ФЕДЕРАЛЬНОЕ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЪЕДИНЕНИЕ

В СИСТЕМЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО

УГСН «31.00.00 Клиническая медицина»

**Примерная основная образовательная программа**

Специальность

**31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза**

Уровень высшего образования

**Ординатура**

Зарегистрировано в государственном реестре ПООП под номером \_\_\_\_\_\_\_\_

2018 год

СОДЕРЖАНИЕ

# Раздел 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Назначение примерной основной образовательной программы

1.2. Нормативные документы

1.3. Перечень сокращений

# Раздел 2. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКОВ

2.1. Общее описание профессиональной деятельности выпускников

2.2. Перечень профессиональных стандартов, соотнесенных с ФГОС

2.3. Перечень основных задач профессиональной деятельности выпускников (по типам)

Раздел 3. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ, РЕАЛИЗУЕМЫХ В РАМКАХ НАПРАВЛЕНИЯ ПОДГОТОВКИ (СПЕЦИАЛЬНОСТИ)

3.1. Направленности (профили) образовательных программ в рамках направления подготовки (специальности)

3.2. Квалификация, присваиваемая выпускникам образовательных программ

3.3. Объем программы

3.4. Формы обучения

3.5. Срок получения образования

Раздел 4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

4.1. Требования к планируемым результатам освоения образовательной программы, обеспечиваемым дисциплинами (модулями) и практиками обязательной части

4.1.1. Универсальные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

4.1.2. Общепрофессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

4.1.3. Обязательные профессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Раздел 5. ПРИМЕРНАЯ СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ОПОП

5.1. Рекомендуемый объем обязательной части образовательной программы

5.2. Рекомендуемые типы практики

5.3. Примерный учебный план и примерный календарный учебный график

5.4. Примерные программы дисциплин (модулей) и практик

5.5. Рекомендации по разработке фондов оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) или практике

5.6. Рекомендации по разработке программы государственной итоговой аттестации

Раздел 6. ПРИМЕРНЫЕ УСЛОВИЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ОПОП

Раздел 7. СПИСОК РАЗРАБОТЧИКОВ ПООП

Приложение 1

Приложение 2

# Раздел 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

* 1. Назначение примерной основной образовательной программы

 Примерная основная образовательная программа ординатуры по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза представляет собой учебно-методическую документацию (примерный учебный план, примерный календарный учебный график, примерные рабочие программы учебных дисциплин (модулей), практик, иных компонентов), определяющую рекомендуемые объем и содержание образования данного образовательного уровня, планируемые результаты освоения образовательной программы, примерные условия образовательной деятельности, и служит основой для разработки организациями, осуществляющими образовательную деятельность, основных профессиональных образовательных программ по указанной специальности.

Примерная основная образовательная программа по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза устанавливает требования к результатам освоения основных профессиональных образовательных программ в части индикаторов достижения универсальных и общепрофессиональных компетенций выпускника, а также профессиональных компетенций и индикаторов их достижения.

1.2. Нормативные документы:

* Федеральный закон от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
* Порядок разработки примерных основных образовательных программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ, утвержденный приказом Минобрнауки России от 28 мая 2014 года № 594;
* Федеральный государственный образовательный стандарт по направлению подготовки (специальности) 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза и уровню высшего образования подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры, утвержденный приказом Минобрнауки России от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(далее – ФГОС ВО);
* Профессиональный стандарт «Врач - судебно-медицинский эксперт», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.02.2018 № 131н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 05.04.2018, регистрационный № 50645)
* Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утвержденный приказом Минобрнауки России от 19 ноября 2013 года №1258 (далее – Порядок организации образовательной деятельности);
* Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки, утвержденный приказом Минобрнауки России от 18 марта 2016 г. N 227;
* Положение о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденное приказом Минобрнауки России от 27 ноября 2015 г. № 1383.
* Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 марта 2013 г., регистрационный № 27723) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 августа 2014 г. № 420н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 августа 2014 г., регистрационный № 33591);
* Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438).

1.3. Перечень сокращений, используемых в тексте ПООП

Б – блок;

з.е. - зачетные единицы;

ВО - высшее образование;

ГИА – государственная итоговая аттестация;

МКБ – международная классификация болезней;

ОП ВО – образовательная программа высшего образования;

ОПК - общепрофессиональные компетенции;

ОПОП – основная профессиональная образовательная программа;

ПАО – патологоанатомическое отделение;

ПК - профессиональные компетенции;

ПООП – примерная основная образовательная программа;

ПС – профессиональный стандарт;

СПО – среднее профессиональное образование;

УК — универсальные компетенции;

ФГОС ВО- федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования;

ФЗ – Федеральный закон;

ФОС – фонд оценочных средств.

**Раздел 2. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКОВ**

2.1. Общее описание профессиональной деятельности выпускников.

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу ординатуры, (далее – выпускники) могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере профессионального обучения, среднего профессионального и высшего образования, дополнительного профессионального образования, в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере здравоохранения), а также в сфере научных исследований.

Выпускники могут осуществлять профессиональную деятельность в других областях профессиональной деятельности и (или) сферах профессиональной деятельности при условии соответствия уровня их образования и полученных компетенций требованиям к квалификации работника. В рамках освоения программы ординатуры выпускники должны быть готовы к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

-медицинский;

-научно-исследовательский;

-организационно-управленческий;

-педагогический.

Перечень основных объектов (или областей знания) профессиональной деятельности выпускников: физические лица (пациенты), население, биологические объекты, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.2. Перечень профессиональных стандартов, соотнесенных с федеральным государственным образовательным стандартом по направлению подготовки, представлен в Приложении 1.

Перечень обобщённых трудовых функций и трудовых функций, имеющих отношение к профессиональной деятельности выпускника программы ординатуры по направлению подготовки (специальности) 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза, представлен в Приложении 2.

2.3. Перечень основных задач профессиональной деятельности выпускников (по типам):

Таблица 2.1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Область профессиональной деятельности (по Реестру Минтруда)** | **Типы задач профессиональной деятельности** | **Задачи профессиональной деятельности** | **Объекты профессиональной деятельности (или области знания)****(при необходимости)** |
| **01 Образование и наука** | Педагогический | Осуществлять педагогическую деятельность по программам среднего профессионального и высшего медицинского образования в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения | Обучающиеся и образовательный процесс в системе СПО и ВО |
| Научно-исследовательс-кий | Анализировать научную литературу, участвовать в проведении статистического анализа и публичном представлении полученных результатов; участвовать в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике | Население, биологические объекты, совокупность средств и технологий, базы данных, медицинская документация |
| **02 Здравоохране-ние** | Медицинский | Диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения патологоанатомическими методами диагностики и интерпретацией их результатов; участвовать в диагностике неотложных состояний и оказании медицинской помощи в экстренной форме | Физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее — взрослые); биологические объекты |
| **07 Администра-тивно-управлен-ческая и офисная деятельность** | Организацион-но-управленчес-кий | Использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций.Использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений патологоанатомического профиля, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг | Совокупность средств и технологий, направленных на оценку качества оказания медицинской помощи |

**Раздел 3. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ, РЕАЛИЗУЕМЫХ В РАМКАХ НАПРАВЛЕНИЯ ПОДГОТОВКИ (СПЕЦИАЛЬНОСТИ) 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза**

3.1. Направленности (профили) образовательных программ в рамках направления подготовки (специальности) 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза определяется организацией, осуществляющей образовательную деятельность, самостоятельно с учетом типов задач профессиональной деятельности, установленных ФГОС ВО.

Содержание обязательной части примерной основной образовательной программы обеспечивает выпускнику по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза возможность пройти первичную специализированную аккредитацию специалиста в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и в порядке, установленном Положением об аккредитации специалистов, утвержденном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 июня 2016 г. № 334н.

3.2. Квалификация, присваиваемая выпускникам образовательных программ: врач – судебно-медицинский эксперт.

3.3. Объем программы 120 зачетных единиц.

3.4. Формы обучения: очная.

3.5. Срок получения образования - 2 года.

**Раздел 4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

**4.1. Требования к планируемым результатам освоения образовательной программы, обеспечиваемым дисциплинами (модулями) и практиками обязательной части.**

**4.1.1.Универсальные компетенции выпускников и индикаторы их достижения.**

**Таблица 4.1.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Категория универсаль-****ных компетенций** | **Код и наименование универсальной компетенции**  | **Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции** |
| Системное и критическое мышление | УК-1. Способен критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации, определять возможности и способы их применения в профессиональном контексте. | УК-1.1. Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации.УК-1.2. Умеет критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации.УК-1.3. Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте.УК-1.4. Владеет методами и приёмами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте. |
| Командная работа и лидерство | УК-2. Способен руководить работой команды врачей, младшего и среднего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи | УК-2.1. Знает принципы организации процесса оказания медицинской помощи и методы руководства работой команды врачей, младшего и среднего медицинского персонала.УК-2.2. Умеет организовывать процесс оказания медицинской помощи, руководить и контролировать работу команды врачей, младшего и среднего медицинского персонала.УК-2.3. Умеет мотивировать и оценивать вклад каждого члена команды в результат коллективной деятельности.УК-2.4. Знает основы конфликтологии и умеет разрешать конфликты внутри команды. |
| Коммуникация | УК-3. Способен выстраивать профессиональное взаимодействие с учётом социокультурных особенностей коллег и пациентов | УК-3.1. Знает основы социопсихологии и умеет выстраивать свое поведение в соответствии с учётом норм социокультурного взаимодействия.УК-3.2. Умеет поддерживать профессиональные отношения с представителями различных этносов, религий и культур.УК-3.3. Владеет приёмами профессионального взаимодействия с учётом социокультурных особенностей коллег и пациентов. |
| Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение) | УК-4. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории. | УК-4.1. Знает основные характеристики, методы и способы собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.УК-4.2. Умеет намечать ближние и стратегические цели собственного профессионального и личностного развития.УК-4.3. Умеет осознанно выбирать направление собственного профессионального и личностного развития и минимизировать возможные риски при изменении карьерной траектории.УК-4.4. Владеет методами объективной оценки собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.УК-4.5. Владеет приёмами самореализации в профессиональной и других сферах деятельности. |

**4.1.2. Общепрофессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения**

**Таблица 4.2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Категория общепрофессиональных компетенций** | **Код и наименование общепрофессиональной компетенции** | **Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции** |
| Деятельность в сфере информационных технологий | ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности | ОПК-1.1. Знает современные информационно-коммуникационные технологии и ресурсы, применимые в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании.ОПК -1.2. Знает и умеет использовать современные информационно-коммуникационные технологии для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников.ОПК-1.3. Знает и умеет планировать, организовывать и оценивать результативность коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни.ОПК-1.4.Умеет работать в медицинской информационной системе, вести электронную медицинскую карту.ОПК-1.5. Знает основные принципы организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике.ОПК-1.6. Знает и умеет применять на практике основные принципы обеспечения информационной безопасности в медицинской организации. |
| Разработка и реализация проектов | ОПК-2. Способен разрабатывать и реализовывать проект, в том числе в условиях неопределённости | ОПК-2.1. Знает основы проектного менеджмента и международные стандарты управления проектом.ОПК-2.2. Умеет определять проблемное поле проекта и возможные риски с целью разработки превентивных мер по их минимизации.ОПК-2.3. Умеет осуществлять мониторинг и контроль над осуществлением проекта, в том числе в условиях неопределенности.ОПК-2.4. Умеет разрабатывать проект в области медицины и критерии его эффективности. |
| Организационно-управленческая деятельность | ОПК-3. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей | ОПК-3.1. Знает и умеет применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.ОПК-3.2. Знает и умеет оценивать и прогнозировать состояние популяционного здоровья с использованием современных индикаторов и с учетом социальных детерминант здоровья населения.ОПК-3.3. Знает и умеет реализовывать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, направленные на профилактику заболеваний, укрепление здоровья населения и формирование здорового образа жизни.ОПК-3.4. Анализирует и оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи и основных медико-статистических показателей. |
| Педагогическая деятельность | ОПК-4. Способен осуществлять педагогическую деятельность по программам среднего профессионального и высшего медицинского образования | ОПК-4.1. Знает порядок организации и принципы осуществления педагогической деятельности по программам среднего профессионального и высшего медицинского образования ОПК-4.2. Знает требования федеральных государственных образовательных стандартов, предъявляемые к форме и содержанию образовательных программ.ОПК-4.3.Отбирает адекватные цели и содержание формы, методы обучения и воспитания, использует инновационные, интерактивные технологии и визуализацию учебной информации.ОПК-4.4. Занимается самообразовательной, креативной и рефлексивной деятельностью с целью профессионального и личностного развития. |

**4.1.3. Обязательные профессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения**

**Таблица 4.3**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Задача ПД** | **Объект или область знания *(при необходимости)*** | **Категория профессиональных компетенций** | **Код и наименование профессиональной компетенции** | **Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции** | **Основание (ПС, анализ опыта)** |
|  |  |  |  |
| **Тип задач профессиональной деятельности: медицинский** |
| Проведение судебно-медицинских экспертиз | П Пациент, биологические объекты | Обязательная | ПК-1. Способен проводить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа. | ПК-1.1. Участвует в осмотре трупа на месте его обнаружения (происшествия).ПК-1.2. Изучает документы (постановления или определения о назначении экспертизы, иных материалов дела), представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу.ПК-1.3. Осуществляет планирование, определение порядка, объема судебно-медицинской экспертизы трупа и его частей.ПК-1.4. Проводит наружное исследование трупа и его частей.ПК-1.5. Проводит внутреннее исследование трупа и его частей.ПК-1.6. Проводит изъятие и направление объектов от трупа и его частей для дополнительного инструментального и (или) лабораторного исследования.ПК-1.7. Использует и приобщает к материалам судебно-медицинской экспертизы результатов дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований объектов от трупа и его частей.ПК-1.8. Формулирует и обосновывает экспертные выводы в соответствии с требованиями процессуального законодательства и действующих нормативных правовых документов в сфере государственной судебно-экспертной деятельности.ПК-1.9. Принимает участие в уголовном, гражданском, административном судопроизводстве и следственных действиях в порядке, определенном законодательством Российской Федерации. | ПС Врач-судебно-медицинский эксперт код(02.0ХХ) |
| Проведение судебно-медицинских экспертиз | Физические лица (пациенты) | Обязательная | ПК-2. Способен проводить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) в отношении живого лица.. | ПК-2.1. Изучает документы, представленные органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу (обследование) в отношении живого лицаПК-2.2. Планирует, определяет порядок, объем судебно-медицинской экспертизы (обследования) в отношении живого лица. ПК-2.3. Проводит медицинское обследование лица, в отношении которого назначена судебно-медицинская экспертиза.ПК-2.4. Проводит исследованиепредставленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу в отношении живого лица, материалов дела и оригиналов (или заверенных копий) медицинских и иных документов.ПК-2.5. Проводит забор и направление объектов для дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований в установленном порядке.ПК-2.6. Осуществляет использование и приобщение к материалам судебно-медицинской экспертизы результатов дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований объектов, а также поступивших дополнительных материалов дела.ПК-2.7. Формулирует и обосновывает экспертные выводы в соответствии с требованиями процессуального законодательства и действующих нормативных правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности.ПК-2.8. Участвует в уголовном, гражданском, административном судопроизводстве и следственных действиях в порядке, определенном законодательством Российской Федерации. | ПС Врач-судебно-медицинский эксперт код(02.0ХХ) |
| Проведение судебно-медицинских экспертиз | Биологические объекты | Обязательная | ПК-3. Способен проводить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) вещественных доказательств объектов биологического и иного происхождения. | ПК-3.1. Производит судебно-гистологическое исследование объектов биологического происхождения. ПК-3.2. Производит медико-криминалистическую экспертизу (исследование) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения. ПК-3.3. Производит судебно-биологическую экспертизу (исследование) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения. ПК-3.4. Производит генетическую экспертизу (исследование) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения.ПК-3.5. Производит судебно-биохимическую экспертизу (исследование) объектов биологического происхожденияПК-3.6. Формулирует и обосновывает экспертные выводы в соответствии с требованиями процессуального законодательства и действующих нормативных правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности.ПК-3.7. Проводит консультативное сопровождение на этапе интерпретации результатов судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения.ПК-3.8. Участвует в уголовном, гражданском, административном судопроизводстве и следственных действиях в порядке, определенном законодательством Российской Федерации. | ПС Врач-судебно-медицинский эксперт код(02.0ХХ) |
| Ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации.Предупреждение возникновения заболеваний среди пациентов. | Учетно-отчетная документация в медицинских организациях;физические лица (пациенты) | Обязательная | ПК-4. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала. | ПК-4.1. Составляет план и отчет о своей работеПК-4.2. Ведет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документаПК-4.3. Участвует в проведении противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекцииПК-4.4. Контролирует выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.ПК-4.5. Обеспечивает внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей.ПК-4.6. Использует медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет».ПК-4.7. Правильно использует в работе персональные данные лиц, в отношении которых проводится судебно-медицинская экспертиза, и сведения, составляющие врачебную тайну. | ПС Врач-судебно-медицинский эксперт код(02.0ХХ) |
| Оказание медицинской помощи при ургентных состояниях в амбулаторных условиях | Физические лица (пациенты) | Обязательная | ПК-5.Способен оказывать медицинскую помощь пациентам в экстренной форме | ПК-5.1. Знает методику сбора жалоб и анамнеза у пациента (истории болезни и жизни)ПК-5.2. Знает методику физикального исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)ПК-5.3. Знает клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыханияПК-5.4. Знает правила проведения и способен провести мероприятия базовой сердечно-легочной реанимацииПК-5.5. Распознает состояния, представляющие угрозу жизни пациенту, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) и способен оказать медицинскую помощь в экстренной форме при указанных состоянияхПК-5.6. Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме | ПС Врач-судебно-медицинский эксперт код(02.0ХХ) |

**Раздел 5. ПРИМЕРНАЯ СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ОПОП**

**5.1. Рекомендуемый объем обязательной части образовательной программы**

Рекомендуемый объем обязательной части образовательной программы, включая дисциплины (модули) и практики, без учета объема государственной итоговой аттестации, составляет не менее 90 процентов общего объема программы ординатуры.

**Таблица 5.1.**

Рекомендуемая структура и объем программы ординатуры

|  |  |
| --- | --- |
| Структура программы ординатуры | Объем в з.е. |
| Блок 1 | Дисциплины (модули) | не менее 39 |
| Блок 2 | Практика | не менее 69 |
| Блок 3 | Государственная итоговая аттестация | 3 |
| Объем программы ординатуры | 120 |

**5.2. Рекомендуемые типы практики**

В программе ординатуры в блок 2 «Практика» входят следующие типы практик:

* клиническая практика;
* научно-исследовательская работа;
* стажировка.

**5.3. Примерный учебный план и примерный календарный учебный график**

В учебных планах указывается последовательность освоения элементов образовательной программы (дисциплин (модулей) и практик) с указанием их объема в зачетных единицах, а также с указанием часов контактной работы обучающихся с преподавателем и самостоятельной работы обучающихся.

Для каждого элемента образовательной программы в рамках одного периода обучения (семестра, триместра) указывается форма промежуточной аттестации обучающихся.

Учебный план должен служить основой для разработки рабочих программ дисциплин (модулей) и практик, а также составления расписания учебных занятий и определения плановой учебной нагрузки преподавателей.

При проектировании части образовательной программы, формируемой участниками образовательных отношений, предлагается руководствоваться следующими рекомендациями.

Часть образовательной программы, формируемая участниками образовательных отношений, направлена на углубление универсальных компетенций и развитие рекомендуемых профессиональных компетенций, определяющих способность выпускника решать специализированные задачи профессиональной деятельности, в том числе в междисциплинарных областях. В качестве дисциплин рекомендуется включить дисциплины, направленные на формирование компетенций, необходимых для осуществления выпускником профессиональной деятельности в качестве врача - патологоанатома в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 июня 2016 г. № 352н «Об утверждении порядка выдачи свидетельства об аккредитации специалиста, формы свидетельства об аккредитации специалиста и технических требований к нему» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 июля 2017 г., регистрационный № 42742).

К таким дисциплинам могут относиться:

1. Биохимические методы исследования объектов судебно-медицинской экспертизы.
2. Микроскопические исследования объектов судебно-медицинской экспертизы
3. Медико-криминалистические методы исследования объектов судебно-медицинской экспертизы
4. Судебно-медицинская экспертиза крови, тканей и органов

Дисциплины по выбору рекомендуется объединять во взаимозаменяемые модули. При этом объединять дисциплины в модуль рекомендуется по принципу их ориентации на достижение общей совокупности компетенций (индикаторов достижения компетенций), что позволит применить комплексный подход при разработке оценочных средств промежуточной аттестации.

Примерный календарный учебный график освоения образовательной программы должен отражать распределение учебной нагрузки по семестрам и курсам обучения, а также включать в себя периоды каникул и ГИА.

**ПРИМЕРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ПЛАН 31.08.10 СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА – обучение 2 года**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Индекс | Наименование дисциплин, практик, ГИА | з.е. | часы | Аудиторная (контактная) работа | Самостоятельная работа | 1 курс | 2 курс |
| всего | Аудиторная (контактная) работа | Самостоятельная работа | з.е. | всего | Аудиторная (контактная) работа | Самостоятельная работа |  з.е. |
| Итого на подготовку ординатора: | 120 | 4320 | 2880 | 1440 | 2160 | 1440 | 720 | 60 | 2160 | 1440 | 720 | 60 |
| Б1 | БЛОК 1 | 40 | 1440 | 960 | 480 | 864 | 576 | 288 | 24 | 576 | 384 | 192 | 16 |
| Б1.О | Обязательная часть | 36 | 1296 | 864 | 432 | 864 | 576 | 288 | 24 | 432 | 288 | 144 | 12 |
| Б1.О1 | Судебно-медицинская экспертиза | 28 | 1008 | 672 | 336 | 576 | 384 | 192 | 16 | 432 | 288 | 144 | 12 |
| Б1.О2 | Общественное здоровье и здравоохранение | 2 | 72 | 48 | 24 | 72 | 48 | 24 | 2 |  |  |  |  |
| Б1.О3 | Педагогика | 1 | 36 | 24 | 12 | 36 | 24 | 12 | 1 |  |  |  |  |
| Б1.О4 | Неотложная помощь | 2 | 72 | 48 | 24 | 72 | 48 | 24 | 2 |  |  |  |  |
| Б1.О5 | Коммуникативные навыки | 2 | 72 | 48 | 24 | 72 | 48 | 24 | 2 |  |  |  |  |
| Б1.О6 | Онкологическая настороженность | 1 | 36 | 24 | 12 | 36 | 24 | 12 | 1 |  |  |  |  |
| Б1.В | Часть, формируемая участниками образовательных отношений | 4 | 144 | 96 | 48 |  |  |  |  | 144 | 96 | 48 | 4 |
| Б1.В1 | Вариативная часть  | 4 | 144 | 96 | 48 |  |  |  |  | 144 | 96 | 48 | 4 |
| Б2 | БЛОК 2 | 77 | 2772 | 1848 | 924 | 1296 | 864 | 432 | 36 | 1476 | 984 | 492 | 41 |
| Б2.О | Обязательная часть | 70 | 2520 | 1680 | 840 | 1296 | 864 | 432 | 36 | 1224 | 816 | 408 | 34 |
| Б2.О1 | Производственная/клиническая практика «Судебно-медицинская экспертиза» | 55 | 1980 | 1320 | 660 | 1296 | 864 | 432 | 36 | 684 | 456 | 228 | 19 |
| Б2.О2 | Научно-исследовательская работа | 2 | 72 | 48 | 24 |  |  |  |  | 72 | 48 | 24 | 2 |
| Б2.О3 | Стажировка | 13 | 468 | 312 | 156 |  |  |  |  | 468 | 312 | 156 | 13 |
| Б2.В | Часть, формируемая участниками образовательных отношений | 7 | 252 | 168 | 84 |  |  |  |  | 252 | 168 | 84 | 7 |
| Б2.В1 | Вариативная часть практики | 7 | 252 | 168 | 84 |  |  |  |  | 252 | 168 | 84 | 7 |
| Б3 | БЛОК 3 | 3 | 108 | 72 | 36 |  |  |  |  | 108 | 72 | 36 | 3 |
| Б3 | Государственная итоговая аттестация | 3 | 108 | 72 | 36 |  |  |  |  | 108 | 72 | 36 | 3 |
| Б3.1 | Подготовка к государственному экзамену | 2 | 72 | 48 | 24 |  |  |  |  | 72 | 48 | 24 | 2 |
| Б3.2 | Сдача государственного экзамена | 1 | 36 | 24 | 12 |  |  |  |  | 36 | 24 | 12 | 1 |

**Календарный учебный график (в неделях)**

**31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза (2 года обучения)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза  | Курс 1 | Курс 2 | Итого |
| Теоретическое обучение и практика | 40 | 38 2/3 | 78 2/3 |
| Экзаменационные сессии | 1 1/3 | 1 | 2 1/3 |
| Государственная итоговая аттестация |  | 2 | 2 |
| Каникулы | 10 2/3 | 10 1/3 | 21 |
| Итого: | 52 | 52 | 104 |

Нормативы трудоемкости:

36 часов в 1 з.е.

1,5 з.е. в неделе

 **Примерные программы дисциплин (модулей) и практик**

Программы дисциплин (модулей) и практик рекомендуется разрабатывать отдельными документами и включать следующие сведения о структуре, содержании и порядке реализации дисциплин (модулей) и практик (далее вместе – элементами образовательной программы).

**Для программ дисциплин (модулей):**

* наименование дисциплины (модуля);
* перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с требуемыми индикаторами достижения компетенций и компетенциями выпускников;
* указание места дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы, связь с другими элементами образовательной программы;
* входные требования для освоения дисциплины (модуля);
* объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах;
* описание содержания дисциплины (модуля) по видам учебных занятий и применяемых образовательных технологий, в т.ч. содержания и порядка организации самостоятельной работы обучающихся;
* перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю), в том числе перечень учебной литературы,
* ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля);
* описание материально-технической базы (в т.ч. программного обеспечения), необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю);
* описание материально-технической базы (в т.ч. программного обеспечения), рекомендуемой для адаптации электронных и печатных образовательных ресурсов для обучающиеся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

**Для программ практик:**

* указание вида и типа практики, возможных способов и форм ее проведения;
* перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с требуемыми индикаторами достижения компетенций и компетенциями выпускников;
* указание места практики в структуре образовательной программы, связь с другими элементами образовательной программы;
* входные требования для прохождения практики;
* объем практики в зачетных единицах;
* описание порядка организации практики, в т.ч. требований к допуску (при наличии);
* формы и порядок отчетности по практике;
* перечень информационных источников, в том числе ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики (при необходимости);
* описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики (если практика проводится на базе организации, осуществляющей образовательную деятельность);
* описание материально-технической базы (в т.ч. программного обеспечения), рекомендуемой для прохождения практики обучающимися из числа инвалидов.

**Примерный перечень основных разделов (модулей) дисциплин (модулей) и индикаторов достижения компетенций программы ординатуры «Судебно-медицинская экспертиза»**

**Таблица 5.4.1.**

|  |  |
| --- | --- |
| Входные требования для изучения дисциплины | * Готов решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности;
* готов к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности;
* способен и готов реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности;
* способен и готов анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок;
* готов к ведению медицинской документации;
* способен к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;
* готов к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи;
* способен и готов к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;
* готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, судебно-медициинских и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;
* способен определить у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
* способен к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
* готов к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;
* способен участвовать в проведении научных исследований.
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Дисциплина «Судебно-медицинская экспертиза»** | 28 з.е. |
| **Модуль 1. «Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы»** | 2 з.е. |
| Компетенции | Индикаторы достижения компетенций |
| ПК-1 | ПК-1.2. Изучает документы (постановления или определения о назначении экспертизы, иных материалов дела), представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу.ПК-1.3. Осуществляет планирование, определение порядка, объема судебно-медицинской экспертизы трупа и его частей.ПК-1.8. Формулирует и обосновывает экспертные выводы в соответствии с требованиями процессуального законодательства и действующих нормативных правовых документов в сфере государственной судебно-экспертной деятельности.ПК-1.9. Принимает участие в уголовном, гражданском, административном судопроизводстве и следственных действиях в порядке, определенном законодательством Российской Федерации. |
| ПК-2 | ПК-2.1. Изучает документы, представленные органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу (обследование) в отношении живого лица живого лица. ПК-2.2. Планирует, определяет порядок, объем судебно-медицинской экспертизы (обследования) в отношении живого лица. ПК-2.4. Проводит исследованиепредставленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу в отношении живого лица, материалов дела и оригиналов (или заверенных копий) медицинских и иных документов.ПК-2.7. Формулирует и обосновывает экспертные выводы в соответствии с требованиями процессуального законодательства и действующих нормативных правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности.ПК-2.8. Участвует в уголовном, гражданском, административном судопроизводстве и следственных действиях в порядке, определенном законодательством Российской Федерации. |
| ПК-3 | ПК-3.6. Формулирует и обосновывает экспертные выводы в соответствии с требованиями процессуального законодательства и действующих нормативных правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности.ПК-3.8. Участвует в уголовном, гражданском, административном судопроизводстве и следственных действиях в порядке, определенном законодательством Российской Федерации. |
| ПК-4 | ПК-4. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.ПК-4.1. Составляет план и отчет о своей работе.ПК-4.2. Ведет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа.ПК-4.3. Участвует в проведении противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции.ПК-4.4. Контролирует выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.ПК-4.5. Обеспечивает внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей.ПК-4.6. Использует медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет».ПК-4.7. Правильно использует в работе персональные данные лиц, в отношении которых проводится судебно-медицинская экспертиза, и сведения, составляющие врачебную тайну. |
| ОПК-1 | ОПК-1.1. Знает современные информационно-коммуникационные технологии и ресурсы, применимые в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании.ОПК -1.2. Знает и умеет использовать современные информационно-коммуникационные технологии для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников.ОПК-1.3. Знает и умеет планировать, организовывать и оценивать результативность коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни.ОПК-1.4.Умеет работать в медицинской информационной системе, вести электронную медицинскую карту.ОПК-1.5. Знает основные принципы организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике.ОПК-1.6. Знает и умеет применять на практике основные принципы обеспечения информационной безопасности в медицинской организации. |
| ОПК-3 | ОПК-3.1. Знает и умеет применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.ОПК-3.2. Знает и умеет оценивать и прогнозировать состояние популяционного здоровья с использованием современных индикаторов и с учетом социальных детерминант здоровья населения.ОПК-3.3. Знает и умеет реализовывать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, направленные на профилактику заболеваний, укрепление здоровья населения и формирование здорового образа жизни.ОПК-3.4. Анализирует и оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи и основных медико-статистических показателей. |
| ОПК-4 | ОПК-4.1. Знает порядок организации и принципы осуществления педагогической деятельности по программам среднего профессионального и высшего медицинского образования ОПК-4.2. Знает требования федеральных государственных образовательных стандартов, предъявляемые к форме и содержанию образовательных программ.ОПК-4.3.Отбирает адекватные цели и содержание формы, методы обучения и воспитания, использует инновационные, интерактивные технологии и визуализацию учебной информации.ОПК-4.4. Занимается самообразовательной, креативной и рефлексивной деятельностью с целью профессионального и личностного развития. |
| УК-1 | УК-1.1. Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации.УК-1.2. Умеет критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации.УК-1.3. Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте.УК-1.4. Владеет методами и приёмами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте. |
| УК-2 | УК-2.1. Знает принципы организации процесса оказания медицинской помощи и методы руководства работой команды врачей, младшего и среднего медицинского персонала.УК-2.2. Умеет организовывать процесс оказания медицинской помощи, руководить и контролировать работу команды врачей, младшего и среднего медицинского персонала.УК-2.3. Умеет мотивировать и оценивать вклад каждого члена команды в результат коллективной деятельности.УК-2.4. Знает основы конфликтологии и умеет разрешать конфликты внутри команды. |
| Перечень основных разделов дисциплины (модуля), практики | **Введение в судебную медицину**Судебная медицина и ее основные задачи. Предмет и объекты судебной медицины. Определение судебной медицины. Предмет и содержание судебной медицины. Понятие о системе судебно-медицинских знаний. Методы исследования в судебной медицине. Судебная медицина и судебно-медицинская экспертиза. Связь судебной медицины с другими медицинскими, ес­тественными и юридическими науками. Теория о законах связи явлений действительности. По­нятие «причина и следствие». Характер связей между явлениями. Взаимодействие причины и следствия. Влияние окружающих явлений (условий) на взаимо­действия причины и следствия. Условия, предотвращающие действие причины. Отличие причины от повода. Методы исследования причинных связей и их примене­ние при решении вопросов в судебно-медицинской практике. Методика составления «Заключения эксперта» на основе логиче­ских методов установления причинно-следственных связей. История судебной медицины. Возникновение и развитие судебной медицины в России. Зарождение и развитие судебной медицины. Основные этапы развития судебной медицины. Судебная медицина в дореволюционной России. Судебная медицина в РСФСР. Кафедры судебной медицины и основные научные шко­лы. Деятельность Всероссийского общества судебных меди­ков. Судебная медицина в некоторых зарубежных странах, международная деятельность судебных медиков России.Организация судебно-медицинской службы России (Судебно-медицинские учреждения). Организация работы судебно-медицинской службы в системе Минздрава России. Организация и содержание судебно-медицинской деятельности государственных (бюджетных, особого типа и т.д.) бюро судебно-медицинской экспертизы субъектов Российской Федерации. Процессуальные и организационные вопросы судебно-медицинской экспертизы. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья (ФЗ №323) – основной документ, регламентирующий профессиональные обязанности и права медицин­ских и фармацевтических работников. Участие врача судебно-медицинского эксперта в российском уголовном и гражданском про­цессе. Врач в качестве специалиста. Права и обязанности специалиста. Участие в осмотре трупа, эксгумации. Участие в освидетельствовании. Врач в качестве эксперта. Права и обязанности эксперта. Пределы компетенции судебно-медицинского экспер­та. Общие положения уголовного судопроизводства. Обязательное проведение судебно-медицинской экс­пертизы. Виды судебно-медицинской экспертизы. Комиссионная и комплексная экспертиза. Дополнительная и повторная экспертиза. Порядок |
|  |  назначения экспертизы. «Заключение эксперта», его содержание и составные части. Структура вводной части. Структура исследовательской части. Структура и правила составления выводов.Допрос эксперта. Ведомственные нормативные документы регламентирующие судебно-медицинскую деятельность. Врачебная деонтология и ответственность медицинских работников. Организация и задачи судебно-медицинской экспер­тизы по материалам дела и в случаях привлечения медицинских работников к уголовной ответственно­сти за профессиональные правонарушения. |
| **Модуль 2. «Судебно-медицинская танатология. Судебно-медицинская экспертиза трупа».** | 6 з.е. |
| Компетенции | Индикаторы достижения компетенций  |
| ПК-1 | ПК-1.1. Участвует в осмотре трупа на месте его обнаружения (происшествия).ПК-1.2. Изучает документы (постановления или определения о назначении экспертизы, иных материалов дела), представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу.ПК-1.3. Осуществляет планирование, определение порядка, объема судебно-медицинской экспертизы трупа и его частей.ПК-1.4. Проводит наружное исследование трупа и его частей.ПК-1.5. Проводит внутреннее исследование трупа и его частей.ПК-1.6. Проводит изъятие и направление объектов от трупа и его частей для дополнительного инструментального и (или) лабораторного исследования.ПК-1.7. Использует и приобщает к материалам судебно-медицинской экспертизы результатов дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований объектов от трупа и его частей.ПК-1.8. Формулирует и обосновывает экспертные выводы в соответствии с требованиями процессуального законодательства и действующих нормативных правовых документов в сфере государственной судебно-экспертной деятельности.ПК-1.9. Принимает участие в уголовном, гражданском, административном судопроизводстве и следственных действиях в порядке, определенном законодательством Российской Федерации. |
| Перечень основных разделов модуля дисциплины | **Учение о смерти (танатология) и трупных изменениях.** Учение о терминальном состоянии. Этапы умирания (предагональное состояние, терминальная пауза, аго­ния, «клиническая» смерть, биологическая смерть). Патофизиологические и биохимические изменения в организме на этапах терминального состояния. Признаки смерти (ориентирующие, достоверные). Смерть мозга как критерий биологической смерти. Инструментальные методы констатации смерти (элект­роэнцефалография, электрокардиография и др.). Судебно-медицинская классификация смерти. Трупные изменения и суправитальные реакции. Ранние трупные изменения. Трупное высыхание. Механизм образования, сроки по­явления и степень выраженности. Зависимость от фак­торов окружающей среды и эндогенных причин. Методы исследования. Судебно-медицинское значение. Охлаждение трупа. Механизм, последовательность, степень и сроки охлаждения разных областей тела, тка­ней и органов. Зависимость от возраста, наличия одеж­ды, характера подложки, физического развития, наличия заболевания, травмы, величины кровопотери и факторов окружающей среды. Методы исследования (термометрия ткани печени, ректальная, внутригрудная, в полости черепа, математическое моделирование). Судебно-медицинское значение. Трупные пятна. Механизм образования, сроки появле­ния, течения и степень выраженности, цвет, локализа­ция, стадии (гипостаз, стаз, имбибиция). Зависимость от наличия заболевания и факторов окружающей среды. Методы исследования (динамометрия). Дифференци­рование трупных пятен и кровоподтеков. Судебно-ме­дицинское значение. Трупное окоченение. Механизм образования, сроки по­явления и течения, степень выраженности. Основные теории развития трупного окоченения. Зависимость от возраста, физического развития, наличия заболеваний и факторов окружающей среды. Каталептическое труп­ное окоченение. Методы исследования. Судебно-меди­цинское значение. Аутолиз. Механизм и сроки полного развития. Зависи­мость от физического развития, некоторых заболеваний и факторов окружающей среды. Аутолитические про­цессы в некоторых внутренних органах. Судебно-меди­цинское значение. Поздние трупные изменения (разрушающие и консер­вирующие).Гниение. Механизм, последовательность, степень и сро­ки развития в разных областях тела, органах и тканях. Зависимость от возраста, физического развития, нали­чия одежды, причины смерти, приема лекарственных веществ (антибиотики и др.), факторов окружающей среды. Внешние признаки гниения. Продукты распада тканей. Судебно-медицинское значение. Мумификация. Механизм и сроки развития в разных областях тела, органах и тканях. Зависимость от возра­ста, физического развития, наличия одежды и факторов окружающей среды. Судебно-медицинское значение. Искусственная мумификация. Бальзамирование. Жировоск. Механизм и сроки развития в разных обла­стях тела, органах и тканях. Зависимость от возраста, физического развития, наличия одежды и факторов ок­ружающей среды. Судебно-медицинское значение. Торфяное дубление. Механизм и сроки развития в раз­ных областях тела, органах и тканях. Условия, способ­ствующие дублению. Внешние признаки. Судебно-медицинское значение. Понятие о суправитальных реакциях.Химическое раздражение радужной оболочки глаза и потовых желез.Механическое раздражение скелетных мышц. Электрическое раздражение скелетных мышц и гладких мышц радужной оболочки глаза. Естественная и искусственная консервация трупа.Консервация трупа в нефтепродуктах. Условия, способствующие консервации. Внешние признаки. Судебно-медицинское значение Другие консервирующие условия (холод, солевые рас­творы и пр.). Воздействие на труп насекомых и животных. Разрушение трупа насекомыми. Цикличность развития мух и других насекомых на трупе. Периодизация про­цесса их воздействия на труп. Условия, способствующие ускорению биологического цикла развития насекомых. Судебно-медицинское значение. Локализация и характер повреждений, причиненных грызунами, дикими и домашними животными, птица­ми, рыбами. Экспертные критерии давности наступления смерти. **Осмотр трупа на месте его обнаружения (происшествии). Процессуальные и организационные основы.** Понятие «место происшествия». Осмотр места происшествия и трупа — неотложное пер­воначальное следственное действие. Регламентация проведения осмотра места происшест­вия и трупа на месте его обнаружения (по УПК РФ). Стадии осмотра (статическая, динамическая). Процессуальные положения врача-специалиста в обла­сти судебной медицины, его права и обязанности. Виды осмотра места происшествия (первоначальный, дополнительный, повторный, судебный). Основные задачи врача при осмотре трупа (установле­ние факта смерти; помощь следователю в осмотре трупа и записи результатов в протоколе; оказание помощи в обнаружении, изъятии, упаковке вещественных дока­зательств; консультация следователю по возникшим у него вопросам). Оснащение врача для осмотра трупа (термометры, ди­намометр, металлический стержень, прибор для опреде­ления электровозбудимости мышц, растворы для определения зрачковой реакции, шприц с иглами для инъекций и др.) Констатация смерти. Последовательность осмотра трупа. Определение местоположения и позы. Описание предметов на трупе и вблизи от него. Осмотр и описание одежды и обуви. Определение пола, возраста (на вид), длины тела, тело­сложения, цвета кожных покровов и др.Установление наличия и степени выраженности труп­ных изменений (ранние, поздние), указание времени их исследования. Определение и оценка признаков переживания тканей (суправитальных реакций — механического раздраже­ния и электрической возбудимости мышц, зрачковых реакций и др.). Последовательное описание состояния всех областей те­ла и обнаруженных повреждений. Осмотр и описание ложа трупа. Особенности осмотра трупа при различных поврежде­ниях и видах смерти. Повреждения твердыми тупыми предметами. Падение с высоты. Автомобильная травма. Железнодорожная травма. Авиационная травма. Повреждения острыми предметами. Огнестрельные повреждения. Взрывная травма. Повешение. Удавление. Закрытие отверстий рта и носа. Утопление. Смерть в воде.Смерть от воздействия высокой температуры. Смерть от воздействия низкой температуры. Электротравма. Отравления. Внебольничный аборт. Детоубийство. Сексуальное убийство. Осмотр трупа неизвестного лица. Расчлененный и скелетированный труп. Скоропостижная смерть. Понятие о «негативных обстоятельствах» на месте обнаружения трупа. Сопоставление результатов осмотра трупа с обстанов­кой места происшествия. Оказание помощи следователю в выявлении, фиксации, изъятии и упаковке вещественных доказательств биоло­гического происхождения. Процессуальное оформление результатов осмотра мес­та происшествия и трупа на месте его обнаружения. Протокол осмотра места происшествия как объект судебно-медицинской экспертизы. **Судебно-медицинская экспертиза (исследование) трупа. Процессуальные и организационные основы.** Поводы для проведения судебно-медицинской экспер­тизы (исследования) трупа. Направление трупа на экспертизу (исследование) следственными органами и органами дознания, а также врачами ЛПУ (особенности, цели, задачи, значение). Порядок проведения экспертизы (исследования) трупа. Планирование экспертизы (исследования). Наружное исследование тела трупа, одежды. Внутреннее исследование. Методики секционного исследования полостей, внут­ренних органов и тканей трупа: Извлечение и исследование органов (по Вирхову, Шору, Абрикосову, Попову и др.) Исследование полости черепа и головного мозга (по Вирхову, Буяльскому, Флексигу, Питре-Фишеру, Науменко и Грехову и др.), позвоночника (по Орту, Абрикосову, Солохину, Свеш­никову), ребер (по Христофорову, Солохину), таза (по Соколову, Солохину), нижних конечностей, лица (по Медведеву, Витушинскому и др.).Методы проведения проб на пневмоторакс, воздушную и газовую эмболию. Методы исследования кровеносных сосудов и нервов.Взятие объектов для лабораторных исследований (гис­тологического, судебно-химического, биологического, трассологического, на диатомовый планктон и др.). Правила и порядок исследования трупа при подозрении на отравление. Правила и порядок исследования трупа при подозрении на инфекционное заболевание и особо опасные инфек­ции. Исследование трупов неизвестных лиц, расчлененных и скелетированных трупов. Исследование эксгумированного трупаДокументальное оформление судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа. Порядок оформления «Заключения эксперта» (акта) по судебно-медицинскому исследованию трупа. Основные части «Заключения эксперта» (акта), их структура и порядок оформленияОформление результатов лабораторных исследований в «Заключении эксперта». Препроводительные документы на взятый материал, направляемый в лаборатории. Принципы составления диагноза и выводов. Кодирование причин смерти по междуна­родной классификации болезней 10-го пересмотра (МКБ-10). Врачебное свидетельство о смерти и порядок его состав­ления. Особенности кодирования внешней причины смерти по МКБ-10. Оформление иллюстративного материала к «Заключе­нию эксперта». Судебно-медицинское исследование трупа при скоропостижной смерти. Причины и генез скоропостижной смерти. Определения «скоропостижная смерть» и «внезапная смерть». Условия, способствующие скоропостижной смерти, в том числе воздействие травмирующих факторов внешней среды. Скоропостижная смерть детей. Скоропостижная смерть в молодом и зрелом возрасте. Скоропостижная смерть в пожилом возрасте. Задачи, значение и возможности судебно-медицинской экспертизы в сравнении с возможностями врача в условиях современного стационара. Скоропостижная смерть при заболеваниях головного мозга и его оболочек. Общие сведения. Опухоли головного мозга. Эпилепсия.Воспалительные заболевания (энцефалит, менингит, абсцесс, пахименингит и др.). Геморрагический пахименингит. Скоропостижная смерть при заболеваниях сердца и сосудов. Общие сведения. Атеросклероз. Гипертоническая болезнь. Ишемическая болезнь сердца. Ревматизм (экдокардит, пороки сердца, миокардит). Миокардиты неревматического происхождения. Тромбоз и эмболии. Сифилитические поражения сосудов. Скоропостижная смерть при заболеваниях органов дыхания, пищеварения, мочеотделения. Общие сведения. Пневмонии. Туберкулез легких. Опухоли дыхательных путей и легких. Воспалительные заболевания глотки, гортани, бронхов. Бронхиальная астма. Язва желудка или кишечника. Опухоли желудочно-кишечного тракта. Заболевания печени. Панкреонекроз. Опухоли почек, мочевого пузыря, половых органов и др. Скоропостижная смерть при инфекционных и парази­тарных заболеваниях. Общие сведения. Острые респираторные заболевания. Эпидемический гепатит. Дифтерия, скарлатина, корь. Менингококцемия. Цистицеркоз, эхинококкоз и др. Скоропостижная смерть при аллергических состояниях и заболеваниях. Общие сведения. Анафилактический шок и ангионевротический отек. Лекарственная болезнь. Скоропостижная смерть детей. Общие сведения. Заболевания органов дыхания. Заболевания органов пищеварения. Сердечно-сосудистые заболевания. Инфекционные заболевания. Спазмофилия. Синдром внезапной смерти младенца. **Судебно-медицинские вопросы неонаталогии.** Признаки новорожденности, доношенности, зрелости, жизнеспособности. Установление новорожденности. Определение. Признаки: пуповина, родовая опухоль, меконий, сыро­видная смазка, следы крови на теле, плацента. Их ха­рактеристика и оценка. Установление доношенности и зрелости. Определение понятий. Признаки: длина плода и масса тела; ядра окостенения в пяточной и таранной костях, нижнем эпифизе бедрен­ной кости; подкожно-жировой слой; состояние плацен­ты; ногти на руках и ногах; пушковые волосы на голове и ее размеры; состояние хрящей носа и ушных раковин; расстояние между плечами; правильно сформирован­ные половые органы; расположение пуповины. Их ха­рактеристика. Установление продолжительности внутриутробной жизни. Определение. Признаки: длина плода и окружности его головки; вес плаценты; длина пуповины; состав мекония; наличие ядер окостенения и размеры костей скелета; морфоло­гические показатели зрелости. Их характеристика и оценка. Установление жизнеспособности. Определение. Признаки: длина и масса тела плода, достижение изве­стной степени доношенности и зрелости, отсутствие врожденных уродств и пороков развития, несовмести­мых с жизнью.Определение живорожденности (мертворожденности). Критерии живорожденности. Международные крите­рии определения живорожденности. Гидростатические пробы: легочная (Галлена-Шрейера) и желудочно-кишечная (Бреслау). Методы лабораторной диагностики живорожденности: гистологический, рентгенологический, электрофоретический белковых фракций сывороток крови, эмиссион­ной спектрографии неорганических элементов органов и тканей. Оценка результатов. Определение продолжительности внеутробной жизни по морфологическим изменениям пуповины и родовой опухоли; степени заполнения воздухом желудка и ки­шечника; наличию мекония в кишечнике и др.Причины смерти в анте-, интра- и постнатальном пе­риодах. Ненасильственная смерть в анте-, интра- и постнаталь­ном периодахПричины смерти плода до рождения (асфиксия, внутри­утробная инфекция, пороки развития и др.). Причины смерти плода во время рождения (асфиксия, родовая травма и др.). Причины смерти новорожденного после рождения (ас­фиксия, синдром дыхательной недостаточности, пороки развития и др.). Насильственная смерть новорожденного после рожде­ния. Понятие «детоубийство». Пассивное детоубийство (общее охлаждение, голод, не­оказание помощи и др.). Активное детоубийство (травма, асфиксия и другие). Морфологические доказательства вида смерти. Особенности судебно-медицинского исследования трупов новорожденных. Общие положения. Методика судебно-медицинского исследования трупа.Методика проведения проб. Лабораторные методы исследования. |
| **Модуль 3. «Судебно-медицинская травматология**»..  | 2 з.е. |
| Компетенции | Индикаторы достижения компетенций  |
| ПК-1 | ПК-1.1. Участвует в осмотре трупа на месте его обнаружения (происшествия).ПК-1.2. Изучает документы (постановления или определения о назначении экспертизы, иных материалов дела), представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу.ПК-1.3. Осуществляет планирование, определение порядка, объема судебно-медицинской экспертизы трупа и его частей.ПК-1.4. Проводит наружное исследование трупа и его частей.ПК-1.5. Проводит внутреннее исследование трупа и его частей.ПК-1.6. Проводит изъятие и направление объектов от трупа и его частей для дополнительного инструментального и (или) лабораторного исследования.ПК-1.7. Использует и приобщает к материалам судебно-медицинской экспертизы результатов дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований объектов от трупа и его частей. |
| ПК-2 | ПК-2.3. Проводит медицинское обследование лица, в отношении которого назначена судебно-медицинская экспертиза.ПК-2.4. Проводит исследованиепредставленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу в отношении живого лица, материалов дела и оригиналов (или заверенных копий) медицинских и иных документов.ПК-2.5. Проводит забор и направление объектов для дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований в установленном порядке.ПК-2.6. Осуществляет использование и приобщение к материалам судебно-медицинской экспертизы результатов дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований объектов, а также поступивших дополнительных материалов дела. |
| ПК-3 | ПК-3.2. Производит медико-криминалистическую экспертизу (исследование) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения.  |
| Перечень основных разделов модуля дисциплины | Расстройство здоровья и смерть от воздействия твердых тупых предметов. Общие вопросы судебно-медицинской травматологии.Определение понятий «травма», «травматизм», «трав­матология». Связь с термином УК РФ «вред здоровью». Судебно-медицинские аспекты травматологии. Виды внешнего воздействия, приводящие к образова­нию повреждений. Факторы, обусловливающие возникновение поврежде­ний. Определение понятий «орудие», «оружие», «предмет». Повреждения от механических факторов. Определение, частота, классификация. Классификация повреждений по происхождению (от тупых предметов, острых орудий, огнестрельного ору­жия). Классификация повреждений по орудию (отражающие форму предмета или его движение). Классификация повреждений по виду. Воздействие повреждений на организм (первичное, вто­ричное). Изменения, вызываемые повреждением (местное, регионарное, общее). Условия, определяющие интенсивность повреждения (энергия, величина пораженной площади, характер тканей, особенности воздействующей поверхности предмета, угол соприкосновения и др.). Виды травматического воздействия (удар, сдавление, растяжение, трение) и явления их сопровождающие. Определение понятия «Механизм образования повреж­дений». Методы лабораторных исследований повреждений и орудий травмы. Измерительные. Непосредственная микроскопия. Гистологический и гистохимический. Цветных отпечатков. Рентгенологический. Фотографический. В ультрафиолетовых и инфракрасных лучах. Эмиссионно-спектральный. Эхографический. Трассологический и др. Установление по повреждениям общих и частных при­знаков травмирующего предмета. Особенности судебно-медицинской экспертизы повреж­дений (задачи, методика, порядок и последовательность проведения, требования, предъявляемые к описанию повреждений и к оформлению «Заключения эксперта»). Разрешаемые вопросы. Причины смерти при повреждениях. Установление причинно-следственных связей между повреждением и неблагоприятным исходом. Анатомическое нарушение целости тела. Повреждения жизненно важных органов. Кровопотеря. Травматический шок. Сдавление органов излившейся кровью и воздухом. Эмболия (воздушная, жировая, тканевая), тромбоэмбо­лия. Аспирация крови. Закрытие дыхательных путей инородным телом. Осложнения травмы: инфекция, интоксикация и др. Травматическая болезнь, ее проявления и осложнения. Некоторые вопросы судебно-медицинской экспертизы трупа при насильственной смерти от механических повреждений. Основные критерии прижизненного образования по­вреждений (макро- и микроскопические, гистохимические, биохимические, спектральные и др.). Кровоизлияния в местах повреждений. Кровоизлияния и эритрофагия в региональные лимфа­тические узлы на стороне травмы. Массивное наружное и внутреннее кровотечения. Аспирация и заглатывание крови. Жировая, тканевая, клеточная и воздушная эмболия. Воспалительная реакция тканей в области повреждения (лейкоцитарная реакция, травматический отек, тромбирование мелких сосудов и др.). Изменения активности ферментов кожи в области трав­мы. Наличие двух зон активности ферментов (центральной, периферической в прижизненных ранах — кислой и щелочной фосфатаз, сукцинатдегидрогеназы, цитохромоксидазы, неспецифических эстераз, трансферазы и др. Изменения белковых фракций в прижизненных ссади­нах и ранах. Изменения содержания макро- и микроэлементов в тка­нях в области прижизненной травмы.Посмертные повреждения. Обстоятельства и источники происхождения. Виды повреждений. Морфологические проявления повреждений. Повреждения при проведении реанимационных мероп­риятий. При взятии органов и тканей с целью их транспланта­ции и искусственной консервации трупа. При транспортировке трупа. При эксгумации трупа. Оценка способности к действиям при смертельных по­вреждениях. Установление возможности причинения повреждений собственной рукой. |
|  |
| **Модуль 4. «Повреждения и смерть от воздействий тупых твердых предметов»** | 2 з.е. |
| Компетенции | Индикаторы достижения компетенций  |
| ПК-1 | ПК-1.1. Участвует в осмотре трупа на месте его обнаружения (происшествия).ПК-1.2. Изучает документы (постановления или определения о назначении экспертизы, иных материалов дела), представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу.ПК-1.3. Осуществляет планирование, определение порядка, объема судебно-медицинской экспертизы трупа и его частей.ПК-1.4. Проводит наружное исследование трупа и его частей.ПК-1.5. Проводит внутреннее исследование трупа и его частей.ПК-1.6. Проводит изъятие и направление объектов от трупа и его частей для дополнительного инструментального и (или) лабораторного исследования.ПК-1.7. Использует и приобщает к материалам судебно-медицинской экспертизы результатов дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований объектов от трупа и его частей. |
| ПК-2 | ПК-2.3. Проводит медицинское обследование лица, в отношении которого назначена судебно-медицинская экспертиза.ПК-2.4. Проводит исследованиепредставленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу в отношении живого лица, материалов дела и оригиналов (или заверенных копий) медицинских и иных документов.ПК-2.5. Проводит забор и направление объектов для дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований в установленном порядке.ПК-2.6. Осуществляет использование и приобщение к материалам судебно-медицинской экспертизы результатов дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований объектов, а также поступивших дополнительных материалов дела. |
| ПК-3 | ПК-3.2. Производит медико-криминалистическую экспертизу (исследование) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения.  |
| Перечень основных разделов модуля дисциплины | Морфогенез повреждений мягких тканей. Ссадины. Причины возникновения и частота. Определение и классификация. Механизм. Клиническое течение. Локализация и морфологические особенности (ориен­тация, форма, цвет, размеры, характер поверхности). Зависимость особенностей ссадин от характера и формы поверхности соударения предмета, угла соприкоснове­ния и направления действия сил. Признаки установления по ссадинам места начала и направления действия предмета. Установление по ссадинам общих и местных признаков травмирующего предмета. Дифференциальная диагностика прижизненных ссадин и по­смертных повреждений (макро- и микроскопически). Оценка вреда здоровью. Судебно-медицинское значение. Кровоподтеки. Причины возникновения и частота. Определение и классификация. Механизм. Клиническое течение. Локализация и морфологические особенности (ориен­тация, форма, размеры, цвет, стадия.) Изменение гемоглобина в кровоизлияниях. Распознавание. Зависимость особенностей кровоподтеков от формы по­верхности соударения предмета, угла соприкосновения и направления действия силы. Установление по кровоподтекам общих и частных при­знаков травмирующего предмета. Дифференциальная диагностика кровоподтеков и не­травматических кровоизлияний, кровоподтеков и труп­ных пятен, прижизненных и посмертных кровоподтеков (макро- и микроскопически).Влияние кровоподтеков на организм. Оценка вреда здоровью. Судебно- медицинское значение.Раны. Причины возникновения и частота. Определение и классификация. Механизм. Составные части раны. Клиническое течение. Локализация и морфологические особенности (форма, размеры, особенности краев, концов, стенок, дна). Зависимость особенностей ран от формы поверхности соударения предмета, угла соприкосновения и направ­ления действия силы. Установление по ранам общих и частных признаков травмирующего предмета. Дифференциальная диагностика прижизненных и по­смертных ран (макро- и микроскопически).Влияние ран на организм. Оценка степени тяжести. Судебно-медицинское значение. Морфогенез переломов костей. Общие сведения. Причины возникновения и частота. Определение понятия «перелом». Классификация (по локализации, происхождению, ме­сту образования, степени повреждения кости, направ­лению линии, характеру, виду).Механизм, условия, влияющие на формирование пере­ломов (сила и направление ее действия, площадь соуда­рения, место приложения силы, свойства предмета, особенности строения тканей, индивидуальные особен­ности).Виды деформации, приводящие к образованию перело­мов (сдвиг, изгиб, сжатие, растяжение, кручение).Явления, сопровождающие деформацию (растяжение и сжатие). Их признаки. Установление по переломам общих и частных призна­ков травмирующего предмета. Дифференциальная диагностика прижизненных и по­смертных переломов (макро- и микроскопически).Судебно-медицинское значение. Методика исследования, описание и документирование. Переломы костей черепа. Причины возникновения и частота. Современное состояние вопроса. Классификация. Экспериментальные исследования по моделированию переломов костей черепа. Теории, объясняющие механизм образования перело­мов костей черепа. Виды деформации, обусловливающие возникновение переломов костей черепа. Локальные и конструкционные переломы. Переломы костей черепа от удара предметом с ограни­ченной поверхностью соударения. Механизм. Морфоло­гические особенности. Переломы костей черепа от удара предметом с широкой поверхностью соударения. Механизм. Морфологиче­ские особенности. Переломы костей черепа, возникающие от сдавливания головы в переднезаднем направлении. Механизм. Мор­фологические особенности. Переломы костей черепа, возникающие от сдавления головы в боковом направлении. Механизм. Морфологи­ческие особенности. Установление по характеру переломов костей черепа общих и частных признаков травмирующего предмета.Установление механизма травмирования по характеру и особенностям переломов костей черепа. Соотношение переломов костей черепа с повреждения­ми головного мозга, его оболочек и сосудов. Оценка степени тяжести. Переломы позвонков. Причины возникновения и частота. Современное состояние вопроса. Классификация. Экспериментальные исследования по моделированию переломов позвонков. Виды деформации, обусловливающие возникновение переломов позвонков и повреждений связочного аппа­рата. Локальные и конструкционные переломы. Механизм, локализация и морфологические особенно­сти переломов анатомических образований позвонка и отделов позвоночника. Зависимость их от вида дефор­мации. Механизм, локализация и морфологические особенно­сти повреждений связочного аппарата позвоночного столба. Зависимость их от вида деформации. Повреждения оболочек и вещества спинного мозга. Ме­ханизм и локализация, морфологические проявления. Установление механизма травмирования по характеру переломов позвонков. Методика выявления переломов позвонков. Оценка степени тяжести. Переломы ребер, ключиц, лопаток, грудины. Причины возникновения и частота. Современное состояние вопроса.Классификация. Экспериментальные исследования по моделированию переломов и установлению прочностных свойств груд­ной клетки.Виды деформаций, обусловливающих возникновение переломов ребер, ключиц, лопаток, грудины. Морфологические признаки, характеризующие явле­ния растяжений и сжатия. Локальные и конструкционные переломы. Их различия. Механизм, особенности характера и локализации пере­ломов при ударе по передней, боковой, задней поверх­ности грудной клетки предметом с ограниченной поверхностью соударения. Механизм, особенности характера и локализация пере­ломов при ударе по грудной клетке предметом с широ­кой поверхностью соударения. Механизм, особенности характера и локализация пере­ломов при сдавлении грудной клетки в передне-заднем и боковом направлениях. Установление механизма травмирования по характеру переломов костей грудной клетки. Методика выявления переломов костей грудной клетки. Оценка степени тяжести. Переломы костей таза. Причины возникновения и частота. Современное состояние вопроса. Классификация. Экспериментальные исследования по моделированию переломов костей таза. Виды деформации, приводящие к формированию пере­ломов. Морфологические признаки, характеризующие явле­ния растяжения и сжатия на костях таза. Локальные и конструкционные переломы. Механизм, особенности характера и локализация пере­ломов при ударе по передней, боковой и задней поверх­ностям таза предметом с ограниченной поверхностью соударения .Механизм, особенности характера и локализация пере­ломов при ударе по тазу предметом с широкой поверх­ностью соударения. Механизм, особенности характера и локализация пере­ломов при сдавлении таза в различных направлениях. Установление механизма травмирования по характеру переломов костей таза. Методика выявления переломов костей таза. Оценка степени тяжести. Переломы трубчатых костей конечностей. Причины возникновения и частота. Современное состояние вопроса. Классификация. Экспериментальные исследования по моделированию переломов и установлению прочностных свойств костей конечностей. Виды деформаций, обусловливающих возникновение переломов костей конечностей. Морфологические признаки, характеризующие явле­ния растяжения и сжатия. Механизм, особенности характера и локализация пере­ломов от деформации изгиба. Механизм, особенности характера и локализация пере­ломов от деформации сдвига. Механизм, особенности характера и локализация пере­ломов от деформации кручения. Механизм, особенности характера и локализация пере­ломов от деформации сжатия. Механизм, особенности характера и локализация пере­ломов от деформации растяжения. Установление механизма травмирования по характеру перелома трубчатой кости. Методика выявления переломов трубчатых костей. Повреждения суставов. Механизм повреждений и их морфологические особен­ности. Оценка степени тяжести. Морфогенез повреждений внутренних органов и кро­веносных сосудов. Общие данные. Причины возникновения и частота. Современное состояние вопроса. Клиническая и судебно-медицинская классификация. Теории, объясняющие механизм возникновения по­вреждений органов и кровеносных сосудов. Морфологические особенности и локализация повреж­дений, возникающих от ударного травматического воз­действия и явлений его сопровождающих. Морфологические особенности и локализация повреж­дений, возникающих от сдавления. Морфологические особенности и локализация повреж­дений, возникающих от гидродинамического действия. Установление по морфологическим особенностям по­вреждений механизма их образования. Исходы и осложнения. Дифференциальная диагностика прижизненных и по­смертных повреждений внутренних органов (макро- и микроскопически). Методика выявлений и исследования. Оценка степени тяжести. Клинические и патоморфологические проявления че­репно-мозговой травмы. Общие сведения о черепно-мозговой травме. Определе­ние понятия и классификация черепно-мозговой трав­мы. Клинические проявления черепно-мозговой травмы. Сотрясение головного мозга. Клиническая характери­стика, судебно-медицинская оценка. Ушибы головного мозга. Клиническая характеристика, судебно-медицинская оценка. Сдавление головного мозга. Клиническая характери­стика, судебно-медицинская оценка. Особенности черепно-мозговой травмы у детей. Диффузное аксональное повреждение головного мозга. Условия возникновения. Клинические и патоморфоло­гические проявления. Судебно-медицинская диагно­стика и оценка. Особенности проведения судебно-медицинской экспер­тизы пострадавших от черепно-мозговой травмы.Патоморфологические изменения головного мозга и его оболочек. Причины, условия возникновения. Класси­фикация. Теории механизма возникновения повреждений голо­вного мозга. Первичные морфологические изменения головного моз­га и его оболочек в зонах удара. Вторичные морфологические изменения головного моз­га и его оболочек. Отек и набухание головного мозга. Дислокационный синдром — причины и механизм воз­никновения. Патоморфология. Микроскопические изменения головного мозга и его оболочек при черепно-мозговой травме. Базальные субарахноидальные кровоизлияния. Причи­ны и условия происхождения. Клиническая и патологи­ческая картина. Судебно-медицинская диагностика и оценка. Дифференциальная диагностика повреждений головно­го мозга. Обоснования танатогенеза, формулирование патолого-анатомического диагноза и выводов эксперта. Установление причинно-следственной связи между по­вреждениями и наступившими последствиями. Методика судебно-медицинского исследования трупов лиц, погибших от черепно-мозговой травмы. **|** |
| **Модуль 5. «Транспортная травма. Травма при падении с высоты».** | **2 з.е.** |
| Компетенции | Индикаторы достижения компетенций  |
| ПК-1 | ПК-1.1. Участвует в осмотре трупа на месте его обнаружения (происшествия).ПК-1.2. Изучает документы (постановления или определения о назначении экспертизы, иных материалов дела), представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу.ПК-1.3. Осуществляет планирование, определение порядка, объема судебно-медицинской экспертизы трупа и его частей.ПК-1.4. Проводит наружное исследование трупа и его частей.ПК-1.5. Проводит внутреннее исследование трупа и его частей.ПК-1.6. Проводит изъятие и направление объектов от трупа и его частей для дополнительного инструментального и (или) лабораторного исследования.ПК-1.7. Использует и приобщает к материалам судебно-медицинской экспертизы результатов дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований объектов от трупа и его частей. |
| ПК-2 | ПК-2.1. Изучает документы, представленные органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу (обследование) в отношении живого лицаПК-2.2. Планирует, определяет порядок, объем судебно-медицинской экспертизы (обследования) в отношении живого лица. ПК-2.3. Проводит медицинское обследование лица, в отношении которого назначена судебно-медицинская экспертиза.ПК-2.4. Проводит исследованиепредставленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу в отношении живого лица, материалов дела и оригиналов (или заверенных копий) медицинских и иных документов.ПК-2.5. Проводит забор и направление объектов для дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований в установленном порядке. |
| Перечень основных разделов модуля дисциплины | Автомобильная травма. Общие сведения об автомобильной травме.Место автомобильной травмы в общем травматизме. Статистические данные. Значение, задачи и возможности экспертизы. Определение понятия «автомобильная травма». Терминология и классификация. Механизм повреждений. Классификация повреждений. Следы и повреждения на одежде и автомобиле. Краткие сведения о конструктивных особенностях авто­мобилей. Варианты и фазы травмирования. Повреждения от столкновения движущегося автомобиля с человеком. Варианты и подварианты. Фазы. Механизм. Локализация повреждений. Специфические, характерные и нехарактерные по­вреждения. Морфологическая характеристика и механизм повреж­дении. Условия, определяющие особенности поврежде­ний. Зависимость повреждений от типа автомобиля, фазы травмирования, положения тела и др. Повреждения от переезда тела колесом автомобиля. Условия, определяющие возможность переезда. Варианты и виды переезда. Фазы. Механизм и особенности переезда. Локализация повреждений. Специфические, характерные и нехарактерные по­вреждения. Морфологическая характеристика и механизм повреж­дений (при переезде тела, лежащего поперек колеи).Морфологическая характеристика и механизм повреж­дений (при переезде тела, лежащего косо на колее). Морфологическая характеристика и механизм повреж­дений (при переезде тела, лежащего вдоль колеи).Зависимость повреждений от типа автомобиля, вариан­та и фазы переезда, положения тела и др. Повреждения у водителя и пассажира от действия внутренних частей автомобиля. Варианты. Фазы. Механизм повреждений. Локализация повреждений. Специфические, характерные и нехарактерные по­вреждения. Локальные и конструкционные повреждения. Морфологическая характеристика и механизм повреж­дения (у водителя). Морфологическая характеристика и механизм повреж­дений у пассажира, находящегося на переднем сидении автомобиля. Морфологическая характеристика и механизм повреж­дения у пассажира, находящегося на заднем сидении автомобиля. Повреждения от выпадения человека из движущегося автомобиля.Варианты выпадения. Фазы. Механизмы. Локализация повреждений. Условия, определяющие место их расположения. Специфические, характерные и нехарактерные по­вреждения. Местные и отдаленные повреждения. Морфологическая характеристика и механизм повреж­дений при: соударении головы с дорожным покрытием, соударении стоп или коленных суставов с дорожным покрытием, соударении ягодичной области с дорожным покрытием, соударении передней, задней или боковой поверхности туловища с дорожным покрытием.Повреждения от сдавления тела между частями авто­мобиля и другими предметами. Варианты. Фазы. Механизм. Локализация повреждений. Условия, определяющие место их расположения. Специфические, характерные и нехарактерные по­вреждения. Морфологическая характеристика и механизм повреж­дений областей тела, тканей и органов. Зависимость их от варианта и условий происшествия. Дифференциальная диагностика автомобильной трав­мы. Основные принципы. Дифференциальная диагностика отдельных видов авто­мобильной травмы. Дифференциальная диагностика автомобильной и дру­гих травм. Мотоциклетная травма. Значение, задачи и возможности экспертизы. Определение понятий «мотоциклетная травма». Терминология и классификация. Механизм. Варианты и фазы. Зависимость повреждений от вида, варианта и фазы мо­тоциклетной травмы, типа мотоцикла, наличия предо­хранительного шлема. Следы и повреждения на одежде и мотоцикле. Виды мотоциклетной травмы. Меха­низм и морфологические особенности повреждения. Механизм и особенности повреждений (при травме от столкновения мотоцикла с пешеходом). Механизм и особенности повреждений при травме от переезда тела колесом мотоцикла. Механизм и особенности повреждений у водителя и пас­сажира при падении с мотоцикл. Механизм и особенности повреждений у водителя и пас­сажира на мотоцикле при столкновении его с другими транспортными средствами и неподвижными предмета­ми. Дифференциальная диагностика мотоциклетной и ав­томобильной травм. Тракторная травма. Повреждения, причиняемые гусеничным трактором и иным гусеничным транспортом. Значение, задачи и возможности судебно-медицинской экспертизы. Определение понятия «тракторная травма». Термино­логия. Виды повреждений, их диагностическая зна­чимость.Следы и повреждения на одежде. Краткие сведения о типах тракторов и их конструктив­ных особенностях. Механогенез и особенности повреждении при отдель­ных видах тракторной травмы. Механогенез повреждений. Варианты и фазы травмирования. Морфологическая характеристика и локализация по­вреждений при отдельных видах тракторной травмы. Удар частями движущегося трактора. Падение из движущегося трактора. Удар о части кабины при опрокидывании трактора. Прижатие частями трактора к неподвижным предметам.Комбинированные виды тракторной травмы. Дифференциально-диагностические критерии при ус­тановлении вида тракторной травмы.Рельсовая травма. Определение понятия «рельсовая травма». Значение, задачи и возможности экспертизы. Классификация рельсовой травмы. Сведения об устройстве железнодорожного пути, локо­мотивов, вагонов. Механизм возникновения повреждений при различных видах рельсовой травмы. Повреждения от столкновения движущегося поезда с человеком. Повреждения от переезда тела колесом поезда. Повреждения от выпадения человека из движущегося состава. Повреждения от сдавления тела между частями ваго­нов. Повреждения у пассажиров от воздействия внутрен­них частей вагона. Авиационная травма. Причины возникновения. Статистические данные. Значение, задачи и возможности экспертизы. Определение понятия «авиационная травма». Терминология и классификация. Варианты травмирования. Механогенез повреждений. Повреждения (следы) на одежде и спецснаряжении чле­нов экипажа воздушного судна (ВС). Краткие сведения о конструктивных особенностях ка­бины и салона ВС. Подтверждающие факторы при авиационных проис­шествиях. Характер повреждений у экипажа и пассажиров при разных видах авиационных происшествий. При травме на борту ВС. Динамическая перегрузка. Ударная перегрузка. Встречный поток воздуха. Взрывная декомпрессия. При травме внутри ВС при падении и ударе его о землю. Тупые предметы, расположенные внутри ВС, и привяз­ные ремни. Взрывная волна. Пламя пожара. Окись углерода и токсические продукты горения, обра­зующиеся при термодеструкции синтетических матери­алов. При травме движущимися частями ВС на земле. Работающие лопасти винта. Работающий турбореактивный двигатель. Передняя кромка крыла. Колеса. Вследствие травмы при покидании ВС в полете и выпа­дении из него. При травме у лиц, находящихся в зоне авиационного происшествия. Особенности судебно-медицинской экспертизы при авиационных происшествиях. План проведения судебно-медицинской экспертизы. Ознакомление с обстоятельствами летного происшест­вия и изучение документации на погибших членов эки­пажа. Осмотр места авиационного происшествия.Ознакомление с авиационной техникой. Идентификация личности.Судебно-медицинское исследование трупов и останков. Производство лабораторных исследований. Оформление «Заключения эксперта».Падение из вертикального положения. Общие положения. Морфологическая характеристика и локализация по­вреждений при падении с предшествующим ускорением (толчок, удар). Морфологическая характеристика и локализация по­вреждений при падении без предшествующего ускоре­ния. Основные принципы дифференциальной диагностики. Особенности судебно-медицинской экспертизы. Падение с высоты. Причины возникновения и частота. Значение, задачи и возможности экспертизы. Терминология и классификация. Следы и повреждения на одежде. Варианты падения и способы приземления. Фазы. Механизм и условия образования повреждении. Специфические, характерные и нехарактерные по­вреждения. Местные и отдаленные повреждения. Зависимость повреждений от высоты и вида падения, способа соударения и других факторов. Повреждения, возникающие при падении с высоты. Механизм, морфологическая характеристика и локали­зация повреждений при падении на голову. Механизм, морфологическая характеристика и локали­зация повреждении при падении на стопы, коленные суставы и ягодичную область. Механизм, морфологическая характеристика и локали­зация повреждений при падении на туловище. |
|  |
| **Модуль 6. «Расстройство здоровья и смерть от воздействия острых предметов».** | **2 з.е.** |
| Компетенции | Индикаторы достижения компетенций  |
| ПК-1 | ПК-1.1. Участвует в осмотре трупа на месте его обнаружения (происшествия).ПК-1.2. Изучает документы (постановления или определения о назначении экспертизы, иных материалов дела), представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу.ПК-1.3. Осуществляет планирование, определение порядка, объема судебно-медицинской экспертизы трупа и его частей.ПК-1.4. Проводит наружное исследование трупа и его частей.ПК-1.5. Проводит внутреннее исследование трупа и его частей.ПК-1.6. Проводит изъятие и направление объектов от трупа и его частей для дополнительного инструментального и (или) лабораторного исследования.ПК-1.7. Использует и приобщает к материалам судебно-медицинской экспертизы результатов дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований объектов от трупа и его частей. |
| ПК-2 | ПК-2.1. Изучает документы, представленные органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу (обследование) в отношении живого лицаПК-2.2. Планирует, определяет порядок, объем судебно-медицинской экспертизы (обследования) в отношении живого лица. ПК-2.3. Проводит медицинское обследование лица, в отношении которого назначена судебно-медицинская экспертиза.ПК-2.4. Проводит исследованиепредставленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу в отношении живого лица, материалов дела и оригиналов (или заверенных копий) медицинских и иных документов.ПК-2.5. Проводит забор и направление объектов для дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований в установленном порядке. |
| ПК-3 | ПК-3.1. Производит судебно-гистологическое исследование объектов биологического происхождения. ПК-3.2. Производит медико-криминалистическую экспертизу (исследование) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения. ПК-3.3. Производит судебно-биологическую экспертизу (исследование) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения. ПК-3.4. Производит генетическую экспертизу (исследование) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения. |
| Перечень основных разделов модуля дисциплины | Понятие об острых предметах. Повреждения от воздействия колющих предметов. Общие вопросы. Статистика повреждений острыми предметами. Значение, задачи и возможности экспертизы повреждений от острых предметов. Определение. Классификация острых предметов (орудий, оружия). Устройство орудий различного действия. Классификация повреждений. Механизм возникновения повреждений. Условия, вли­яющие на их формирование. Морфологические признаки действия острия и лезвия. Общие признаки (форма, длина, ширина, глубина, ха­рактер краев, стенок, концов, дна) повреждений кожи, тканей и органов. Морфологические (макро- и микроскопические) осо­бенности повреждений кожи, надкостницы, хрящевой и костной ткани, внутренних органов. Дифференциальная диагностика повреждений острыми орудиями. Причины смерти от повреждений острыми орудиями. Особенности повреждений одежды. Методы лабораторных исследований объектов экспер­тизы и орудий. Измерительные. Стереомикроскопический метод. Фотографический. Контактно-диффузионный метод (цветных отпечат­ков**).** Рентгенологический. Метод светового и щупового профилирования. Эмиссионно-спектральный. Экспериментальный (воспроизведение повреждений предполагаемым орудием травмы).Гистологический и гистохимический. Выявление микроналожений.Установление групповых и индивидуализирующих признаков орудий травмы по характеру повреждений одежды и тела пострадавшего.Особенности судебно-медицинской экспертизы повреж­дений острыми предметами (требования, предъявляе­мые к описанию повреждений, оформлению «Заключения эксперта» и др.). Колющие орудия. Их устройство, повреждающие эле­менты. Механизм действия колющих предметов. Морфологическая характеристика колотых поврежде­ний.Зависимость характера повреждений от условий дейст­вия колющего орудия, области расположения на теле и особенности строения тканей.Повреждения от воздействия режущих предметов. Режущие орудия, устройство, повреждающие элементы орудий. Механизм действия режущих орудий (предметов). Морфологическая характеристика резаных поврежде­ний. Зависимость характера повреждений от условий дейст­вия режущего орудия, области расположения на теле и особенностей строения тканей. Особенности повреждений, причиненных осколками стекла. Повреждения от воздействия колюще-режущих предметов. Колюще-режущие орудия. Их устройство, повреждаю­щие элементы. Механизм действия колюще-режущих орудий. Морфологическая характеристика колото-резаных по­вреждений. Зависимость характера повреждений от условий дейст­вия колюще-режущих орудий, области расположения на теле и особенностей строения тканей. Повреждения от воздействия рубящих предметов. Рубящие орудия. Их устройство, повреждающие эле­менты. Механизм действия рубящих орудий. Морфологическая характеристика рубленных повреж­дений кожи, мягких тканей и костей. Зависимость характера повреждений от условий дейст­вия рубящего. орудия (предмета), области расположе­ния на теле и особенностей строения тканей. Экспертные возможности идентификации рубящих орудий. Повреждения от воздействия пилящих предметов. Пилящие орудия. Их устройство, повреждающие эле­менты. Механизм действия пилящих орудий. Морфологическая характеристика пиленых поврежде­ний. Зависимость характера повреждений от вида пилящих орудий и повреждаемых тканей. Повреждения от воздействия иных острых предметов. Особенности повреждений, причиненных ножницами, отвертками, стамесками и пр. |
| **Модуль 7. «Огнестрельные повреждения. Взрывная травма».** | **2 з.е.** |
| Компетенции | Индикаторы достижения компетенций  |
| ПК-1 | ПК-1.6. Проводит изъятие и направление объектов от трупа и его частей для дополнительного инструментального и (или) лабораторного исследования.ПК-1.7. Использует и приобщает к материалам судебно-медицинской экспертизы результатов дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований объектов от трупа и его частей.ПК-1.8. Формулирует и обосновывает экспертные выводы в соответствии с требованиями процессуального законодательства и действующих нормативных правовых документов в сфере государственной судебно-экспертной деятельности. |
| ПК-3 | ПК-3.1. Производит судебно-гистологическое исследование объектов биологического происхождения. ПК-3.2. Производит медико-криминалистическую экспертизу (исследование) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения. ПК-3.3. Производит судебно-биологическую экспертизу (исследование) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения. ПК-3.4. Производит генетическую экспертизу (исследование) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения. |
| Перечень основных разделов модуля дисциплины | Огнестрельные повреждения. Причины и частота возникновения огнестрельной трав­мы. Значение, задачи и возможности экспертизы. Огнестрельное оружие. Общие вопросы. История развития огнестрельного ору­жия. Классификация огнестрельного оружия (боевое, спор­тивное, охотничье, специальное, переделанное, само­дельное). Краткие сведения о конструктивных особенностях бое­вого и охотничьего оружия. Патрон и его составные части. Факторы выстрела. Механизм выстрела и явления, возникающие при вы­стрелах.Понятия и основы внутренней и внешней баллистики. Факторы близкого выстрела (предпулевой воздух, вы­сокая температура, пороховые газы, копоть выстрела, зерна пороха, металлические частицы). Механизм дей­ствия. Физические явления, обусловливающие действие огне­стрельного снаряда. Процессы, происходящие во время возникновения огнестрельного повреждения в тканях. Вторичные снаряды. Механизм действия. Морфологи­ческие признаки действия вторичных снарядов. Механизмы действия пули. Разрывное. Пробивное. Клиновидное. Контузионное. Гидродинамическое. Огнестрельное ранение. Классификация. Элементы (входное отверстие, выходное, раневой ка­нал). Зоны огнестрельного раневого канала. Морфологические признаки входного и выходного пуле­вого отверстия. Дифференцирование входного и выходного отверстия.Пулевые огнестрельные повреждения от выстрелов в упор, с близкой и неблизкой дистанции. Повреждения от выстрелов в упор и с близкой дистанции. Морфологические признаки механического действия предпулевого воздуха, пороховых газов, дульного конца оружия и др. при выстреле в упор. Морфологические признаки термического действия га­зов, копоти, зерен пороха при выстреле в упор. Морфологические признаки химического действия га­зов на ткани при выстреле в упор. Зоны близкого выстрела. Максимальное расстояние, преодолеваемое копотью, пороховыми зернами и круп­ными металлическими частицами. Особенности входного отверстия в зависимости от расстояния (зоны) близкого выстрела. Методы обнаружения на одежде и коже следов близкого выстрела. Методики установления расстояния (зоны) близкого выстрела. Методы установления последовательности причинения ранений. Особые виды пулевых повреждений. Ранения автоматической очередью. Отличия от множе­ственных одиночных ранений. Ранения пулями специального назначения. Повреждение пулей после прохождения ею преграды (особенности входного отверстия и раневого канала). Феномен И.В.Виноградова. Повреждения из некоторых распространенных видов оружия (АКМ-74, АКМС-74, АКМУ-74, М-16, ПСМ и др.). Повреждения от выстрелов из дробового оружия. Охотничьи ружья и боеприпасы. Составные части охот­ничьего патрона. Механизм действия дробового снаряда (упор, компакт­ное, относительно компактное и дробовая осыпь). Классификация повреждений дробью по характеру ра­нения и в зависимости от дистанции выстрела. Морфологические признаки входного дробового отвер­стия и раневого канала. При выстреле в упор и с близкого расстояния. Методы лабораторных исследований дробовых повреж­дений одежды и тела.Особенности судебно-медицинской экспертизы. Воз­можность и методы установления расстояния неблизкого выстрела из дробового оружия. Морфологические особенности повреждений при вы­стрелах холостыми патронами и атипичными снаряда­ми; при выстрелах из обрезов, самодельного оружия и средств специального назначения.Взрывная травма. Понятие о взрыве и взрывчатых веществах. Повреждающие факторы взрыва (взрывная волна, ударная волна, осколки снаряда, частицы заряда, вто­ричные снаряды и др.). Повреждения продуктами взрыва (механические, тер­мические, химические). Повреждения от взрывной ударной волны. Повреждения осколками снаряда. Повреждения вторичными снарядами. Основные задачи судебно-медицинской экспертизы при взрывной травме. |
| **Модуль 8. «Судебно-медицинская экспертиза при механической асфиксии и смерти от воздействия физических факторов».** | **2 з.е**. |
| Компетенции | Индикаторы достижения компетенций  |
| ПК-1 | ПК-1.6. Проводит изъятие и направление объектов от трупа и его частей для дополнительного инструментального и (или) лабораторного исследования.ПК-1.7. Использует и приобщает к материалам судебно-медицинской экспертизы результатов дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований объектов от трупа и его частей.ПК-1.8. Формулирует и обосновывает экспертные выводы в соответствии с требованиями процессуального законодательства и действующих нормативных правовых документов в сфере государственной судебно-экспертной деятельности. |
| ПК-3 | ПК-3.1. Производит судебно-гистологическое исследование объектов биологического происхождения. ПК-3.2. Производит медико-криминалистическую экспертизу (исследование) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения. ПК-3.3. Производит судебно-биологическую экспертизу (исследование) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения. ПК-3.4. Производит генетическую экспертизу (исследование) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения. |
| Перечень основных разделов модуля дисциплины | Механическая асфиксия. Виды и механизмы развития. Виды нарушения внешнего дыхания. Причины возникновения и частота.Значение, задачи и возможности судебно-медицинской экспертизы.Определение понятия «кислородное голодание». Его ви­ды. Патофизиологические нарушения. Основные клинические проявления. Патоморфологические изменения. Морфологические изменения при гипоксии. Признаки быстро наступившей смерти. Наружные (экхимозы соединительной оболочки глаз, кожи век, шеи, лица, груди, слизистой рта; разлитые обильные синюшно-багровые трупные пятна; цианоз лица). Внутренние (темно-красная жидкая кровь; переполне­ние кровью правой половины сердца; полнокровие селе­зенки; мелкоточечные кровоизлияния под эндокард, плевру, в серозные оболочки и внутренние органы). Патогенез морфологических изменений. Классификация механической асфиксии. Периоды и стадии механической асфиксии. Странгуляционная (от сдавления шеи): повешение, удавление петлей и руками. Повешение. Определение. Виды повешения. Положение тела. Петли, их подразделение в зависимости от материала изготовления и количества оборотов вокруг шеи. Устройство петель (скользящая и неподвижная — от­крытая и закрытая). Положение петли (типичное, боковое, атипичное). Генез смерти. Морфологические признаки сдавления шеи при повеше­нии. Странгуляционная борозда — расположение; направле­ние; количество вдавлений; наличие промежуточных валиков (ширина, глубина, цвет, плотность, рельеф дна); след сдавления узла; замкнутость; осаднения; кро­воизлияния и др. Надрывы грудино-ключично-сосцевидных мышц. Надрывы интимы крупных артерий.Переломы хрящей гортани и рожков подъязычной кости. Надрывы и разрывы связок шейного отдела позвоночни­ка. Признаки, указывающие на прижизненное повешение. Возможности и признаки идентификации по рельефу дна странгуляционной борозды особенностей материала петли. Методы лабораторных исследований (определение при­жизненного характера странгуляционной борозды и др.). Удавление петлей. Патоморфологические признаки. Дифференциально-диагностические признаки странгу­ляционной борозды при удавлении петлей и повешении. Удавление руками. Патоморфологические признаки. Обтурационная (от закрытия дыхательных отверстий и воздухоносных путей): закрытие рта и носа, закрытие дыхательных путей инородными телами. Закрытие рта и носа мягкими предметами, рукой и др. Причины возникновения. Генез смерти. Закрытие просвета дыхательных путей компактными инородными предметами (кусок непрожеванной пищи, зубной протез и др.). Причины возникновения. Генез смерти. Заполнение просвета трахеи и бронхов различными сы­пучими телами (песок, зерно, мука и др.). Причины возникновения. Генез смерти. Закрытие просвета дыхательных путей аспирированными рвотными массами. Причины возникновения. Генез смерти. Характерные патоморфологические признаки различ­ных видов обтурационной гипоксии. Особенности судебно-медицинского исследования тру­па. Компрессионная (от сдавления груди и живота). Сдавление груди и живота твердыми тупыми предмета­ми. Генез смерти. Патоморфологические признаки.Составление «Заключения эксперта» и построение выводов в случаях смерти от нарушения внешнего дыха­ния, вызванного механическими препятствиями (травмой). Утопление. Определение. Причины и частота возникновения. Значение, задачи и возможности судебно-медицинской экспертизы. Теория механизма утопления. Фазы и типы утопления. Пато- и танатогенез утопления в пресной и морской воде.Патологическая физиология утопления и смерти в воде. Последовательность развития периодов утопления. Рефлекторная остановка дыхания. Инспираторная одышка. Экспираторная одышка. Терминальное дыхание. Остановка дыхания и сердечной деятельности. Результаты экспериментального изучения на животных процесса утопления. Признаки смерти от утопления. Механизм их образова­ния. Стойкая белая мелкопузырчатая пена у отверстий носа, рта и в просвете дыхательных путей. Острая эмфизема легких. Подплевральные кровоизлияния (пятна Лукомского-Рассказова-Пальтауфа). Воздушная эмболия левой половины сердца. Жидкая среда утопления в полости основной кости и в других полостях черепа. Проникновение жидкости и среды утопления в желудок. Разжижение крови в левом желудочке сердца и явления внутрисосудистого гемолиза. Планктон и псевдопланктон в крови и внутренних орга­нах. Признаки быстро наступившей смерти. Признаки пребывания трупа в воде. «Гусиная кожа», сморщивание кожи мошонки, сосков. Розовато-красный оттенок трупных пятен. Мацерация кожи (ладоней, стоп) и ее отслоение. Повреждения и изменения на трупе, извлеченном из воды. Прижизненные повреждения, причиненные до попада­ния тела в воду; возникшие при случайном падении и прыжках в воду (от удара о дно или различные предме­ты), а также повреждения, нанесенные подводными ча­стями катеров и судов. Посмертные повреждения, возникающие при переме­щении трупа по водоему (от ударов о выступы дна и подводные сооружения; причиненные винтами парохо­дов и катеров; при неумелом оказании помощи). Внезапная смерть в воде. Причины. Морфо-диагностические признаки. Лабораторные методы диагностики смерти от утопле­ния. Исследование на диатомовый планктон. Изъятие материала. Методы исследования. Оценка результатов. Кристаллооптические исследования (выявление кварц-содержащих минеральных частиц во внутренних орга­нах). Изъятие материала. Методы исследования. Оценка результатов. Гистологическое исследование. Изъятие материала. Методы исследования. Оценка результатов. Метод криоскопии. Изъятие материала. Методы исследования. Оценка результатов. Другие методы: химический (на наличие нефтепродуктов) и др. Действие крайних температур. Клинические проявления, танатогенез и изменения тканей и органов от общего и местного воздействия холода. Статистические данные. Обстоятельства и причины возникновения. Значение и задачи судебно-медицинской экспертизы. Местное воздействие холода. Классификация отморожений. Факторы, способствую­щие возникновению отморожению. Клинические проявления (скрытый и реактивный пери­оды). Местные морфологические изменения (окраска кожи, образование пузырей, некроз кожи, омертвение тканей). Изменения тканей и внутренних органов (морфологи­ческие, биохимические). Осложнения и исходы. Определение степени тяжести телесных повреждений. Причины смерти и сроки ее наступления. Общее воздействие холода (охлаждение). Факторы, способствующие охлаждению организма. Продолжительность воздействия. Патофизиологические изменения. Клинические проявления.Изменения в органах и тканях (морфологические, био­химические) при смерти от охлаждения. Осложнения и исходы. Оценка степени тяжести телесных повреждений. Причины смерти, сроки ее наступления, танатогенез. Особенности проведения судебно-медицинской экспер­тизы трупа при смерти от охлаждения, дифференциаль­ная диагностика. Признаки, выявляемые при наружном исследовании. Признаки, выявляемые при внутреннем исследовании.Методы лабораторной диагностики смерти от охлажде­ния. Гистологический. Гистохимический. Биохимический (определение гликогена в печени). Замерзание (оледенение) трупа. Особенности его иссле­дования. Клинические проявления, танатогенез и изменения тканей и органов от местного и общего воздействия высокой температуры. Статистические данные. Обстоятельства и причины возникновения. Значение и задачи судебно-медицинской экспертизы.Местное воздействие высокой температуры. Повреждающие факторы. Классификация ожогов. Сте­пени поражения тканей. Патофизиологические изменения в организме. Клинические проявления ожоговых ран. Местные изменения (окраска кожи, образование пузы­рей, некроз кожи, омертвение тканей). Изменения тканей и внутренних органов (морфологи­ческие, биохимические). Осложнения и исходы. Определение степени тяжести телесных повреждений. Причины смерти и сроки ее наступления. Ожоговая болезнь, ее периодизация (ожоговый шок, токсемия, септикотоксемия, истощение, реконвалесценция). Изменения во внутренних органах и тканях (морфоло­гические, биохимические). Осложнения и исходы.Оценка степени тяжести телесных повреждений. Причины смерти, сроки ее наступления, танатогенез. Общее воздействие высокой температуры. Факторы, способствующие воздействию высокой темпе­ратуры. Продолжительность воздействия. Патофизиологические изменения в организме. Тепловой удар (причины; факторы, способствующие его возникновению; патогенез, клинические проявле­ния; морфологические изменения органов и тканей). Солнечный удар (причины; факторы, способствующие его возникновению; патогенез, клинические проявле­ния; морфологические изменения органов и тканей). Особенности проведения судебно-медицинской экспер­тизы трупа при смерти от теплового и солнечного уда­ров, дифференциальная диагностика. Особенности проведения судебно-медицинской экспер­тизы трупа при смерти от воздействия высокой темпера­туры, дифференциальная диагностика. Признаки, выявляемые при наружном исследовании. Признаки, выявляемые при внутреннем исследовании. Методы лабораторной диагностики смерти от воздейст­вия высокой температуры. Микроскопия непосредственная (выявление следов ко­поти). Гистологический. Гистохимический. Биохимический. Особенности судебно-медицинской экспертизы обго­ревших трупов. Действие электричества. Клинические проявления, танатогенез и изменения тканей и органов при поражении техническим элект­ричеством. Статистические данные. Обстоятельства и причины возникновения. Значение и задачи судебно-медицинской экспертизы. Факторы, способствующие поражению электрическим током. Физические свойства электрического тока. Шаговое на­пряжение. Продолжительность воздействия. Особенности одежды и окружающей среды. Состояние и индивидуальные особенности организма. Механизм воздействия электрического тока на орга­низм.Местное воздействие (механическое, тепловое, элект­рическое, электрохимическое). Общее (биологическое). Патофизиологические изменения в организме. Класси­фикация. Клинические проявления.Изменения органов и тканей при электротравме. Местные морфологические изменения (в местах входа и выхода тока — ссадины, раны; электрометка, электри­ческий ожог, механические повреждения). Изменения органов и тканей (морфологические, биохи­мические) при смерти от поражения электрическим то­ком. Осложнения и исходы. Оценка степени тяжести телесных повреждений. Причины смерти, сроки ее наступления, танатогенез.Методы лабораторной диагностики поражений техниче­ским электричеством. Микроскопия непосредственная. Гистологический. Гистохимический. Цветных отпечатков (контактно-диффузионный).Рентгенография в мягких лучах. Эмиссионная спектрография. Атомно-абсорбционная спектрофотометрия. Клинический (определение миоглобина). Особенности проведения судебно-медицинской экспер­тизы, дифференциальная диагностика. Клинические проявления, танатогенез и изменения тканей и органов при поражении атмосферным элект­ричеством (молнией). Статистические данные. Обстоятельства и условия возникновения. Физические свойства молнии. Шаровая молния. Факторы, способствующие поражению молнией. Механизм воздействия атмосферного электричества на организм. Патофизиологические изменения в организме. Клинические проявления. Местные морфологические изменения («фигура мол­нии», ожоги, раны и др.). Изменения органов и тканей (морфологические, биохи­мические) при смерти от поражения молнией. Причины смерти, сроки ее наступления, танатогенез. Методы лабораторной диагностики поражений атмос­ферным электричеством. Микроскопия непосредственная. Гистологический. Гистохимический. Цветных отпечатков (контактно-диффузионный). Рентгенография в мягких лучах. Эмиссионная спектрография. Атомно-абсорбционная спектрофотометрия. Клинический (определение миоглобина). Особенности судебно-медицинского исследования тру­па, дифференциальная диагностика. Действие резких изменений атмосферного давления. Расстройство здоровья и смерть от действия низкого атмосферного давления (гипобария). Общие вопросы. Причины и условия возникновения. Значение, задачи и возможности судебно-медицинской экспертизы. Горная (высотная) болезнь. Патофизиологические расстройства. Клинические проявления. Патоморфологические изменения. Судебно-медицинская диагностика при исследовании трупа. Обжим тела водолаза. Патофизиологические расстройства. Клинические проявления. Патоморфологические изменения. Судебно-медицинская диагностика при исследовании трупа. Декомпрессионная (кессонная) болезнь и взрывная де­компрессия. Патофизиологические расстройства. Клинические проявления. Патоморфологические изменения. Судебно-медицинская диагностика при исследовании трупа. Расстройство здоровья и смерть от действия высокого атмосферного давления (гипербария). Общие вопросы. Причины и условия возникновения. Значение, задачи и возможности судебно-медицинской экспертизы. Баротравма легких, кишечника и др. органов. Патофизиологические расстройства. Клинические проявления. Патоморфологические изменения. Методы лабораторной диагностики. Судебно-медицинская диагностика при исследовании трупа. Действие радиации. Общие вопросы. Краткие сведения об ионизирующем излучении радио­активных веществ. Источники ионизирующего излучения. Варианты лучевого поражения.Механизм действия ионизирующей радиации на орга­низм. Радиационные поражения. Местные поражения — радиационные ожоги. Клинические проявления. Исход. Различия между радиационными и термическими ожо­гами. Оценка степени тяжести радиационных повреждений. Общее облучение организма — лучевая болезнь. Классификации лучевой болезни. Острая лучевая болезнь (тяжелая, средней тяжести, легкая). Клиническое течение (в периодах — начальном, латен­тном, выраженных симптомов и восстановительном). Хроническая лучевая болезнь. Оценка степени тяжести лучевых поражений. Патоморфологические изменения органов и тканей при лучевой болез­ни, органов кроветворной и лимфотворной систем, паренхиматозных органов, органов дыхания и желудочно-кишечного тракта. Осложнения, исходы и причины смерти. Дифференциальная диагностика. Методы лабораторной диагностики (гистологический, судебно-химический, бактериологический, цитологи­ческий и др.). Особенности проведения судебно-медицинской экспер­тизы трупа с лучевыми поражениями. |
| **Модуль 9. «Расстройство здоровья и смерть от отравлений.** **Основные понятия судебно-медицинской токсикологии. Судебно-медицинская классификация ядов».** | **2 з.е.** |
| Компетенции | Индикаторы достижения компетенций |
| ПК-1 | ПК-1.6. Проводит изъятие и направление объектов от трупа и его частей для дополнительного инструментального и (или) лабораторного исследования.ПК-1.7. Использует и приобщает к материалам судебно-медицинской экспертизы результатов дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований объектов от трупа и его частей.ПК-1.8. Формулирует и обосновывает экспертные выводы в соответствии с требованиями процессуального законодательства и действующих нормативных правовых документов в сфере государственной судебно-экспертной деятельности. |
| ПК-3 | ПК-3.1. Производит судебно-гистологическое исследование объектов биологического происхождения. ПК-3.2. Производит медико-криминалистическую экспертизу (исследование) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения. ПК-3.3. Производит судебно-биологическую экспертизу (исследование) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения. |
| Перечень основных разделов модуля дисциплины | Предмет судебно-медицинской токсикологии. Определение понятия «отравление». Общебиологическое и судебное медицинское определе­ние понятий. «яд», «ядовитое вещество», «токсическое действие веществ». Классификация ядов. Происхождение отравлений. Физико-химические свойства яда. Химическая структура. Условия действия яда, его кон­центрация, пути введения, характер превращения в ор­ганизме, тип его выделения, состояние организма, индивидуальная чувствительность и др. Интенсивность действия яда в зависимости от пути его поступления и выделения. Местное и общее действие. Непереносимость лекарственных препаратов и привы­кание к ядам.Течение отравлений (острое, подострое, хроническое) и их исходы.Профилактика отравлений. Распознавание отравлений. Осмотр места происшествия. Правила судебно-медицинского исследования трупа.Методы лабораторной диагностики. Оценка результатов дополнительных исследований.**Отравления едкими ядами.**Причины, условия, частота. Классификация едких ядов по химическому составу и механизму действия. Местное и общее действие едких ядов. Патофизиологические нарушения в организме.Генез смерти. Отравления соляной, серной, азотной, уксусной, карбо­ловой и другими кислотами. Патогенез. Клиника. Патоморфологические изменения в тканях и органах. Судебно-медицинская и лабораторная диагностика. Отравления едким калием, едким натром, едким аммо­нием и другими щелочами. Патогенез. Клиника. Патоморфологические изменения в тканях и органах. Судебно-медицинская и лабораторная диагностика. Отравления солями бромистоводородной кислоты, хлорноватой, фтористоводородной и др. Патогенез. Клиника. Патоморфологические изменения в тканях и органах. Судебно-медицинская и лабораторная диагностика.**Отравления деструктивными ядами.**Причины, условия, частота отравлений. Классификация деструктивных ядов (ртуть, свинец, медь, мышьяк, сурьма и другие соли тяжелых металлов).Токсикологическая характеристика. Патофизиологические нарушения в организме. Генез смерти. Отравления ртутью и ее соединениями (сулема, кало­мель, цианистая ртуть, гранозан и др.).Патогенез. Клиника. Патоморфологические изменения в тканях и органах. Судебно-медицинская и лабораторная диагностика. Отравления мышьяком и его соединениями. Патогенез. Клиника. Патоморфологические изменения в тканях и органах. Судебно-медицинская и лабораторная диагностика. Отравления свинцом и его солями. Патогенез. Клиника. Патоморфологические изменения в тканях и органах. Судебно-медицинская и лабораторная диагностика. Отравления таллием. Патогенез. Клиника. Патоморфологические изменения в тканях и органах. Судебно-медицинская и лабораторная диагностика.**Отравления гемотропными ядами.**Причины, условия и частота отравлений. Классификация ядов, изменяющих состав крови. Токсикологическая характеристика. Патофизиологические нарушения в организме. Генез смерти. Отравления окисью углерода. Патогенез. Клиника. Патоморфологические изменения в тканях и органах. Судебно-медицинская и лабораторная диагностика. Отравления ядами (гид­рохинон, анилин, нитробензол, нитрит натрия, берто­летова соль). Патогенез. Клиника. Патоморфологические изменения в тканях и органах. Судебно-медицинская и лабораторная диагностика.**Отравления функциональными ядами.**Причины, условия и частота отравлений. Классификация ядов этой группы. Токсикологическая характеристика. Патофизиологические нарушения в организме. Генез смерти. Яды, возбуждающие ЦНС: алкалоиды — атропин, стрихнин, скополамин; психотонические вещества — фенамин, фенатин и др. Патогенез. Клиника. Патоморфологические изменения в тканях и органах. Судебно-медицинская и лабораторная диагностика. Яды, угнетающие ЦНС: наркотические вещества ацик­лического ряда — зфир, хлороформ; нелетучие нарко­тики, применяемые в качестве снотворных; алкалоиды угнетающего действия — морфин, кодеин, кокаин — и др. Патогенез. Клиника. Патоморфологические изменения в тканях и органах. Судебно-медицинская и лабораторная диагностика. Яды, действующие преимущественно на перифериче­скую нервную систему: миорелаксанты — тубарин, листенон, диплацин и др.; никотин, пахакарпин и др. Патогенез. Клиника. Патоморфологические изменения в тканях и органах. Судебно-медицинская и лабораторная диагностика.**Отравления спиртами и техническими жидкостями.**Причины, условия, частота отравлений. Отравление этиловым спиртом. Патогенез. Клиника. Патоморфологические изменения в тканях и органах. Судебно-медицинская и лабораторная диагностика.Отравления техническими жидкостями (метанол, пропиловые спирты, бутиловые спирты, амиловые спирты, этиленгликоль, тетраэтилсвинец, дихлоэтан, тетрахлорметан, ацетон). Патогенез.Клиника. Патоморфологические изменения в тканях и органах. Судебно-медицинская и лабораторная диагностика.**Отравления ядохимикатами.** **Общее представление. Пути поступления в организм. Виды ядохимикатов.** Хлорорганические ядохимикаты. Патогенез. Клиника. Патоморфологические изменения в тканях и органах. Судебно-медицинская и лабораторная диагностика. Фосфорорганические ядохимикаты. Патогенез. Клиника. Патоморфологические изменения в тканях и органах. Судебно-медицинская и лабораторная диагностика.Ртутьорганические ядохимикаты. Патогенез. Клиника. Патоморфологические изменения в тканях и органах. Судебно-медицинская и лабораторная диагностика. Мышьяксодержащие ядохимикаты. Патогенез. Клиника. Патоморфологические изменения в тканях и органах. Судебно-медицинская и лабораторная диагностика. Медьсодержащие ядохимикаты. Патогенез. Клиника. Патоморфологические изменения в тканях и органах. Судебно-медицинская и лабораторная диагностика. Ядохимикаты растительного происхождения. Патогенез. Клиника. Патоморфологические изменения в тканях и органах. Судебно-медицинская и лабораторная диагностика.**Пищевые отравления.**Причины возникновения. Определение понятия «пищевое отравление». Классификация. Ботулизм. Клиническая и патоморфологическая диаг­ностика. Сальмонеллез. Клиническая и патоморфологическая диагностика. Другие пищевые отравления бактериальными токсина­ми. Дифференциальная диагностика пищевых бактериаль­ных отравлений.**Отравления другими ядами.**Отравления ядовитыми продуктами растительного про­исхождения (грибы, цукаты, аконит, болиголов пятни­стый и др.). Отравления ядовитыми продуктами животного проис­хождения (некоторые рыбы).Отравления ядовитыми примесями к продуктам (спо­рынья, куколь и др.). Клиническая и судебно-медицинская диагностика. |
| **Модуль 10. «Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и других лиц».** | **6 з.е.** |
| Компетенции | Индикаторы достижения компетенций |
| ПК-2 | ПК-2.1. Изучает документы, представленные органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу (обследование) в отношении живого лицаПК-2.2. Планирует, определяет порядок, объем судебно-медицинской экспертизы (обследования) в отношении живого лица. ПК-2.3. Проводит медицинское обследование лица, в отношении которого назначена судебно-медицинская экспертиза.ПК-2.4. Проводит исследованиепредставленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу в отношении живого лица, материалов дела и оригиналов (или заверенных копий) медицинских и иных документов.ПК-2.5. Проводит забор и направление объектов для дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований в установленном порядке.ПК-2.6. Осуществляет использование и приобщение к материалам судебно-медицинской экспертизы результатов дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований объектов, а также поступивших дополнительных материалов дела.ПК-2.7. Формулирует и обосновывает экспертные выводы в соответствии с требованиями процессуального законодательства и действующих нормативных правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности.ПК-2.8. Участвует в уголовном, гражданском, административном судопроизводстве и следственных действиях в порядке, определенном законодательством Российской Федерации. |
| Перечень основных разделов дисциплины модуля | Поводы и организация экспертизы живых лиц. Экспертиза состояния здоровья. Основные процессу­альные положения. Понятия «экспертиза» и «освидетельствование». Обязательное проведение экспертизы. Методика проведения судебно-медицинской экспер­тизы потерпевших, обвиняемых и других лиц. Поводы судебно-медицинской экспертизы. При телесных повреждениях: для определения степени тяжести и других вопросов, связанных с повреждения­ми; для определения размеров утраты трудоспособно­сти, состояния здоровья, физического состояния, искусственных и притворных болезней. При определении полового состояния: для определения спорного полового состояния, половой неприкосновен­ности, половой зрелости, производительной способно­сти, беременности, бывших родов, аборта. При половых преступлениях: для определения состояв­шегося полового сношения и повреждений, последствий развратных действий, факта мужеложства. По другим поводам: для определения возраста и др. Экспертиза состояния здоровья. Определение понятий «самоповреждение», «искусст­венная болезнь», «симуляция», «аггравация», «диссимуляция». Поводы и мотивы вызывания самоповреждений, искус­ственных и притворных болезней. Задачи и возможности экспертизы. Классификация. Средства и способы. Установление действительного состояния здоровья. Особенности обследования подозреваемых. Порядок и особенности проведения судебно-медицинской экспертизы. Притворные болезни (симуляция). Симуляция отдельных симптомов: лихорадки, кровоте­чения, воспроизведение желтухи, рвоты, недержания мочи и др. Симуляция отдельных терапевтических заболеваний легких, сердца, почек. Симуляция расстройства слуха, речи, зрения. Симуляция неврологических симптомов и душевных болезней. Аггравация. Преувеличение симптомов существующего заболева­ния. Преуменьшение симптомов существующего заболева­ния. Опровержение результатов лечения или улучше­ния состояния. Принципы распознавания симуляции, аггравации, диссимуляции и т.д.Экспертиза по определению степени тяжести вреда здоровью. Уголовно-правовая характеристика вреда здоровью. Общие принципы определения степени тяжести вреда здоровью. Правила судебно-медицинского определения степени тяжести вреда здоровью. Медицинские критерии определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека. Тяжкий вред здоровью. Его медицинские критерии. Вред здоровью опасный для жизни человека, создающий непосредственную угрозу для жизни. Вред здоровью опасный для жизни человека, вызывающий угрожающее жизни состояние. Потеря зрения. Потеря речи. Потеря слуха. Потеря какого-либо органа или утрата органом его функции. Потеря одного яичка. Прерывание беременности. Психическое расстройство. Заболевание наркоманией либо токсикоманией. Неизгладимое обезображивание лица. Значительная стойкая утрата общей трудоспособности не менее чем на одну треть. Полная утрата профессиональной трудоспособности. Средней тяжести вред здоровью. Медицинские критерии. Длительное расстройство здоровья . Значительная стойкая утрата трудоспособности менее, чем на одну треть. Легкий вред здоровью. Медицинские критерии. Кратковременное расстройство здоровья. Незначительная стойкая утрата трудоспособности. Способы причинения повреждений: истязание, мучение, побои. Определение этих понятий. Задачи судебно-медицинского эксперта при их установлении. Методика определения тяжести вреда здоровью.Судебно-медицинская экспертиза рубцов кожи, в том числе в контексте «неизгладимого обезображивания лица». Экспертиза самоповреждений и искусственно вызванных болезненных состояний.Морфологическая характеристика самоповреждений (членовредительства): тупыми предметами, острыми орудиями, огнестрельным оружием, транспортными средствами, заглатыванием инородных предметов, умышленным отморожением и охлаждением тела, другими средствами. Виды искусственных болезней и их морфологические проявления. Заболевания кожи и подкожной клетчатки. Заболевания сосудов. Терапевтические заболевания органов дыхания, пище­варительного тракта, сердечно-сосудистой и мочеполо­вой систем. Хирургические заболевания (грыжи, геморрой, выпаде­ние прямой кишки и др.). Болезни уха, горла, носа, полости рта. Заболевания глаз. Гинекологические заболевания. Другие заболевания.Принципы распознавания самоповреждений и искусственно вызванных заболеваний.Экспертиза половых состояний. Определение термина «половые состояния». Основные поводы для назначения экспертизы. Порядок назначения. Задачи и возможности экспертизы. Лица, проводящие исследования. Методика экспертизы. Правила судебно-медицинской акушерско-гинекологической экспертизы и Правила судебно-медицинской экспертизы половых состояний у мужчин. Требования к оформлению «Заключения эксперта». Судебно-медицинская экспертиза установления истин­ного пола. Поводы. Гермафродитизм истинный и ложный. Методика экспертизы. Формулирование выводов. Судебно-медицинская экспертиза установления поло­вой зрелости. Поводы. Характеристика периода полового созревания и наступ­ления половой зрелости. Признаки половой зрелости. Определение половой зрелости у девушек. Определение половой зрелости у юношей. Преждевременное половое созревание и позднее поло­вое созревание. Значение акселерации. Методика экспертизы.Формулирование выводов. Судебно-медицинская экспертиза установления поло­вой неприкосновенности. Поводы. Определение понятий «девственность» и «дефлорация». Анатомические особенности строения девственной пле­вы. Классификация форм девственной плевы. Осмотр и описание девственной плевы и ее повреждений. Методика экспертизы. Формулирование выводов. Судебно-медицинская экспертиза установления спо­собности к половому сношению, оплодотворению, зача­тию. Поводы. Задачи и возможности экспертизы. Установление способности к половому сношению и оп­лодотворению у мужчин. Половое бессилие (импотенция). Причины и классифи­кация. Формы полового бессилия. Причины неспособности к оплодотворению. Патологические состояния, нарушающие выделение спермы и ее качества. Понятия: «асперматизм», «аспермия», «некроспермия», «астеноспермия», «олигоспермия», «пиоспермия», «гемоспермия». Их определение и значимость при решении вопроса о способности к оплодотворению.Методика исследования семенной жидкости. Установление способности к половому сношению и за­чатию у женщин. Причины неспособности к половому сношению и зача­тию. Методика экспертизы. Формулирование выводов. Судебно-медицинская экспертиза установления бере­менности, бывших родов и аборта. Общие вопросы. Поводы. Задачи и возможности экспертизы. Установление беременности. Физиология беременности. Диагностика: предположительные, вероятные и несом­ненные признаки беременности. Установление наличия беременности в ранние сроки. Гормональные методы диагностики. Установление внематочной беременности (яичниковой, брюшной, трубной). Определение срока беременности по дате полового сно­шения, срокам овуляции, дате последней менструации, первому шевелению плода, величине матки и др. Установление бывших родов и их давности. Лабораторные методы диагностики беременности. Судебно-медицинская экспертиза при расследовании дел о незаконном аборте. Определение понятия «аборт». Искусственный аборт — больничный и криминальный. Способы криминального аборта. Причины смерти при криминальном аборте. Судебно-медицинская экспертиза при подозрении на незаконное плодоизгнание. Методы лабораторных исследований в случае незакон­ного аборта. Формулирование выводов. Судебно-медицинская экспертиза при половых пре­ступлениях. Изнасилование.Определение и уголовно-правовые положения. Определение понятия «половое сношение». Задачи и возможности экспертизы. Судебно-медицинская экспертиза при изнасиловании. Порядок и методика экспертизы. Специалисты, участ­вующие в ее проведении. Установление повреждений и изменений половых орга­нов, свидетельствующих о факте полового сношения. Выявление повреждений и следов характерных для применения физической силы при совершении поло­вого акта. Оценка результатов медицинского исследования. Судебно-медицинская экспертиза при изнасиловании с использованием беспомощного состояния. Судебно-медицинская экспертиза при насильственных действиях сексуального характера.Судебно-медицинская экспертиза при симуляции изна­силования.Особо тяжкие последствия изнасилования (душевная болезнь, заражение венерическим заболеванием и др.). Судебно-медицинская экспертиза подозреваемого (на­сильника). Лабораторные методы исследования и диагностика, применяемые при экспертизе потерпевших и подозре­ваемых в случаях изнасилования. Оценка обнаруживаемых изменений и формулирование выводов. Судебно-медицинская экспертиза при развратных дей­ствиях. Определение и уголовно-правовые положения. Задачи и возможности экспертизы.Порядок и методика экспертизы. Специалисты, участ­вующие в ее проведении. Повреждения и изменения на теле потерпевших при однократных и систематических развратных действиях. Оценка обнаруживаемых изменений и формулирование выводов. Заражение венерической болезнью. Задачи и возможности экспертизы. Порядок и методика экспертизы. Специалисты, участ­вующие в ее проведении.Способы заражения. Диагностика венерического заболевания (клиническая и лабораторная). Оценка обнаруживаемых изменений и формулирование выводов. Мужеложство. Определения и уголовно-правовые положения. Задачи и возможности экспертизы. Порядок и методика экспертизы. Признаки пассивного мужеложства. Признаки активного мужеложства. Оценка обнаруживаемых изменений и формулирование выводов. Экспертиза при установлении возраста.Процессуально-правовые положения. Поводы. Понятия: «малолетние», «несовершеннолетние», «со­вершеннолетние», «брачный возраст». Задачи и возможности экспертизы. Основные положения медико-биологической проблемы определения возраста человека в судебно-медицинском аспекте. Значение акселерации.Медико-биологическая классификация возраста. Судебно-медицинское значение внутриутробного и внеутробного периода жизни. Медико-биологическая ха­рактеристика. Общемедицинская и биологическая оценка морфологи­ческого возраста человека в сравнении с «паспортным» для задач судебно-медицинской экспертизы. Методика проведения экспертизы при установлении возраста. Антропометрические признаки. Антропоскопические (описательные) признаки. Методы исследования костной системы человека при экспертизе возраста. Их роль в оптимальной диагности­ке возрастных изменений субъекта или объекта иссле­дования. Рентгенологический метод. Диагностическая значимость отдельных признаков при установлении возраста. Характеристика медико-биологических особенностей в различные возрастные периоды. Особенности экспертизы в случаях приобретенных и на­следственно-обусловленных заболеваний. Оценка результатов исследования и формулирование выводов. |

**Примерный перечень основных разделов практик программы ординатуры «Судебно-медицинская экспертиза» и индикаторов их достижения**

**Таблица 5.4.2.**

|  |  |
| --- | --- |
| «Входные» требования для изучения практики | ПК-1.1. Участвует в осмотре трупа на месте его обнаружения (происшествия).ПК-1.2. Изучает документы (постановления или определения о назначении экспертизы, иных материалов дела), представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу.ПК-1.3. Осуществляет планирование, определение порядка, объема судебно-медицинской экспертизы трупа и его частей.ПК-2.1. Изучает документы, представленные органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу (обследование) в отношении живого лицаПК-2.2. Планирует, определяет порядок, объем судебно-медицинской экспертизы (обследования) в отношении живого лица. ОПК-1.6. Знает и умеет применять на практике основные принципы обеспечения информационной безопасности в медицинской организации.УК-1.1. Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации.УК-1.2. Способен критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации.УК-1.3. Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте.УК-1.4.Владеет методами и приёмами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте. |
| **Производственная / клиническая практика по дисциплине «Судебно-медицинская экспертиза»** | **55 з.е.** |
| **Производственная / клиническая практика модуль «Судебно-медицинская экспертиза трупа»** | **36 з.е.** |
| Компетенции | Индикаторы достижения компетенций |
| ПК-1 | ПК-1.4. Проводит наружное исследование трупа и его частей.ПК-1.5. Проводит внутреннее исследование трупа и его частей.ПК-1.6. Проводит изъятие и направление объектов от трупа и его частей для дополнительного инструментального и (или) лабораторного исследования.ПК-1.7. Использует и приобщает к материалам судебно-медицинской экспертизы результатов дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований объектов от трупа и его частей.ПК-1.8. Формулирует и обосновывает экспертные выводы в соответствии с требованиями процессуального законодательства и действующих нормативных правовых документов в сфере государственной судебно-экспертной деятельности.ПК-1.9. Принимает участие в уголовном, гражданском, административном судопроизводстве и следственных действиях в порядке, определенном законодательством Российской Федерации. |
| ПК-3 | ПК-3.6. Формулирует и обосновывает экспертные выводы в соответствии с требованиями процессуального законодательства и действующих нормативных правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности.ПК-3.7. Проводит консультативное сопровождение на этапе интерпретации результатов судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения.ПК-3.8. Участвует в уголовном, гражданском, административном судопроизводстве и следственных действиях в порядке, определенном законодательством Российской Федерации. |
| УК-2 | УК-2.2. Умеет организовывать процесс оказания медицинской помощи, руководить и контролировать работу команды врачей, младшего и среднего медицинского персонала.УК-2.3. Умеет мотивировать и оценивать вклад каждого члена команды в результат коллективной деятельности. |
| УК-3 | УК-3.2. Умеет поддерживать профессиональные отношения с представителями различных этносов, религий и культур.УК-3.3. Владеет приёмами профессионального взаимодействия с учётом социокультурных особенностей коллег и пациентов. |
| Перечень основных разделов дисциплины (модуля), практики | Осмотр трупа на месте происшествия (обнаружения). Определение вида и рода смерти. Установление давности наступления смерти, Осмотр места происшествия; наружный осмотр трупа. Описание анатомических особенностей трупа, описание трупных явлений. Описание видимых повреждений. Изъятие вещественных доказательств биологического происхождения. Написание протокола осмотра трупа на месте происшествия (обнаружения).Изучение:трупных явлений**,** трупных пятен, трупного окоченения, трупного охлаждения, гнилостных изменений, мумификации, жировоска.Осмотр:одежды, названия одежды, загрязнения одежды, повреждения одежды,характера рисунка и цвета одежды.Наружное исследование трупа:последовательность проведения наружного осмотра трупа.Написание акта судебно-медицинского исследования трупа, судебно-медицинского диагноза и выводов.Судебно-медицинское исследование трупа.Скоропостижная смерть, смерть от действия тупых твердыхпредметов, смерть от действия колюще-режущих , рубящих, пялящих предметов, смерть от действия низких температур, смерть от действия высоких температур, смерть от действия атмосферного электричества, смерть от дорожно-транспортного происшествия, смерть в результате массовых катастроф, смерть от огнестрельных повреждений, исследование трупов новорожденных.Определение степени тяжести вреда здоровью при повреждениях на трупах. Оформление акта или заключения по судебно-медицинскому исследованию трупов на различные виды смерти. установление причинно-следственной связи между повреждениями и неблагоприятным исходом. оформление свидетельства о смерти,отображение повреждений на контурных схемах, и их графического изображения, подготовка кисти трупа для дактилоскопии.фотографирование трупа и повреждений обнаруженных на трупе. |
| Примерные условия и требования к материально-техническому оснащению практики  | отдел судебно-медицинской экспертизы трупов в «Бюро судебно-медицинской экспертизы» Оснащение в соответствии с приказом Минздрава 346н. |
| **Производственная / клиническая практика модуль «Судебно-медицинская экспертиза потерпевших»** | **19 з.е.** |
| Компетенции | Индикаторы достижения компетенций |
| ПК-2 | ПК-2.3. Проводит медицинское обследование лица, в отношении которого назначена судебно-медицинская экспертиза.ПК-2.4. Проводит исследованиепредставленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу в отношении живого лица, материалов дела и оригиналов (или заверенных копий) медицинских и иных документов.ПК-2.5. Проводит забор и направление объектов для дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований в установленном порядке.ПК-2.6. Осуществляет использование и приобщение к материалам судебно-медицинской экспертизы результатов дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований объектов, а также поступивших дополнительных материалов дела.ПК-2.7. Формулирует и обосновывает экспертные выводы в соответствии с требованиями процессуального законодательства и действующих нормативных правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности.ПК-2.8. Участвует в уголовном, гражданском, административном судопроизводстве и следственных действиях в порядке, определенном законодательством Российской Федерации. |
| ПК-3 | ПК-3.6. Формулирует и обосновывает экспертные выводы в соответствии с требованиями процессуального законодательства и действующих нормативных правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности.ПК-3.7. Проводит консультативное сопровождение на этапе интерпретации результатов судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения.ПК-3.8. Участвует в уголовном, гражданском, административном судопроизводстве и следственных действиях в порядке, определенном законодательством Российской Федерации. |
| Перечень основных разделов дисциплины (модуля), практики | Обследование живых лиц.Заполнения акта судебно-медицинского освидетельствования:выяснения обстоятельств произошедшего; выявления повреждений и их описание; изучение амбулаторной карты или истории болезни потерпевшего или обвиняемого; определение степени тяжести вреда здоровью или степени утраты трудоспособности.Обследование живых лиц по половым состояниям:изнасилование, изнасилование в извращенной форме, мужеложство,способность к зачатию и оплодотворению, наличие спермы во влагалище, наличие спермы в прямой кишке, наличие кала на половом члене, дефекты половых органов мужчины и женщины,изъятие мазков из влагалища и прямой кишки. для лабораторных исследований. Оформление акта или заключения по обследованию потерпевшего или обвиняемого.  |
| Примерные условия и требования к материально-техническому оснащению практики  | Судебно-медицинская амбулатория Бюро судебно-медицинской экспертизы. Оснащение в соответствии с приказом Минздрава 346н. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Производственная практика «Научно-исследовательская работа»** | **2 з.е.** |
| Компетенции | Индикаторы достижения компетенций |
| ОПК-1 | ОПК-1.1. Знает современные информационно-коммуникационные технологии и ресурсы, применимые в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании.ОПК -1.2. Знает и умеет использовать современные информационно-коммуникационные технологии для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников.ОПК-1.3. Знает и умеет планировать, организовывать и оценивать результативность коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни. |
| ОПК-4 | ОПК-4.4. Занимается самообразовательной, креативной и рефлексивной деятельностью с целью профессионального и личностного развития. |
| УК-1 | УК-1.1. Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации.УК-1.2. Умеет критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации.УК-1.4. Владеет методами и приёмами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте. |
| ОПК-2 | ОПК-2.1. Знает основы проектного менеджмента и международные стандарты управления проектом.ОПК-2.2. Умеет определять проблемное поле проекта и возможные риски с целью разработки превентивных мер по их минимизации.ОПК-2.3. Умеет осуществлять мониторинг и контроль над осуществлением проекта, в том числе в условиях неопределенности.ОПК-2.4. Умеет разрабатывать проект в области медицины и критерии его эффективности. |
| Перечень основных разделов дисциплины (модуля), практики | Участие в проектировании и выполнении научно-исследовательской работе, написании научной статьи или выступление с докладом на конференции |
| Примерные условия и требования к материально-техническому оснащению практики  | Лаборатории Бюро судебно-медицинской экспертизы, оснащенные научно-практическим оборудованием, установками, контрольно-измерительными приборами, электронно-вычислительной техникой. Доступ к реферативным базам данных публикаций в научных журналах и патентов («WebofScience», «Scopus» и т.д.). |
| **Производственная практика «Стажировка»** | **13 з.е.** |
| Компетенции | Индикаторы достижения компетенций |
| УК-3 | УК-3.2. Умеет поддерживать профессиональные отношения с представителями различных этносов, религий и культур.УК-3.3. Владеет приёмами профессионального взаимодействия с учётом социокультурных особенностей коллег и пациентов. |
| УК-4 | УК-4.2. Умеет намечать ближние и стратегические цели собственного профессионального и личностного развития.УК-4.3. Умеет осознанно выбирать направление собственного профессионального и личностного развития и минимизировать возможные риски при изменении карьерной траектории.УК-4.4. Владеет методами объективной оценки собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.УК-4.5. Владеет приёмами самореализации в профессиональной и других сферах деятельности. |
| ПК-1 | ПК-1.1. Участвует в осмотре трупа на месте его обнаружения (происшествия).ПК-1.2. Изучает документы (постановления или определения о назначении экспертизы, иных материалов дела), представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу.ПК-1.3. Осуществляет планирование, определение порядка, объема судебно-медицинской экспертизы трупа и его частей.ПК-1.4. Проводит наружное исследование трупа и его частей.ПК-1.5. Проводит внутреннее исследование трупа и его частей.ПК-1.6. Проводит изъятие и направление объектов от трупа и его частей для дополнительного инструментального и (или) лабораторного исследования.ПК-1.7. Использует и приобщает к материалам судебно-медицинской экспертизы результатов дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований объектов от трупа и его частей.ПК-1.8. Формулирует и обосновывает экспертные выводы в соответствии с требованиями процессуального законодательства и действующих нормативных правовых документов в сфере государственной судебно-экспертной деятельности. |
| ПК-2 | ПК-2.1. Изучает документы, представленные органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу (обследование) в отношении живого лицаПК-2.2. Планирует, определяет порядок, объем судебно-медицинской экспертизы (обследования) в отношении живого лица. ПК-2.3. Проводит медицинское обследование лица, в отношении которого назначена судебно-медицинская экспертиза.ПК-2.4. Проводит исследованиепредставленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу в отношении живого лица, материалов дела и оригиналов (или заверенных копий) медицинских и иных документов.ПК-2.5. Проводит забор и направление объектов для дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований в установленном порядке.ПК-2.6. Осуществляет использование и приобщение к материалам судебно-медицинской экспертизы результатов дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований объектов, а также поступивших дополнительных материалов дела.ПК-2.7. Формулирует и обосновывает экспертные выводы в соответствии с требованиями процессуального законодательства и действующих нормативных правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности. |
| Содержание модуля практики | Стажировка на рабочем месте в патологоанатомическом отделении (бюро) медицинских организаций. Проведение патологоанатомических исследований (прижизненных и патологоанатомических вскрытий). |
| Примерные условия и требования к материально-техническому оснащению практики  |  бюро судебно-медицинской экспертизы, оснащенное специализированным оборудованием в соответствии со стандартом оснащения бюро, представленном в приказе Министерства здравоохранения Российской Федерации №346н |

**Примерный перечень основных разделов дисциплин Блока 1
и индикаторов достижения компетенций программы ординатуры
«Судебно-медицинская экспертиза»**

**Таблица 5.4.3**

|  |  |
| --- | --- |
| **Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение»** | **2 з.е.** |
| Компетенции | Индикаторы достижения компетенций |
| ОПК-3. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей | ОПК-3.1. Знает и умеет применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.ОПК-3.2. Знает и умеет оценивать и прогнозировать состояние популяционного здоровья с использованием современных индикаторов и с учетом социальных детерминант здоровья населения.ОПК-3.3. Знает и умеет реализовывать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, направленные на профилактику заболеваний, укрепление здоровья населения и формирование здорового образа жизни.ОПК-3.4. Анализирует и оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи и основных медико-статистических показателей. |
| ПК-3. Способен проводить анализ медико-статической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала | ПК-3.3. Знает правила работы и владеет навыками использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»ПК-3.4. Владеет методикой проведения анализа медико-статистических показателей заболеваемости, смертности и навыками составления плана работы и отчета о работе врача – судебно-медицинского эксперта |
| Перечень основных разделов дисциплины | **Основы законодательства об охране здоровья населения Российской Федерации.** Федеральные законы, постановления Правительства Российской Федерации, Приказы Министерства здравоохранения Российской Федерации и Федерального фонда обязательного медицинского страхования по вопросам охраны здоровья граждан, организации медицинской помощи населению и контроля качества медицинской помощи. Уголовный и Трудовой кодексы Российской Федерации. Основные принципы отечественного здравоохранения на этапах его развития. Основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, направленные на профилактику заболеваний, укрепление здоровья населения и формирование здорового образа жизни.**Теоретические основы управления.** Основные понятия, определения, функции. Стили и методы руководства. Управление кадрами. Управление материально-техническими ресурсами и технологическими процессами. Управление качеством медицинской помощи. **Медицинская статистика, современные проблемы демографии и здоровья населения. Основные индикативные показатели и социальные детерминанты здоровья населения.** Статистика здоровья населения. Современные медико-социальные аспекты демографических процессов. Приоритетные задачи демографической политики. Основные демографические показатели. Методика расчета, уровни. Основные индикативные показатели реализации государственных программ Российской Федерации. Анализ показателей здоровья населения и основных сигнальных индикаторов мониторинга реализации региональных планов по снижению смертности населения. Социальные детерминанты здоровья населения.Статистика здравоохранения. Показатели эффективности и результативности лечебно-оздоровительного процесса в медицинской организации. Составления плана работы и отчета о работе врача. Медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».**Управление технологическими процессами на основе проведения медицинских экспертиз.** Виды медицинских экспертиз. Экспертиза временной нетрудоспособности. Медико-социальная экспертиза. Военно-врачебная экспертиза. Судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертиза. Экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией. Экспертиза качества медицинской помощи. Медицинское освидетельствование. Виды медицинского освидетельствования. **Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности.** Экспертиза временной утраты трудоспособности. Порядок выдачи и оформления листка нетрудоспособности. Ошибки и дефекты при проведении экспертизы временной нетрудоспособности. Экспертиза стойкой утраты трудоспособности. Причины и группы инвалидности. Индикаторы снижения уровня и степени инвалидизации. Основы реабилитации инвалидов. Разработка и внедрение новых организационных моделей и поддержка развития инфрастуктуры системы медицинской реабилитации. **Управление качеством медицинской помощи. Стандарты качества.** Государственный контроль качества медицинской помощи. Ведомственный контроль качества медицинской помощи. Внутренний контроль качества медицинской помощи. Методология улучшения качества медицинской помощи. Цикл Щухарта. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи. Медико-экономические стандарты. |
| «Входные» требования для изучения дисциплины | - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности;- способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности;- готовность к ведению медицинской документации;- способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения;- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;- способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. |
| **Дисциплина «Коммуникативные навыки»** | **2 з.е.** |
| Компетенции | Индикаторы достижения компетенций |
| УК-3. Способен выстраивать профессиональное взаимодействие с учётом социокультурных особенностей коллег и пациентов | УК-3.1. Знает основы социопсихологии и умеет выстраивать свое поведение в соответствии с учётом норм социокультурного взаимодействия.УК-3.2. Умеет поддерживать профессиональные отношения с представителями различных этносов, религий и культур.УК-3.3. Владеет приёмами профессионального взаимодействия с учётом социокультурных особенностей коллег и пациентов. |
| УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории | УК-4.1. Знает основные характеристики, методы и способы собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.УК-4.3. Умеет осознанно выбирать направление собственного профессионального и личностного развития и минимизировать возможные риски при изменении карьерной траектории.УК-4.4. Владеет методами объективной оценки собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории. |
| Перечень основных разделов дисциплины | **Понятие коммуникации и основные парадигмы ее изучения**Понятие коммуникации. Общие принципы эффективного общения. Основные модели общения. Фазы общения. Функции общения. Структура общения основные парадигмы изучения коммуникации. **Личность в коммуникационном процессе**Концепции личности и их учет в общении. Психоаналитический подход к изучению личности. Бихевиористский подход к изучению личности. Когнитивная психология. Гуманистическая психология. Защитные механизмы личности. Учёт гендерных различий в общении. Типология личности собеседников. **Стили, виды, стратегии коммуникативной деятельности. Вербальные и невербальные средства коммуникации**Вербальное общение. Основные функции речи. Виды речи. Невербальное общение. Проксемика. межличностное пространство в невербальной коммуникации. Язык телодвижений. **Барьеры, препятствующие эффективной коммуникации** Барьеры общения. Барьеры социально-культурного различия: социальные различия, политические различия, религиозные различия, профессиональные различия. Барьеры отношения: неприязнь, недоверие к собеседнику.**Развитие коммуникативной компетентности в профессиональной медицинской деятельности. Особенности общения в процессе медицинской деятельности**Требования, предъявляемые к медицинскому работнику: гуманизм врача, соблюдение врачебной тайны (конфиденциальность), общая и профессиональная культура врача, духовная культура врача. Психология пациента. Внутренняя картина болезни. Отношение пациента к своей болезни. Типы «особых» пациентов. «Трудные» больные. Психологические (поведенческие) реакции больных на заболевание. Работа с пациентами, имеющими девиантные, альтернативные сексуальные ориентации. Общение с враждебно настроенными, агрессивными пациентами. Общение с пациентами, являющимися асоциальными личностями. Общение с пациентами, страдающим ВИЧ/СПИДом. Консультирование по вопросам ВИЧ-инфекции. Модели отношений врача и пациента.**Коммуникативная компетентность врача**Коммуникативная компетентность врача, лежащая в основе установления терапевтического альянса с пациентом. Коммуникативная толерантность. Психологические характеристики, формирующие коммуникативную компетентность. Психологические особенности, снижающие коммуникативную компетентность врача.**Имидж врача**Предпосылки понимания имиджа как средового явления. Становление имиджелогии. Проблема имиджа в исследования зарубежной психологии. Проблема имиджа в исследования отечественных психологов. Функции имиджа. Структура имиджа. Роль среды в формировании имиджа профессионала. Особенности формирования имиджа. Организация целенаправленной деятельности по формированию индивидуального имиджа. Этапы формирования имиджа. **Стресс и синдром эмоционального выгорания**Подходы и теории стресса. Структура стрессовой ситуации и состояния. Сильные и глубокие эмоциональные состояния. Стрессовые состояния в современной жизнедеятельности. Методология и методы исследования стресса. Психологическая работа с эмоционально-личностными проблемами. Синдром эмоционального выгорания и борьба с ним**.****Конфликт в медицинской деятельности**Теоретические аспекты конфликтологии. Анализ конфликта. Разрешение конфликтов. Стратегии поведения. Посредничество, арбитраж. Конфликты в организации. Конфликт в медицинском процессе.**Формирование коммуникативной компетентности врача**Коммуникации с особыми категориями пациентов. Обучение эффективной коммуникации. Коммуникации с особыми категориями пациентов. Обучение эффективной коммуникации. Умения, позволяющие правильно воспринимать и понимать других людей, их поведение и психологические особенности. Умение слушать и понимать речевые сообщения собеседника. Экспрессивные умения, позволяющие адекватно выразить (иногда, наоборот, скрыть) свои чувства, отношение к собеседнику в мимике, пантомимике, интонации и т. д. Умение точно и эффективно сформулировать и передать в речи ту или иную информацию. Умение воздействовать на собеседника, вызывать у него оп­ределенные мысли, чувства, желания, поведение. Умение контролировать ход процесса общения и при необхо­димости корректировать его. Социальные медиа в медицине. Коммуникации посредством Интернета. Коммуникативные технологии. |
| «Входные» требования для изучения дисциплины | - способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;- способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции;- готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала;- готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;- готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности.  |
| **Дисциплина «Педагогика»** | **1 з.е.** |
| Компетенции | Индикаторы достижения компетенций |
| ОПК-4. Способен осуществлять педагогическую деятельность по программам среднего профессионального и высшего медицинского образования  | ОПК-4.1. Знает порядок организации и принципы осуществления педагогической деятельности по программам среднего профессионального и высшего медицинского образования ОПК-4.2. Знает требования федеральных государственных образовательных стандартов, предъявляемые к форме и содержанию образовательных программ.ОПК-4.3. Отбирает адекватные цели и содержание формы, методы обучения и воспитания, использует инновационные, интерактивные технологии и визуализацию учебной информации.ОПК-4.4. Занимается самообразовательной, креативной и рефлексивной деятельностью с целью профессионального и личностного развития. |
| Перечень основных разделов дисциплины | **История педагогической мысли. Теоретико-методологические основы современного образования.** Педагогика как наука. Основные направления реформы образования.Ценности образования в разные исторические периоды развития цивилизации, нашей страны и в условиях современной России. Теоретико-методологические проблемы становления новой образовательной парадигмы. Основные тенденции развития общего и профессионального образования. Гуманистическая и культурообразующая функции личностно ориентированного образования. Принцип преемственности содержания образования и развития личности на разных уровнях образования. **Структура педагогической системы. Теория обучения. Педагогика и деятельность образовательного и лечебного учреждения.**Структурные звенья педагогической системы. Дидактика как теория обучения, ее предмет и задачи. Дидактические закономерности и принципы обучения. Принципы традиционного обучения. Процесс обучения как активная взаимосвязанная деятельность, диалогическое общение и взаимодействие субъектов образовательного процесса – преподавателей и обучающихся – на материале содержания обучения и образования. Педагогика в преподавательской, медицинской и управленческой деятельности. Педагогика как научная основа организации процесса становления личности медицинского работника, его гуманного отношения к людям, развития профессиональной компетентности в лечебной деятельности и общении с больными и персоналом, в управлении медицинским учреждением.**Конфликт в педагогическом процессе.**Учебная ситуация как конфликтная. Специфика конфликтов в образовательном процессе. Причины педагогических конфликтов: объективные, организационно-управленческие, социально-психологические и личностные. Конфликты между ординаторами, преподавателями и ординаторами. Условия и способы профилактики конфликтов в школе. Способы разрешения педагогических конфликтов. Классификация конфликтов Рыбаковой: особенности протекания конфликтов в системе отношений «учитель-ученик» (конфликты поступков, отношений, деятельности). Модели педагогического общения и конфликты с учащимися разных возрастных групп у педагогов.**Современные педагогические технологии. Педагогическая характеристика современных технологий в вузе. Образовательные программы.**Актуальность новых педагогических технологий в современной вузовской образовательной практике. Научные позиции в понимании «педагогической технологии» как феномена науки и образовательной практики. Структура педагогических технологий. Классификации педагогических технологий. Процедуры проектирования педагогических технологий. Формы и содержание образовательных программ. |
| Входные» требования для изучения дисциплины | - способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;- готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала;- готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия; |
| **Дисциплина «Онкологическая настороженность»** | **1 з.е.** |
| Компетенции | Индикаторы достижения компетенций |
| **УК-1**. Способен критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации, определять возможности и способы их применения в профессиональном контексте | УК-1.3. Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. |
| ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности | ОПК -1.2. Знает и умеет использовать современные информационно-коммуникационные технологии для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников. |
| ОПК-3. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей | ОПК-3.1. Знает и умеет применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.ОПК-3.2. Знает и умеет оценивать и прогнозировать состояние популяционного здоровья с использованием современных индикаторов и с учетом социальных детерминант здоровья населения.ОПК-3.3. Знает и умеет реализовывать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, направленные на профилактику заболеваний, укрепление здоровья населения и формирование здорового образа жизни. |
| Перечень основных разделов дисциплины | **Первичная профилактика онкологических заболеваний**Определение. Методы профилактики. Формирование здорового образа жизни. Факторы риска развития онкологических заболеваний.**Вторичная профилактика онкологических заболеваний**Определение. Методы профилактики. Популяционные группы риска. Использование элементов доказательной медицины в диагностике онкологических заболеваний. «Золотой стандарт». Чувствительность, специфичность, «эффект ярлыка».**Предраковые заболевания**Определение. Классификация предраковых заболеваний. Диагностика и лечение предраковых заболеваний. Тактика ведения пациентов с предраковыми заболеваниями.**Скрининг** Определение. Критерии исследований, используемых для скрининга онкологических заболеваний. Основные методы исследования. Возрастные категории. |
| Входные» требования для изучения дисциплины | - способен и готов к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания; |
| **Дисциплина «Неотложная помощь»** | **2 з.е.** |
| Компетенции | Индикаторы достижения компетенций |
|  (ПК) – 4. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме. | ПК-4.1. Знает методику сбора жалоб и анамнеза у пациента (истории болезни и жизни)ПК-4.2. Знает методику физикального исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)ПК-4.3. Знает клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыханияПК-4.4. Знает правила проведения и способен провести мероприятия базовой сердечно-легочной реанимацииПК-4.5. Распознает состояния, представляющие угрозу жизни пациенту, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) и способен оказать медицинскую помощь в экстренной форме при указанных состоянияхПК-4.6. Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме |
| Перечень основных разделов дисциплины | **Организационно-правовые аспекты оказания первой и медицинской помощи по неотложным показаниям и в экстренной форме**Правовые аспекты оказания первой помощи. Правовые аспекты оказания медицинской помощи по неотложным показаниям и в экстренной форме. Основные аспекты рекомендаций Европейского совета по реанимации (ЕRC) 2015.**Оказание первой помощи при внезапной остановке кровообращения**Базовая сердечно-легочная реанимация. Алгоритмы проведения. Особенности проведения базовой сердечно-легочной реанимации у детей и беременных. **Оказание неотложной и экстренной медицинской помощи в условиях профессиональной деятельности** Восстановление проходимости верхних дыхательных путей и проведение искусственной вентиляции легких с применением медицинских изделий. Регистрация основных параметров жизнедеятельности: ЭКГ, артериального давления, пульсоксиметрия, частоты дыхания, частоты сердечных сокращений. Оказание медицинской помощи по неотложным показаниям и в экстренной форме в амбулаторных и стационарных условиях. Алгоритм обследования больного в критическом состоянии.**Оказание медицинской помощи по неотложным показаниям и в экстренной форме при травмах, отравлениях и других состояниях, и заболеваниях, угрожающих жизни и здоровью.**Оказание экстренной медицинской помощи при травмах и ранениях, сопровождающихся кровотечением. Оказание экстренной помощи при термических и химических ожогах. Оказание медицинской помощи при пищевых отравлениях. Оказание экстренной медицинской помощи при нарушениях дыхания различного генеза в амбулаторных и стационарных условиях. Применение лекарственных препаратов в рамках оказания экстренной медицинской помощи. Инвазивные вмешательства (п/к, в/м инъекции, в/в вливания). |
| «Входные» требования для изучения дисциплины | * способен действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения;
* готов использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций;
* готов к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности;
* способен и готов реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности;
* способен и готов анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок;
* готов к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач;
* способен к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;
* готов к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи;
* готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;
* способен определить у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра;
* способен определить тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами;
* готов к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
* готов к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
 |

5.5. **Рекомендации по разработке фондов оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплинам и практикам**

При помощи фонда оценочных средств (ФОС) осуществляется контроль и управление процессом приобретения ординаторами необходимых знаний, умений и навыков, определенных по соответствующему направлению подготовки в качестве результатов освоения отдельных дисциплин или практик.

Основными свойствами ФОС являются:

* компетентностная и профессиональная направленность (соответствие компетенциям, которые формируются при изучении конкретной учебной дисциплины или практики);
* валидность — действительная способность оценочного средства измерять ту характеристику, для диагностики которой оно заявлено;
* надежность — характеристика оценочного средства, свидетельствующая о постоянстве эмпирических измерений, то есть многократном повторении;
* объем (количественный состав оценочных средств, входящих в ФОС);
* качество оценочных средств и ФОС в целом, обеспечивающее получение объективных и достоверных результатов при проведении контроля с различными целями.

ФОС по дисциплине (практике) должен соответствовать:

* ФГОС ВО по соответствующему направлению подготовки (специальности);
* образовательной программе и учебному плану направления подготовки (специальности);
* рабочей программе дисциплины (практики);
* образовательным технологиям, используемым в преподавании данной дисциплины (модуля), в реализации программы практики.

Фонды оценочных средств для промежуточной аттестации могут включать в себя типовые задания, тесты, контрольные вопросы, ситуационные задачи, практические навыки и другие оценочные средства, позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций и знаний. Оценочные средства должны быть разработаны для проверки качества формирования компетенций и являться действенным средством не только оценки, но и обучения.

 Структурными элементами фонда оценочных средств являются:

а) структура фонда оценочных средств;

б) комплект заданий в тестовой форме, разработанный по соответствующей дисциплине;

в) комплект других оценочных материалов (типовых задач (заданий), нестандартных задач (заданий), наборов проблемных ситуаций, соответствующих будущей профессиональной деятельности и т. п.), предназначенных для оценивания уровня сформированности компетенций на определенных этапах обучения.

Стандартизированные задания тестовой формы оформляются с учётом следующих требований:

* текст файла с набором заданий по теме должен иметь специальную разметку, в которой различаются: текст задания, верный ответ, а также дистракторы;
* в комплекте тестовых заданий желательно использовать все формы тестовых заданий;
* на каждый проверяемый учебный элемент по теме должно быть не менее одного тестового задания;
* общее количество тестовых заданий по каждой дисциплине должно быть не менее 200.

Комплект других оценочных материалов (типовых задач (заданий), нестандартных задач (заданий), наборы проблемных ситуаций, соответствующих будущей профессиональной деятельности и т. п.) также должен быть структурирован в соответствии с содержанием рабочей программы дисциплины.

**5.6. Рекомендации по разработке программы государственной итоговой аттестации**

Государственная итоговая аттестация (ГИА) в полном объёме относится к Блоку 3 программы ординатуры. В ходе ГИА оцениваются все формируемые в результате освоения программы ординатуры компетенции.

ГИА включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

ГИА является обязательной для выпускника и осуществляется после освоения им основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Целью ГИА является определение практической и теоретической подготовленности выпускников к выполнению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой, а также универсальными, общепрофессиональными и профессиональными компетенциями и их способности к самостоятельной профессиональной деятельности.

ГИА осуществляется в форме государственного экзамена и включает:

1 этап – тестирование;

2 этап – проверка освоения практических навыков;

3 этап – собеседование по ситуационным задачам.

На этапе подготовки к ГИА ординатору предоставляется полный объем заданий в тестовой форме, составленный по утвержденным требованиям. В самой программе ГИА приводятся примеры заданий в тестовой форме.

Возможные критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

**«зачтено»** – правильных ответов 71% и более;

**«не зачтено»** – правильных ответов 70% и менее.

Для проведения проверки освоения практических навыков, составляется перечень практических навыков. Для оценки практических навыков проводимых на фантомах и симуляторах составляются алгоритмы действий по соответствующему сценарию и оценочные листы (чек-листы).

Возможные критерии оценки выполнения практических навыков:

**«зачтено»** - обучающийся демонстрирует методику микроскопического и макроскопического исследования, правильно оформляет и обосновывает диагноз (заключение), прогнозирует исход патологического процесса и его возможные осложнения, допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

**«не зачтено»**- экзаменующийся не знает методики выполнения микроскопического и макроскопического исследования, не может самостоятельно сделать описание макро- или микропрепарата, делает грубые ошибки в интерпретации результатов микроскопического, гистохимического, бактериоскопического или иммуногистохимического исследований, делает ошибки при формулировке диагноза и прогнозировании исхода и осложнений заболевания.

Третий этап – собеседование по ситуационным задачам. Подготовительным этапом является составлением банка ситуационных задач.

Возможные критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:

- **неудовлетворительно –** выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьёзные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;

- **удовлетворительно –** заслуживает обучающийся, показавший удовлетворительное освоение компетенций, предусмотренных программой, и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности;

- **хорошо –** заслуживает обучающийся, показавший хорошее освоение компетенций, предусмотренных программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;

- **отлично –** заслуживает обучающийся показавший отличное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, а также умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

Критерии выставления итоговой оценки:

Соответствует оценке по итогам собеседования при оценке за первые два этапа ГИА «зачтено».

Для подготовки к ГИА ординаторам рекомендуется соответствующее учебно-методическое и информационное обеспечение ГИА, состоящее из: основной литературы; дополнительной литературы; электронных образовательных ресурсов и рекомендаций обучающимся по подготовке к ГИА.

**Раздел 6. ПРИМЕРНЫЕ УСЛОВИЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ОПОП**

Минимально необходимый для реализации программ ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

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

- лаборатории и прозектуры патологоанатомического бюро (отделения), оснащенные специализированным оборудованием в соответствии со стандартом оснащения патологоанатомического бюро (отделения), представленном в Правилах проведения патологоанатомических исследований, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.03.2016 г. №179-н, и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры;

- помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения и возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации;

-в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, с предоставлением доступа к современным профессиональным базам данных информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению;

- библиотечный фонд, укомплектованный печатными издания ми из расчета не менее 2 экземпляров каждого из изданий основной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин (модулей), практик и не менее 1 экземпляра дополнительной литературы на 4 обучающихся, а также электронно-библиотечной системой (электронная библиотека) и электронной информационно-образовательной средой, способными обеспечить одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по программе ординатуры.

Финансовое обеспечение реализации программы ординатуры должно осуществляться в объеме не ниже значений базовых нормативов затрат на оказание государственных услуг по реализации образовательных программ высшего образования – программ ординатуры и значений корректирующих коэффициентов к базовым нормативам затрат, определяемых Министерством образования и науки Российской Федерации в соответствии с методикой формирования государственного задания на оказание государственных услуг по реализации образовательных программ высшего и среднего профессионального образования на очередной финансовый год и плановый период, утвержденной приказом Минобрнауки России от 17 мая 2016 г. № 581 (Зарегистрировано в Минюсте России 7 июня 2016 г. 42450).

**7. Список разработчиков**

7.1. Организация-координатор Научно-образовательного медицинского кластера Центрального федерального округа «Западно-Европейский»

|  |
| --- |
| Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), г. Москва |
| Ректор Глыбочко Петр Витальевич |

7.2. Ответственная организация-разработчик

|  |
| --- |
| Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Иваново |
| Ректор Борзов Евгений Валерьевич |
| Наименования кафедр / подразделений, участвовавших в разработке |
| 1. | Кафедра судебной медицины и правоведения |
| 2. | Деканат факультета подготовки медицинских кадров высшей квалификации |

Приложение 1

Перечень профессиональных стандартов, соотнесенных с федеральным государственным образовательным стандартом
по направлению подготовки

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Код профессионального стандарта | Наименование профессионального стандарта |
| 01 Образование |
| 1. | 01.004 | Профессиональный стандарт «Педагог профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 8 сентября 2015 г. № 608н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24 сентября 2015 г., регистрационный № 38993) |
| 02 Здравоохранение |
| 2. | 02.001 | Профессиональный стандарт «Врач - судебно-медицинский эксперт», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. № 144н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 05 апреля 2018 г., регистрационный № 50642) |

Приложение 2

**Перечень обобщённых трудовых функций и трудовых функций, имеющих отношение к профессиональной деятельности выпускника программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по направлению подготовки (специальности) 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза**

|  |  |
| --- | --- |
| Обобщенные трудовые функции | Трудовые функции |
| код | наименование | уровень квалификации | наименование | код | уровень (подуровень) квалификации |
| A | [Производство судебно-медицинской экспертизы](http://profstandart.rosmintrud.ru/obshchiy-informatsionnyy-blok/natsionalnyy-reestr-professionalnykh-standartov/reestr-trudovyh-funkcij/index.php?ELEMENT_ID=71774&CODE=71774) | 8 | [Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа](http://profstandart.rosmintrud.ru/obshchiy-informatsionnyy-blok/natsionalnyy-reestr-professionalnykh-standartov/reestr-trudovyh-funkcij/index.php?ELEMENT_ID=71775&CODE=71775) | A/01.8 | 8 |
| [Производство судебно-медицинской экспертизы (обследования) в отношении живого лица](http://profstandart.rosmintrud.ru/obshchiy-informatsionnyy-blok/natsionalnyy-reestr-professionalnykh-standartov/reestr-trudovyh-funkcij/index.php?ELEMENT_ID=71776&CODE=71776) | A/02.8 | 8 |
| [Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения](http://profstandart.rosmintrud.ru/obshchiy-informatsionnyy-blok/natsionalnyy-reestr-professionalnykh-standartov/reestr-trudovyh-funkcij/index.php?ELEMENT_ID=71777&CODE=71777) | A/03.8 | 8 |
| [Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала](http://profstandart.rosmintrud.ru/obshchiy-informatsionnyy-blok/natsionalnyy-reestr-professionalnykh-standartov/reestr-trudovyh-funkcij/index.php?ELEMENT_ID=72411&CODE=72411) | A/04.8 | 8 |
| [Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме](http://profstandart.rosmintrud.ru/obshchiy-informatsionnyy-blok/natsionalnyy-reestr-professionalnykh-standartov/reestr-trudovyh-funkcij/index.php?ELEMENT_ID=72412&CODE=72412) | A/05.8 | 8 |