Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Корсун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 04.08.2023 08:4[illegible]
Уникальный программный ключ:
f590aa[illegible]fac7f9d3be3160b34c218[illegible]

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра патологической анатомии и судебной медицины

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности и молодежной политике
Т.В. Бородулина
14 июня 2023 г.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА

Специальность: 31.05.03 – Стоматология
Уровень высшего образования: Специалитет
Квалификация: Врач-стоматолог

г. Екатеринбург
2023

1. Кодификатор по дисциплине

1.1 Побилетная программа

Раздел 1. Организационно-правовые основы судебно-медицинской экспертизы. Экспертиза вещественных доказательств

1. Определение судебной медицины. Методология судебной медицины. Краткая история развития судебной медицины. Основные направления развития научных исследований в России в настоящее время.

2. Понятие об экспертизе. Экспертиза в уголовном и гражданском процессе в РФ, судебно-медицинская экспертиза, ее предмет.

3. Виды экспертизы. Порядок проведения и назначения экспертизы. Объекты судебномедицинской экспертизы.

4. Судебно-медицинский эксперт как процессуальная фигура и как специалист. Обязанности, права и ответственность эксперта. Пределы компетенции судебно-медицинского эксперта.

5. Организация и структура судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации. Структура и функции Бюро судебно-медицинской экспертизы субъектов федерации. Основные нормативные акты, регламентирующие деятельность судебно-медицинских учреждений и судебно-медицинских экспертов.

6. Документация судебно-медицинской экспертизы и судебно-медицинских исследований. Заключение эксперта как источник доказательств по делам о преступлениях против личности.

7. Роль и участие судебно-медицинской службы РФ в решении задач системы здравоохранения по повышению качества лечебно-диагностической работы.

8. Понятие о вещественных доказательствах. Выявление, изъятие, упаковка следов биологического происхождения, подлежащих судебно-медицинскому исследованию.

9. Экспертиза крови и ее следов. Вопросы, разрешаемые при экспертизе крови. Представление о методах, используемых для лабораторной диагностики наличия крови, ее видовой и групповой, половой принадлежности. Принципы и возможности судебно- медицинской экспертизы крови при спорном отцовстве, материнстве и замене детей.

10. Представление о принципах и возможностях экспертизы семенной жидкости, слюны, волос и других биологических объектов; вопросы, разрешаемые экспертизой.

11. Понятие о цитологической экспертизе. Понятие об экспертизе наложений на орудиях травмы. Понятие о медико-криминалистической экспертизе, объектах ее исследования и возможностях.

12. Понятие о морали и праве - двух социальных институтах, регулирующих поведение людей в обществе; взаимоотношение морали и права. Понятие о медицинской биоэтике и деонтологии - основах профессиональной медицинской морали. Присяга врача.

13. «Основы законодательства Российской Федерации о здравоохранении» о правах, обязанностях и ответственности медицинских работников. Понятие о преступлении, проступке, умысле, неосторожности, случае. Действия врача в условиях крайней необходимости.

14. Ответственность за профессиональные и профессионально-должностные правонарушения медицинских работников по Уголовному кодексу Российской Федерации.

15. Врачебные ошибки: определение, виды врачебных ошибок, их причины. Случаи (несчастные случаи) в медицинской практике.

16. Судебно-медицинская экспертиза в случаях привлечения медицинских работников к ответственности за профессиональные и профессионально-должностные правонарушения. Экспертные комиссии, их состав, типичные вопросы, разрешаемые при проведении экспертиза, пределы компетенции.

17. Значение материалов судебно-медицинской экспертизы для анализа и профилактики дефектов в лечебно-диагностической работе медицинских учреждений.

Раздел 2. Учение о смерти и повреждениях

1. Учение о смерти. Терминальные состояния. Клиническая и биологическая смерть. Констатация факта смерти, ее признаки, установление. Понятие о танатогенезе. Морфологические признаки остро наступившей смерти.
2. Правовые и морально-этические аспекты реанимации и изъятия органов для трансплантации. Закон РФ о трансплантации органов и тканей.
3. Судебно-медицинская характеристика и значение ранних и поздних трупных изменений. Методы исследования ранних трупных изменений, используемые в судебной медицине. Ориентировочное установление давности наступления смерти.
4. Регламентация и порядок осмотра трупа на месте его обнаружения в соответствии с УПК РФ. Задачи врача-специалиста в области судебной медицины при осмотре трупа на месте его обнаружения. Порядок, методика, стадии осмотра трупа.
5. Особенности осмотра трупа при некоторых видах смерти: транспортной травме, огнестрельных повреждениях, механической асфиксии, действии крайних температур, электротравме, отравлениях.
6. Поводы для судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа. Задачи судебно-медицинского исследования трупов при насильственной смерти и подозрении на нее. Техника исследования трупа.
7. Скоропостижная смерть: определение, причины и условия, способствующие ее наступлению в различных возрастных группах.
8. Изъятие органов и тканей из трупов для лабораторных исследований.
9. Основные вопросы, разрешаемые при исследовании трупов при насильственной смерти и подозрении на нее.
10. Документация судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа. Врачебное свидетельство о смерти.
11. Определение понятий «травматология» и «судебно-медицинская травматология». Вопросы, разрешаемые судебно-медицинскими экспертами при исследовании повреждений и смерти от них. Факторы внешней среды, приводящие к образованию повреждений. Травматизм, его виды, судебно-медицинское значение, причины, профилактика.
12. Механические повреждения, их классификация. Методика описания повреждений.
13. Причины смерти при механических повреждениях.
14. Классификация тупых предметов. Механизм возникновения повреждений от тупых твердых предметов. Возможности установления орудия травмы по морфологии повреждений.
15. Общая характеристика современной транспортной травмы, ее место в структуре насильственной смерти. Виды транспортной травмы.
16. Повреждения при падениях с высоты и на плоскость: виды падения и механизмы возникновения повреждений.
17. Определение и классификация острых предметов. Особенности повреждений острыми предметами.

18. Понятие о ядах, их классификация по химическому составу и механизмам действия. Общие сведения об отравлениях функциональными ядами: этиловым спиртом и спиртосодержащими жидкостями, наркотическими и лекарственными веществами. Патогенез, морфология, причины смерти, судебно-медицинская и лабораторная диагностика.
19. Отравления гемотропными ядами (окись углерода): патофизиология, генез смерти, морфологические изменения, судебно-медицинская диагностика.
20. Понятие о гипоксии и механической асфиксии, ее виды. Патофизиология асфиксии.
21. Странгуляционная асфиксия от сдавления шеи: повешение, удавление петлей, удавление руками.
22. Обтурационная асфиксия: от закрытия носа и рта мягкими предметами, сыпучими телами, инородными телами. Утопление.
23. Общее и местное действие высокой температуры, ожоги и ожоговая болезнь. Общее и местное действие низкой температуры. Смерть от переохлаждения организма.
24. Электротравма. Механизмы действия электрического тока на организм и условия, способствующие поражению электротоком. Патофизиология, танатогенез и морфология электротравмы.
25. Понятие о новорожденности, доношенности, зрелости, живорожденности, продолжительности внеутробной жизни. Судебно-медицинские критерии установления этих понятий при исследовании трупа новорожденного.
26. Основные вопросы, решаемые при таких исследованиях. Особенности техники исследования трупов новорожденных. Техника проведения проб на живорожденность.
27. Причины насильственной и ненасильственной смерти плодов и новорожденных. Понятие о детоубийстве (ст. 106 УК РФ).
28. Определение скоропостижной смерти. Признаки скоропостижной смерти. Задачи судебно-медицинской экспертизы скоропостижной смерти. Причины ненасильственной смерти детей грудного и раннего возраста.

Раздел 3. Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и др. лиц

1. Поводы и организация судебно-медицинской экспертизы потерпевших, подозреваемых и других лиц.
2. Правила судебно-медицинского определения тяжести вреда здоровью. Критерии при чинения вреда здоровью.
3. Общие данные о судебно-медицинской экспертизе по вопросам половых состояний.
4. Судебно-медицинская экспертиза при преступлениях против половой неприкосновен ности и половой свободы личности - изнасиловании, развратных действиях и иных действиях сексуального характера. Особенности экспертизы при насильственных действиях сексуального характера в отношении детей.

1.2 Последовательность формирования компетенций в соответствии с ФГОС ВО и Профессиональным стандартом

Дидактическая единица		Индикаторы достижений			ОК (УК), ОПК, ПК	Профессиональный стандарт «Врач-стоматолог»
		Знания	Умения	Навыки		
Дисциплинарный модуль 1: «Правовые основы деятельности врача. Экспертиза вещественных доказательств»						
ДЕ 1	Предмет и содержание судебной медицины. Организационные и процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации. Процессуальное положение эксперта.	Уголовное и гражданское законодательство, нормативные документы, регламентирующие назначение, проведение, документацию экспертизы трупов, живых лиц, вещественных доказательств и экспертизы по материалам дела; права и обязанности эксперта, организационные принципы судебномедицинской экспертизы.	Оформить судебномедицинскую документацию: акт судебно-медицинского исследования трупа, акт освидетельствования потерпевшего, заключение эксперта.	Навыками составления акта судебно-медицинского исследования (освидетельствования).	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18	А/01.7
ДЕ 2	Медико-криминалистическая экспертиза при идентификации личности по стоматологическому статусу и пограничные с ней вопросы .	Современные научные данные по методам и способам идентификации личности. Методы идентификации личности по стоматологическому статусу. Лабораторные методы судебномедицинского исследования объектов биологического и небиологического происхождения: экспертиза крови, волос, спермы и экспертиза при идентификации личности. Возможности судебно-	Проводить сравнительное исследование зубочелюстной системы неизвестного лица и данных медицинских документов с целью идентификации личности Уметь изъять объекты для: судебнохимического, судебно-гистологического, медико-криминалистического, судебно-биологического исследований.	Приемы и методы сравнительных идентификационных исследований особенностей строения челюстно-лицевых костей, зубов, зубного ряда; определения пола, возраста и расы по зубам.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18	А/01.7

ДЕ 3	Структура и содержание медицинской деонтологии. Нормативно-оценочная регуляция деятельности медицинских работников. Причины неблагоприятных исходов лечения. Трактовка деяний, виды правонарушений и ответственность медицинских работников.	Основные положения законодательства РФ об охране здоровья граждан. Уголовное законодательство в области ответственности за преступления против жизни и здоровья граждан, ответственности за профессиональные и профессионально-должностные нарушения медицинских работников.	Дифференцировать причины неблагоприятных исходов в медицинской практике. Устанавливать причинноследственные связи между действиями медицинских работников и наступлением неблагоприятного исхода. Соблюдать врачебную тайну. Соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с детьми и их родителями (законными представителями), коллегами.	Умением оценки причин неблагоприятных исходов в медицинской практике при проведении судебно-медицинских экспертиз по материалам уголовных и гражданских дел. Ведение медицинской документации.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18	А/01.7
Дисциплинарный модуль 2: «Учение о смерти и повреждениях»						
ДЕ 4	Судебно-медицинская танатология. Судебно-медицинский диагноз. Осмотр трупа на месте его обнаружения. Судебно-медицинское исследование трупа.	Правила судебномедицинского исследования трупов, экспертизы определения тяжести вреда здоровью, принципы построения судебномедицинского диагноза и выводов при насильственной и ненасильственной смерти.	Установить факт и давность наступления смерти при осмотре трупа на месте его Оказать помощь следователю в обнаружении, фиксации, изъятии и упаковке вещественных доказательств биологического происхождения. обнаружения;	Навыками оценки терминальных состояний, ориентирующих и достоверных признаков смерти, динамики развития и оценки ранних и поздних трупных изменений при установлении факта и давности наступления смерти.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18	А/01.7
ДЕ-5	Судебно медицинская	Основные научные данные об общей и частной судебно-	Описывать повреждения механического происхождения в со-	Приемами диагностики и анализа особенностей	ОК-1, ОК-4,	А/01.7

	травматология: общие вопросы, Экспертиза повреждений челюстно-лицевой области, причиненных механическими факторами	медицинской танатологии. Общие вопросы судебномедицинской травматологии, экспертизы повреждений механического происхождения.	ответствии с принятыми в судебной медицине схемами. Произвести судебномедицинское исследование трупа. Заполнить врачебное свидетельство о смерти.	течения травматического (патологического) процесса при проведении судебно-медицинского исследования трупа, установления причины смерти и экспертной оценке механических повреждений. Постановка диагноза.	ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18	
Дисциплинарный модуль 3: «Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и др. лиц»						
ДЕ 6	Поводы судебно-медицинской экспертизы живых лиц. Экспертиза тяжести вреда здоровью.	Уголовное и гражданское законодательство, нормативные документы, регламентирующие назначение, проведение, документацию экспертизы живых лиц, экспертизы по материалам дела. Правила судебномедицинского освидетельствования потерпевших, экспертизы определения тяжести вреда здоровью. Основные научные данные об общей и частной судебномедицинской травматологии, экспертизы повреждений механического происхождения и от других видов внешнего воздействия; отравлений, механической асфиксии.	Описывать повреждения механического и немеханического происхождения в соответствии с принципами описания, принятыми в судебной медицине. Провести судебно-медицинское освидетельствование. Изъять материал для лабораторной диагностики. Интерпретировать результаты лабораторного обследования. Определить степень тяжести вреда здоровью при повреждениях мягких тканей лица, челюстно-лицевых костей и зубов.	Приемами диагностики и анализа особенностей течения травматического (патологического) процесса, гипоксических состояний, отравлений и т.п. при проведении судебномедицинского освидетельствования потерпевших, экспертной оценке механических повреждений, а также заболеваний и патологических состояний, связанных с воздействием факторов (физических, химических и др.) внешней среды; Навыками судебно-медицинской оценки тяжести вреда, причиненного здоровью, Ведение медицинской документации	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18	А/01.7

2. Аттестационные материалы

2.1 Вопросы к итоговому зачету.

Вопрос	Компетенции
1. Определение судебной медицины. Краткая история развития судебной медицины.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
2. Предмет судебной медицины, система предмета. Методология судебной медицины.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
3. Понятие об экспертизе. Виды экспертиз (судебная, не судебная, обязательная, необязательная).	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
4. Судебно-медицинская экспертиза, ее предмет. Случаи обязательной судебно-медицинской экспертизы по УК РФ. Виды экспертизы.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
5. Порядок проведения и назначения экспертизы.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
6. Понятие эксперта и специалиста в области судебно-медицинской экспертизы в соответствии с УПК РФ). Обязанности, права и ответственность эксперта.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
7. Организация и структура судебномедицинской экспертизы в Российской Федерации. Структура и функции Бюро судебно-медицинской экспертизы субъектов федерации.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
8. Основные нормативные акты, регламентирующие деятельность судебно-медицинских учреждений и судебно-медицинских экспертов.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
9. Документация судебно-медицинской экспертизы и судебно-медицинских исследований.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
10. Учение о смерти. Социально-правовая и медико-биологическая классификации смерти.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
11. Терминальные состояния. Этапы умирания. Механизмы смерти.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
12. Клиническая и биологическая смерть. Констатация факта смерти, ее признаки.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
13. Понятие о танатогенезе. Морфологические признаки с быстрым и медленным агональным периодом.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
14. Суправитальные реакции. Их судебномедицинская характеристика. Методы исследования, сроки развития.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
15. Ранние трупные явления: высыхание, охлаждение, трупные пятна, трупное окоченение, аутолиз. Их судебно-медицинская характеристика. Методы исследования, сроки развития.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
16. Поздние трупные явления: гниение, мумификация, жировоск, торфяное дубление. Их судебно-медицинская характеристика. Методы исследования, сроки развития.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
17. Определение осмотра места происшествия. Принципы осмотра, виды осмотра. Этапы осмотра места происшествия.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18

18. Регламентация и порядок осмотра трупа на месте его обнаружения в соответствии с УПК РФ. Организация осмотра на месте происшествия.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
19. Задачи врача-специалиста в области судебной медицины при осмотре трупа на месте его обнаружения.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
20. Порядок, методика, стадии осмотра трупа. Поиск, обнаружение, изъятие, упаковка вещественных доказательств биологического происхождения.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
21. Поводы для судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа. Задачи судебномедицинского исследования трупов при насильственной смерти и подозрении на нее.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
22. Основные требования «Правил судебномедицинского исследования трупа».	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
23. Техника исследования трупа.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7,
24. Изъятие органов и тканей из трупов для лабораторных исследований.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
25. Особенности исследования трупов при транспортной травме, механической асфиксии, отравлениях, умерших в лечебных учреждениях, трупов неизвестных лиц.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
26. Особенности исследования расчлененных, скелетированных трупов и костных останков	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
27. Скоропостижная смерть: определение, причины и условия, способствующие ее наступлению в различных возрастных группах.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
28. Документация судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
29. Принципы построения судебно-медицинского диагноза и выводов при судебно-медицинском исследовании трупа.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
30. Врачебное свидетельство о смерти (правила заполнения, выдачи).	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
31. Причины смерти при механических повреждениях.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
32. Кровопотеря: макро- и микроскопические признаки острой и массивной (обильной) кровопотери.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
33. Рефлекторная остановка сердца как непосредственная причина смерти.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
34. Травматический шок.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7,
35. Жировая эмболия.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7,
36. Тромбоэмболия легочной артерии. Техника выполнения пробы.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
37. Воздушная эмболия. Техника выполнения пробы Сунцова.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
38. Синдром длительного сдавления.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7,
39. Бактериальные осложнения.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7,

40. Определение понятий «травматология» и «судебно-медицинская травматология»	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
41. Травматизм, его виды, судебно-медицинское значение, причины, профилактика.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
42. Механические повреждения, их классификация.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7,
43. Методика описания повреждений.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7,
44. Определение понятия тупого предмета. Классификация тупых предметов.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
45. Механизм возникновения повреждений от тупых твердых предметов.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
46. Морфологическая характеристика повреждений мягких тканей в результате действия тупых твердых предметов (ссадин, кровоподтеков, ран).	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
47. Переломы: определения (перелом, надлом, трещина), понятие о плоскости перелома, край перелома. Определение: отломок, фрагмент, осколок.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
48. Общая характеристика современной транспортной травмы. Виды травматизма. Виды транспортной травмы.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
49. Морфологическая характеристика повреждений при падении с высоты: первичные прямые, первичные непрямые, вторичные (прямые, непрямые, ее зависимость от высоты, вида падения и других условий.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
50. Определение и классификация острых предметов. Конструктивные особенности строения острых предметов (по типу финского ножа, кинжала, топора, пилы).	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
51. Морфологическая характеристика возникающих повреждений: режущих, колющих, колющережущих, рубящих, колюще-рубящих, пилящих и других предметов.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
52. Возможности судебно-медицинской экспертизы огнестрельных повреждений. Газовое оружие.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
53. Понятие о гипоксии. Патофизиологическая классификация гипоксий.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
54. Механическая асфиксия, ее виды. Классификация. Стадии развития механической асфиксии.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
55. Повешение. Определение. Классификация. Классификация петель. Характеристика странгуляцион- ной борозды. Морфологические признаки при наружном и внутреннем исследовании трупа.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
56. Утопление, его виды. Признаки при наружном и внутреннем исследовании трупа. Признаки пребывания трупов в воде. Повреждения на трупах, извлеченных из воды.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
57. Общее и местное действие высокой температуры. Общее перегревание.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
58. Степень ожогов, методы определения площади распространения ожогов. Ожоговая болезнь, классификация по периодам и их характеристика. При-	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18

чины смерти и сроки ее наступления.	
59. Экспертиза трупов, обнаруженных в очаге пожара. Установление прижизненности действия пламени.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
60. Общее действие низкой температуры на организм человека. Танатогенез смерти от общего переохлаждения организма. Признаки смерти (при наружном исследовании, внутреннем исследовании, лабораторные исследования) от общего переохлаждения организма.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
61. Электротравма. Механизмы действия электрического тока на организм и условия, способствующие поражению электротоком.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
62. Понятие о ядах. Признаки яда.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7,
63. Отравления этиловым спиртом патогенез, танатогенез.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
64. Морфологически признаки при смерти от острого отравления этиловым спиртом.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
65. Общие сведения об отравлениях едкими ядами - кислотами и щелочами. Патогенез, морфология, причины смерти, судебно-медицинская и лабораторная диагностика.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
66. Отравления деструктивными ядами (ртуть, свинец, медь, мышьяк, сурьма, другие соли тяжелых металлов); патофизиология, генез смерти, морфологические проявления, судебно-медицинская диагностика.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
67. Отравления гемотропными ядами (окись углерода, метгемоглобинообразователи): патофизиология, генез смерти, морфологические изменения, судебно-медицинская диагностика.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
68. Понятие о преступлении, проступке, умысле, неосторожности, случае. Действия врача в условиях крайней необходимости.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
69. Ответственность за профессиональные и профессионально-должностные правонарушения медицинских работников по Уголовному кодексу Российской Федерации.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
70. Судебно-медицинская экспертиза в случаях привлечения медицинских работников к ответственности за профессиональные и профессионально-должностные правонарушения.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
71. Правила судебно-медицинского определения тяжести вреда здоровью. Постановление 522, Приказ 194-н (методичка).	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
72. Общие представления о судебно-медицинской экспертизе состояния здоровья, притворных и искусственных болезней. Понятие: симуляция, диссимуляция, аггравация.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
73. Судебно-медицинская экспертиза установления половой и производительной способности: опреде-	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18

ление половой способности (для женщин, мужчин), поводы назначения установления половой производительности, способность к половому сношению и оплодотворению у мужчин, способности к половому сношению, зачатию, беременности и родам у женщин;	
74. Судебно-медицинская экспертиза при преступлениях против половой неприкосновенности и половой свободы личности - изнасиловании, развратных действиях и иных действиях сексуального характера. Определение понятий, вопросы, разрешаемые при судебно-медицинской экспертизе (ст.ст. 131, 132, 135 УК РФ). Содержание «Правил судебно-медицинской акушерско-гинекологической экспертизы» и «Правил судебно-медицинской экспертизы половых состояний у мужчин»	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18
75. Вопросы, решаемые при судебно-медицинской экспертизе трупов новорожденных. Понятие ново-рожденности, живорожденности, зрелости, доно-шенности, жизнеспособности.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-18

2.2 Тестовые задания

Тестовые задания разработаны по каждой ДЕ, по каждому учебному модулю (рубежный тестовый контроль), как часть итоговой аттестации (итоговые тестовый контроль). Задание позволяет оценить знания по конкретной теме дисциплины. В тестовом задании студенту предлагается выбрать один или несколько правильных ответов.

Примеры тестовых заданий:

1. Для формирования жировоска необходимы следующие условия:
   1) высокая температура, высокая влажность, песчаная почва
   2) низкая температура, вода (или глинистая почва), отсутствие доступа кислорода
   3) высокая температура, вода (или глинистая почва), отсутствие доступа кислорода
   4) низкая температура, низкая влажность, песчаная почва
2. Что является ориентировочным признаком смерти:
   1) отсутствие дыхания
   2) трупные пятна
   3) трупное окоченение
   4) снижение температуры трупа в прямой кишке до +23 градусов по Цельсию
3. Множественные обширные сливающиеся кровоподтеки на туловище и конечностях, могут вызвать:
   1) кратковременное расстройство здоровья
   2) обильную кровопотерю с развитием шока
   3) острую кровопотерю с развитием шока
   4) ничего из вышеперечисленного

2.3 Ситуационные задачи

При освоении каждой ДЕ студентам предлагается решить экспертные вопросы по конкретным ситуациям из практики судебно-медицинского эксперта.

Пример ситуационной задачи.

При решении ситуационной задачи студенту необходимо Заполнить регистрационную карту трупных явлений, определить давность наступления смерти по имеющему протоколу осмотра места происшествия трупа.

«Вместе с постановлением о назначении судебно-медицинской экспертизы предоставлена незаверенная копия протокола осмотра места происшествия. Осмотр производился 10 марта с 20 час.

50 мин. до 23 час. 45 мин. в условиях искусственного освещения. Далее из протокола осмотра следует: «... В комнате обнаружен труп Ж. , 1981 года рождения. Труп в положении сидя на коленях, грудь, руки и голова расположены на канапе. Голова относительно от оси тела повернута влево. Верхняя левая конечность согнута в локтевом суставе, прижата к груди, верхняя правая - согнута под прямым углом, наружной поверхностью касается паласа. Нижние конечности согнуты в коленных и тазобедренных суставах, передней поверхностью обеих голеней касаются пола. На трупе одежда: футболка красная, штаны спортивные, темно-синие, трусы в белую клетку, носки шерстяные. Элементы одежды пропитаны веществом грязно-бурого цвета. Кожный покров серожелтого цвета, холодный на ощупь. Трупные пятна лиловые, расположены очагово преимущественно по наружно-боковым поверхностям конечностей, при надавливании динамометром с усилием 2 кг/см^2 в течении 3-5 секунд не исчезают и не бледнеют. Трупное окоченение хорошо выражено во всех группах исследованных мышц. При ударе ребром ладони по передней поверхности левого плеча на уровне средней трети определяется вмятина. Температурные измерения на 22 часа 35 минут: t воздуха +19,2^{0}С, в подмышечной впадине и прямой кишке +18,5^{0}С. Учитывая одинаковую температуру воздуха в подмышечной впадине и прямой кишке, а также близкую температуру окружающего воздуха второе измерение t, а также ЭРМ не проводилось. В подвздошных областях справа и слева отмечается трупная зелень, а также гнилостная венозная сеть на туловище и конечностях. При осмотре волосистая часть головы с наложениями сухого вещества краснобурого цвета. В левой теменно-височной области - углообразная рана. В теменной области по срединной линии - прямолинейная рана, в теменно-затылочной области справа - рана извилистой формы. Края и концы вышеуказанных ран подсохшие с наложением сухого вещества красно-бурого цвета. Дном ран являются кости черепа. В проекции правого лобного бугра имеется Г-образной формы рана с неровными краями, дном раны является лобная кость. В проекции левой надбровной дуги имеется участок западения кожи, покрытый сухим веществом темно-бурого цвета. В проекции левой скуловой кости имеется дугообразная рана (дуга открыта книзу), дном раны являются подлежащие мягкие ткани. Кпереди от правого нижнечелюстного угла имеется рана дугообразной формы, дуга открыта книзу, верхний край выглядит мелкозубчатым расположен полого, нижний - подрыт, нависает над просветом раны, дном раны являются подлежащие мягкие ткани. В проекции тела нижней челюсти на расстоянии ~ 3 см справа от срединной линии имеется рана прямолинейной формы. На верхних и нижних . (неразборчиво) справа и слева имеются кровоподтеки. При пальпации костей черепа отмечается патологическая подвижность и крепитация костных отломков костей носа и нижней челюсти. На спинке носа на уровне средней трети слева имеется углообразная рана, дном которой являются осколки костей. Вокруг отверстий имеются наложения вещества и жидкости темно-красного цвета.»

3. Технологии оценивания.

Учебные достижения обучающихся в рамках изучения дисциплины оцениваются в соответствии с методикой балльно-рейтинговой системы оценивании я учебных достижений студентов по дисциплине Судебная медицина.

Текущий контроль осуществляется на каждом практическом занятии в соответствии с конкретными целями каждой темы по результатам собеседования, а также контроля уровня усвоения ординатором практических навыков по исследованию трупа и освидетельствованию живых лиц.

Рубежные контроли по модулям рабочей программы дисциплины осуществляются в форме тестового контроля знаний и предусматривают выполнение ординатором тестовых заданий (30 вопросов) и признаются пройденными при условии успешного выполнения не менее 70 % общего объема тестовых заданий. Промежуточная аттестация по дисциплине проводится путем решения рубежных тестовых контролей, демонстрации практических навыков при решении ситуационных задач.

Итоговая аттестация проводится в два этапа:

1 этап - решение тестовых заданий

2 этап - собеседование по вопросам итоговой аттестации.

Оценка навыков и умений оценивается как «зачтено» или «не зачтено».

Собеседование проходит по вопросам или ситуационным задачам. Результат оценивается по 4-балльной системе (отлично”, „хорошо”, „удовлетворительно”, „неудовлетворительно”)..

4. Критерии оценки

Критерии оценивания теоретических знаний по вопросам

Оценка “отлично” выставляется в случае, когда студент знает содержание раздела и лекционный материал в полном объеме, иллюстрируя ответы разнообразными примерами; даёт исчерпывающие точные и ясные ответы без любых наводящих вопросов; выкладывает материал без ошибок и неточностей; свободно решает клинические ситуационные задачи и выполняет практические задания разной степени сложности.

Оценка “хорошо” выставляется при условии, что студент знает содержание раздела и хорошо его понимает, ответы на вопрос выкладывает правильно, последовательно и систематизированно, но они не исчерпывающие, хотя на дополнительные вопросы студент отвечает без ошибок; решает клинические задачи и выполняет практические задания, чувствуя сложности лишь в самых тяжелых случаях.

Оценка “удовлетворительно” выставляется студенту при условии его знания всего содержания занятия, но при удовлетворительном уровне его понимания. Студент способен решать видоизмененные (упрощенные) задания с помощью наводящих вопросов; решает задачи и выполняет практические навыки, чувствуя сложности в простых случаях; не в состоянии самостоятельно систематизированно изложить ответ, но на прямо поставленные вопросы отвечает правильно.

Оценка “неудовлетворительно” выставляется в тех случаях, когда знание и умение студента не отвечают требованиям “удовлетворительной” оценки.

Критерии оценивания решения ситуационной задачи

Ситуационные задачи применяются для текущего контроля знаний студентов. Оценка за решение задачи ставится в баллах (от 3 до 5 баллов) в соответствии со следующими критериями. 5 баллов - ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в том числе из лекционного курса); ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие. 4 балла - ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в том числе из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие. 3 балла - ответы на вопросы задачи даны правильно. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в том числе лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях. Оценка «неудовлетворительно»: ответы на вопросы задачи даны неправильно. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования; ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

Критерии оценивания тестовых заданий: входящий (10 тестовых заданий) и промежуточный (10 тестовых заданий) контроль по проверке получаемых студентами знаний проводится в форме тестового контроля. Тестовые задания формируются случайным образом из банка тестов. Оценка ставится в баллах (от 3 до 5 баллов) в соответствии с количеством правильных ответов. Менее 70% правильных ответов - не зачет, от 70% до менее 80% - 3 балла, от 80% до менее 90% - 4 балла, от 90% до 100% - 5 баллов.