направления для лабораторных исследований; интерпретации результатов судебно-медицинской экспертизы (исследования) (молекулярно-генетической, судебно-биологической, судебно-гистологической, биохимической)
<b>ОПК-5. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу</b>		
ОПК-5.1 Определяет объем медицинской экспертизы ОПК-5.2 Проводит в отношении пациентов медицинскую экспертизу	<b>Знать</b>	Особенности производства судебно-медицинской экспертизы по материалам дела, участия в уголовном, гражданском, административном судопроизводстве и следственных действиях в порядке, определенном законодательством РФ; нормативные правовые акты и методические документы, регламентирующие производство судебно-медицинской экспертизы по материалам дела, порядок организации и производства судебно-медицинских экспертиз, методику судебно-медицинской экспертизы дефектов оказания медицинской помощи, международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем
	<b>Уметь</b>	Планировать и определять порядок и объем проведения судебно-медицинской экспертизы по материалам дела, анализировать и интерпретировать информацию, указанную в документах, представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу, сопоставлять заключительный клинический и судебно-медицинский диагнозы, определять

		причины и категорию расхождения заключительного клинического и судебно-медицинского диагнозов
	<b>Владеть</b>	Навыками планирования, определения порядка и объема судебно-медицинской экспертизы (обследования) в отношении живого лица, использования дополнительных лабораторных исследований и их результатов, а также поступивших дополнительных материалов дела
<b>ОПК-6. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</b>		
ОПК-6.1 Проводит анализ медико-статистической информации ОПК-6.2 Ведет медицинскую документацию и организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	<b>Знать</b>	Порядок приема и регистрации материалов судебно-медицинских экспертиз
	<b>Уметь</b>	Оформлять медицинское свидетельство о смерти (медицинское свидетельство о перинатальной смерти), заключение эксперта в соответствии с требованиями процессуального законодательства РФ и нормативно-правовых актов, регламентирующих государственную судебно-экспертную деятельность
	<b>Владеть</b>	Навыками обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей
<b>ПК-1. Способен производить судебно-медицинскую экспертизу (исследования) трупа</b>		
Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа	<b>Знать</b>	Определение, основные направления судебно-медицинской танатологии; умирание и смерть, смерть мозга; порядок констатации смерти; вероятные и достоверные признаки смерти; ранние трупные явления, поздние трупные изменения; установление давности наступления смерти; осмотр трупов при различных видах смерти; разрушение трупа и его частей под воздействием внешних факторов. Методику проведения судебно-медицинского исследования трупа и его частей: установление антропологической и половой характеристики трупа; составление словесного портрета, установление наличия трупных явлений и суправитальных реакций; при повреждениях острыми предметами (механизм образования и морфологические особенности повреждений от действия предметов с режущими, колющими, колюще-режущими, рубящими, комбинированными свойствами); повреждениях твердыми тупыми предметами (морфогенез повреждений; клинические и патоморфологические проявления черепно-мозговой травмы; вопросы судебно-медицинской экспертизы автомобильной, мотоциклетной, тракторной, железнодорожной, авиационной травмы, травмы на водном транспорте, травмы от падения с высоты); при огнестрельных повреждениях (повреждающие факторы выстрела и механизм образования огнестрельного повреждения; общая и частная морфология огнестрельного повреждения); при взрывной травме (поражающие факторы, морфологические признаки, особенности исследования трупа, лабораторные методы исследования при экспертизе огнестрельной и взрывной травмы);

		<p>при гипоксии (виды гипоксических состояний и причины их развития, классификация, морфологические признаки, причины смерти), при механической асфиксии и утоплении; при поражениях техническим и атмосферным электричеством, местном и общем действии низкой и высокой температуры, воздействии ионизирующего излучения, резких изменений внешнего давления; при отравлениях (классификация ядов; действие отравляющих, наркотических и психотропных веществ, их клинические и морфологические проявления). Особенности производства судебно-медицинских экспертиз (исследований) трупов плодов и новорожденных (признаки новорожденности, доношенности, зрелости, жизнеспособности, живорожденности; основные причины смерти в анте-, интра- и постнатальном периодах). Методику и порядок производства судебно-медицинской экспертизы (исследования) в случаях смерти от заболеваний, принципы судебно-медицинской диагностики ненасильственной смерти, патоморфологию заболеваний (этиология, патогенез, морфогенез, клинические проявления, осложнения, исходы и причины смерти). Методику производства судебно-медицинской экспертизы эксгумированного трупа.</p>
	<p><b>Уметь</b></p>	<p>Проводить осмотр трупа на месте его обнаружения (происшествия) с повреждениями различного происхождения, также при внебольничном производстве аборта; при обнаружении трупа плода и новорожденного; обнаружении трупа, личность которого не установлена; обнаружении частей трупа; обнаружении скелетированного, кремированного трупа, трупа с поздними трупными изменениями; эксгумированного трупа; при массовой гибели людей в чрезвычайных ситуациях; подозрении на особо опасные инфекции, ВИЧ-инфекцию, СПИД; описывать состояние предметов одежды и обуви на трупе, их повреждения и загрязнения; предметы, находящиеся на трупе, его частях и в непосредственной близости от них; оказывать содействие 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; производить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) 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; при массовой гибели людей при чрезвычайных ситуациях; неопознанных, скелетированных, эксгумированных, кремированных трупов, трупов в состоянии поздних трупных изменений; плода и новорожденного; в случаях ненасильственной смерти от различных заболеваний; с подозрением на особо опасные инфекции, ВИЧ-инфекцию, СПИД (в соответствии с</p>

		<p>нормативными правовыми документами и санитарными правилами по безопасности работы с микроорганизмами соответствующих групп патогенности).</p> <p>При наружном исследовании трупа и его частей: устанавливать и исследовать 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, зарисовывать (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; интерпретировать результаты наружного исследования трупа и его частей; планировать и определять порядок и объем проведения внутреннего исследования трупа и его частей, применять приемы секционной техники и дополнительные диагностические пробы в соответствии с порядком организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях РФ; планировать и определять объем дополнительных лабораторных исследований трупа и его частей; производить забор объектов для производства дополнительных лабораторных исследований, заполнять направления для лабораторных исследований; анализировать и интерпретировать судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа; устанавливать давность наступления смерти, характер и локализацию повреждений на трупе, тяжесть вреда, причиненного здоровью; наличие причинной связи между повреждениями и наступлением смерти; изучать, анализировать и интерпретировать результаты судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа в случаях смерти в медицинской организации; устанавливать причину смерти, формулировать судебно-медицинский диагноз, выводы (заключение) судебно-медицинской экспертизы</p>
	<b>Владеть</b>	<p>Навыками участия в осмотре трупа на месте его обнаружения (происшествия), изучения документов, представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу; планирования, определения порядка и объема судебно-медицинской экспертизы трупа; проведения наружного исследования трупа и его частей; методиками проведения внутреннего исследования трупа и его частей; навыком формулировки и обоснования экспертных выводов в соответствии с требованиями процессуального законодательства РФ и нормативных правовых документов в сфере государственной судебно-экспертной деятельности</p>
<b>ПК-2. Способен производить судебно-медицинские экспертизы (обследования) в отношении живого лица</b>		
	<b>Знать</b>	<p>Производство судебно-медицинской экспертизы тяжести вреда, причиненного здоровью, квалифицирующие признаки тяжести</p>

Производство судебно-медицинской экспертизы (обследования) в отношении живого лица		вреда. причиненного здоровью: нормативные правовые документы, регламентирующие определение степени тяжести вреда. причиненного здоровью. Особенности производства 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: производства судебно-медицинской экспертизы утраты трудоспособности. Лабораторные, физикальные и инструментальные методы, применяемые при судебно-медицинской экспертизе по поводу половых преступлений
	<b>Уметь</b>	В отношении живых лиц устанавливать характер и локализацию повреждений, степень тяжести вреда, причиненного здоровью, применять медицинские критерии квалифицирующих признаков определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью; возраст. Использовать методику медицинского обследования живых лиц в связи с совершением преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности. Участвовать в производстве следственных действий, предусмотренных уголовно-процессуальным законодательством РФ
	<b>Владеть</b>	Навыками исследования медицинских и иных документов, представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу в отношении живого лица, применения методик медицинского обследования живого лица, основами формулировки и обоснования экспертных выводов в соответствии с требованиями процессуального законодательства РФ и нормативных правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности, участия в уголовном, гражданском, административном производстве и следственных действиях
<b>ПК-3. Способен производить судебно-медицинские экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения</b>		
Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения	<b>Знать</b>	Порядок изъятия, упаковки, направления, транспортировки, сроки хранения вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения для лабораторных и инструментальных исследований. Организацию производственной работы судебно-гистологического отделения, порядок производства судебно-гистологической экспертизы (исследования), методы и методики гистологического исследования, основы микроскопии; микроскопические признаки патологических процессов, изменений в органах и тканях травматического и нетравматического генеза, давности образования различных п - Организацию производственной работы судебно-биологического отделения, порядок производства судебно-биологической экспертизы (исследования), методы и методики исследования крови, спермы, слюны, пота и мочи, волос, ногтей, зубов, органов и тканей; порядок производства судебно-цитологической экспертизы (исследования), объекты. Организацию производственной работы молекулярно-генетического отделения, порядок производства генетической экспертизы (исследования) установления принадлежности

		<p>следов и иных объектов биологического происхождения, идентификации личности, биологического родства.</p> <p>Организацию производственной работы судебно-биохимического отделения, порядок производства биохимической экспертизы (исследования), биохимические показатели при травмах, заболеваниях и различных состояниях, наиболее часто встречающихся в судебно-медицинской практике. Методику исследования предметов, доставленных с трупом и его частями. Правила судебной фотографии, видеосъемки, зарисовки повреждений на контурных схемах частей тела человека.</p> <p>Организацию производственной работы медико-криминалистического отделения, порядок производства медико-криминалистической экспертизы (исследования); судебно-медицинские трасологические, баллистические исследования, исследования по отождествлению личности, микробиологические исследования; исследования по реконструкции событий. Методы и методики медико-криминалистического исследования. Порядок производства спектрографической экспертизы; методы спектрального анализа.</p>
	<b>Уметь</b>	<p>Планировать и определять порядок и объем, проводить лабораторные и инструментальные исследования, анализировать и интерпретировать полученные результаты исследований вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения; устанавливать следы объектов биологического и иного происхождения; исследовать предметы, доставленные с трупом и его частями</p>
	<b>Владеть</b>	<p>Навыком производства судебно-гистологической, медико-криминалистической, судебно-биологической экспертизы, генетической, судебно-биохимической экспертиз (исследований). Основами формулировки и обоснование экспертных выводов в соответствии с требованиями процессуального законодательства РФ и нормативных правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности. Навыком изъятия и направления объектов от трупа и его частей для дополнительного инструментального и (или) лабораторного исследования</p>

**ПК-5. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала**

<p>Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа. Организует и контролирует деятельность, находящегося в</p>	<b>Знать</b>	<p>Правила оформления судебно-медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».</p> <p>Должностные обязанности медицинского персонала учреждений судебно-медицинских экспертиз</p>
	<b>Уметь</b>	<p>Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, работать с персональными данными лиц, в отношении которых проводится судебно-медицинская экспертиза (исследование), и сведениями, составляющими врачебную тайну. Использовать медицинские информационные</p>

распоряжении медицинского персонала		системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет». Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала; проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
	<b>Владеть</b>	Ведением медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, использованием медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», работой с персональными данными лиц, в отношении которых проводится судебно-медицинская экспертиза, и сведениями, составляющими врачебную тайну. Навыками контроля выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала, проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции

### 3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПО ВИДАМ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час	Объем по полугодиям			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):	468	344	124	-	-
Лекционное занятие (Л)	44	28	16	-	-
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)	424	316	108	-	-
Консультации (К)	-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)	532	372	160	-	-
<b>Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)</b>	<b>8 ЗО</b>	<b>4 ЗО</b>	<b>4 ЗО</b>	-	-
<b>Общий объем</b>	<b>1008</b>	<b>720</b>	<b>288</b>	-	-
<b>в часах</b>	<b>28</b>	<b>20</b>	<b>8</b>	-	-
<b>в зачетных единицах</b>					

### 4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

#### Раздел 1. Предмет судебной медицины. Процессуальные и организационные формы судебно-медицинской экспертизы

1.1. Организация судебно-медицинской службы. Общие вопросы. Процессуальные основы назначения и производства судебно-медицинской экспертизы.

#### Раздел 2. Судебно-медицинская танатология

2.1. Посмертные изменения.

2.2. Установление давности смерти.

2.3. Порядок назначения и организации судебно-медицинской экспертизы трупа.

2.4. Исследование расчлененных, эксгумированных и скелетированных трупов.

2.5. Особенности экспертизы трупа новорожденного.

### **Раздел 3. Судебно-медицинская экспертиза повреждений твердыми тупыми предметами**

- 3.1. Общая характеристика повреждений, причиняемых тупыми твердыми предметами.
- 3.2. Повреждения мягких тканей от действия твердых тупых предметов.
- 3.3. Повреждения скелета от действия твердых тупых предметов.

### **Раздел 4. Судебно-медицинская диагностика повреждений, возникающие при падениях**

- 4.1. Повреждения, возникающие при падениях с высоты.
- 4.2. Повреждения, возникающие при падениях с положения стоя.
- 4.3. Повреждения, возникающие при падениях на лестничном марше.

### **Раздел 5. Судебно-медицинская диагностика повреждений, причиненных транспортными средствами**

- 5.1. Автомобильная травма.
- 5.2. Мотоциклетная травма.
- 5.3. Гусеничная травма.
- 5.4. Рельсовая травма.
- 5.5. Воднотранспортная травма.
- 5.6. Авиационная травма.

### **Раздел 6. Судебно-медицинская экспертиза огнестрельных повреждений**

- 6.1. Общие вопросы судебно-медицинской экспертизы огнестрельных повреждений.
- 6.2. Определение направления и дистанции выстрела.
- 6.3. Определение последовательности огнестрельных повреждений.
- 6.4. Взрывная травма. Повреждающие факторы взрыва.

### **Раздел 7. Судебно-медицинская диагностика повреждений острыми предметами**

- 7.1. Общая характеристика повреждений острыми предметами.
- 7.2. Колотые, резанные, колото-резанные, рубленые, пиленые раны.

### **Раздел 8. Судебно-медицинская диагностика смерти от действия механической асфиксии**

- 8.1. Функциональные расстройства и морфологические проявления острого кислородного голодания.
- 8.2. Странгуляционная асфиксия.
- 8.3. Компрессионная асфиксия.
- 8.4. Обтурационная асфиксия.
- 8.5. Утопление.
- 8.6. Асфиксия в замкнутом пространстве, позиционная асфиксия.

### **Раздел 9. Судебно-медицинская диагностика смерти от действия внешних физических факторов**

- 9.1. Переохлаждение.
- 9.2. Действие высокой температуры.
- 9.3. Электротравма.
- 9.4. Баротравма.
- 9.5. Радиационная травма.

### **Раздел 10. Судебно-медицинская диагностика отравлений**

- 10.1. Общие вопросы судебно-медицинской диагностики отравлений.
- 10.2. Отравления едкими (местными) ядами.
- 10.3. Отравления деструктивными ядами.
- 10.4. Отравления гемотропными ядами.

10.5. Отравления функциональными ядами.

### Раздел 11. Судебно-медицинское исследование вещественных доказательств

11.1. Судебно-медицинское исследование крови.

11.2. Судебно-медицинское исследование волос.

11.3. Судебно-медицинское исследование спермы.

### Раздел 12. Судебно-медицинское исследование живых лиц

12.1. Определение тяжести вреда, причиненного здоровью человека.

12.2. Экспертиза половых состояний и половых преступлений.

12.3. Экспертиза возраста.

### Раздел 13. Порядок осмотра трупа на месте происшествия

13.1. Порядок осмотра места происшествия (трупа на месте его обнаружения), процессуальные и организационные формы участия в нем врача.

13.2. Особенности осмотра в зависимости от вида смерти.

## 5. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код идентификатора
		Всего	Контакт. раб.	Л	СПЗ	К	СР		
	<b>Полугодие 1</b>	<b>720</b>	<b>344</b>	<b>28</b>	<b>316</b>	<b>-</b>	<b>372</b>	<b>4 ЗО</b>	
Раздел 1	Предмет судебной медицины. Процессуальные и организационные формы судебно-медицинской экспертизы	14	8	2	6	-	6	Устный опрос и/или тестовый контроль	УК-1 ОПК-5 ОПК-6
Тема 1.1	Организация судебно-медицинской службы. Общие вопросы. Процессуальные основы назначения и производства судебно-медицинской экспертизы	14	8	2	6	-	6		
Раздел 2	Судебно-медицинская танатология	54	26	4	22	-	28	Устный опрос и/или тестовый контроль	ОПК-4 ПК-1
Тема 2.1	Посмертные изменения	12	8	2	6	-	4		
Тема 2.2	Установление давности смерти	12	6	-	6	-	6		
Тема 2.3	Порядок назначения и организации судебно-медицинской экспертизы трупа	6	2	2	-	-	4		
Тема 2.4	Исследование расчлененных, эксгумированных и скелетированных трупов	6	2	-	2	-	4		

Тема 2.5	Особенности экспертизы трупа новорожденного	18	8	-	8	-	10		
Раздел 3	Судебно-медицинская экспертиза повреждений твердыми тупыми предметами	96	45	2	43	-	51	Устный опрос и/или тестовый контроль	ОПК-4 ПК-1
Тема 3.1	Общая характеристика повреждений, причиняемых тупыми предметами	32	15	2	13	-	17		
Тема 3.2	Повреждения мягких тканей от действия твердых тупых предметов	32	15	-	15	-	17		
Тема 3.3	Повреждения скелета от действия твердых тупых предметов	32	15	-	15	-	17		
Раздел 4	Судебно-медицинская диагностика повреждений, возникающие при падениях	96	45	2	43	-	51		
Тема 4.1	Повреждения, возникающие при падениях с высоты	32	15	2	13	-	17		
Тема 4.2	Повреждения, возникающие при падениях с положения стоя	32	15	-	15	-	17		
Тема 4.3	Повреждения, возникающие при падениях на лестничном марше	32	15	-	15	-	17		
Раздел 5	Судебно-медицинская диагностика повреждений, причиненных транспортными средствами	108	54	6	48	-	54	Устный опрос и/или тестовый контроль	ОПК-4 ПК-1
Тема 5.1	Автомобильная травма	24	16	2	14	-	8		
Тема 5.2	Мотоциклетная травма	14	4	-	4	-	10		
Тема 5.3	Гусеничная травма	14	6	-	6	-	8		
Тема 5.4	Рельсовая травма	24	16	2	14	-	8		
Тема 5.5	Водотранспортная травма	16	6	-	6	-	10		

Тема 5.6	Авиационная травма	16	6	2	4	-	10		
Раздел 6	Судебно-медицинская экспертиза огнестрельных повреждений	72	36	2	34	-	36	Устный опрос и/или тестовый контроль	ОПК-4 ПК-1
Тема 6.1	Общие вопросы судебно-медицинской экспертизы огнестрельных повреждений	20	12	2	10	-	8		
Тема 6.2	Определение направления и дистанции выстрела.	16	6	-	6	-	10		
Тема 6.3	Определение последовательности огнестрельных повреждений	14	6	-	6	-	8		
Тема 6.4	Взрывная травма. Повреждающие факторы взрыва	22	12	-	12	-	10		
Раздел 7	Судебно-медицинская диагностика повреждений острыми предметами	72	36	2	34	-	36		
Тема 7.1	Общая характеристика повреждений острыми предметами	20	12	2	10	-	8		
Тема 7.2	Колотые, резанные, колото-резанные, рубленые, пиленые раны	52	24	-	24	-	28		
Раздел 8	Судебно-медицинская диагностика смерти от действия механической асфиксии	108	54	6	48	-	54	Устный опрос и/или тестовый контроль	ОПК-4 ПК-1
Тема 8.1	Функциональные расстройства и морфологические проявления острого кислородного голодания	10	6	2	4	-	4		
Тема 8.2	Странгуляционная асфиксия	22	10	2	8	-	12		
Тема 8.3	Компрессионная асфиксия	22	10	-	10	-	12		
Тема 8.4	Обтурационная асфиксия	22	10	-	10	-	12		
Тема 8.5	Утопление	22	12	2	10	-	10		

Тема 8.6	Асфиксия в замкнутом пространстве, позиционная асфиксия	10	6	-	6	-	4		
Раздел 9	Судебно-медицинская диагностика смерти от действия внешних физических факторов	96	40	2	38	-	56	Устный опрос и/или тестовый контроль	ОПК-4 ПК-1
Тема 9.1	Переохлаждение	22	8	-	8	-	14		
Тема 9.2	Действие высокой температуры	22	8	-	8	-	14		
Тема 9.3	Электротравма	22	10	2	8	-	12		
Тема 9.4	Баротравма	18	8	-	8	-	10		
Тема 9.5	Радиационная травма	12	6	-	6	-	6		
	<b>Полугодие 2</b>	<b>288</b>	<b>124</b>	<b>16</b>	<b>108</b>	<b>-</b>	<b>160</b>	<b>430</b>	
Раздел 10	Судебно-медицинская диагностика отравлений	98	48	5	43	-	50	Устный опрос и/или тестовый контроль и/или ситуационная задача	ОПК-4 ПК-1
Тема 10.1	Общие вопросы судебно-медицинской диагностики отравлений.	20	10	2	8	-	10		
Тема 10.2	Отравления едкими (местными) ядами.	18	8	1	7	-	10		
Тема 10.3	Отравления деструктивными ядами.	18	8	1	7	-	10		
Тема 10.4	Отравления гемотропными ядами.	18	8	1	7	-	10		
Тема 10.5	Отравления функциональными ядами.	24	14	-	14	-	10		
Раздел 11	Судебно-медицинское исследование вещественных доказательств	50	22	4	18	-	28	Устный опрос и/или тестовый контроль и/или ситуационная задача	ОПК-4 ПК-3
Тема 11.1	Судебно-медицинское исследование крови.	18	8	2	6	-	10		
Тема 11.2	Судебно-медицинское исследование волос	18	8	2	6	-	10		
Тема 11.3	Судебно-медицинское исследование спермы	14	6	-	6	-	8		
Раздел 12	Судебно-медицинское	86	34	5	29	-	52		ОПК-4

	исследование живых лиц							Устный опрос и/или тестовый контроль и/или ситуационная задача	ОПК-5 ПК-2
Тема 12.1	Определение тяжести вреда, причиненного здоровью человека	36	16	2	14	-	20		
Тема 12.2	Экспертиза половых состояний и половых преступлений	32	10	2	8	-	22		
Тема 12.3	Экспертиза возраста	18	8	1	7	-	10	Устный опрос	ПК-1 ПК-3
Раздел 13	Порядок осмотра трупа на месте происшествия	50	20	2	18	-	30		
Тема 13.1	Порядок осмотра места происшествия (трупа на месте его обнаружения), процессуальные и организационные формы участия в нем врача	25	10	2	8	-	15		
Тема 13.2	Особенности осмотра в зависимости от вида смерти	25	10	-	10	-	15		
	<b>Общий объем</b>	<b>1008</b>	<b>468</b>	<b>44</b>	<b>424</b>	<b>-</b>	<b>532</b>	<b>8 30</b>	

## 6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Таблица 4

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Вопросы для самостоятельной работы
1	Предмет судебной медицины. Процессуальные и организационные формы судебно-медицинской экспертизы	Методы исследования, относящиеся к общенаучным эмпирическим и к общенаучным теоретическим. Частно научные специальные методы исследования, используемые в судебно-медицинской практике. Нормативно-правовые акты, регламентирующие и регулирующие назначение, порядок и организацию производства судебной, в частности судебно-медицинской, экспертизы. Государственная судебно-медицинская деятельность в Российской Федерации.  Участие врача в судопроизводстве в качестве специалиста.
2	Судебно-медицинская танатология	Судебно-медицинское учение о смерти. Смерть и умирание, классификации смерти. Диагноз, принцип структурирования диагноза. Медицинское свидетельство о смерти. Диагностика давности наступления смерти. Насильственная и ненасильственная, в том числе скоропостижная, смерть. Причины смерти. Порядок назначения и организация производства судебно-медицинского исследования трупа. Особенности судебно-медицинского исследования трупов новорожденных.
3	Судебно-медицинская экспертиза повреждений твердыми тупыми предметами	Общие положения учения о повреждениях. Предмет изучения общей и специальной части судебно-медицинской травматологии. Общая характеристика механических повреждений. Классификация твердых тупых предметов. Основные виды и механизмы образований повреждений, причиненных в результате действия твердых тупых предметов. Особенности повреждений костей в детском возрасте. Возможности решения специализированных вопросов в рамках производства судебно-медицинской

		экспертизы. Установление прижизненности, давности и последовательности образования повреждений.
4	Судебно-медицинская диагностика повреждений, возникающие при падениях	Особенности повреждений, возникающих при падении с высоты. Особенности повреждений, возникающих при падении на плоскость. Особенности повреждений, возникающих при падении на лестничном марше. Возможности решения специализированных вопросов в рамках производства судебно-медицинской экспертизы. Установление прижизненности, давности и последовательности образования повреждений.
5	Судебно-медицинская диагностика повреждений, причиненных транспортными средствами	Классификация транспортной травмы. Основные виды и механизмы образований повреждений, причиненных в результате действия транспортных средств. Возможности решения специализированных вопросов в рамках производства судебно-медицинской экспертизы. Установление прижизненности, давности и последовательности образования повреждений.
6	Судебно-медицинская экспертиза огнестрельных повреждений	Установление огнестрельного характера повреждений. Возможности решения специализированных вопросов в рамках производства судебно-медицинской экспертизы. Установление прижизненности, давности и последовательности образования повреждений. Особенности судебно-медицинской экспертизы взрывной травмы. Дистанции взрыва.
7	Судебно-медицинская диагностика повреждений острыми предметами	Классификация острых предметов. Основные виды и механизмы образований повреждений, причиненных в результате действия острых предметов. Возможности решения специализированных вопросов в рамках производства судебно-медицинской экспертизы. Установление прижизненности, давности и последовательности образования повреждений.
8	Судебно-медицинская диагностика смерти от действия механической асфиксии	Расстройство здоровья и смерть вследствие острого кислородного голодания. Типы гипоксий. Странгуляционная асфиксия. Компрессионная асфиксия. Асфиксия от закрытия отверстий и (или) просвета дыхательных путей. Позиционная асфиксия. Утопление. Возможности решения специализированных вопросов в рамках производства судебно-медицинской экспертизы. Установление прижизненности, давности и последовательности образования повреждений.
9	Судебно-медицинская диагностика смерти от действия внешних физических факторов	Расстройство здоровья и смерть от действия низкой и высокой температуры. Расстройство здоровья и смерть от действия технического и атмосферного электричества. Расстройство и смерть в результате изменения барометрического давления. Радиационная травма. Возможности решения специализированных вопросов в рамках производства судебно-медицинской экспертизы. Установление прижизненности и давности образования повреждений.
10	Судебно-медицинская диагностика отравлений	Общие вопросы химической травмы. Основные понятия и определения. Классификация ядов. Судебно-медицинская диагностика отравлений. Клинические проявления и патоморфологические изменения характерные для отравлений. Возможности решения специализированных вопросов в рамках производства судебно-медицинской экспертизы.
11	Судебно-медицинское исследование вещественных доказательств	Вещественные доказательства как объект судебно-медицинской экспертизы. инструментальные методы исследования вещественных доказательств. Судебно-медицинское исследование крови и ее следов. Судебно-медицинское исследование выделений и фрагментов тканей человека. Судебно-медицинское исследование волос. Возможности решения специализированных вопросов в рамках производства судебно-медицинской экспертизы.
12	Судебно-медицинское исследование живых лиц	Назначение и организация судебно-медицинской экспертизы живых лиц. Судебно-медицинская экспертиза состояния здоровья, самоповреждений и искусственно вызванных болезненных состояний. Решение вопроса об установлении степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека. Экспертиза по вопросам спорных половых состояний. Экспертиза в связи с совершением преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности.

13	Порядок осмотра трупа на месте происшествия.	Общие требования к организации осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения, участию в нем врача в качестве специалиста. Особенности осмотра трупа в различных обособленных ситуациях.
Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях		

## **7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 «Оценочные средства по дисциплине (модулю)».

## **8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

1. Атлас по судебной медицине / Пиголкин Ю.И., Дубровин И.А., Горностаев Д.В., Якунин С.А., Попов В.Л., Дубровина И.А., Должанский О.В.; под ред. чл.-кор. РАМН Ю.И. Пиголкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 376 с.
2. Абузарова Г.Р. Судебно-медицинская оценка токсичности опиоидов у взрослых и детей с перестигирующей болью : методические рекомендации / Г.Р. Абузарова, О.И. Гусева, А.В. Ковалев и др.). - М., 2015. - с. 59.
3. Авдеев М.И. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц / М.И. Авдеев. - М., 1967.
4. Авдеев М.И. Судебно-медицинская экспертиза трупа / М.И. Авдеев. - М., 1976.
5. Автандилов Г.Г. Медицинская морфометрия / Г.Г. Автандилов. - М., 1990. - 383 с.
6. Асташкина О.Г., Жаров В.В. Иммуноферментная диагностика опиатов гнилостной трансформации трупа М.: Издательство «Спутник», 2010. - 113 с.
7. Асташкина О.Г., Тучик Е.С. Судебно-биохимическая диагностика скоропостижной смерти : монография. – М.: Изд-во «Спутник+», 2012. – 149 с.
8. Бабаханян Р.В. Газовое ствольное оружие самообороны: криминалистические и судебно-медицинские аспекты / Р.В. Бабаханян, В.Ю. Владимиров, В.Д. Исаков [и др.]. - СПб., 1997. - 100 с.
9. Баринов Е.Х. Идентификация личности при чрезвычайных происшествиях с массовыми человеческими жертвами : монография / Баринов Е.Х., Щербаков В.В., Федулова М.В., Гончарова Н.Н.; под ред. Пиголкина Ю.И. – М., 2008, 235 с.
10. Барсегянц Л.О. Судебно-медицинское исследование вещественных доказательств (кровь, выделения, волосы) - М.: Медицина, 2005. - 448 с.
11. Бережной Р.В. Руководство по судебно-медицинской экспертизе отравлений. - М., 1980. - 414 с.
12. Богомолова И.Н. Судебно-медицинская диагностика отравлений этанолом и его суррогатами по морфологическим данным / И.Н. Богомолова, Д.В. Богомолов, Ю.И. Пиголкин и др. Под ред. Ю.И. Пиголкина - М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2004. - 440 с.
13. Болдарян А.А. Организация судебно-медицинских экспертиз при авиационных происшествиях. Судебно-медицинская оценка авиационной травмы : монография. – М.: 2016. - 397 с.
14. Вайсман Д.Ш., Леонов С.А., Ковалев А.В. Порядок оформления "Медицинских свидетельств о смерти" в случаях смерти от транспортных несчастных случаев, включая ДТП: Методические рекомендации. - М.: Минздрав России. - 2013. - 19 с.

15. Вермель И.Г. Формальная логика в судебной медицине / И. Г. Вермель, А.А. Солохин. -М., 1995.
- 16.Верткин А.П. Окончательный диагноз / А.П. Верткин, О.В. Зайратьянц, Е.И. Вовк. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 576 с.
17. Вещественные доказательства: Информационные технологии процессуального доказывания / под общ. ред. д.ю.н. В.Я. Колдина. – М.: Издательство Норма, 2002. -768 с.
18. Винокурова С.Е. Диагностика и экспертные критерии травмы от переезда колесом в случаях автодорожных происшествий. - М., 1996. - 50 с.
19. Витер В.И., Кунгурова В.В., Халиков А.А. Судебно-медицинская гистология. Учебно-методическое пособие для врачей и ординаторов (издание пятое, переработанное и дополненное). – Ижевск-Уфа. «экспертиза», 2017. - 284 с.
20. Владимиров В.Ю. Ситуалогическая экспертиза места происшествия: Учебно-методическое пособие / Под ред. В.В. Вандышева, СПб.: Санкт-Петербургский юридический университет МВД России, - 1995. - 24 с.
21. Владимиров В.Ю., Ковалев А.В., Макаров И.Ю., Кинле А.Ф. Судебная ситуалогическая экспертиза места происшествия: учебное пособие (для ординаторов и аспирантов). - Ижевск: ООО «Принт». - 2017. - 35 с.
22. Власова Н.В., Асташкина О.Т. Дифференциальная диагностика ИБС и алкогольной кардиомиопатии М.: Издательство «Спутник», 2010. - 109 с.
23. Гайворонская В.И. Судебно-медицинская диагностика травм от падения с высоты и столкновения автомобиля с человеком по особенностям повреждений внутренних органов. - М., 1997. - 128 с.
- 24.Галицкий Ф.А. Экспертная оценка образования этанола в биологических объектах. - Акмола, 1997. - 78 с.
25. Гедыгушев И.А. Судебно-медицинская экспертиза при реконструкции обстоятельств и условий причинения повреждений (методология и практика). – М., 1999. – 216 с.
26. Глазунов А.Г., Квачева Ю.Е. Экспертиза трупа при острой лучевой болезни. М.: ФМБЦ им. А.И. Бурназяна, 2011. - 160 с.
27. Гражданский процессуальный кодекс РФ, 2002 г.
28. Громов А.П. Биомеханика травмы. - М.: Медицина, 1979. - 275 с.
29. Громов А.П. Курс лекций по судебной медицине. - М., 1970.
30. Громов А.П. Судебно-медицинская травматология / А.П. Громов, В.Г. Наumenko. - М., 1977.
31. Громов А.П. Судебно-медицинское исследование трупа / А.П. Громов, А. В.Капустин. - М.: Медицина, 1991.
32. Дежинова Т.А. Биохимические методы исследования в практике судебно-медицинской экспертизы. - СПб, 2001. - 59 с.
33. Диагностикум механизмов и морфологии переломов при тупой травме скелета. Т. 1- 5 / Под ред. В.Н. Крюкова, В.Э. Янковского, Б.А. Саркисяна [и др.]. - Новосибирск: Наука, 1996-2000.
34. Диагностикум механизмов и морфологии переломов при тупой травме скелета. - изд. 2-е, перераб. / Под ред В.Н. Крюкова. - Новосибирск: Наука, 2011. - 522 с.
35. Исаков В.Д., Бабаханян Р.В., Дыскин Е.А. Предметы одежды и их повреждение (Медико-криминалистические аспекты) Под ред. В.Д. Исакова. – М.: прогрессивные Био-Медицинские технологии, ЛТД, 2000. – 168 с.
36. Звягин В.Н., Галицкая О.И., Еременко Е.А. Исследование костей стопы при экспертизе идентификации личности: Методические рекомендации. - М., 2016. - 137 с. с ил.

37. Звягин В.Н., Галицкая О.И. Пермякова Е.Ю. Экспертное значение ребер взрослого человека при судебно-медицинской экспертизе скелетированных останков: Методические рекомендации. - М., 2016. - с. 64.
38. Интерпретация лабораторных и инструментальных исследований в судебно-медицинской экспертной практике: учебное пособие / А.М. Кислов, А.В. Максимова, К.Н. Крупин, Е.И. Филиппенкова. - М.: ГЕОТАР-Медиа, 2023. - 192 с.
39. Исаков В.Д. Судебно-медицинская экспертиза взрывной травмы / В.Д. Исаков, Р.В. Бабаханян, А.А. Матышев [и др.]. - СПб., 1997. - 120 с.
40. Исаков В.Д. Судебно-медицинское описание повреждений одежды: учебно-методическое пособие. - СПб: Издательство: НИИХ СПбГУ, 2000. - 124 с.
41. Исследование умерших с подозрением на коронавирусную инфекцию (COVID-19): Временные методические рекомендации. - М., 2020. - ФБГУ РЦСМЭ МЗ РФ. - 65 с.
42. Исследование умерших с подозрением на коронавирусную инфекцию (COVID-19): Временные методические рекомендации. - М.: РЦСМЭ МЗ РФ, 2020. Версия 15 (30.04.2020). - 256 с.
43. Кактурский Л.В. Внезапная смерть (клиническая морфология). - М.: Медицина для всех, 2000. - 127 с.
44. Калинина Е.Ю., Ягмуров О.Д., Сетко Н.П., Ковалев А.В. Алгоритмы диагностики и судебно-медицинской экспертизы отравлений природным газом: учебное пособие для врачей. - Ижевск: ООО «Принт». - 2017. - 99 с.
45. Калмыков К.Н. Судебно-медицинские аспекты повреждений печени тупыми предметами / К.Н. Калмыков, А.А. Карандашев, В.В. Колкутин, Ф.А. Сигалов. - М.: Юрлитинформ, 2002. - 96 с.
46. Калитиевский П.Ф. Макроскопическая дифференциальная диагностика патологических процессов. - М.: Медицина, 1987. - 400 с.
47. Карандашев А.А. Возможности судебно-медицинской экспертизы по выявлению условий возникновения повреждений селезенки и давности их образования / А.А. Карандашев, Т.И. Русакова. - М.: Медпрактика, 2004. - 49 с.
48. Кильдюшов Е.М. Судебно-медицинская экспертиза давности наступления смерти новорожденных (моделирование процесса посмертного теплообмена). - М.: ЗАО «Светлица», 2005. - 216 с.
49. Кинле А.Ф., Ковалев А.В. Правила забора, хранения, доставки биоматериала для проведения биохимического исследования и трактовки биохимических показателей в судебно-медицинской практике: Учебно-методическое пособие. - М.: ГБОУ ДПО «РМАПО» Минздрава России, ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России, 2016. - 30 с.
50. Клевно В.А. Медицинские технологии, используемые при производстве судебно-медицинских экспертиз М.: Изд-во «Компания Планета Земля», 2012. - 400 с.
51. Клевно В.А. Морфология и механика разрушения ребер. - Барнаул, 1994. - 300 с.
52. Клевно В.А. Нормативные правовые документы, регулирующие порядок определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 63 с.
53. Клевно В.А. Судебно-медицинская экспертиза: теоретические, процессуальные, организационные и методические основы: науч.-практ. пособие. - М.: ГЕОТАР-Медиа, 2012. - 368 с.: ил.
54. Клиническая классификация и построение диагноза черепно-мозговой травмы. Методические указания. Утверждены МЗ СССР 18.08.1986 г № 10-11/83.

55. Ковалев А.В. Порядок проведения судебно-медицинской экспертизы и установления причинно-следственных связей по факту неоказания или ненадлежащего оказания медицинской помощи: Методические рекомендации. - М., 2015. - 26 с.
56. Ковалев А.В. Порядок проведения судебно-медицинской экспертизы и установления причинно-следственных связей по факту неоказания или ненадлежащего оказания медицинской помощи: Методические рекомендации (2-е изд., перераб. и дополненное). - М., 2017. - 29 с.
57. Ковалев А.В., Макаров И.Ю., Шигеев С.В., Куприна Т.А., Кинле А.Ф., Техника секционного исследования трупа: учебное пособие (для ординаторов и аспирантов). - Ижевск: ООО «Принт». - 2017. - 66 с.
58. Ковалев А.В., Момот Д.В., Макаров И.Ю., Кинле А.Ф. Судебно-медицинская экспертиза авиационной травмы: учебное пособие (для ординаторов и аспирантов). - Ижевск: ООО «Принт». - 2017. - 22 с.
59. Колкутин В.В., Попов В.Л., Маслов Е.Н. Работа судебно-медицинского эксперта в судебных процессах / В.В. Колкутин, В.Л. Попов, Е.Н. Маслов и др. - М.: РИОР, 2012. - 164 с.
60. Колкутин В.В. Судебно-медицинская экспертиза в случаях гибели плодов и новорожденных / В.В. Колкутин, Е.Х. Баринов, К.В. Ноздряков, Т.И. Русакова. - М.: Юрлитинформ, 2002. - 128 с.
61. Колкутин В.В. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц / В.В. Колкутин, Ю.И. Соседко, Г.А. Фастовцов. - М.: Юрлитинформ, 2004. - 246с.
62. Колкутин В.В. Судебно-медицинская экспертиза при подозрении на членовредительство и симуляцию / В.В. Колкутин, Ю.И. Соседко. - М.: Юрлитинформ, 2004. - 159 с.
63. Колкутин В.В. Экспертная оценка огнестрельных повреждений, причиненных выстрелами из оружия специального назначения / В.В. Колкутин, И.Ю. Макаров, И.А. Толмачев. - СПб.: ВМеда, 2009. - 287 с.
64. Крюков В.Н. Механизмы переломов костей. - М.: Медицина, 1971. - 108 с.
65. Крюков В.Н. Основы механо- и морфогенеза переломов. - М.: Фолиум, 1995. - 232 с.
66. Крюков В.Н. Механика и морфология переломов. - М.: Медицина, 1986. - 160 с.
67. Лабораторные и специальные методы исследования в судебной медицине: практ. руководство / Под ред. В.И. Пашковой и В.В. Томилина. - М.: Медицина, 1975. - 456 с.
68. Лаврентюк Г.П. Вечные ценности и роль нравственности в профессиональном образовании: (о любви, профилактике зла, как мертвые учат живых...). Учебно-методическое пособие. - СПб.: ООО «Аллегро», 2011. - 224 с.
69. Лобанов А.М. Судебно-медицинская экспертиза последствий агрессивных действий человека / А.М. Лобанов, А.А. Теньков, Е.С. Тучик : монография. - Орел: Издатель Александр Воробьев, 2010. - 416 с.
70. Лысый В.И., Чикун В.И. Судебно-медицинская диагностика посмертных повреждений черепа, возникающих при промерзании трупов. - Красноярск: Изд-во КрасГМА, 2004. - 106 с.
71. Макаров И.Ю., Ковалев А.В., Кинле А.Ф. Судебно-медицинская экспертиза огнестрельной травмы: учебное пособие (для ординаторов и аспирантов). - Ижевск: ООО «Принт». - 2017. - 29 с.
72. Макаров И.Ю., Ковалев А.В., Кинле А.Ф. Алгоритмы, применяемые при экспертизе огнестрельных повреждений, причиненных из оружия с устройством подавления звука выстрела: учебное пособие. - Ижевск: ООО «Принт». - 2017. - 45 с.
73. Марченко М.И. Практическое руководство по судебной энтомологии / М.И. Марченко, В.И. Кононенко. - Харьков, 1991. - 70 с.

74. Медицинские критерии вреда здоровью. Дефиниции и иллюстрации: атлас / А.В. Клевно, С.Н. Куликов, А.В. Копылов; под ред. проф. В.А. Клевно – М.:РИО ФБГУ РЦСМЭ Минздравсоцразвития России, 2012. – 368 с.: ил.
75. Международная анатомическая терминология / под ред. Я.Я. Колесникова. - М.: Медицина, 2003. - 424 с.
76. Мельников Ю.Л. Судебно-медицинское определение времени наступления смерти / Ю.Л. Мельников, В.В. Жаров. - М.: Медицина, 1978. - 168 с.
77. Меркулов Г.А. Курс патогистологической техники. – Л.: Медицина, 1969. - 425 с.
78. Милованова А.Л. Анализ причин материнской смертности: руководство для врачей. - М.: МВД, 2000 - 228 с.
79. Молин Ю.А. Судебно-медицинская экспертиза повешения : монография. СПб, НПО «Профессионал», 2014. - Издание 2-е, переработанное. - 320.
80. Молчанов В.И. Огнестрельные повреждения и их судебно-медицинская экспертиза: руководство для врачей / В.И. Молчанов, В.Л. Попов, К.Н. Калмыков. - Л.: Медицина, 1990. - 272 с.
81. Морфологическая диагностика наркотических интоксикаций в судебной медицине / под ред. чл.-корр. Ю.И. Пиголкина. - М.: Медицина, 2004. - 304 с.
82. Назаров Г.Н., Пашинян Г.А. Медико-криминалистическое исследование следов крови: Практическое руководство. Нижний Новгород: издательство НГМА, 2003. – 258 с.
83. Науменко В. Г., В. Грехов Церебральные кровоизлияния при травме. - М.: Медицина, 1975. – 199 с.
84. Науменко В.Г., Митяева Н.А. Гистологический и цитологический методы исследования в судебной медицине. - 1980. -226 с.
85. Недугов Г.С. Анализ причин смерти при субдуральных гематомах : монография. – Самара: ООО «Офорт»,2009. – 187 с.
86. Неотложная лучевая диагностика механических повреждений: руководство для врачей / под ред. В.М. Черемисина, В.И. Ищенко. - СПб.: Гиппократ., 2003. - 448 с.
87. Новоселов В.П., Шаронова Д.А. Методы геномной «дактилоскопии в экспертизе личности и кровного родства. – Новосибирск: Наука. Сиб.предприятие РАН, 1999. – 137 с.
88. Новоселов В.П., Савченко С.В. Экспертная диагностика ушиба сердца : монография. – Томск, 2021. – 234 с. (серия «Наука и практика судебной медицины», вып.9).
89. Онянов А.М. Некоторые аспекты диагностики давности смерти в позднем посмертном периоде / А.М. Онянов, А.А. Халиков. Под ред. проф. В.И. Витера. – Ижевска. – Пермь-Уфа, 2008. – 92 с.
90. Осипенкова-Вичтомова Т.К. Судебно-медицинская экспертиза костей. - М.: Изд-во БИНОМ, - 2017. - 272 с.
91. Осмотр места происшествия и трупа / под ред. проф. А.А. Матышева и проф. Ю.А. Молина СПб.: Издательство НПО «Профессионал», 2011. - 600 с.
92. Осипов А.И., Байтингер В.Ф., Сотников А.А. Внезапная смерть (причины и профилактика) : монография. – Изд.2-е, испр. И доп.- Томск, гос. ун-т систем упр. и радиотехники, 2006. – 164 с.
93. Осмотр места происшествия и трупа: справ. /Н.В. Егоров, А.В. Ковалев, С.Г. Кузин и др.; под ред. А.А. Матышева и Ю.А. Молина. – СПб.: НПО «Профессионал», 2011. – 532 с.
94. Пархоменко Ю.Г., Зюзя Ю.Р. Патологоанатомическая диагностика ВИЧ-ассоциированных инфекций: Методические рекомендации. – М.: 4МПресс,2012. – 80 с: ил., табл.

95. Пархоменко Ю.Г. Сепсис. Инфекционный эндокардит. Этиология, патогенез, классификация, патологическая анатомия : Руководство для врачей – М.: Группа МВД, 2013. – 104 с., табл., ил.
96. Патологоанатомическое вскрытие: нормативные документы. Под редакцией Г.А. Франка и П.Г. Малькова - М.: Медиа Сфера, 2014. - 80 с.
97. Патологоанатомическая анатомия туберкулеза : монография (под ред. В.В. Ерохина, З.С. Земсковой, М.В. Шиловой). – М.: Издательство «Русский врач», 2000. – 149 с.
98. Пашимян Г.А., Назаров Г.Н. Биофизические методы исследования в судебной медицине. - Ижевск: Экспертиза, 1999. - 178 с.
99. Пашимян Г.А., Тучик Е.С. Судебно-медицинская экспертиза при крупномасштабных катастрофах. - М., 1994. - 136 с.
100. Пашимян Г.А., Тучик Е.С. Организация осмотра трупа на месте его обнаружения : монография. - Ижевск: Изд-во «Экспертиза», 1999. –196 с.
101. Пашимян Г.А., Тучик Е.С., Колбина Е.Ю. Судебно-медицинская экспертиза легкой черепно-мозговой травмы: монография. – М.: Компания Спутник+, 2005. – 195 с.
102. Пермяков А.В. Основы судебно-медицинской гистологии: учебное пособие / А.В. Пермяков, В.И. Витер, В.Ю. Толстолуцкий. - Ижевск, 1994. - 196 с.
103. Пермяков А.В. Судебно-медицинская гистология: руководство для врачей / А.В. Пермяков, В.И. Витер, Н.И. Неволин. - Ижевск; Екатеринбург, 2003. - 214 с.
104. Пермяков Н. К. Постренимационная энцефалопатия / Н.К. Пермяков, А.В. Хучуа, В. А. Туманский. - М. : Медицина, 1986. - 240 с.
105. Пиголкин Ю.И., Дмитриева О.А., Щитов Н.Г., Дерягин Г.Б. Сексуальное насилие: теории, подходы и методы исследования. - М.; ООО «Медицинское информационное агентство», 2008. - 456 с.
106. Пиголкин Ю.И., Ромодановский П.О., Кильдюшов Е.М., Дубровин И.А., Сундуков Д.В. Пиголкин Ю.И., Хушкадамов З.К., Исхизова Л.Н., Горностаев Д.В. Судебно-медицинская характеристика повреждений от воспламенения горючих жидкостей на теле человека. - М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2010. - 110 с.
107. Пиголкин Ю.И., Богомолова И.Н. Атлас по судебной медицине. - М.: Мед. информац. агентство, 2006. - 312 с.
108. Повзун С.А. Важнейшие синдромы: патогенез и патологическая анатомия. – СПб: ООО «ИПК «КОСТА», 2009. – 480 с.: ил.
109. Повреждения твердыми тупыми и острыми предметами : Практикум по судебной медицине: Учебное пособие /под ред. И.В. Буромского и Е.М. Кильдюшова. – 4-е изд., переработ. и доп.- М.: ООО «Светлица», 2018. - 16 с.
110. Попов В. Л. Методологические основы судебной медицины. - СПб. : Юридический центр, 2020. - 360 с.
111. Попов В.Л. Судебная экспертиза по уголовным делам о членовредительстве и симуляции. - Л., 1983. - 23 с.
112. Попов В.Л. Судебно-медицинская баллистика / В.Л. Попов, В.Б. Шигеев, Л.Е. Кузнецов. - СПб.: Гиппократ, 2002. - 656 с.
113. Попов В.Л. Черепно-мозговая травма: судебно-медицинские аспекты. - Л.: Медицина, 1988. - 240 с.

114. Райзберг С.А., Макаров И.Ю., Леонов С.В. Методика установления факта и дистанции выстрела из 9,0-мм пневматической винтовки по особенностям поврежденных одежды: Методические рекомендации. - М., 2015. - с. 31.
115. Расследование пожаров: Учебник / под ред. Г.Н. Кириллова, М.А. Галишева, С.А. Кондратьева 68 рисунков 15 таблиц. - СПб.: Санкт-Петербургский университет Государственной противопожарной службы МЧС России, 2007. - 544 с.
116. Рубежанский А.Ф. Определение по костным останкам давности захоронения трупа. - М, 1978. - 119 с.
117. Руководство по атеросклерозу и ишемической болезни сердца / Под ред. академика Е.И. Чазова, член-кор. РАМН В.В. Кухарчука, проф. С.А. Бойцова. - М.: Медица Медика, 2007. - 736 с.
118. Руководство по установлению личности неопознанных погибших при их массовом поступлении / Под ред. В.В. Колкутина. - М., 2001. - 74 с.
119. Руководство по судебной медицине / Под ред. В.В. Томилина, Г.А. Пашиняна. - М.: Медицина, 2001. - 576 с.
120. Руководство по судебной стоматологии / под ред. Г.А. Пашиняна. - М.: ООО «Медицинское информационное агентство, 2009. - 528 с.
121. Руководство по судебной медицине / под ред. В.Н. Крюкова, И.В. Буромского. - М, Норма: ИНФРА. - 2014. - 656 с.
122. Руководство по судебно-медицинской экспертизе трупа / А.А. Солохин, Ю.А. Солохин. - М: РМАПО, 1997. - 264 с.
123. Самойличенко А.Н. Судебно-медицинская гистология. - Сургут: Дафна, 2001. - 186 с.
124. Саркисян Б.А., Азаров П.А. Пиленные повреждения: Пособие для судебно-медицинских экспертов, врачей интернов, ординаторов, аспирантов. - Барнаул: Параграф, 2012. - 132 с.
125. Серебренников И.М. Судебно-медицинское исследование рубцов кожи. - М.: Медгиз, 1962. - 127 с.
126. Симбирцев С.А., Беляков Н.А. Микроэмболии легких : монография. - Л.: Медицина, 1986. - 216 с ил.
127. Сингур Н.А. Ушибы мозга. - М.: Медицина, 1970. - 224 с.
128. Скопин И.В. Судебно-медицинское исследование повреждений рубящими орудиями. - Изд-во Саратов. университета, 1960. - 221 с.
129. Смусин Я.С. Руководство по судебно-медицинской экспертизе отравлений / Я.С. Смусин, Р.В. Бережной, В.В. Томилин [и др.]. - М., 1980. - 424 с.
130. Солохин А.А. Атлас по судебной медицине / А.А. Солохин, В.М. Смолянинов, П.П. Ширинский [и др.]. - М.: Медицина, 1981. - 264 с.
131. Солохин А.А. Судебно-медицинская экспертиза в случаях автомобильной травмы. - М.: Медицина, 1968. - 235 с.
132. Солохин А.А., Солохин Ю.А. Судебно-медицинские аспекты травматологии. - М.: Фолиум, 1994. - 236 с.
133. Соседко Ю.И. Внезапная смерть при травме рефлексогенных зон тела. - М., 1996. - 121 с.
134. Соседко Ю.И. Организация и проблемы судебно-медицинского установления личности в условиях катастрофы / Ю.И. Соседко, В.Д. Исаков [и др.]. - СПб, 1997. - 168 с.
135. Соседко Ю.И. Судебно-медицинская экспертиза инородных тел желудочно-кишечного тракта. - М.: Юрлитинформ, 2003. - 108 с.
136. Соседко Ю.И. Судебно-медицинская экспертиза при перегревании организма. - М., 2002. - 152 с.

137. Судебная медицина и судебно-медицинская экспертиза. Национальное руководство. Под ред. Ю.И. Пиголкина. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА. - 2014. - 728 с.
138. Судебная медицина: руководство / В.В. Хохлов, Л.Е. Кузнецов. - Смоленск, 1998. - 800 с.
139. Судебная медицина: учебник для студентов стоматологических факультетов медицинских вузов / Под ред. Г.А. Пашиняна, Г.М. Харина – М.: ГЭОТАР, 2001 (XXI век). - 320 с.
140. Судебная медицина: учебник-практикум / В.В. Хохлов, А.Б. Андрейкин. - Смоленск, 2003. - 310 с.
141. Судебная медицина: практикум / В.В. Хохлов, А.Б. Андрейкин. - Смоленск, 2000. - 214 с.
142. Судебная медицина: учебник / Под ред. В.Н. Крюкова. - 5-е изд., перераб. и доп.- М.: Медицина, 2006. - 448 с.
143. Судебная медицина: учебник / под ред. чл.-корр. Ю.И. Пиголкина. - 3 изд, перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 496 с.
144. Судебная медицина: учебник для медицинских вузов /под ред. Попова В.Л. - СПб.: Изд-во «Юридический центр», 2016. - 512 с.
145. Судебная медицина: Национальное руководство / под ред. Ю.И. Пиголкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа. - 2018. - 576 с.
146. Судебная медицина: учебник / Под ред. И.В. Буромского. – Москва: Норма : ИНФА-М., 2022. - 688 с.
147. Судебная стоматология: учебное пособие для вузов / П.О. Ромодановский и [др.]; под ред. П.О. Ромодановского, Е.Х. Баринава. – 2-е изд. – М.: Изд-во Юрайт, 2020. - 598 с.
148. Судебно-медицинская оценка тяжести вреда здоровью при черепно-мозговых травмах: методические рекомендации. - М.: ГВКГ им. Н.Н. Бурденко, 2007. - 89 с.
149. Судебно-медицинская оценка повреждений пластиковыми ножами особой формы: Методические рекомендации (№ 13). – ДЗМ, 2015. – 24 с.
150. Судебно-медицинская травматология / Под ред. А.П. Громова, В.Г. Науменко. - М.: Медицина, 1977. - 368 с.
151. Судебно-медицинская экспертиза повреждений, причиненных выстрелами из нелетательного (травматического) оружия : монография / Гоникштейн Ю.Г., Кислов М.А., Леонов С.В. и др. под общей ред. С.В. Леонова, П.В. Пинчука. – М.: Мозартика, 2020. – 347 с.
152. Судебно-медицинская экспертиза в стоматологии: практическое пособие / П.О. Ромодановский [и др.]: под ред. П.О. Ромодановского, Е.Х. Баринава. – 2-е изд. - М., Изд-во Юрайт, 2020. – 598 с.
153. Судебно-медицинское исследование трупа /под ред. А.П. Громова, А.В. Капустина. – М.: Медицина, 1991. – 320 с: ил.
154. Судебно-медицинские цитологические исследования следов на вещественных доказательствах (А.Л. Федоровцев, Л.А. Ревнитская, Е.И. Королева, Н.С. Эделев) /под ред. проф. Эделева Н.С. - Нижний Новгород, 2009. – 152 с.
155. Тимофеев И.В. Болезнь и смерть. Избранные лекции по клинической патологии и танатологии: учебное пособие для врачей. – СПб.: Изд-во ДНК, 2016. – 376 с.
156. Тимофеев И.В. Право и медицина: конституционно-правовые, организационные вопросы доступности и качества медицинской помощи: учебное пособие для врачей и юристов. – СПб.: Изд-во ДНК, 2017. – 448 с.
157. Томилин В.В. Судебно-медицинское исследование вещественных доказательств / В.В. Томилин, Л.О. Барсегянц, А.С. Гладких. - М.: Медицина, 1989. - 304 с.

158. Топография силовых напряжений в костях при травме. Атлас / под ред. В.Н. Крюкова. – Барнаул: Алтайское книжное издательство, 1977.
159. Транспортная травма, падение с высоты: Практикум по судебной медицине : Учебное пособие /под ред. И.В. Буромского и Е.М. Кильдюшова. – 4-е изд., переработ. и доп.- М.: ООО «Светлица», 2018. - 36 с.
160. Туманов Э.В., Кильдюшов Е.М., Соколова З.Ю. Судебно-медицинская танатология - М.: НП ИЦ «ЮрИнфоЗдрав», - 2012. - 172 с.
161. Тучик Е.С., Эделев Н.С., Мальха В.А. Медико-криминалистическая идентификация личности у детей по щитовидному хрящу: монография. – Краснодар, Белгород: Константа, 2022. – 132 с.
162. Тучик Е.С., Варшавец Н.П., Гукасян А.Л. Определение давности захоронения трупа человека по динамике кислото-растворимых фракций мышечной ткани : монография. - Краснодар: ид. Григорьева Л.К. - 2008. – 146 с.
163. Тучик Е.С. Организация работы судебно-медицинской службы при чрезвычайных ситуациях на Европейском Севере : монография / Е.С. Тучик, С.Г. Суханов, С.Г. Кузин М.: Издательство «Спутник+», 2008. – 166 с.
164. Тучик Е.С. Повешение лиц пожилого возраста : монография. / Е.С. Тучик, А.А. Чертовских, О.Г. Асташкина. – М.: «Книга-Мемуар», 2016. – 120 с.
165. Тучик Е.С. Судебно-медицинская экспертиза механических повреждений связочного аппарата шейного отдела позвоночника: монография / Е.С. Тучик, А.В. Елифанов, В.А. Елифанов, Т.А. Иваненко. - М.: НП ИЦ «ЮрИнфоЗдрав». - 2011. - 150 с.
166. Тучик Е.С. Судебно-биохимическая экспертиза погибших в дорожно-транспортных происшествиях : монография. / Е.С. Тучик, О.Г. Асташкина, А.А. Чертовских, М.С. Мантаков. – М.: «Книга-Мемуар», 2020. - 160 с.
167. Тучик Е.С. Судебно-медицинская экспертиза механических повреждений связочного аппарата шейного отдела позвоночника : монография / Е.С. Тучик, В.А. Елифанов, А.В. Елифанов, Т.А. Иваненко. – изд. 2. - М.:НП ИЦ «ЮрИнфоЗдрав, 2011.- 150 с.
168. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18.12.2001 N 174-ФЗ (ред. от 07.10.2022).
169. Установление причинно-следственных связей в судебной медицине: практическое пособие /под ред. Г.П. Лаврентюка. - СПб., 2013. - 144 с.
170. Халиков А.А., Вавилов А.Ю. Диагностика давности механической травмы в судебной медицине биофизическими способами. – Ижевск, Экспертиза, 2007. - 159 с.
171. Хижнякова К.И. Динамика патоморфологии черепно-мозговой травмы. - М.: Медицина, 1985. - 192 с.
172. Хохлов В.В. Повреждения грудной клетки тупыми предметами. - Смоленск, 1996. - 193 с.
173. Чазова И.Е., Мычка В.Б. Метаболический синдром. – М.: Медиа-Медика, 2008. – 324 с.: ил.
174. Чертовских А.А., Тучик Е.С., Галицкая О.И. Медико-криминалистическая идентификация личности по лопатке : монография. – М.: «Книга-Мемуар», 2020. – 292 с.
175. Чертовских А.А., Тучик Е.С., Галицкая О.И. Лопатка как объект медико-криминалистической идентификации личности : методические рекомендации. – М., 2021. - ФБГУ РЦСМЭ МЗ РФ. - 35 с.
176. Чикун В.И., Крюков В.Н., Горбунов Н.С. Внутричерепные гематомы. - Красноярск, 2003. - 124 с.
177. Шадымов А.Б. Переломы черепа : монография. – Барнаул, 2009. – 416 с.: с ил.

178. Шадымов А.Б., Новоселов А.С. Судебно-медицинская экспертиза травмы при столкновениях автомобиля (установление водителя и пассажира переднего сидения) : монография. – Барнаул, 2014. - 193 с.

179. Шакирьянова Ю.П. Цифровые методы идентификации личности : монография. – М.: Мозартика, 2019. – 314 с.: ил.

180. Шигеев В.Б., Шигеев С.В., Колударова Е.М. Холодовая смерть. - М., 2004. - 183 с.

181. Шигеев В.Б. Огнестрельная и взрывная травма в Москве: судебно-медицинская эпидемиология и практика. - М.: Типография «Новости», 2010. - 360 с.

182. Шигеев В.Б., Шигеев С.В. Меконизм: судебно-медицинские аспекты / В.Б. Шигеев, С.В. Шигеев. - М.: Типография «Новости», 2010. - 360 с.

#### **Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»**

1. Официальный сайт ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России: адрес ресурса – <https://rc-sme.ru/>, на котором содержатся сведения об организации и ее структурных подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, новинки специальной литературы, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам;

2. Электронная библиотечная система ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России;

3. Электронно-библиотечная система - <https://www.ibooks.ru/>;

4. Электронно-библиотечная система - <https://www.books-up.ru/>;

5. Электронно-библиотечная система - <https://e.lanbook.ru/>;

6. Электронно-библиотечная система - <https://iprbooks.ru/>

7. Электронно-библиотечная система - <https://urait.ru/catalog/organization/DC271D72-5177-4E7F-ADCD-F951263884A6>;

8. Электронная медицинская библиотека. Консультант врача - [www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru);

9. [www.rsl.ru](http://www.rsl.ru) – Российская государственная библиотека;

10. [www.scsml.rssi.ru](http://www.scsml.rssi.ru) – Центральная научная медицинская библиотека;

11. [www.mediasphera.ru/journal/sudebno-meditsinskaya-ekspertiza](http://www.mediasphera.ru/journal/sudebno-meditsinskaya-ekspertiza) – Журнал

«Судебно-медицинская экспертиза»;

12. [www.for-medex.ru/jour](http://www.for-medex.ru/jour) – Журнал «Судебная медицина»;

13. [www.sttonline.com/vsm\\_ar.html](http://www.sttonline.com/vsm_ar.html) – Журнал «Вестник судебной медицины».

#### **Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем**

1. <http://www.consultant.ru> Консультант студента – компьютерная справочная правовая система в РФ;

2. <https://www.elibrary.ru> – национальная библиографическая база данных научного цитирования;

3. <http://cyberleninka.ru> – научная электронная библиотека, построенная на парадигме открытой науки (Open Science)

4. <http://www.scopus.com> – реферативная база данных;

5. PubMed – англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций.

## 9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Таблица 5

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Конференц-зал, учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации	Мультимедийный комплексом (интерактивный экран, ноутбук), компьютеры персональные с доступом в сеть «Интернет», наборы демонстрационного оборудования, учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, учебные столы, стулья.
2	Лаборатории и помещения: медико-криминалистических, идентификационных, молекулярно-генетических, гистологических и иммуногистохимических, судебно-химических и баллистических исследований, а также отдела экспертизы по материалам дел, химико-токсикологической экспертизы	Лабораторное и инструментальное оборудование, персональные компьютеры, персональные микроскопы, коллекция макро- и микропрепаратов
3	Помещения для симуляционного обучения	Фантомная и симуляционная техника
4	Помещения для самостоятельной работы	Компьютерная техника с доступом в сеть «Интернет» и электронной информационно-образовательной среде ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России.

## 10. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля. Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на тринадцать разделов:

Раздел 1. Предмет судебной медицины. Процессуальные и организационные формы судебно-медицинской экспертизы;

Раздел 2. Судебно-медицинская танатология;

Раздел 3. Судебно-медицинская экспертиза повреждений твердыми тупыми предметами;

Раздел 4. Судебно-медицинская диагностика повреждений, возникающих при падениях;

Раздел 5. Судебно-медицинская диагностика повреждений, причиненных транспортными средствами;

Раздел 6. Судебно-медицинская экспертиза огнестрельных повреждений;

Раздел 7. Судебно-медицинская диагностика повреждений острыми предметами;

Раздел 8. Судебно-медицинская диагностика смерти от действия механической асфиксии;  
Раздел 9. Судебно-медицинская диагностика смерти от действия внешних физических

факторов;

Раздел 10. Судебно-медицинская диагностика отравлений;

Раздел 11. Судебно-медицинское исследование вещественных доказательств;

Раздел 12. Судебно-медицинское исследование живых лиц;

Раздел 13. Порядок осмотра трупа на месте происшествия.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, ее конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету с оценкой).

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

## **11. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения: рекомендуемую основную и дополнительную литературу, задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям), вопросы для обсуждения и др.; задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся); вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения, навыки и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля). Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения. Обратит внимание обучающихся, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету с оценкой) нужно изучить материалы предложенной основной и дополнительной литературы, иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие

лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России.

Инновационные образовательные технологии, используемые на лекционных, семинарских (практических) занятиях: лекции-визуализации с применением презентаций (слайды, фотоматериал), ситуационный разбор судебно-медицинских экспертиз трупа и дополнительных лабораторных экспертиз (исследований), практические занятия с применением лабораторного и инструментального оборудования лаборатории медико-криминалистических, идентификационных, молекулярно-генетических, гистологических и иммуногистохимических, судебно-химических и баллистических исследований, а также отдела экспертизы по материалам дел, химико-токсикологической экспертизы, решение ситуационных задач на основе фактов из реальной профессиональной практики позволит заинтересовать обучающихся в дисциплине, будет способствовать активному усвоению профессиональных знаний, умений и навыков.

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)  
«СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА»**

Специальность  
**31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза**

Направленность (профиль) программы  
**Судебно-медицинская экспертиза**

Уровень высшего образования  
**подготовка кадров высшей квалификации**

**Москва  
2022**

# 1. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ, ФОРМИРУЕМЫХ В ПРОЦЕССЕ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
<b>УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</b>		
<b>УК-1.1</b> Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте. <b>УК-1.2</b> Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	<b>Знать</b>	Сущности методов системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, положения системного подхода в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования объектов судебно-медицинской экспертизы
	<b>Уметь</b>	Выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов
	<b>Владеть</b>	Технологией сравнительного анализа дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации; навыками сбора, обработки информации по профессиональным проблемам, выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач, отстаивания своей точки зрения, а также использования абстрактного мышления при решении проблем, возникающих при выполнении исследовательских работ
<b>ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов</b>		
<b>ОПК-4.1</b> Проводит медицинское обследование лица, в отношении которого назначена судебно-медицинская экспертиза. <b>ОПК-4.2</b> Организует забор и направление объектов для дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований в установленном порядке	<b>Знать</b>	Порядок организации и производства судебно-медицинских экспертиз в отношении живого лица; особенности производства судебно-медицинской экспертизы при определении тяжести вреда здоровью; клинические проявления заболеваний и состояний, в том числе вызванных воздействием физических, химических, биологических и психогенных факторов внешней среды. Особенности изъятия материала и методы лабораторных исследований (молекулярно-генетическое, судебно-биологическое, судебно-гистологическое, биохимическое)
	<b>Уметь</b>	Анализировать и интерпретировать информацию, указанную в документах, представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу (обследование) в отношении живого лица; применять методику медицинского обследования при производстве судебно-медицинской экспертизы (обследования) живого лица; определять пригодность вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения для проведения лабораторных исследований; производить забор объектов в случаях преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности; интерпретировать полученные результаты лабораторных исследований

	<b>Владеть</b>	Навыками изучения документов, представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу (обследование) живого лица; забора (изъятия) объектов и их направления для лабораторных исследований; интерпретации результатов судебно-медицинской экспертизы (исследования) (молекулярно-генетической, судебно-биологической, судебно-гистологической, биохимической)
<b>ОПК-5. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу</b>		
ОПК-5.1 Определяет объем медицинской экспертизы ОПК-5.2 Проводит в отношении пациентов медицинскую экспертизу	<b>Знать</b>	Особенности производства судебно-медицинской экспертизы по материалам дела, участия в уголовном, гражданском, административном судопроизводстве и следственных действиях в порядке, определенном законодательством РФ; нормативные правовые акты и методические документы, регламентирующие производство судебно-медицинской экспертизы по материалам дела, порядок организации и производства судебно-медицинских экспертиз, методику судебно-медицинской экспертизы дефектов оказания медицинской помощи, международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем
	<b>Уметь</b>	Планировать и определять порядок и объем проведения судебно-медицинской экспертизы по материалам дела, анализировать и интерпретировать информацию, указанную в документах, представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу, сопоставлять заключительный клинический и судебно-медицинский диагнозы, определять причины и категорию расхождения заключительного клинического и судебно-медицинского диагнозов
	<b>Владеть</b>	Навыками планирования, определения порядка и объема судебно-медицинской экспертизы (обследования) в отношении живого лица, использования дополнительных лабораторных исследований и их результатов, а также поступивших дополнительных материалов дела
<b>ОПК-6. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</b>		
ОПК-6.1 Проводит анализ медико-статистической информации ОПК-6.2 Ведет медицинскую документацию и организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	<b>Знать</b>	Порядок приема и регистрации материалов судебно-медицинских экспертиз
	<b>Уметь</b>	Оформлять медицинское свидетельство о смерти (медицинское свидетельство о перинатальной смерти), заключение эксперта в соответствии с требованиями процессуального законодательства РФ и нормативно-правовых актов, регламентирующих государственную судебно-экспертную деятельность
	<b>Владеть</b>	Навыками обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей
<b>ПК-1. Способен производить судебно-медицинскую экспертизу (исследования) трупа</b>		
Производство судебно-	<b>Знать</b>	Определение, основные направления судебно-медицинской танатологии; умирание и смерть, смерть мозга; порядок

<p>медицинской экспертизы (исследования) трупа</p>		<p>констатации смерти; вероятные и достоверные признаки смерти; ранние трупные явления, поздние трупные изменения; установление давности наступления смерти; осмотр трупов при различных видах смерти; разрушение трупа и его частей под воздействием внешних факторов. Методику проведения судебно-медицинского исследования трупа и его частей: установление антропологической и половой характеристики трупа; составление словесного портрета, установление наличия трупных явлений и суправитальных реакций; при повреждениях острыми предметами (механизм образования и морфологические особенности повреждений от действия предметов с режущими, колющими, колюще-режущими, рубящими, комбинированными свойствами); повреждениях твердыми тупыми предметами (морфогенез повреждений; клинические и патоморфологические проявления черепно-мозговой травмы; вопросы судебно-медицинской экспертизы автомобильной, мотоциклетной, тракторной, железнодорожной, авиационной травмы, травмы на водном транспорте, травмы от падения с высоты); при огнестрельных повреждениях (повреждающие факторы выстрела и механизм образования огнестрельного повреждения; общая и частная морфология огнестрельного повреждения); при взрывной травме (поражающие факторы, морфологические признаки, особенности исследования трупа, лабораторные методы исследования при экспертизе огнестрельной и взрывной травмы); при гипоксии (виды гипоксических состояний и причины их развития, классификация, морфологические признаки, причины смерти), при механической асфиксии и утоплении; при поражениях техническим и атмосферным электричеством, местном и общем действии низкой и высокой температуры, воздействии ионизирующего излучения, резких изменений внешнего давления; при отравлениях (классификация ядов; действие отравляющих, наркотических и психотропных веществ, их клинические и морфологические проявления). Особенности производства судебно-медицинских экспертиз (исследований) трупов плодов и новорожденных (признаки новорожденности, доношенности, зрелости, жизнеспособности, живорожденности; основные причины смерти в ante-, intra- и постнатальном периодах). Методику и порядок производства судебно-медицинской экспертизы (исследования) в случаях смерти от заболеваний, принципы судебно-медицинской диагностики ненасильственной смерти, патоморфологию заболеваний (этиология, патогенез, морфогенез, клинические проявления, осложнения, исходы и причины смерти). Методику производства судебно-медицинской экспертизы эксгумированного трупа.</p>
	<p><b>Уметь</b></p>	<p>Проводить осмотр трупа на месте его обнаружения (происшествия) с повреждениями различного происхождения, также при внебольничном производстве аборта; при обнаружении трупа плода и новорожденного; обнаружении трупа, личность которого не установлена; обнаружении частей трупа; обнаружении скелетированного, кремированного трупа, трупа с поздними трупными изменениями; эксгумированного трупа; при массовой гибели людей в чрезвычайных ситуациях;</p>

подозрении на особо опасные инфекции, ВИЧ-инфекцию, СПИД; описывать состояние предметов одежды и обуви на трупе, их повреждения и загрязнения; предметы, находящиеся на трупе, его частях и в непосредственной близости от них; оказывать содействие 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; производить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) 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; при массовой гибели людей при чрезвычайных ситуациях; неопознанных, скелетированных, эксгумированных, кремированных трупов, трупов в состоянии поздних трупных изменений; плода и новорожденного; в случаях ненасильственной смерти от различных заболеваний; 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).

При наружном исследовании трупа и его частей: устанавливать и исследовать 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, зарисовывать (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; интерпретировать результаты наружного исследования трупа и его частей; планировать и определять порядок и объем проведения внутреннего исследования трупа и его частей, применять приемы секционной техники и дополнительные диагностические пробы в соответствии с порядком организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях РФ; планировать и определять объем дополнительных лабораторных исследований трупа и его частей; производить забор объектов для производства дополнительных лабораторных исследований, заполнять направления для лабораторных исследований; анализировать и интерпретировать судебно-

		<p>медицинской экспертизы (исследования) трупа; устанавливать давность наступления смерти, характер и локализацию повреждений на трупе, тяжесть вреда, причиненного здоровью; наличие причинной связи между повреждениями и наступлением смерти; изучать, анализировать и интерпретировать результаты судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа в случаях смерти в медицинской организации; устанавливать причину смерти, формулировать судебно-медицинский диагноз, выводы (заключение) судебно-медицинской экспертизы</p>
	<b>Владеть</b>	<p>Навыками участия в осмотре трупа на месте его обнаружения (происшествия), изучения документов, представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу; планирования, определения порядка и объема судебно-медицинской экспертизы трупа; проведения наружного исследования трупа и его частей; методиками проведения внутреннего исследования трупа и его частей; навыком формулировки и обоснования экспертных выводов в соответствии с требованиями процессуального законодательства РФ и нормативных правовых документов в сфере государственной судебно-экспертной деятельности</p>
<b>ПК-2. Способен производить судебно-медицинские экспертизы (обследования) в отношении живого лица</b>		
Производство судебно-медицинской экспертизы (обследования) в отношении живого лица	<b>Знать</b>	<p>Производство судебно-медицинской экспертизы тяжести вреда, причиненного здоровью, квалифицирующие признаки тяжести вреда, причиненного здоровью; нормативные правовые документы, регламентирующие определение степени тяжести вреда, причиненного здоровью. Особенности производства 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; производства судебно-медицинской экспертизы утраты трудоспособности. Лабораторные, физикальные и инструментальные методы, применяемые при судебно-медицинской экспертизе по поводу половых преступлений</p>
	<b>Уметь</b>	<p>В отношении живых лиц устанавливать характер и локализацию повреждений, степень тяжести вреда, причиненного здоровью, применять медицинские критерии квалифицирующих признаков определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью; возраст. Использовать методику медицинского обследования живых лиц в связи с совершением преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности. Участвовать в производстве следственных действий, предусмотренных уголовно-процессуальным законодательством РФ</p>
	<b>Владеть</b>	<p>Навыками исследования медицинских и иных документов, представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу в отношении живого лица, применения методик медицинского обследования живого лица, основами формулировки и обоснования экспертных выводов в соответствии с требованиями процессуального законодательства РФ и нормативных правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности, участия в уголовном,</p>

		гражданском, административном производстве и следственных действиях
<b>ПК-3. Способен производить судебно-медицинские экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения</b>		
Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения	<b>Знать</b>	<p>Порядок изъятия, упаковки, направления, транспортировки, сроки хранения вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения для лабораторных и инструментальных исследований.</p> <p>Организацию производственной работы судебно-гистологического отделения, порядок производства судебно-гистологической экспертизы (исследования), методы и методики гистологического исследования, основы микроскопии; микроскопические признаки патологических процессов, изменений в органах и тканях травматического и нетравматического генеза, давности образования различных п -</p> <p>Организацию производственной работы судебно-биологического отделения, порядок производства судебно-биологической экспертизы (исследования), методы и методики исследования крови, спермы, слюны, пота и мочи, волос, ногтей, зубов, органов и тканей; порядок производства судебно-цитологической экспертизы (исследования), объекты.</p> <p>Организацию производственной работы молекулярно-генетического отделения, порядок производства генетической экспертизы (исследования) установления принадлежности следов и иных объектов биологического происхождения, идентификации личности, биологического родства.</p> <p>Организацию производственной работы судебно-биохимического отделения, порядок производства биохимической экспертизы (исследования), биохимические показатели при травмах, заболеваниях и различных состояниях, наиболее часто встречающихся в судебно-медицинской практике. Методику исследования предметов, доставленных с трупом и его частями. Правила судебной фотографии, видеосъемки, зарисовки повреждений на контурных схемах частей тела человека.</p> <p>Организацию производственной работы медико-криминалистического отделения, порядок производства медико-криминалистической экспертизы (исследования); судебно-медицинские трасологические, баллистические исследования, исследования по отождествлению личности, микробиологические исследования; исследования по реконструкции событий. Методы и методики медико-криминалистического исследования.</p> <p>Порядок производства спектрографической экспертизы; методы спектрального анализа.</p>
	<b>Уметь</b>	<p>Планировать и определять порядок и объем, проводить лабораторные и инструментальные исследования, анализировать и интерпретировать полученные результаты исследований вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения; устанавливать следы объектов биологического и иного происхождения; исследовать предметы, доставленные с трупом и его частями</p>
	<b>Владеть</b>	<p>Навыком производства судебно-гистологической, медико-криминалистической, судебно-биологической экспертизы;</p>

		генетической, судебно-биохимической экспертиз (исследований). Основами формулировки и обоснование экспертных выводов в соответствии с требованиями процессуального законодательства РФ и нормативных правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности. Навыком изъятия и направления объектов от трупа и его частей для дополнительного инструментального и (или) лабораторного исследования
<b>ПК-5. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</b>		
Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа. Организует и контролирует деятельность, находящегося в распоряжении медицинского персонала	<b>Знать</b>	Правила оформления судебно-медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Должностные обязанности медицинского персонала учреждений судебно-медицинских экспертиз
	<b>Уметь</b>	Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, работать с персональными данными лиц, в отношении которых проводится судебно-медицинская экспертиза (исследование), и сведениями, составляющими врачебную тайну. Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет». Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала; проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
	<b>Владеть</b>	Ведением медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, использованием медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», работой с персональными данными лиц, в отношении которых проводится судебно-медицинская экспертиза, и сведениями, составляющими врачебную тайну. Навыками контроля выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала, проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции

## 2. ОПИСАНИЕ КРИТЕРИЕВ И ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырехбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

**Оценка «отлично»** - выставляется обучающемуся, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его

обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

**Оценка «хорошо»** - выставляется обучающемуся, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

**Оценка «удовлетворительно»** - выставляется обучающемуся, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

**Оценка «неудовлетворительно»** - выставляется обучающемуся, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

**Оценка «зачтено»** - выставляется обучающемуся, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

**Оценка «не зачтено»** - выставляется обучающемуся, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы. Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырёхбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Таблица 2

Количество правильных ответов	Оценка
90-100%	«Отлично»
80-89%	«Хорошо»
71-79%	«Удовлетворительно»
70% и менее	«Неудовлетворительно»
71-100%	«Зачтено»
70% и менее	«Не зачтено»

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

### 3. ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ

#### Примеры оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

##### *Контрольные вопросы (задания), выявляющие теоретическую подготовку ординатора*

1. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертной деятельности в Российской Федерации.
2. Что изучает наука танатология?
3. Какова последовательность действий эксперта при проведении судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа?
4. Цели и задачи судебно-медицинской экспертизы в случае массового поражения людей.
5. Установление экспертным путем количества огнестрельных пулевых ранений и последовательности их образования.
6. Судебно-медицинская экспертиза взрывной травмы: повреждающие факторы, морфологические особенности и механизм возникновения повреждений, дистанции взрыва.
7. Порядок и организация производства судебно-медицинской экспертизы (освидетельствования) живых лиц.
8. Порядок и организация производства судебно-гистологической экспертизы.
9. Переломы плоских и трубчатых костей от действия тупых твердых предметов. Морфологические особенности, судебно-медицинское значение.
10. Судебно-медицинская диагностика отравлений гемотропными ядами.

##### *Тестовые задания:*

##### 1. Изолированная травма - это повреждения:

- А. Двух и более органов разных полостей.
- Б. Одной части тела.
- В. Нескольких частей тела.
- Г. От одного травмирующего фактора.

##### 2. Интенсивность и цвет кровоподтека преимущественно зависят от:

- А. Глубины расположения и давности образования.
- Б. Возраста потерпевшего.
- В. Половой принадлежности потерпевшего.
- Г. Формы и размеров травмирующей поверхности.

##### 3. Причиной смерти при резаных повреждениях шеи не может быть:

- А. Острая кровопотеря.
- Б. Жировая эмболия.
- В. Воздушная эмболия.
- Г. Механическая асфиксия.

##### 4. Что входит в судебно-медицинское понятие «колюще-режущий предмет»?

- А. Предмет, имеющий только острый конец.
- Б. Предмет, имеющий только острый край (лезвие).
- В. Предмет, имеющий острый конец и одно или два лезвия.
- Г. Предмет, имеющий острый край и большую массу.

##### 5. Малокалиберным считают оружие с внутренним диаметром канала ствола:

- А. 5-6 мм.

- Б. 7-9 мм.
- В. 10-13 мм.
- Г. Более 14 мм.

6. Зона преимущественно механического действия пороховых газов является:

- А. Первой зоной близкой дистанции выстрела.
- Б. Второй зоной близкой дистанции выстрела.
- В. Третьей зоной близкой дистанции выстрела.
- Г. Неблизкой дистанцией выстрела.

7. Фазы асфиктического процесса, кроме:

- А. Инспираторная одышка.
- Б. Экспираторная одышка.
- В. Терминальное дыхание.
- Г. Гипертермия.

8. Основным механизмом наступления смерти при общем охлаждении тела является:

- А. Паралич дыхательного центра.
- Б. Паралич сосудодвигательного центра.
- В. Фибрилляция желудочков сердца.
- Г. Общее торможение ЦНС.

9. К наиболее токсичным продуктам биотрансформации этиленгликоля относят:

- А. Формальдегид.
- Б. Уксусную кислоту.
- В. Муравьиную кислоту.
- Г. Щавелевую кислоту.

10. При аллергическом (анафилактическом) шоке в крови, бронхиальном секрете, в межклеточных пространствах микроскопически обнаруживается повышенное содержание:

- А. Нейтрофилов (тканевой распределительный лейкоцитоз).
- Б. Моноцитов.
- В. Эозинофилов.
- Г. Лимфоцитов.

### ***Ситуационная задача:***

1. Установить наличие расхождения диагноза, категорию расхождения. Заполнить медицинское свидетельство о смерти и закодировать диагноз.

ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ. Из медицинской карты № 56297 стационарного больного ГКБ № 7 известно, что гр-н ..., 1951 г.р., поступил 08.11.2011г. в 11:55, умер 24.11.2011г. в 01 час 00 минут, через 16 койко-дней.

Заключительный клинический диагноз.

Основной. ЗЧМТ. Ушиб головного мозга. Острая субдуральная гематома в левой гемисфере. Состояние после удаления гематомы от 08.11.2011г. Состояние после повторной операции на головном мозге, удаления хронической субдуральной гематомы в левой лобно-височно-теменной доле головного мозга 50 мл от 08.11.11г.

Осложнения. Отек головного мозга с дислокацией ствола. Вторичные ишемические изменения в бассейне левой ЗМА. Пролежни области крестца, правого бедра, правой половины грудной клетки. Минимальный гидроторакс справа. Гнойный трахеобронхит. Пневмония. Гипернатриемия. Гипертоническая дегидратация.

Сопутствующий. Посттравматическая энцефалопатия. Язва луковицы 12 перстной кишки Форрест 3С. Хронический гастродуоденит.

При поступлении: общее состояние крайне тяжелое. Кома I. Речевой ответ отсутствует. Рефлексы черепно-мозговых нервов сохранены. Нейрогенное гиперпноэ. 6 баллов по шкале Глазго. Зрачки равные. Фотореакция снижена. Мышечный тонус диффузно снижен. Известно, что пострадал в быту в результате падения дома со стремянки.

#### СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИЙ ДИАГНОЗ.

Основное заболевание. Сочетанная травма. Закрытая черепно-мозговая травма: перелом костей свода и основания черепа, состояние после декомпрессивной трепанации черепа справа, удаления субдуральной гематомы от 08.11.2011г. Состояние после повторной операции на головном мозге, удаления хронической субдуральной гематомы в левой лобно-височно-теменной доле головного мозга 50 мл от 08.11.11г., субарахноидальные кровоизлияния, очаги ушибов лобных долей и правой височной доли; кровоподтек теменной области слева. Закрытый перелом средней трети тела левой ключицы. Закрытые переломы ребер слева: по срединно-ключичной линии 2-4-го, по лопаточной линии 4-8-го. Закрытый перелом средней трети левой лопатки. Кровоподтек задней поверхности области правого локтевого сустава. Кровоизлияние в подкожно-жировой клетчатке поясничной области слева.

Осложнения. Отек мозга. Очаги вторичного нарушения кровообращения в веществе варолиева моста и подкорковых ядер больших полушарий. Очагово-сливная пневмония в задних отделах нижних долей. Гнойный бронхит. Острые эрозии желудка.

Сопутствующие заболевания. Дистрофия миокарда, гипертрофия миокарда левого желудочка (толщина стенки 1,5см, масса сердца 470г). Жировой гепатоз. Липосклероз аорты.

Смерть наступила от сочетанной травмы, осложнившейся отеком мозга и пневмонией.

При сопоставлении диагнозов установлено (не установлено) расхождение диагнозов \_\_\_\_\_ категории.

#### 2. Из Заключения эксперта известно:

**ОБСТОЯТЕЛЬСТВА ДЕЛА.** Из постановления о производстве экспертизы известно, что гр. Д. приняла какое-то вещество вместо пищевой соли. Через час появилась рвота; в белесоватых слизистых рвотных массах различимы частицы белого порошковидного вещества. Была доставлена в больницу. Из медицинской карты стационарного больного - через 2 часа после приема неизвестного вещества появилось ощущение царапанья и жжения в глотке и пищеводе, очень сильная жажда, металлический вкус во рту; к этому присоединились сильные боли в животе, неукротимая рвота, профузная диарея. Каловые массы имели вид рисового отвара. Мочеотделение снижено. Голос беззвучный. Далее появились судороги икроножных мышц, потеря сознания. Кома. Смерть через 4 часа при тонико-клонических судорогах.

**НАРУЖНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ.** Трупные пятна разлитые, синебагрового цвета.

**ВНУТРЕННЕЕ ИССЛЕДОВАНИЕ.** Имеются кровоизлияния под наружной и внутренней оболочками сердца. Сосуды брюшной полости переполнены кровью. Наружный покров петель тонкой кишки розового цвета, покрыт сероватым клейким налетом, слизистая желудка набухшая, розово-красного цвета. Пейеровы бляшки резко набухшие. Сосуды мягкой мозговой оболочки резко переполнены кровью. Результаты судебно-гистологического исследования. Резкое полнокровие и отек головного мозга. Периваскулярные кровоизлияния в почках, миокарде, в головном мозге, в слизистой тонкой кишки. Очаговые некротические изменения, явления катарального воспаления в слизистой оболочке желудка и тонкой кишки.

**РЕЗУЛЬТАТЫ СУДЕБНО-ХИМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ:** не обнаружено: веществ из группы едких, функциональных, действующих на кровь, а также соединений ртути, свинца и кадмия.

Вопросы и задания:

1. Сформулируйте вывод о причине смерти:  
А. Смерть наступила от отравления солями тяжелых металлов

- Б. Смерть наступила от отравления цианидами
- В. Смерть наступила от отравления мышьяком
- Г. Смерть наступила от отравления наркотиками
- Д. Смерть наступила от отравления фенолом

2. Укажите необходимые объекты для судебно-химического исследования с целью установления диагноза:

- 1. кровь, моча
- 2. кровь, моча, желчь
- 3. волосы, ногти, печень, почку
- 4. волосы, ногти, плоские кости, печень, почку

### **Примеры оценочных заданий промежуточной аттестации**

#### ***Контрольные вопросы (задания), выявляющие теоретическую подготовку ординатора***

1. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертной деятельности в Российской Федерации.
2. Установление экспертным путем механизма образования повреждения, причиненного тупым твердым предметом.
3. Судебно-медицинская экспертиза волос. Цели, задачи и методы ее производства.
4. Методика судебно-медицинской экспертизы при авиационных происшествиях.
5. Установление экспертным путем механизма образования повреждения, причиненного предметом, обладающим острой режущей кромкой.
6. Судебно-медицинская экспертиза выделений. Цели и задачи, используемые при ее производстве приемы и методы.
7. Участие врача - судебно-медицинского эксперта в осмотре трупа на месте его обнаружения и в эксгумации трупа.
8. Установление экспертным путем механизма образования повреждения, причиненного предметом, обладающим колюще-режущими свойствами.
9. Судебно-медицинская экспертиза спорного отцовства и материнства.
10. Порядок назначения и организация производства судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа.
11. Установление экспертным путем механизма образования повреждения, причиненного предметом, обладающим рубящими свойствами.
12. Судебно-медицинская диагностика общего и местного воздействия на человека высокой температуры.
13. Особенности судебно-медицинского исследования трупа новорожденного младенца.
14. Основные виды стрелкового огнестрельного оружия и боеприпасов к нему. Характеристика повреждающих факторов и дистанции выстрела.
15. Цели и задачи судебно-медицинской экспертизы в случае массового поражения людей.
16. Особенности производства экспертизы фрагментированных, расчлененных, скелетированных и гнилостно измененных трупов.
17. Установление экспертным путем количества огнестрельных пулевых ранений и последовательности их образования.
18. Судебно-медицинская экспертиза в случае воздействия на человека высокого и низкого барометрического давления.
19. Порядок и организация производства судебно-медицинской экспертизы (освидетельствования) живых лиц.
20. Судебно-медицинская экспертиза повреждений, причиненных выстрелами из пневматического и газового оружия.
21. Судебно-медицинская экспертиза крови. Цель, задачи и методы ее производства.
22. Порядок и организация производства судебно-медицинской экспертизы вещественных доказательств биологического происхождения.

23. Судебно-медицинская экспертиза взрывной травмы: повреждающие факторы, морфологические особенности и механизм возникновения повреждений, дистанции взрыва.
24. Судебно-медицинская экспертиза тел, извлеченных из воды.
25. Порядок и организация производства медико-криминалистического исследования объектов судебно-медицинской экспертизы.
26. Особенности осмотра места происшествия, освидетельствования живых лиц и исследования трупа в случае дорожно-транспортного происшествия. Экспертные критерии определения механизмов и условий формирования повреждений.
27. Судебно-медицинская диагностика обтурационной асфиксии.
28. Порядок и организация производства судебно-медицинской экспертизы по материалам дела.
29. Экспертные критерии механизмов и условий формирования повреждений, причиняемых колесом рельсового транспортного средства.
30. Судебно-медицинская экспертиза возраста. Цель, задачи и методы ее производства.
31. Установление давности наступления смерти экспертным путем.
32. Условия и механизмы формирования, характер и локализация повреждений, образующихся при падении со значительной высоты на плоскую поверхность.
33. Судебно-медицинская экспертиза в случае заражения венерической болезнью и ВИЧ-инфекцией.
34. Теоретические основы идентификационных экспертиз.
35. Дифференциальная диагностика повреждений, образующихся при импрессионной и инерционной (при падении навзничь) травме головы.
36. Переломы плоских и трубчатых костей от действия тупых твердых предметов. Морфологические особенности, судебно-медицинское значение.
37. Судебно-медицинская классификация механических повреждений по их морфологии и происхождению.
38. Судебно-медицинская диагностика отравлений гемотропными ядами.
39. Местное и общее действие низкой температуры. Морфологические изменения, судебно-медицинская диагностика.
40. Установление механизма и условий формирования механических повреждений экспертным путем.
41. Судебно-медицинская экспертиза повреждений, причиненных действием лучистой энергии.
42. Судебно-медицинская экспертиза половой неприкосновенности лиц женского пола.
43. Установление орудия травмы по свойствам причиненного им повреждения.
44. Судебно-медицинская экспертиза в случаях самоповреждений, искусственных и притворных болезней.
45. Судебно-медицинская диагностика компрессионной асфиксии.
46. Установления прижизненности, давности и последовательности возникновения повреждений.
47. Понятие «яд» и «отравление». Условия действия ядов.
48. Судебно-медицинская диагностика смерти от общего переохлаждения организма.
49. Порядок и организация производства судебно-медицинской экспертизы тяжести вреда здоровью.
50. Судебно-медицинская диагностика отравлений кислотами и щелочами.
51. Особенности судебно-медицинского исследования повреждений одежды.
52. Порядок и организация производства судебно-медицинской экспертизы утраты трудоспособности.
53. Судебно-медицинская диагностика отравлений ртутью, мышьяком и их соединениями.
54. Требования к фиксации, изъятию и упаковке вещественных доказательств на месте происшествия.
55. Порядок и организация производства экспертизы алкогольного опьянения.
56. Механизмы формирования, характер и локализация повреждений, образующихся при падении на лестничном марше.

57. Судебно-медицинская диагностика странгуляционной асфиксии, прижизненного (посмертного) сдавления шеи.
58. Порядок и организация производства судебно-медицинской экспертизы половых состояний и при расследовании преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности.
59. Понятие о функциональных ядах и их классификация. Судебно-медицинская диагностика отравлений ядами этой группы.
60. Патогенез и морфологические проявления механической асфиксии.
61. Понятие о профессиональных и профессионально-должностных правонарушениях медицинских работников и юридическая ответственность за их совершение.
62. Судебно-медицинская диагностика пищевых отравлений.
63. Требования к документированию судебно-медицинской экспертизы.
64. Ранние и поздние трупные изменения, их экспертное значение.
65. Судебно-медицинская диагностика отравлений ядохимикатами.
66. Судебно-медицинское экспертное значение следов крови.
67. Современное представление о смерти и типах умирания организма. Порядок констатации смерти.
68. Судебно-медицинская диагностика отравлений снотворными средствами и психотропными веществами.
69. Судебно-медицинская диагностика поражения техническим и атмосферным электричеством.
70. Понятие причины смерти в соответствии с требованиями МКБ-10. Составление медицинского свидетельства о смерти и медицинского свидетельства о перинатальной смерти.
71. Судебно-медицинская диагностика отравления этанолом.
72. Установление положения тела и направления движения транспортного средства в случае перекачивания его колеса через тело человека.
73. Судебно-медицинская классификация смерти. Основные причины скоропостижной смерти у детей и взрослых.
74. Судебно-медицинская диагностика отравления техническими жидкостями.
75. Установление положения тела и направления движения рельсового транспортного средства в случае перекачивания его колеса через тело человека.

#### **4. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

##### **Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)**

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

##### ***Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса***

Устный опрос служит не только целям контроля, но и готовит ординаторов к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех ординаторов группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы ординаторов на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления ординаторов.

Заключительная часть устного опроса - подробный анализ ответов ординаторов.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся ординаторов. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий ординатор должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы ординаторов фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

#### ***Текущий контроль успеваемости в виде подготовки реферата***

При подготовке реферата ординатор показывает уровень теоретической и практической подготовки, умения аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, из научных интересов ординатора. Реферат является видом творческой самостоятельной работы.

Разделы реферата:

- введение (актуальность темы, цели и задачи исследования);
- содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оцениваются описанные в литературе пути к ее решению, излагается авторский взгляд на проблему и предлагаются пути ее решения и т.д.);
- заключение (краткая формулировка основных выводов);
- список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (пример: Попов В.Л. Черепно-мозговая травма: судебно-медицинские аспекты. - Л.: Медицина, 1988. - 240 с.) в алфавитной последовательности источники. Ссылки на использованные литературные и электронные источники обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами (особо ценно, если автор их составил самостоятельно).

#### ***Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации***

Электронная презентация - электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

#### Примерная схема презентации

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);
2. Цели и задачи работы;
3. Общая часть;
4. Защищаемые положения (для магистерских диссертаций);
5. Основная часть;
6. Выводы;
7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

#### Требования к оформлению слайдов

Презентация начинается со титульного слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут. Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда). Дизайн должен быть простым и лаконичным. Каждый слайд должен иметь заголовок. Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения.

Оформление заголовков: Назначение заголовка - указывает основную мысль слайда; все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание); текст заголовков должен быть размером 24-36 пунктов; точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде: информационных блоков не должно быть много, достаточно 3-6 шт.; рекомендуемый размер одного информационного блока - не более 1/2 размера слайда; приветствуется присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга; ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить; информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки - слева направо; наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Для оформления презентации следует использовать стандартные шрифты (Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.). Размер шрифта для информационного текста 18-22 пункта. Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент; для фона используются цвета пастельных тонов; цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов, определив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки синий цвет, текст - черный и т.д.) и следовать такой схеме на всех слайдах; стоит учитывать сочетаемость по цвету фона и текста.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения. Стиль изложения: следует использовать минимум текста, рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Исключить переписывание доклада в презентацию, презентация на экране - вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь; следует сокращать предложения; текст на слайдах лучше форматировать по ширине; следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых.

Оформление графической информации, таблиц и формул: рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы должны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде; избегать рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления; цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда; рисунки и таблицы должны иметь заголовки; рисунки рекомендуется сопровождать пояснительным текстом; рисунки, таблицы, формулы, позаимствованные у других авторов, должны иметь ссылки; при использовании формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат, на слайд выносят только самые главные формулы, величины, значения.

### ***Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий***

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

Тестов закрытого типа - задания с выбором правильного ответа. Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах: задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа); задания с выбором нескольких правильных ответов.

Тестов открытого типа - задания без готового ответа. Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах: задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте; задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия); задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

### ***Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач***

Анализ конкретных ситуаций - один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

### ***Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)***

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период экзаменационной (зачетно-экзаменационной) сессии, установленной календарным учебным графиком.