

**Министерство здравоохранения Московской области
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ МОСКОВСКИЙ
ОБЛАСТНОЙ
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ
им. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО
(ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского)**

**АННОТАЦИЯ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ
АТТЕСТАЦИИ**

Специальность

31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

Цель государственной итоговой аттестации

Определение соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза.

Задачи государственной итоговой аттестации

1. Определение соответствия результатов освоения обучающимся программы ординатуры требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза;

2. Установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач (оценка степени сформированности всех компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза, характеризующих готовность выпускников к выполнению профессиональных задач, соответствующих квалификации – врач – судебно-медицинский эксперт).

3. Принятие решения о выдаче обучающемуся, успешно прошедшему государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры, диплома об окончании ординатуры и присвоении квалификации.

Результаты освоения программы ординатуры (компетенции и индикаторы их достижения), проверяемые в ходе государственной итоговой аттестации

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путём обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

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

Государственная итоговая аттестация направлена на оценку готовности выпускников, освоивших программу ординатуры, к следующим видам профессиональной деятельности:

- профилактическая;
- диагностическая;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая

Государственная итоговая аттестация направлена на оценку сформированности следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций.

Универсальные компетенции (УК):

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

Профессиональные компетенции (ПК):

Профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий,

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

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

диагностическая деятельность:

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

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

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

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

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

2. ФОРМА И СТРУКТУРА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

2.1. Форма государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программе ординатуры 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза проводится в форме государственного экзамена.

2.2. Трудоёмкость государственной итоговой аттестации

Трудоёмкость государственной итоговой аттестации в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза составляет 108 часов (3 зачётные единицы)

2.3. Структура государственной итоговой аттестации

В Блок 3 "Государственная итоговая аттестация" входят подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Перед государственным экзаменом по специальности для ординаторов проводятся предэкзаменационные консультации по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится в три этапа:

1 этап – аттестационное тестирование в соответствии с программой

государственного экзамена по специальности.

2 этап – оценка практических навыков и умений - состоит из демонстрации практических навыков и умений, приобретенных в результате освоения программы ординатуры.

3 этап – итоговое собеседование (оценка умения решать конкретные профессиональные задачи в ходе собеседования) по вопросам в соответствии с программой государственной итоговой аттестации по специальности.

Тестовый контроль проводится с целью определения объема и качества знаний выпускника. Тестовый материал охватывает содержание всех обязательных дисциплин учебного плана по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза. Каждый обучающийся отвечает на 100 вопросов. На тестовый контроль отводится 120 минут.

Собеседование проводится с целью определения сформированности профессиональных компетенций выпускника, профессионального мышления, умения решать профессиональные задачи, анализировать информацию и принимать соответствующие решения. Собеседование проводится на основе решения ситуационных вопросов (задач) междисциплинарного характера. Оценке подлежит уровень компетенции выпускника в использовании теоретической базы для решения профессиональных задач.

В процессе проведения государственного экзамена обучающемуся могут быть заданы уточняющие или дополнительные (не включённые в билет) вопросы по программе государственного экзамена.

По решению комиссии обучающийся может быть освобожден от необходимости полного ответа на вопрос билета, уточняющий или дополнительный вопрос.

Оценка сформированности компетенций в процессе сдачи этапов государственного экзамена

Этапы государственного экзамена	Компетенции, которые оцениваются в ходе этапа
1 этап - тестирование	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК-8, ПК-9, ПК-10
2 этап - практический	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК-8, ПК-9, ПК-10
3 этап - устное собеседование	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК-8, ПК-9, ПК-10

3. ПОРЯДОК ПОДГОТОВКИ И ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Проведение ГИА определяется календарным учебным графиком и расписанием ГИА.

Перед государственной итоговой аттестацией обучающиеся должны

ознакомиться с программой ГИА.

Подготовка к государственному экзамену может проводиться в формах, как устного повторения пройденных дисциплин (с использованием собственных конспектов, основной и дополнительной литературы и т.д.), так и дополнительного конспектирования рекомендованных источников по перечню вопросов, выносимых на государственный экзамен. Конспектирование целесообразно в случае, если вопросы для подготовки отличаются от тех вопросов, которые изучались в течение учебного времени, либо же ранее не были предметом тщательного изучения.

В период подготовки к государственному экзамену ординаторам проводятся консультации по дисциплинам, вошедшим в программу ГИА. Обучающийся обязан прийти на консультацию перед экзаменом, чтобы, во-первых, узнать о возможных изменениях в ходе его проведения, а во-вторых, проконсультироваться у преподавателя по тем вопросам, которые вызвали затруднение при подготовке. В силу последнего на консультацию необходимо приходить, уже изучив весь – или почти весь – требуемый материал (практически готовым к экзамену) и сформулировав вопросы к преподавателю.

Порядок организации и проведения государственной итоговой аттестации регламентирован Положением о порядке организации и проведения государственной итоговой аттестации, обучающихся по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский Университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

4. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Результаты государственного экзамена оцениваются по каждому этапу в отдельности.

4.1. Критерии оценки аттестационного тестирования

Результаты тестирования оцениваются следующим образом: 90 % и более правильных ответов – «отлично»,
80-89 % правильных ответов – «хорошо»,
71-79 % правильных ответов – «удовлетворительно»,
70 % и менее правильных ответов – «неудовлетворительно».

Результаты тестирования объявляются обучающемуся сразу по окончании тестирования.

Оценки – «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение первого этапа государственной итоговой аттестации.

Окончательное решение о допуске к следующему этапу государственной итоговой аттестации обучающегося, получившего оценку «неудовлетворительно»

на первом этапе, в каждом отдельном случае принимается государственной экзаменационной комиссией.

4.2. Критерии оценки практических навыков и умений

Результаты 2 этапа государственного экзамена имеют качественную оценку «зачтено» / «не зачтено».

«зачтено» – обучающийся обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений.

«не зачтено» – обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Обучающиеся, получившие оценку «не зачтено» к 3 этапу государственного экзамена не допускаются, а результат государственного экзамена (итоговая оценка) определяется оценкой «неудовлетворительно».

4.3. Критерии оценки итогового собеседования

Результаты 3 этапа государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и заносятся в протокол.

«отлично» - выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

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

«удовлетворительно» - выставляется ординатору, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов членов ГЭК, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

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

5. Примерные оценочные средства для проведения государственной итоговой аттестации

5.1. Примерные тестовые задания

1		Клеточный атипизм – это
		появление клеток, принадлежащих к определенным тканям в нехарактерных для них местах
		быстрое размножение клеток
	*	появление структурных изменений в клетках, их отличие от обычных клеток конкретных тканей
		врастание опухолевых клеток в соседние с опухолью ткани
2		Спадение легкого при его сдавливании называется
		ателектаз
	*	коллапс
		пневмония
		гидроторакс
3		Мутации какого гена этиологичны для синдрома Ли-Фраумени:
		BRCA 1
		BRCA 2
	*	p 53
		СНЕК 2
4		Определение показателя общей заболеваемости населения (распространенности)
	*	совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, как впервые выявленных в данном году, так и в предыдущие годы, но по поводу которых были обращения в данном году
		совокупность заболеваний в предшествующие годы
		совокупность заболеваний в течение всей жизни
		совокупность заболеваний в определенный промежуток времени
5		Направление на освидетельствование в МСЭ готовит:
	*	медицинская организация (поликлиника, стационар)
		профильный диспансер
		органы образования
6		Наиболее высока заболеваемость туберкулезом
	*	среди лиц без определенного места жительства
		служащих
	*	мигрантов, в т.ч. беженцев
		врачей
7		Каковы принципы действия профилактических прививок:

	*	Создание или повышение специфического иммунитета
		Специфическая десенсибилизация
		Повышение общей резистентности организма
8		Чрезвычайные ситуации - это:
	*	внезапные нарушения обычных параметров окружающей среды
		неблагоприятное влияние внешних факторов на здоровье населения
9		Выберите наиболее точное определение понятия «ответственность»
		Определенный уровень негативных последствий для человека в случае нарушения им установленных требований
	*	Сознательная интеллектуальная и физическая готовность человека к реализации или воздержанию от действий, которые могут потребоваться

		вследствие выполнения или, наоборот, невыполнения им некоторых других действий
		Осознанное принятие решений человеком
10		Иссеченный в процессе первичной хирургической обработки раны кожный лоскут допускается сохранять для последующего медико-криминалистического исследования в:
	*	высушенном виде
		формалине
		спирте
		ацетоне
		глицерине
11		Врач, привлеченный к производству судебно-медицинской экспертизы, имеет право:
	*	знакомиться с материалами дела, относящимися к предмету экспертизы
	*	ходатайствовать о предоставлении ему дополнительных материалов, необходимых для дачи
	*	заключения
	*	ходатайствовать о привлечении к производству экспертизы других экспертов
		допрашивать свидетелей, подозреваемого или обвиняемого
		проводить следственные эксперименты
12		Для ориентировочного суждения о давности наступления смерти в процессе осмотра трупа на месте его обнаружения используют:
	*	значение температуры тела в прямой кишке
	*	стадию развития трупных пятен
	*	степень выраженности мышечного окоченения
	*	характер ответной реакции мимических мышц на электровозбуждение
		степень подсыхания кожного покрова
13		На перемещение тела или изменение его положения указывает:
	*	наличие множественных взаимопараллельных царапин на теле
	*	наличие трупных пятен как на передней, так и на задней поверхности тела
	*	несоответствие локализации трупных пятен позе трупа
	*	отсутствие мышечного окоченения в отдельных группах мышц
		наличие множественных кровоподтеков на теле
14		Исследование трупных пятен позволяет установить:
	*	давность наступления смерти
	*	в ряде случаев вероятную причину смерти
	*	особенности рельефа поверхности, на которой лежал труп

	*	изменение положения трупа
		позу тела на момент остановки сердца
15		Значение мышечного окоченения состоит в том, что оно:
	*	является достоверным признаком смерти
	*	позволяет судить о давности смерти
	*	в ряде случаев позволяет сориентироваться в отношении причины смерти
		фиксирует позу человека на момент остановки сердца
		препятствует формированию посмертных повреждений
16		При обнаружении раны в процессе осмотра трупа на месте его обнаружения врач должен отметить:
	*	локализацию раны
	*	форму раны
	*	длину раны

	*	направление потеков крови от раны на коже и одежде
	*	глубину раны
17		К диагностическим признакам ушибленной раны относят:
	*	значительное осаднение краев раны
	*	размозжение краев раны
	*	наличие соединительнотканых перемычек в области концов раны
	*	наличие вывороченных и раздавленных волосяных луковиц по краям раны
		большую глубину раны
18		Диагностическими признаками колотой раны являются:
	*	малая площадь раны
	*	большая глубина раны
	*	отсутствие дополнительных надрезов
		наличие осаднения краев раны
		наличие признака “дефекта ткани”
19		К диагностическим признакам входной огнестрельной пулевой раны относят:
	*	наличие “дефекта ткани”
	*	наличие пояска осаднения
	*	наличие пояска обтирания
		звездчатообразную форму раны
		зияние раны
20		В типичном случае электрометка имеет следующие характеристики:
	*	валикообразно возвышающиеся края
	*	серовато-белую или серовато-желтоватую окраску
	*	отсутствие признаков воспаления
		влажную поверхность
		отслоение эпидермиса с образованием заполненного серозной жидкостью пузыря
21		При осмотре петли в случае повешения врач, привлеченный к осмотру трупа в качестве специалиста, должен отметить:
	*	локализацию петли на шее
	*	локализацию узла петли
	*	плотность охвата шеи петлей
	*	расположение туров петли относительно друг друга
	*	наличие под петлей элементов одежды
22		Особенностью переломов костей в детском возрасте является:
	*	поднадкостничный характер переломов
	*	перелом (надлом) кости только на стороне сжатия

	*	перелом кости в зоне роста
	*	возможность изолированного повреждения только губчатого вещества кости
		перелом (надлом) кости только на стороне растяжения
23		Квалифицирующим признаком вреда здоровью средней тяжести является:
	*	отсутствие опасности для жизни
	*	длительное (свыше 21 дня) расстройство здоровья
	*	значительная стойкая утрата общей трудоспособности менее чем на одну треть
		утрата органом его функций
		неизгладимое обезображивание лица
24		Квалифицирующим признаком легкого вреда здоровью является:
	*	незначительная стойкая утрата общей трудоспособности
	*	кратковременное (не свыше 21 дня) расстройство здоровья
		отсутствие стойкой утраты трудоспособности

		заболевание наркоманией или токсикоманией
		отсутствие кратковременного расстройства здоровья
25		Цитологическое исследование влагалищного содержимого на наличие структурных элементов сперматозоидов имеет смысл, если после полового акта прошло не более:
		1 дня
		2-3 дня
		4-5 дней
		6-7 дней
	*	8-9 дней
26		Наличие прерванного раневого канала позволяет установить:
		количество выстрелов
		дистанцию выстрела
		вид оружия
	*	позу пострадавшего в момент ранения
27		Наиболее характерным признаком падения со значительной высоты является:
		разрывы внутренних органов
		компрессионные переломы тел позвонков
		переломы костей голени
		переломы бедренных костей
	*	кровоизлияния в “подвешивающий аппарат” внутренних органов
28		Наиболее характерным признаком падения со значительной высоты является:
		компрессионные переломы шейного отдела позвоночника
		оскольчатые переломы костей голени
	*	преобладание внутренних повреждений над наружными
		разрывы внутренних органов
		“паутинообразные” переломы костей свода черепа
29		Диагностическим признаком переезда через тело колеса автомобильного транспортного средства являются:
		переломы костей нижних конечностей
	*	отпечаток протектора колеса на коже
		полосовидные ссадины на коже
		односторонние переломы костей таза

		“хлыстообразные” переломы шейного отдела позвоночника
30		По полосе осаднения, образованной колесом рельсового транспортного средства, можно установить:
		конкретное транспортное средство
	*	направление движения транспортного средства
		скорость движения транспортного средства
		энергию травмирующего воздействия
		причину смерти

5.2. Примерный перечень практических навыков

1. вскрытие трупов взрослых и новорожденных;
2. проведение диагностических проб;
3. установление давности наступления смерти;
4. построение диагноза и выводов;
5. определение степени тяжести вреда здоровью;
6. акушерско-гинекологическое исследование;
7. установление способности к половому сношению у мужчин и зачатию у женщин;
8. проведение экспертизы при определении возраста;
9. лабораторной диагностики в случаях смертельных отравлений; забора внутренних органов и биологических жидкостей для лабораторного исследования;
10. исследования хрящей гортани и подъязычной кости;
11. исследование на предмет определения прижизненности и характера странгуляционной борозды;
12. установление наличия воздушной эмболии левой половины сердца;
13. диагностики смерти от утопления;
14. исследования на диатомовый планктон;
15. микроскопической, гистохимической, бактериоскопической, биохимической диагностики скоропостижной смерти;
16. обнаружения на одежде и коже следов близкого выстрела;
17. установления дистанции выстрела;
18. установления последовательности выстрелов;
19. исследования дробовых повреждений одежды и тела;
20. исследования повреждений холостыми выстрелами и атипичными снарядами;
21. исследования объектов экспертизы и орудий: измерительный, стереомикроскопический, фотографический, контактно-диффузионный, рентгенологический, метод светового и щупового профилирования, эмиссионно-спектральный, экспериментальный. гистологический и гистохимический, выявление микроналожений;
22. установления по ранам и переломам общих и частных признаков травмирующего предмета;
23. установления механизма травмирования по характеру переломов костей скелета;
24. дифференциальной диагностики различных видов автомобильной травмы;
25. дифференциальной диагностики различных видов падений с большой высоты и высоты своего роста;
26. секционного исследования различных видов рельсовой травмы;
27. дифференциальной диагностики различных видов рельсовой травмы.

5.3. Примерный перечень теоретических вопросов и/или примеры ситуационных задач для итогового собеседования

Перечень теоретических вопросов

1. Определение понятий судебная медицина и судебно-медицинская экспертиза. Основные этапы развития судебной медицины в дореволюционной

России и в СССР.

2. Организация судебно-медицинской службы в Российской Федерации
3. Цель, задачи и объекты судебно-медицинской экспертизы.
4. Основания и порядок назначения и проведения судебно-медицинской экспертизы. Случаи обязательного назначения и проведения медицинских судебных экспертиз.
5. Определение понятия судебно-медицинский эксперт. Виды деятельности судебного медика.
6. Содержание и составные части заключения эксперта. Требования, предъявляемые к выводам эксперта.
7. Виды судебно-медицинских экспертиз. Случаи обязательного проведения судебно-медицинской экспертизы комиссией экспертов.
8. Права судебно-медицинского эксперта.
9. Обязанности судебно-медицинского эксперта.
10. Основания для отвода эксперта при производстве судебно-медицинской экспертизы.
11. Определение понятий умирание и смерть. Терминальные состояния.
12. Судебно-медицинская (социально-правовая) классификация смерти.
13. Определения понятия скоропостижная смерть. Основные причины скоропостижной смерти у детей и взрослых.
14. Диагностика смерти. Вероятностные и достоверные признаки смерти.
15. Признаки переживания тканей, их судебно-медицинское значение.
16. Трупные пятна: механизм образования, стадии, судебно-медицинское значение.
17. Трупное окоченение: механизм образования, динамика, судебно-медицинское значение.
18. Охлаждение трупа, местное высыхание, аутолиз: причины происхождения, динамика, судебно-медицинское значение.
19. Гниение: виды, причины, динамика. Другие разрушающие трупные изменения, их судебно-медицинское значение.
20. Консервирующие трупные изменения.
21. Методы судебно-медицинского установления давности наступления смерти.
22. Случаи обязательного участия судебного медика или иного врача в осмотре места происшествия.
23. Стадии осмотра места происшествия.
24. Лица, привлекаемые к осмотру места происшествия.
25. Поводы и основания к осмотру места происшествия.
26. Этапы осмотра места происшествия, задачи медицинского специалиста.
27. Порядок и методика осмотра трупа на месте происшествия (обнаружения).
28. Трупы, подлежащие судебно-медицинской экспертизе. Разрешаемые вопросы. Отличия судебно-медицинской экспертизы трупов от патологоанатомического исследования.
29. Основные методики извлечения и принципы секционного исследования внутренних органов.

30. Основные методики извлечения и принципы секционного исследования головного мозга.
31. Воздушная эмболия сердца и пневмоторакс: причины возникновения и секционная диагностика.
32. Особенности экспертизы расчлененных трупов, разрешаемые вопросы. Особенности экспертизы трупов неизвестных лиц.
33. Особенности судебно-медицинской экспертизы трупов плодов и новорожденных, разрешаемые вопросы.
34. Особенности судебно-медицинской экспертизы трупов детей раннего возраста, разрешаемые вопросы.
35. Определение живорожденности и жизнеспособности при экспертизе трупов плодов и новорожденных. Проведение плавательных проб Галена и Бреслау, их экспертная оценка.
36. Понятия новорожденность, доношенность, жизнеспособность, зрелость в судебно-медицинском отношении, морфологические признаки.
37. Виды судебно-медицинской экспертизы потерпевших, подозреваемых, обвиняемых и других лиц.
38. Медицинские критерии тяжкого вреда здоровью
39. Медицинские критерии вреда здоровью средней степени тяжести
40. Медицинские критерии легкого вреда здоровью.
41. Опасность для жизни как критерий степени тяжести телесных повреждений.
42. Потеря зрения, слуха, какого-либо органа или утрата органом его функции как критерий степени тяжести телесных повреждений.
43. Прерывание беременности как критерии тяжких телесных повреждений, методика проведения экспертизы.
44. Неизгладимое обезображивание лица как критерий тяжести телесных повреждений, методика проведения экспертизы.
45. Утрата трудоспособности как критерий степени тяжести телесных повреждений.
46. Длительность расстройства здоровья как критерий степени тяжести телесных повреждений.
47. Мучения, истязания, побои — определение понятий; значение медицинских исследований при их установлении.
48. Методические принципы проведения судебно-медицинской экспертизы в случаях черепно-мозговой травмы.
49. Судебно-медицинское установление возраста.
50. Особенности проведения судебно-медицинской экспертизы при половых преступлениях, решаемые задачи.
51. Определение понятия телесные повреждения. Повреждающие факторы.
52. Принципы описания телесных повреждений.
53. Возможные исходы, причины смерти при механических повреждениях.
54. Морфологические признаки шока.
55. Классификация тупых предметов. Механизм действия тупых предметов, причиняемые повреждения.

56. Ссадина: определение понятия, механизм образования, судебно-медицинское значение.
57. Кровоподтек: определение понятия, механизм образования, судебно-медицинское значение.
58. Рана: определение понятия, механизмы образования, судебно-медицинское значение.
59. Переломы: определение понятия, механизмы образования виды переломов, судебно-медицинское значение.
60. Морфологические признаки прямых и не прямых переломов ребер.
61. Виды ран, причиняемых тупыми предметами, характеристика ушибленной раны.
62. Определение понятия и классификация автомобильной травмы.
63. Механизм образования и морфологическая характеристика повреждений при столкновении автомобиля с человеком.
64. Механизм образования и морфологическая характеристика повреждений при переезде колесом (колесами) автомобиля.
65. Механизм образования и морфологическая характеристика повреждений при травме внутри автомобиля.
66. Понятие о железнодорожной травме, ее особенности. Основные механизмы образования и морфологическая характеристика повреждений при переезде колесами железнодорожного транспорта.
67. Понятие о железнодорожной травме, ее особенности. Основные механизмы образования и морфологическая характеристика повреждений при переезде колесами железнодорожного транспорта.
68. Падение на плоскости: определение понятия, механизм травматизации, морфологическая характеристика повреждений.
69. Падение с высоты: определение понятия, механизм травматизации, морфологическая характеристика повреждений.
70. Классификация острых предметов, механизм действия, причиняемые повреждения.
71. Колотые и колото-резаные раны, механизм образования, морфологическая характеристика
72. Резаные и рубленые раны, механизм образования, морфологическая характеристика.
73. Особенности повреждений, причиняемых собственной рукой.
74. Понятие огнестрельные повреждения. Факторы выстрела, их судебно-медицинское значение.
75. Классификация огнестрельного оружия, калибр огнестрельного ствольного оружия, устройство боевого и охотничьего патрона.
76. Виды действия пули, судебно-медицинское значение.
77. Элементы пулевой огнестрельной раны, их характеристика.
78. Характеристика входной огнестрельной раны при выстреле в упор.
79. Характеристика входной огнестрельной раны при выстреле с близкой и неблизкой дистанции, феномен Виноградова.
80. Особенности повреждений дробовым зарядом.

81. Повреждения при взрывной травме.
 82. Определение последовательности причинения огнестрельных повреждений.
 83. Повреждения, причиняемые газовым и газово-дробовым оружием.
 84. Определение понятия асфиксия. Общие признаки.
 85. Стадии развития асфиксических состояний.
 86. Классификация механических асфиксий.
 87. Странгуляционные асфиксии: определение понятий, секционная диагностика. Признаки прижизненности странгуляционной борозды.
 88. Дифференциальная диагностика повешения и удушения петлей.
 89. Смерть в воде. Признаки пребывания тела в воде.
 90. Судебно-медицинская диагностика утопления. Виды утопления.
 91. Обтурационная асфиксия: виды, морфологические признаки.
 92. Компрессионная асфиксия: виды, секционная диагностика.
 93. Определения понятия яды, условия действия ядовитых веществ.
 94. Судебно-медицинские классификации ядов.
 95. Причины смерти и судебно-медицинская диагностика при отравлении едкими (коррозийными) ядами.
 96. Причины смерти и судебно-медицинская диагностика при отравлении функциональными ядами.
 97. Причины смерти и судебно-медицинская диагностика при отравлении деструктивными ядами. Отравление мышьяком.
 98. Причины смерти и судебно-медицинская диагностика при отравлении кровяными ядами. Отравление угарным газом.
 99. Условия действия тока на человека, механизмы возникновения повреждений.
 100. Диагностика смерти при действии технического и атмосферного электричества.
 101. Судебно-медицинская диагностика смерти от общего действия высокой температуры.
 102. Местное действие высокой температуры, причины смерти.
 103. Дифференциальная диагностика ожогов от действия пламени и горячей жидкости.
 104. Судебно-медицинская диагностика смерти от общего действия низкой температуры.
 105. Судебно-медицинская диагностика смерти от изменений барометрического давления.
 106. Признаки прижизненного действия пламени.
 107. Вещественные доказательства, подлежащие судебно-медицинской экспертизе.
- Основные разрешаемые вопросы.
108. Обнаружение и изъятие следов крови, спермы, волос на месте происшествия.
 109. Установление механизма образования следов крови на месте происшествия.
 110. Изъятие контрольных образцов для сравнительного судебно-биологического исследования у лиц, проходящих по делу.

111. Вопросы, разрешаемые при судебно-медицинской экспертизе крови.
112. Вопросы, разрешаемые при судебно-медицинской экспертизе волос.
113. Судебно-медицинская экспертиза следов спермы, слюны, влагалищного

отделяемого, разрешаемые вопросы.

114. Серологические (групповые) характеристики крови, спермы, волос, их судебно-медицинское значение.

115. Судебно-генетические исследования в судебной медицине: решаемые вопросы, применяемые методы.

116. Медико-криминалистические исследования при выполнении судебно-медицинских экспертиз: решаемые задачи, применяемые методы.

Примеры ситуационных задач

Задача №1

По характеру ран, обнаруженных на трупе, определите предмет, которым были причинены повреждения:

Обстоятельства дела. Труп гражданина С. был обнаружен в своей квартире с обширным ранением в области шеи. Труп лежал на полу в луже крови, лицом вверх.

Рядом с трупом находилась раскрытая опасная бритва, испачканная полусохшей кровью.

Наружное исследование. Тенниска в области воротника обильно пропитана кровью, на передней поверхности - с множественными пятнами крови. Кожные покровы бледные; в области лица и кистей рук испачкана засохшей кровью. Трупные пятна островчатые, бледно-фиолетовые. На шее трупа в средней трети на передней поверхности зияющая рана, направленная несколько сверху вниз и слева направо. Края раны ровные, концы острые. На левой боковой поверхности шеи в области конца раны имеется 5 почти параллельно расположенных поверхностных насечек, длиной 0,5-1,5 см. Края раны покрыты засохшей кровью. В дне раны видны поврежденные мышцы и трахея.

Внутреннее исследование. При вскрытии грудной клетки и проколе правого сердца под водой - пузырьков воздуха не получено. При исследовании органов шеи обнаружено полное пересечение яремной вены и трахеи на $\frac{1}{2}$ окружности. В полостях следы жидкой крови. Мышца сердца суховата, бледно-красного цвета. Эндокард тонкий, без кровоизлияний. Легкие, головной мозг, органы брюшной полости малокровны.

Результаты лабораторных исследований. При судебно-гистологическом исследовании выявлено: гипертрофия миокарда, прогрессирующий коронаросклероз, малокровие органов.

А. Рубящий Б. Колющий

В. Тупой твердый предмет с острыми гранями

Г. Острый предмет обладающий режущим действием

Д. Колюще-режущий предмет

Задача №2

Установите причину смерти и предмет которым были нанесены повреждения

Обстоятельства дела. Труп гражданки С. обнаружен на полу в комнате своей квартиры.

Наружное исследование. На передней поверхности грудной клетки справа обнаружены 2 раны. Рана № 1 - горизонтальная, щелевидной формы, 3x0,1 см. Края ровные. Один конец раны острый, другой - закруглен. Кнаружи от раны № 1 имеется аналогичного вида рана № 2. Концы раны – с надрывами, расположенными перпендикулярно к длиннику, вследствие чего она имеет «Н»-образную форму. На левой боковой поверхности грудной клетки - рана № 3 веретенообразной формы. Верхний конец раны острый, нижний закруглен и осаднен, имеет «Т»-образную форму.

Внутреннее исследование. В мягких тканях груди очаговые темно-красные блестящие кровоизлияния. В клетчатке переднего средостения и в эпикарде кровоизлияние темно-красного цвета. В центре кровоизлияния щелевидная рана, проникающая через правое ушко сердца в полости предсердия, длиной 2 см. В полости сердечной сорочки следы жидкой крови. В плевральных полостях - по 1500 мл жидкой крови со свертками. Легкие спавшиеся, поджаты к корням. На нижней доле левого легкого рана неправильной формы, 1,5x0,5 см. На средней доле правого легкого аналогичная рана, 1,5x6,6 см. Раны проникают в глубину ткани до 2 см, вокруг очаговые кровоизлияния. Внутренние органы резко малокровны.

Дополнительные исследования. На экспертизу представлена стамеска, изъятая из квартиры. Длина ее 13,1 см, ширина 2,5, толщина 0,4 см. Лезвие остро заточено, ровное. Боковые ребра также довольно острые.

А. Острое малокровие в результате проникающего колотого ранения груди с повреждением правого предсердия и легких причиненных стамеской

Б. Ателектаз легких в результате коло-резанного ранения правого легкого ножом

В. Гемо и пневмоторакс в результате проникающего ранения груди с повреждением внутренних органов шилом

Г. Острая кровопотеря в результате повреждения крупных сосудов грудной клетки стилетом

Д. Болевой шок в результате проникающего ранения грудной клетки и внутренних органов вязальной спицей

Пример формирования билета

Билет №1

1. Сапонификация. Судебно-медицинское значение.
2. Определение продолжительности жизни новорожденных.
3. Повреждения груди, имеющие медицинские критерии тяжкого вреда, причинённого здоровью человека.

Ситуационная задача: определите вид смерти.

Обстоятельства дела. Из постановления следует, что гр-н Г. обнаружен мертвым на улице (на проезжей части).

Наружное исследование. Голова деформирована (уплощена). На коже лба и волосистой части головы – прерывистая ссадина с плотной западающей поверхностью. В области верхних век – кровоподтеки темно-синего цвета. Из

отверстий носа вытекает обильное количество жидкой крови. Иных повреждений при наружном исследовании не обнаружено.

Внутреннее исследование. В мягких тканях левой половины грудной клетки - обширное темно-красное кровоизлияние. Обнаружены двойные переломы II – XI ребер слева по передней подмышечной и лопаточной линиям. Края переломов - с признаками сжатия по наружной костной пластинке, с признаками растяжения – по внутренней. В межреберных мышцах в проекции переломов очаговые темно-красные кровоизлияния. В области корней легких, воротах почек и селезенки крупноочаговые пропитывающие кровоизлияния. Линейный поверхностный разрыв правой доли печени. В брюшной полости около 200 мл темно-красной жидкой крови. Обнаружен многооскольчатый перелом свода и основания черепа (по типу «паутинообразного») с переходом на лицевой скелет. Лобные доли мозга размозжены, пропитаны кровью. Под мягкой мозговой оболочкой мозжечка - тонкие кровоизлияния. В желудочках мозга жидкая кровь. Позвоночник, кости таза и конечностей целы. Из вскрытых полостей и от органов ощущался запах алкоголя.

А. Столкновение автомобиля с человеком

Б. Выпадение из кабины автомобиля при резком торможении

В. Падение с большой высоты

Г. Выпадение с заднего сидения мотоцикла

Д. Переезд тела колесами грузового транспорта

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации

8.1 Основная литература:

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Год обучения	Электр. адрес ресурса
1.	Судебно-медицинская экспертиза трупа.	Баринов Е. Х.	Москва: Рос сийский университет дружбы народов, 2015 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001393379
2.	Судебно-медицинская экспертиза трупа: в 3 томах	Долинак Д.	Москва: Практическа я медицина. 2020 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001536825
3.	Судебно-биохимическая диагностика скоропостижной смерти	Асташкина О.Г.	Москва: Спутник+, 2012 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001248757
4.	Методы исследования ДНК человека: выделение ДНК, ее качественная	Барсегянц Л.О., Левченков Б.Д.	Ростов-на-Дону: Издательств о Южного	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001262336

	и количественная оценка в аспекте судебно-медицинского исследования вещественных доказательств биологического происхождения: учебно-методическое пособие		федерального университета, 2012 г.		
5.	Судебно-медицинская экспертиза. Термины и понятия: Словарь для юристов и судебно-медицинских экспертов.	Буромский И.В., Клевно В.А., Пашина Г.А	Москва: НО РМА, 2006 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000594606
6.	Лекция "Теоретические основы микромеханики разрушения компактной костной ткани ребер": учебное пособие для врачей судебно-медицинских экспертов	В. А. Клевно	Москва: Ассоциация судебно-медицинских экспертов, 2017 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001495519
7.	Лекция "Структурная организация компактной костной ткани ребер": учебное пособие для врачей судебно-медицинских экспертов	В. А. Клевно	Москва: Ассоциация судебно-медицинских экспертов, 2017 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001495521
8.	Судебно-медицинская гистология. Руководство для врачей	Витер В.И. Кунгурова В.В. Хасанянова С.В. Столяров А.П.	Ижевск: ПУАСМЭ, 2019 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001521539
9.	Лекция "Фрактографический анализ структуры изломов ребер": учебное пособие для врачей судебно-медицинских экспертов	В. А. Клевно	Москва: Ассоциация судебно-медицинских экспертов, 2017 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001495517
10.	Лекция "Характеристика структуры микроразрушений длинных губчатых костей": учебное пособие для врачей судебно-медицинских экспертов	В. А. Клевно	Москва: Ассоциация судебно-медицинских экспертов, 2017 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001495516

11.	Лекция "Экспертно-диагностические критерии последовательности переломов ребер": учебное пособие для врачей судебно-медицинских экспертов	Громов А.П., Науменко В.Г.	Москва: Ассоциация судебно- медицински х экспертов, 2017 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001495513
12.	Лекция "Теоретические основы медицинской биотрибоники": учебное пособие для врачей судебно-медицинских экспертов.	В. А. Клевно	Москва: Ассоциация судебно- медицински х экспертов, 2017 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001495509
13.	Морфология и механика разрушения ребер	В. А. Клевно	Москва: Ассоциация судебно- медицински х экспертов, 2015 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001401940
14.	Лекция "Экспертно-диагностические критерии прижизненности переломов ребер": учебное пособие для врачей судебно-медицинских экспертов	Клевно В.А.	Москва: Ассоциация судебно- медицинских экспертов, 2017 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001495508
15.	Секционная техника и технологии исследования трупов: учебное пособие для врачей	Клевно В. А.	Москва: Ассоциация СМЭ, 2019	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001522260
16.	Судебно-медицинский диагноз: руководство	В. А. Клевно и др.	Москва: Ассоциация СМЭ, 2015 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001400844
17.	Курс лекций "Медицинские критерии вреда здоровью"	В. А. Клевно, О. В. Лысенко	Москва: Ассоциация судебно- медицински х экспертов. 2019	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001524442
18.	Методическое пособие к проблеме авиационной травмы	Д. Е. Кузьмичев, Р. В. Скребов, О. О. Квасова	Ханты- Мансийск: Печатный мир, 2019 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001527584
19.	Идентификация	Г.М.	СПб.:	1	https://emll.ru/find?

	волос: варианты тактики и составление выводов при судебно-медицинской биологической экспертизе сходства-различия волос: учеб.пособие для врачей	Сулейменова.	Фолиант, 2015.		iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001427487
20.	Судебно-медицинская экспертиза авиационной травмы: учебное пособие	Калмыков К.Н.	Москва: ФГБУ "РЦСМЭ" Минздрава России, 2017 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001487887
21.	Анализ дефектов оказания медицинской помощи по материалам Бюро судебно-медицинской экспертизы Московской области	В. А. Клевно	Москва: Ассоциация судебно-медицинских экспертов. 2019 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001524420
22.	Экспертные ошибки при судебно-медицинском исследовании трупа: научно-практическое пособие	Клевно В.А.	Москва: Ассоциация судебно-медицинских экспертов, 2017 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001465924
23.	Лекция "Общие закономерности эволюции морфологических свойств переломов ребер при сохраняющемся дыхании": учебное пособие для врачей судебно-медицинских экспертов	Клевно В.А.	Москва: Ассоциация судебно-медицинских экспертов, 2017 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001495525
24.	Лекция "Общие закономерности эволюции морфологических свойств переломов ребер при повторной травме": учебное пособие для врачей судебно-медицинских экспертов	Клевно В.А.	Москва: Ассоциация судебно-медицинских экспертов, 2017 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001495507
25.	Лекция "Классификация переломов ребер": учебное пособие для врачей судебно-	Клевно В.А.	Москва: Ассоциация судебно-медицинских	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001495524

	медицинских экспертов		экспертов, 2017 г.		
26.	Лекция "Контрольные вопросы и ответы к курсу лекций "современные возможности судебно-медицинской экспертизы закрытой тупой травмы грудной клетки": учебное пособие для врачей судебно-медицинских экспертов	Клевно В.А.	Москва: Ассоциация судебно-медицинских экспертов, 2017 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001495510
27.	Лекция "Диагностика места внешнего воздействия и условий нагружения грудной клетки по микроповреждениям ребер": учебное пособие для врачей судебно-медицинских экспертов	Клевно В.А.	Москва: Ассоциация судебно-медицинских экспертов, 2017 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001495527
28.	Лекция "Диагностика места внешнего воздействия и условий нагружения грудной клетки по микроповреждениям ребер": учебное пособие для врачей судебно-медицинских экспертов	Клевно В.А.	Москва: Ассоциация судебно-медицинских экспертов, 2017 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001495527
29.	Лекция "Основные закономерности процесса деформации и разрушения грудной клетки": учебное пособие для врачей судебно-медицинских экспертов	Клевно В.А.	Москва: Ассоциация судебно-медицинских экспертов, 2017 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001495512
30.	Контрольные вопросы и ответы к курсу лекций "Медицинские критерии вреда здоровью": учебное пособие для врачей - судебно-медицинских экспертов	Клевно В.А.	Москва: Ассоциация судебно-медицинских экспертов, 2019 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001524964
31.	Судебная медицина: учебник для вузов	Ю. И. Пиголкин, В. Л. Попов	Ростов-на-Дону: Феникс, 2015 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001416557

32.	Судебная медицина: учебник для медицинских вузов и судебно-медицинских экспертов	Попов В. Л., Ковалев А. В., Ягмуров О. Д., Толмачёв И. А.	Санкт-Петербург: Изд-во "Юридический центр", 2016 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001429155
33.	Установление расстояния выстрела из огнестрельного оружия ограниченного поражения методом оптико-эмиссионной спектрометрии с индуктивно связанной плазмой: методические рекомендации.	МЗ РФ, ФГБУ "Российский центр судебно-медицинской экспертизы" МЗ РФ, ГБУЗ города Москвы "Бюро судебно-медицинской экспертизы Департамента здравоохранения города Москвы"	Москва: ФГБУ "РЦСМЭ" Минздрава России, 2017 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001487892
34.	Методические рекомендации по осмотру места происшествия и судебно-медицинскому исследованию трупов лиц, погибших вследствие радиационных инцидентов и аварий: методические рекомендации	Государственный научный центр Российской Федерации - Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна"	Москва: ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России, 2019 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001557259
35.	Руководство по судебной медицине	В. Н. Крюков	Москва: Норма: Инфра-М, 2014 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001334272
36.	Судебно-медицинская экспертиза родовой травмы новорожденных: биомеханика и диагностика	С. Л. Париллов и др.	Москва: Ассоциация СМЭ, 2015 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001398681
37.	Алгоритм судебно-медицинского исследования трупа с колотыми и колото-резаными раневыми каналами груди для реконструкции положения тела потерпевшего в	МЗ РФ, ФГБУ "Российский центр судебно-медицинской экспертизы" МЗ РФ	М.: 2017 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001582671

	момент причинения ранения: методические рекомендации				
38.	Ошибки судебно-медицинских экспертов и пути их предотвращения: практическое рук.	Теньков А.А.	Курск: КГМУ, 2016	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001468335
39.	Денситометрическое определение опиатов, барбитуратов, верапамила при судебно-химическом исследовании крови: методические рекомендации.	Российский центр судебно-медицинской экспертизы	Москва: 2019 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001534883
40.	Судебно-медицинские заметки: эпонимы, термины и понятия в танатологии	Шигеев В. Б.	Купавна: Перо, 2017 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001481050

Дополнительная литература:

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Год обучения	Электр. адрес ресурса
1.	Травма на лестничном марше: биомеханика, диагностика, морфология.	Авдеев А.И.	Хабаровск, 2001.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000509967
2.	Основы патологоанатомической практики. Руководство.	Автандилов Г.Г.	М.: РМАПО, 1994, - 512 с.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000255982
3.	Судебно-медицинское исследование вещественных доказательств (кровь, выделения, волосы)	Барсегянц, Л.О.	М.: Медицина, 2005.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000588876
4.	Формулировка и сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов: справочник.	Зайратьянц О.В., Кактурский Л.В.	Москва: Мед. информ. агентство, 2011 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001232669
5.	Анализ причин смерти при субдуральных гематомах.	Недугов Г.В.	Самара: Офорт, 2009 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001002567
6.	Гражданско-правовая ответственность медицинских	Новоселов В.П.	Архангельск: Сев. гос.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000742280

	работников за причинение вреда здоровью пациентов при осуществлении профессиональной деятельности		мед.ун-т, 2009 г.		
7.	Патоморфология и танатогенез алкогольной интоксикации	Пермяков А. В.	Ижевск: Эксперт иза, 2002 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000536469
8.	Уголовно-правовая характеристика преступлений против жизни и здоровья, совершаемых медицинскими работниками: учебное пособие.	Мирошниченко Н. В.	Ставрополь: Агрус, 2009 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001406303
9.	Судебная медицина в схемах и рисунках: Учебное пособие для вузов.	Ромодановский П.О.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001429210
10.	Судебно-медицинская гистология. Руководство для врачей.	В. И. Витер и др.	Ижевск: ПУАСМЭ, 2018 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001496755
11.	Практикум по судебной медицине.	Г. П. Джувалыков, Д. В. Сундуков.	Астрахань; М.: 2003 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000584447
12.	Лекция "Контрольные вопросы и ответы к курсу лекций "современные возможности судебно-медицинской экспертизы закрытой тупой травмы грудной клетки": учебное пособие для врачей судебно-медицинских экспертов	Клевно В. А.	Москва: Ассоциация судебно-медицинских экспертов, 2017 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001495510
13.	Контрольные вопросы и ответы к курсу лекций "Медицинские критерии вреда здоровью": учебное пособие для врачей - судебно-медицинских экспертов.	Клевно В. А.	Москва: Ассоциация судебно-медицинских экспертов, 2019 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001524964
14.	Руководство по судебной медицине	В. Н. Крюков и др.	Москва: Норма:	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001334272

			Инфра-М, 2014 г.		
15.	Руководство по судебной стоматологии	Под ред. Г.А. Пашина.	Москва: Мед. информ. агентство, 2009 г.	1	https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0000742621
16.	Руководство к практическим занятиям по судебной стоматологии: учебное пособие.	Г. А. Пашина, Г. М. Харин, П. О. Ромодановский	Москва: Гэотар-Медиа, 2006 г.	1	https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0000595957
17.	Холодовая смерть	Шигеев В.Б., Шигеев С.В., Колударова Е.М.	М., Геотар, 2004.	1	https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0000574654
18.	Экспертиза вреда здоровью. Утрата общей и профессиональной трудоспособности: научно-практическое пособие	под ред. проф. В.А. Клевню, акад. РАМН, проф. С.Н. Пузина	Москва: Норма: Инфра-М, 2013 г.	1	https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001331785

8.2 Перечень современных профессиональных баз данных, используемых для освоения образовательной программы:

1. <http://pravo-minjust.ru/>
2. <https://minzdrav.gov.ru/documents/>

8.3 Перечень информационных справочных систем, используемых для освоения образовательной программы:

1. <http://www.consultant.ru/>
2. <https://www.monikiweb.ru/>
3. <https://emll.ru/newlib/>

8.4 Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства.

ESET Smart Security Business Edition for 1070 users. Договор 0348200027019000103 от 30.04.2019;

Moodle - система управления виртуальной обучающей средой договор №186.6 от 24.12.2019;

Apache Open Office;

LibreOffice;

Поставка компьютерного оборудования, включая программное обеспечение (Microsoft office) договор № 0348200027016000735-0042770-02 от 15.12.2016;

Электронный библиотечный абонемент ЦНМБ №42/10 от 30.10.2019;

Консультант плюс – договор 0348200027019000018 от 09.04.2019;

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Материально-техническое обеспечение по дисциплине включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

Название дисциплины	Наименование объекта (помещения) и перечень основного оборудования
Судебно-медицинская экспертиза	аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; лаборатории, оснащенные специализированным оборудованием и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально, для проведения гистологических, цитоонкологических, микробиологических, иммунологических, биохимических, медико-генетических, паразитологических, микологических, вирусологических диагностических исследований.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся должны быть оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.

10. СПРАВОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО НОРМАТИВНО-ПРАВОВОМУ И МЕТОДИЧЕСКОМУ ОБЕСПЕЧЕНИЮ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

Основные федеральные нормативные акты (смотреть в действующих редакциях):

1. Конституция Российской Федерации;
2. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
4. Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

5. Федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации»;
6. Федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;
7. «Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации».

Нормативные акты Министерства образования и науки Российской Федерации:

1. Приказ Минобрнауки России № 885, Минпросвещения России № 390 от 05.08.2020 «О практической подготовке обучающихся» (вместе с «Положением о практической подготовке обучающихся») (Зарегистрировано в Минюсте России 11.09.2020 № 59778).
2. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 25 августа 2014 г. № 1052 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте России 27.10.2014г. № 34460).
3. Приказ Минобрнауки России от 24.02.2021 № 138 «Об утверждении Порядка разработки примерных основных образовательных программ высшего образования, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ высшего образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 26.03.2021 № 62887).
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 10 января 2014 г. № 4 «Об установлении соответствия специальностей высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры и программам ассистентуры-стажировки, перечень которых утверждён приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 сентября 2013 г. № 1061, специальностям специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, указанным в номенклатуре, утверждённой приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 г. № 210н, направлениям подготовки (специальностям) послевузовского профессионального образования для обучающихся в форме ассистентуры-стажировки, перечень которых утверждён приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 февраля 2012 г. № 127» (Зарегистрировано в Минюсте России 24.02.2014 г. № 31403).
5. Приказ Минобрнауки России от 23.08.2017 № 816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ» (Зарегистрировано в Минюсте России 18.09.2017 № 48226).
6. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 19 ноября 2013 г. № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по

образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» (Зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014 г. № 31136). **Нормативные акты Министерства здравоохранения Российской Федерации:**

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 08.10.2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 г. № 39438).

2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 07.10.2015 г. № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» (Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2015 г. № 39696).

3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 3 сентября 2013 г. № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 01.11.2013 г. № 30304).

4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 6 августа 2013 г. № 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» (Зарегистрировано в Минюсте России 13.09.2013 г. № 29950).

5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 11 января 2011 г. № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.09.2011 г. № 20237).

6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010 г. № 18247).

Поиск вышеуказанных нормативных правовых актов обучающиеся могут самостоятельно осуществлять на:

- Портале «Нормативные правовые акты в Российской Федерации» по адресу <http://pravo-minjust.ru>.

- Официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации в разделе – Банк документов по адресу <https://minzdrav.gov.ru/documents>.

- в справочной правовой системе КонсультантПлюс по адресу <http://www.consultant.ru>.

- в информационно-правовом портале Гарант по адресу <https://www.garant.ru>.

Другие нормативные акты, регулирующие образовательную деятельность в сфере здравоохранения. Документы, регламентирующие деятельность ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского:

1. Устав государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского, утверждён Министром здравоохранения Московской области Д.С. Марковым. Приказ от 09 марта 2017 года №343;

2. Лицензия на осуществление образовательной деятельности № 0463 от 12 декабря 2012г., предоставлена на основании решения Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки (Рособрнадзор) государственному бюджетному учреждению здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского (ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского).

3. Нормативные локальные акты ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского.

Поиск локальных нормативных актов по организации и осуществлению образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» обучающиеся могут самостоятельно осуществлять на официальном сайте ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского в разделе – Образование по адресу <https://www.monikiweb.ru>.