



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДВФУ)

ШКОЛА МЕДИЦИНЫ

«СОГЛАСОВАНО»

Руководитель ОП
«Лечебное дело»


Усов В.В.
(подпись) (Ф.И.О.)
«27» февраля 2023 г.



«УТВЕРЖДАЮ»

ВРИО директора Департамента
клинической медицины


Гончарук Р.А.
(подпись) (Ф.И.О.)
«27» февраля 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (РПУД)

«Судебная медицина»

Образовательная программа

Специальность 31.05.01 «Лечебное дело»

Форма подготовки: очная

Рабочая программа дисциплины «Судебная медицина» составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 988.

Рабочая программа обсуждена на заседании департамента клинической медицины. Протокол от 27 февраля 2023 года №6.

Директор Департамента медицинской биохимии и биофизики к.м.н., доцент Туманова Н.С.

Составители: к.м.н. Голубева А.В.

Владивосток 2023

1. Рабочая программа пересмотрена на заседании Департамента медицинской биохимии и биофизики и утверждена на заседании Департамента клинической медицины, протокол от «__» __202__г. № _
2. Рабочая программа пересмотрена на заседании Департамента медицинской биохимии и биофизики и утверждена на заседании Департамента клинической медицины, протокол от «__» __202__г. № _
3. Рабочая программа пересмотрена на заседании Департамента медицинской биохимии и биофизики и утверждена на заседании Департамента клинической медицины, протокол от «__» __202__г. № _
4. Рабочая программа пересмотрена на заседании Департамента медицинской биохимии и биофизики и утверждена на заседании Департамента клинической медицины, протокол от «__» __202__г. № _
5. Рабочая программа пересмотрена на заседании Департамента медицинской биохимии и биофизики и утверждена на заседании Департамента клинической медицины, протокол от «__» __202__г. № _
- 6.

АННОТАЦИЯ

дисциплины «Судебная медицина»

I. Цели и задачи дисциплины

Цель сформировать у студентов знания о теоретических и практических вопросах судебной медицины в объёме, необходимом для успешного выполнения обязанностей специалиста.

Задачи:

1. Познакомить студентов с правовой регламентацией и организацией судебно-медицинской экспертизы, ответственностью врача за причинение в процессе оказания медицинской помощи вреда здоровью и совершение профессиональных и профессионально-должностных правонарушений;

2. Познакомить студентов с морфологическими особенностями протекания патологических процессов при различных видах внешних воздействий и экстремальных состояниях.

В результате изучения данной дисциплины у обучающихся формируются следующие профессиональные компетенции (элементы компетенций).

Тип задач	Код и наименование профессиональной компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Тип задач профессиональной деятельности: медицинский	ПК-11 Готов к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	ПК-11.4 Знает признаки биологической смерти, порядок действий при фиксации факта биологической смерти и порядок регистрации биологической смерти

ПК-11.4 Знает признаки биологической смерти, порядок действий при фиксации факта биологической смерти и порядок регистрации	Знает признаки биологической смерти, порядок действий при фиксации факта биологической смерти и порядок регистрации биологической смерти
	Умеет определить признаки биологической смерти и фиксировать факт биологической смерти.
	Способен самостоятельно определить признаки биологической смерти и фиксировать факт биологической

II. Трудоемкость дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачётных единиц (108 академических часов).

III. Структура дисциплины:

Форма обучения – очная

№	Наименование раздела дисциплины	Се м е с тр	Количество часов по видам учебных занятий и работы обучающегося						Формы промежуточной аттестации
			Лек	Лаб	Пр	ОК*	СР	Конт роль	
1	Модуль I. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы (2 час.)	12	2		4		54		
2	Модуль II. Судебно-медицинская танатология, осмотр трупа на месте обнаружения	12	2		4				
3	Модуль III. Судебно-медицинская травматология	12	6		12				
4	Модуль IV. Асфиксия	12	2		4				
5	Модуль V. Повреждения и смерть от воздействия физических и химических факторов	12	4		8				
6	Модуль VI. Судебно-медицинская экспертиза в случаях привлечения медицинских работников к ответственности за некачественное оказание медицинской помощи и совершение профессиональных правонарушений	12	2		4				
	Итого:		18		36		54		Зачет с оценкой

IV. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ

КУРСА

(51 ЧАС)

Модуль I. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы (2 час.)

Тема 1. Структура судебно-медицинской службы РФ, объекты исследований (2 час.)

Понятие об экспертизе и ее роли в уголовном и гражданском процессе. Судебно-медицинская экспертиза. Структура судебно-медицинской службы в Российской Федерации. Закон «О государственной судебно-экспертной деятельности». Врач специалист и врач судебно-медицинский эксперт. Их права, обязанности и ответственность, пределы компетенции. Объекты судебно-медицинской экспертизы, порядок ее назначения и производства. Поводы для обязательного назначения судебно-медицинской экспертизы, ее виды. Документирование производства судебно-медицинской экспертизы. Участие следователя и иных лиц при производстве судебно-медицинской экспертизы. Допрос эксперта. Назначение дополнительных исследований и экспертиз; повторная, по материалам дела, комиссия и комплексная экспертизы. Экспертиза в судебном заседании. Организационные и процессуальные формы следственного и судебного эксперимента, участие в них судебно-медицинского эксперта.

Модуль II. Судебно-медицинская танатология, осмотр трупа на месте обнаружения (2 час.).

Тема 2. Осмотр трупа на месте его обнаружения (2 часа).

Понятие о судебно-медицинской танатологии. Умирание и смерть; их общебиологическая, медицинская и правовая оценка. Понятие о танатогенезе. Варианты перехода от жизни к смерти (терминальные состояния, агония, клиническая и биологическая смерть). Морфологические признаки темпа наступления смерти. Констатация смерти и ее медико-

юридическая классификация (категория, род, вид). Ранние и поздние изменения трупа, их диагностика и значение. Влияние факторов внешней среды на сроки их развития. Танатогенетическая оценка переживания органами момента остановки сердца. Понятие о реанимации и трансплантации. Медицинские и правовые аспекты трансплантации органов и тканей человека. Искусственная консервация трупов. Разрушение трупов животными, насекомыми, растениями. Определение срока давности наступления смерти экспертным путем.

Модуль III. Судебно-медицинская травматология (6 часа).

Тема 3. Судебно-медицинская травматология. Судебно-медицинская экспертиза повреждений тупыми твердыми предметами (2 час).

Понятие о травме и травматизме, его причинах и профилактике. Медицинская и медико-юридическая классификации повреждений. Факторы внешней среды, приводящие к образованию повреждений. Понятие об оружии, орудии и повреждающих предметах. Классификация тупых твердых предметов. Механизмы причинения ими повреждений. Характеристика и структура транспортной травмы, ее виды.

Тема 4. Транспортная травма и падение с высоты. Судебно-медицинская экспертиза повреждений острыми орудиями (2 час.).

Автомобильная травма, ее классификация, механизмы и фазы образования повреждений применительно к каждому ее виду. Морфологическая характеристика причиняемых повреждений. Понятие о специфических и характерных повреждениях для каждого из видов автомобильной травмы. Железнодорожная травма, ее виды. Механизм формирования повреждений и их характеристика.

Тема 5. Судебно-медицинская экспертиза огнестрельных повреждений и взрывной травмы (2 часа).

Общее понятие об огнестрельном оружии, его классификации и боеприпасах к нему. Механизм выстрела и сопровождающие его явления, повреждающие факторы выстрела. Механизм и формирование

огнестрельного повреждения. Морфологические признаки входной и выходной огнестрельных ран. Слепые, сквозные, касательные ранения. Раневой канал. Понятие о дистанции выстрела. Характеристика ранений при выстреле в упор, в пределах и вне пределов действия сопутствующих компонентов выстрела, феномен Виноградова. Повреждения, причиняемые дробью, их особенность в зависимости от дистанции выстрела. Повреждения при выстреле через преграду. Судебно-медицинская экспертиза множественных огнестрельных повреждений, установление последовательности их возникновения. Взрывная травма и ее морфологические особенности. Лабораторные методы, используемые при производстве экспертизы огнестрельной травмы, характер разрешаемых вопросов. Характеристика повреждений, причиняемых выстрелом из газового оружия.

Модуль IV. Асфиксия (2 часа).

Тема 6. Механическая асфиксия (2 часа)

Понятие о гипоксии и механической асфиксии, их патофизиологической основе и видах. Признаки быстро наступившей (гипоксической) смерти. Странгуляционная асфиксия и ее виды (повешение, удушение петлей, удушение руками). Медико-криминалистическая оценка петли и странгуляционной борозды. Установление прижизненности сдавления шеи. Асфиксия вследствие сдавления груди и живота, закрытия носа и рта мягкими предметами, обтурации дыхательных путей инородными телами, аспирации рвотных масс или сыпучих веществ. Гипоксия в замкнутом ограниченном пространстве. Танатогенез и морфологические изменения при различных видах механической асфиксии, их судебно-медицинская оценка. Значение лабораторных методов в диагностике асфиксии.

Утопление и типы его танатогенеза. Установление сроков пребывания трупа в воде. Оценка повреждений на трупе, извлеченном из воды (механизм возникновения, прижизненность образования, связь с наступлением смерти). Скоропостижная смерть и смерть от переохлаждения в воде.

Модуль V. Повреждения и смерть от воздействия физических и химических факторов (4 часа).

Тема 7. Повреждения и смерть от воздействия физических факторов (2 часа).

Общее и местное действие на организм высокой температуры. Причины смерти и сроки ее наступления. Морфологические доказательства воздействия высокой температуры. Общее перегревание тела и солнечный удар. Ожоги и ожоговая болезнь. Повреждения пламенем и горячими жидкостями, раскаленными газами и предметами. Установление прижизненного действия пламени.

Общее и местное действие на организм низкой температуры. Условия, способствующие наступлению смерти от общего переохлаждения тела. Диагностика этого вида смерти при исследовании трупа. Оледенение трупа и особенности его исследования. Отморожения и их судебно-медицинская оценка.

Общие сведения о расстройстве здоровья и смерти в связи с изменением атмосферного давления. Патогенез и морфологические проявления баротравмы, горной болезни, декомпрессионной болезни и гипербарии и их судебно-медицинская оценка.

Электротравма. Механизмы воздействия технического и атмосферного электричества на организм. Патофизиология и танатогенез, морфологические проявления и условия, способствующие поражению электричеством. Экспертные доказательства смерти от поражения электричеством.

Общие сведения о поражающем действии лучистой энергии и вариантах ее воздействия на человека. Судебно-медицинская диагностика повреждений и смерти вследствие лучевого поражения.

Тема 8. Судебно-медицинская экспертиза отравлений (2 часа).

Понятие "яд" и "отравление". Условия действия ядов. Происхождение отравлений, варианты их течения и исхода. Принципы судебно-медицинской диагностики отравлений. Исследование трупа и изъятие вещественных

доказательств при подозрении на отравление. Сохранение ядов в трупе, его частях и вещественных доказательствах. Трактовка результатов судебно-химического исследования. Применение при подозрении на отравление спектральных, бактериологических и других видов лабораторных исследований. Пато- и танатогенез, проявления, причины смерти, лабораторные исследования и экспертная диагностика при отравлениях отдельными группами ядов: едкие, деструктивные, гемотропные и функциональные яды. Пищевые отравления, отравления ядовитыми растениями и тканями животных, ядохимикатами. Судебно-медицинская экспертиза смертельных и несмертельных отравлений этиловым спиртом и его суррогатами. Алкогольное опьянение и алкогольная интоксикация. Патологическое опьянение. Установление факта и степени алкогольного опьянения. Понятие о наркомании и токсикомании. Судебно-медицинская экспертиза смертельных и несмертельных отравлений наркотическими веществами.

Модуль VI. Судебно-медицинская экспертиза в случаях привлечения медицинских работников к ответственности за некачественное оказание медицинской помощи и совершение профессиональных правонарушений (2 час).

Тема 9. Судебно-медицинская экспертиза в случаях привлечения медицинских работников к ответственности за некачественное оказание медицинской помощи и совершение профессиональных правонарушений (2 час).

Поводы, порядок организации и производства судебно-медицинской экспертизы в случаях привлечения медицинских работников к ответственности за некачественное проведение диагностики, лечения и реабилитации больного, совершение профессионального или профессионально-должностного правонарушений. Понятие врачебной ошибки и несчастного случая, крайней необходимости в медицинской практике. Правовое регулирование трансплантации органов и тканей

человека. Медико-правовая оценка эвтаназии. Значение материалов судебно-медицинской экспертизы для анализа и профилактики нарушений в работе лечебно-профилактических учреждений и повышении качества оказания населению медико-социальной помощи.

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА

Практические занятия (34 час.)

Занятие 1. Структура судебно-медицинской службы РФ, объекты исследований. (4 час.)

1. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы. Содержание предмета судебной медицины.
2. Структура судебно-медицинской службы России, объекты исследований. Права, обязанности эксперта. Виды экспертиз.
3. Поводы и порядок назначения экспертиз. Требования к оформлению судебно-медицинской документации.
4. Правила заполнения медицинского свидетельства о смерти.

Занятие 2. Судебно-медицинская танатология, осмотр трупа на месте обнаружения (4 часа).

1. Рассмотрение вопросов регламентации и порядка осмотра трупа на месте его обнаружения в соответствии с уголовно-процессуальным законодательством РФ.
2. Знакомство с задачами врача-специалиста при осмотре трупа, стадиями осмотра.
3. Ознакомление с техниками выявления и описания повреждения на одежде и теле трупа, оценкой трупных явлений, проведения.
4. Знакомство с правилами обнаружения, изъятия и направления вещественных доказательств биологического происхождения.

Занятие 3. Судебно-медицинская травматология. Судебно-медицинская экспертиза повреждений тупыми твердыми предметами (4 часа).

1. Понятие о травме и травматизме, его причинах и профилактике.
2. Медицинская и медико-юридическая классификации повреждений.
3. Факторы внешней среды, приводящие к образованию повреждений.
4. Понятие об оружии, орудии и повреждающих предметах.
5. Классификация тупых твердых предметов. Механизмы причинения ими повреждений.

Тема 4. Транспортная травма и падение с высоты. Судебно-медицинская экспертиза повреждений острыми орудиями (4 часа).

1. Ознакомление студентов с видами повреждений, встречающихся при падениях с большой высоты и на плоскости.
2. Экспертиза повреждений от действия рельсового, безрельсового и водного транспорта.

Тема 5. Судебно-медицинская экспертиза огнестрельных повреждений и взрывной травмы (4 часа).

1. Классификация огнестрельного оружия, взрывчатых веществ,
2. Дифференциально-диагностические признаки ран,
3. Особенности производства экспертизы.

Тема 6. Механическая асфиксия (4 часа).

1. Ознакомление студентов с диагностикой смерти от асфиксии, стадиями течения асфиксии и ее последствиями.
2. Дифференциальная диагностика прижизненной странгуляционной борозды.
3. Особенности производства судебно-медицинских экспертиз при различных видах механической асфиксии.

Тема 7. Повреждения и смерть от воздействия физических факторов. (4 часа).

1. Общее и местное действие высокой и низкой температуры;
2. экспертиза трупов, обнаруженных в очаге пожара и в случаях смерти на холоде.

3. Электротравма.

Тема 8. Судебно-медицинская экспертиза отравлений (4 часа).

1. Ознакомление студентов с различными видами отравлений, пищевыми токсикоинфекциями, сильнодействующими и наркотическими препаратами.

2. Пато- и танатогенез, проявления и причины смерти при отравлениях отдельными группами ядов. Установление факта употребления алкоголя и степени опьянения.

3. Наркомания и токсикомания.

4. Роль лабораторных исследований в диагностике смерти от отравлений.

Тема 9. Судебно-медицинская экспертиза в случаях привлечения медицинских работников к ответственности за некачественное оказание медицинской помощи и совершение профессиональных правонарушений (2 часа).

1. Ознакомление студентов с медицинской деонтологией, ответственностью за профессиональные и профессионально-должностные правонарушения медработников в соответствии с УК РФ,

2. Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан, особенности проведения комиссионных судебно-медицинских экспертиз.

VI. КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ КУРСА

№ п/п	Контролируемые разделы / темы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций	Оценочные средства	
			текущий контроль	промежуточная аттестация

1	Модуль I. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы Модуль II. Судебно-медицинская танатология, осмотр трупа на месте обнаружения Модуль III. Судебно-медицинская травматология Модуль IV. Асфиксия Модуль V. Повреждения и смерть от воздействия физических и химических факторов Модуль VI. Судебно-медицинская экспертиза в случаях привлечения медицинских работников к ответственности	ПК-11.4 Знает признаки биологической смерти, порядок действий при фиксации факта биологической смерти и порядок регистрации биологической смерти	знает	Опрос Тестовый контроль Презентация	Экзамен Вопрос 1-72
			умеет	Ситуационная задача	Ситуационная задача
			владеет	Контрольная работа	Ситуационная задача

VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

В РПД представлено основное содержание тем, оценочные средства: термины и понятия, необходимые для освоения дисциплины.

В ходе усвоения курса «Судебная медицина» студенту предстоит проделать большой объем самостоятельной работы, в которую входит подготовка к семинарским занятиям и написание реферата.

Практические занятия помогают студентам глубже усвоить учебный материал, приобрести навыки творческой работы над документами и первоисточниками.

Планы практических занятий, их тематика, рекомендуемая литература, цель и задачи ее изучения сообщаются преподавателем на вводных занятиях или в учебной программе по данной дисциплине.

Прежде чем приступить к изучению темы, необходимо ознакомиться с основными вопросами плана практического занятия и списком рекомендуемой литературы.

Начиная подготовку к практическому занятию, необходимо, прежде всего, обратиться к конспекту лекций, разделам учебников и учебных пособий, чтобы получить общее представление о месте и значении темы в изучаемом курсе. Затем поработать с дополнительной литературой, сделать записи по рекомендованным источникам.

В процессе изучения рекомендованного материала, необходимо понять построение изучаемой темы, выделить основные положения, проследить их логику и тем самым проникнуть в суть изучаемой проблемы.

Необходимо вести записи изучаемого материала в виде конспекта, что, наряду со зрительной, включает и моторную память и позволяет накапливать индивидуальный фонд подсобных материалов для быстрого повторения прочитанного, для мобилизации накопленных знаний. Основные формы записи: план (простой и развернутый), выписки, тезисы.

В процессе подготовки важно сопоставлять источники, продумывать изучаемый материал и выстраивать алгоритм действий, тщательно продумать свое устное выступление.

На практическом занятии каждый его участник должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно быть убедительным и аргументированным, не допускается и простое чтение конспекта. Важно проявлять собственное отношение к тому, о чем говорится, высказывать свое личное мнение, понимание, обосновывать его и делать правильные выводы из сказанного. При этом можно обращаться к записям конспекта и лекций, непосредственно к первоисточникам, использовать знание монографий и публикаций, факты и наблюдения современной жизни и т. д.

Студент, не успевший выступить на практическом занятии, может предъявить преподавателю для проверки подготовленный конспект и, если потребуется, ответить на вопросы преподавателя по теме практического занятия для получения зачетной оценки по данной теме.

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Судебная медицина» включает в себя:

- характеристика заданий для самостоятельной работы студентов и методические рекомендации по их выполнению;
- требования к представлению и оформлению результатов самостоятельной работы;
- критерии оценки выполнения самостоятельной работы.

VIII. СПИСОК УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература

(электронные и печатные издания)

1. Судебная медицина [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Ю. И. Пиголкина. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433409.html>
2. Судебная медицина. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / П. О. Ромодановский, Е. Х. Баринов, В. А. Спиридонов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432624.html>
3. Судебная медицина. Лекции [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ю.И. Пиголкин, И.А. Дубровин, И.А. Дубровина, Е.Н. Леонова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/01-COS-2182.html>

Дополнительная литература

(печатные и электронные издания)

1. Судебная медицина в схемах и рисунках [Электронный ресурс]: учеб. пособие / П. О. Ромодановский, Е. Х. Баринов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433508.html>

2. Ситуационные задачи и тестовые задания по судебной медицине [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Под ред. П.О. Ромодановского, Е.Х. Баринаова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432617.html>

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. <http://www.consultant.ru/> Консультант Плюс
2. <http://www.garant.ru/> Гарант
3. Каталог НБ ДВФУ
4. Статьи (Nature - NPG)
5. ЭБС Лань
6. ЭБС IPRbooks
7. ЭБС Znanium
8. ЭБС BOOK.ru
9. ЭБС Консультант студента "ГЭОТАР"
10. ЭБС Юрайт
11. ЭБС Руконт

IX. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Успешное освоение дисциплины предполагает активную работу студентов на всех занятиях аудиторной формы: лекциях и практиках, выполнении аттестационных мероприятий. В процессе изучения дисциплины студенту необходимо ориентироваться на проработку лекционного материала, подготовку к практическим занятиям, выполнение контрольных и творческих работ.

Освоение дисциплины предполагает рейтинговую систему оценки знаний студентов и предусматривает со стороны преподавателя текущий контроль за посещением студентами лекций, подготовкой и выполнением

всех практических заданий, выполнением всех видов самостоятельной работы.

Промежуточной аттестацией по дисциплине является **зачет с оценкой**.

Студент считается аттестованным по дисциплине при условии выполнения всех видов текущего контроля и самостоятельной работы, предусмотренных учебной программой.

Шкала оценивания сформированности образовательных результатов по дисциплине представлена в фонде оценочных средств (ФОС).

Х. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Для проведения практических работ, а также для организации самостоятельной работы студентам доступно следующее лабораторное оборудование и специализированные кабинеты, соответствующие действующим санитарным и противопожарным нормам, а также требованиям техники безопасности при проведении учебных и научно-производственных работ:

Наименование оборудованных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень основного оборудования
Компьютерный класс Школы медицины ауд. М723, 15 рабочих мест	Экран с электроприводом 236*147 см Trim Screen Line; Проектор DLP, 3000 ANSI Lm, WXGA 1280x800, 2000:1 EW330U Mitsubishi; Подсистема специализированных креплений оборудования CORSA-2007 Tuarex; Подсистема видеокмутации: матричный коммутатор DVI DXP 44 DVI Pro Extron; удлинитель DVI по витой паре DVI 201 Tx/Rx Extron; Подсистема аудиокоммутации и звукоусиления; акустическая система для потолочного монтажа SI 3CT LP Extron; цифровой аудиопроцессор DMP 44 LC Extron; расширение для контроллера управления IPL T CR48; беспроводные ЛВС для обучающихся обеспечены системой на базе точек доступа 802.11a/b/g/n 2x2 MIMO(2SS). Моноблок HP ProOne 400 All-in-One 19,5 (1600x900), Core i3-4150T, 4GB DDR3-1600 (1x4GB), 1TB HDD 7200 SATA, DVD+/-RW, GigEth, Wi-Fi, BT, usb kbd/mse, Win7Pro (64-bit)

	+Win8.1Pro(64-bit), 1-1-1 Wty
Читальные залы Научной библиотеки ДВФУ с открытым доступом к фонду (корпус А - уровень 10)	Моноблок HP ProOne 400 All-in-One 19,5 (1600x900), Core i3-4150T, 4GB DDR3-1600 (1x4GB), 1TB HDD 7200 SATA, DVD+/-RW, GigEth, Wi-Fi, BT, usb kbd/mse, Win7Pro (64-bit) +Win8.1Pro(64-bit), 1-1-1 Wty Скорость доступа в Интернет 500 Мбит/сек. Рабочие места для людей с ограниченными возможностями здоровья оснащены дисплеями и принтерами Брайля; оборудованы: портативными устройствами для чтения плоскочечатных текстов, сканирующими и читающими машинами видеоувелечителем с возможностью регуляции цветовых спектров; увеличивающими электронными лупами и ультразвуковыми маркировщиками
690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, Мультимедийная аудитория	Мультимедийная аудитория: Моноблок Lenovo C360G-i34164G500UDK; Экран проекционный Projecta Elpro Electrol, 300x173 см; Мультимедийный проектор, Mitsubishi FD630U, 4000 ANSI Lumen, 1920x1080; Врезной интерфейс с системой автоматического втягивания кабелей TLS TAM 201 Stan; Документ-камера Avervision CP355AF; Микрофонная петличная радиосистема УВЧ диапазона Sennheiser EW 122 G3 в составе беспроводного микрофона и приемника; Кодек видеоконференцсвязи LifeSizeExpress 220- Codeonly- Non-AES; Сетевая видеокамера Multipix MP-HD718; Две ЖК-панели 47", Full HD, LG M4716CCBA; Подсистема аудиокоммутации и звукоусиления; централизованное бесперебойное обеспечение электропитанием
690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, ауд. М 432	Лаборатория биохимии: Термостат суховоздушный MIR-262; Весы прецизионные серии Pioneer (PA413); Центрифуга лабораторная LMC-4200R; Магнитная мешалка MSH-300i с терморегуляцией; Дистиллятор GFL-2008; Электроплитка Мечта 111Ч; Спектрофотометр с принадлежностями для пробообработки BioSpectrometer-kinetic

В целях обеспечения специальных условий обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в ДВФУ все здания оборудованы пандусами, лифтами, подъемниками, специализированными местами, оснащенными туалетными комнатами, табличками информационно-навигационной поддержки.

ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

Место расположения компьютерной техники, на котором установлено	Перечень программного обеспечения
---	-----------------------------------

программное обеспечение, количество рабочих мест	
Компьютерный класс Школы медицины ауд. М723, 15 рабочих мест	Windows Seven Enterprice SP3x64 Операционная система Microsoft Office Professional Plus 2010 офисный пакет, включающий программное обеспечение для работы с различными типами документов (текстами, электронными таблицами, базами данных и др.); 7Zip 9.20 - свободный файловый архиватор с высокой степенью сжатия данных; ABBYY FineReader 11 - программа для оптического распознавания символов; Adobe Acrobat XI Pro 11.0.00 – пакет программ для создания и просмотра электронных публикаций в формате PDF; WinDjView 2.0.2 - программа для распознавания и просмотра файлов с одноименным форматом DJV и DjVu.

Клиническая база:

КБУЗ «Владивостокская клиническая больница №2»



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДФУ)

ШКОЛА МЕДИЦИНЫ

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
по дисциплине «Судебная медицина»
Направление подготовки 31.05.01 Лечебное дело
Квалификация выпускника – **специалитет**
Форма подготовки – **очная**

Владивосток
2023

Перечень форм оценивания, применяемых на различных этапах формирования компетенций в ходе освоения дисциплины

«Судебная медицина»

№ п/п	Контролируемые разделы / темы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций		Оценочные средства	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1	Модуль I. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы Модуль II. Судебно-медицинская танатология, осмотр трупа на месте обнаружения Модуль III. Судебно-медицинская травматология Модуль IV. Асфиксия Модуль V. Повреждения и смерть от воздействия физических и химических факторов Модуль VI. Судебно-медицинская экспертиза в случаях привлечения медицинских работников к ответственности	ПК-11.4 Знает признаки биологической смерти, порядок действий при фиксации факта биологической смерти и порядок регистрации биологической смерти	Знает	Опрос Тестовый контроль Презентация	Экзамен Вопрос 1-72
			Умеет	Ситуационная задача	Ситуационная задача
			Владеет	Контрольная работа	Ситуационная задача

Шкала оценки уровня достижения результатов обучения для текущей и промежуточной аттестации по дисциплине «Судебная медицина»

Баллы (рейтинговая оценка)	Уровни достижения результатов обучения		Требования к сформированным компетенциям
	Текущая и промежуточная аттестация	Промежуточная аттестация	
100 – 86	Повышенный	«зачтено» / «отлично»	Свободно и уверенно находит достоверные источники информации, оперирует предоставленной информацией, отлично владеет навыками анализа и синтеза информации, знает все основные методы решения проблем,

			предусмотренные учебной программой, знает типичные ошибки и возможные сложности при решении той или иной проблемы и способен выбрать и эффективно применить адекватный метод решения конкретной проблемы
85 – 76	Базовый	«зачтено» / «хорошо»	В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать и синтезировать предложенную информацию, выбрать метод решения проблемы и решить ее. Допускает единичные серьезные ошибки в решении проблем, испытывает сложности в редко встречающихся или сложных случаях решения проблем, не знает типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы
75 – 61	Пороговый	«зачтено» / «удовлетворительно»	Допускает ошибки в определении достоверности источников информации, способен правильно решать только типичные, наиболее часто встречающиеся проблемы в конкретной области (обрабатывать информацию, выбирать метод решения проблемы и решать ее)
60 – 0	Уровень не достигнут	«не зачтено» / «неудовлетворительно»	Не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

Текущая аттестация по дисциплине «Судебная медицина»

Текущая аттестация студентов по дисциплине «Судебная медицина» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Текущая аттестация по дисциплине проводится в форме тестирования.

Оценочные средства для текущей аттестации

Контрольные тесты предназначены для студентов, изучающих курс «Судебная медицина»

Тесты необходимы как для контроля знаний в процессе текущей промежуточной аттестации, так и для оценки знаний, результатом которой может быть выставление зачета.

При работе с тестами студенту предлагается выбрать один вариант ответа из трех – четырех предложенных. В то же время тесты по своей сложности неодинаковы. Среди предложенных имеются тесты, которые содержат несколько вариантов правильных ответов. Обучающемуся необходимо указать все правильные ответы.

Тесты рассчитаны как на индивидуальное, так и на коллективное их решение. Они могут быть использованы в процессе и аудиторных занятий, и самостоятельной работы. Отбор тестов, необходимых для контроля знаний в процессе промежуточной аттестации производится каждым преподавателем индивидуально.

Результаты выполнения тестовых заданий оцениваются преподавателем по пятибалльной шкале для выставления аттестации или по системе «зачет» – «не зачет». Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на более чем 90% предложенных преподавателем тестов. Оценка «хорошо» – при правильном ответе на более чем 70% тестов. Оценка «удовлетворительно» – при правильном ответе на 61% предложенных тестов.

Оценочные средства для промежуточной аттестации

Примеры тестовых заданий.

1. Внезапной (скоропостижной) согласно рекомендациям ВОЗ принято считать смерть, последовавшую от начала клинических проявлений болезни не более чем через:

- а) **6 часов;**+
- б) 10 часов;
- в) 18 часов;
- г) 24 часа

2. Укажите морфологические признаки ожогов II степени:

- а) покраснение кожи;
- б) коагуляционный некроз поверхностных слоев дермы;
- в) **образование пузырей, содержащих прозрачную или слегка мутноватую жидкость.** +
- г) некроз дермы на всю глубину

3. Для какой степени алкогольного опьянения характерны повышенная утомляемость, эмоциональная неустойчивость, нарушения координации мелких движений?

- а) **лёгкой;** +
- б) средней;
- в) сильной;
- г) тяжёлой

4. Для какой степени алкогольного опьянения характерны значительная эмоциональная неустойчивость, шаткая походка, неясная речь, нарушения психики и ориентировки, сонливость?

- а) лёгкой;
- б) **средней;** +
- в) сильной;
- г) тяжёлой

5. Для какой степени алкогольного опьянения характерны снижение болевой чувствительности вплоть до ее потери, ступорозное состояние?

- а) лёгкой;
- б) средней;
- в) **сильной;** +
- г) тяжёлой

6. Кто определяет категорию смерти?

- а) **судебный медик;** +
- б) правоохранительные органы;
- в) суд;
- г) лечащий врач

7. В первые часы окраска кровоподтека:

- а) сине-багровая;
- б) багрово-красная; +**
- в) красная с коричневым оттенком;
- г) коричневато-желтоватая

8. Назначение судебно-медицинской экспертизы является обязательным для установления:

- а) причины смерти;
- б) характера и степени вреда здоровью;
- в) физического и психического состояния подозреваемого, обвиняемого, потерпевшего или свидетеля;
- г) во всех указанных выше случаях +**

9. Исследование трупных пятен позволяет установить:

- а) давность наступления смерти;
- б) вероятную причину смерти;
- в) изменение положения трупа
- г) все перечисленное +**

10. Судебно-медицинский эксперт несет уголовную ответственность за:

- а) отказ от дачи заключения по вопросу, выходящему за пределы специальных знаний;
- в) задержку сроков проведения экспертизы;
- в) дачу заведомо ложного заключения; +**
- г) переговоры с участниками процесса

11. Для всех случаев падения с большой высоты общим признаком является:

- а) наличие следов волочения на теле;
- б) обнаружение этилового спирта в крови;
- в) обнаружение наркотических веществ в органах;
- г) преобладание внутренних повреждений над наружными +**

12. При каком ударе наступает смещение носа в сторону, противоположную месту приложения силы:

- а) прямом;
- б) сверху вниз;
- в) боковом; +**
- г) снизу вверх

13. Для колотой раны характерно:

- а) образование дефекта тканей;
- б) осаднённые края;
- в) значительное преобладание глубины раны над длиной; +**
- г) извилистый раневой канал

14. Бюро судебно-медицинской экспертизы находится в ведении:

- а) органов управления здравоохранением; +**
- б) управления министерства внутренних дел;
- в) генеральной прокуратуры;
- г) министерства юстиции

15. Осмотр трупа на месте происшествия начинается с:

- а) трупных изменений;
- б) места расположения и позы трупа; +**
- в) обнаружения и описания повреждений;
- г) ложа трупа

16. При осмотре трупа на месте происшествия при наличии в ране колющего предмета врач должен:

- а) описать рану и находящийся в ней предмет; +**
- б) извлечь предмет и передать следователю;
- в) описать рану после извлечения предмета;
- г) извлечь предмет из раны с разрешения следователя

17. На изменение положения трупа на месте происшествия указывают все признаки, кроме:

- а) отсутствие реакции зрачка на введение атропина; +**
- б) наличие трупных пятен на противоположных поверхностях тела;
- в) несоответствие локализации трупных пятен позы трупа;

г) отсутствие трупного окоченения в отдельных группах мышц

18. Образование трупных пятен связано с:

а) перераспределением крови в сосудах при агонии;

б) посмертным перераспределением крови под действием силы тяжести;

+

в) изменениями физико-химических свойств крови;

г) изменениями реологических свойств крови

19. На скорость охлаждения трупа влияют все факторы, кроме:

а) одежды;

б) температуры и влажности воздуха;

в) позы трупа; +

г) упитанности покойного

20. При ударе тупым предметом с большой силой по голове чаще образуются:

а) рваные раны;

б) ссадины;

в) кровоподтеки;

г) переломы +

21. Какое орудие (оружие) из перечисленных относится к колюще-режущим с двухсторонней заточкой клинка:

а) **кинжал; +**

б) столовый нож;

в) финский нож;

г) стамеска

22. К характерным повреждениям у пассажира переднего сидения при фронтальном столкновении легкового автомобиля относятся:

а) перелом шейки бедренной кости;

б) перелом пяточной и таранной костей;

в) оскольчатый перелом подвздошной кости;

г) диафизарные переломы бедренных костей +

22. «Хлыстообразный перелом» позвонков шейного отдела позвоночника формируется при:

- а) ротации шеи;
- б) разгибании шеи; +**
- в) боковом сгибании шеи;
- г) приложения силы по оси позвоночника

23. Калибр оружия определяется по:

- а) диаметру патронника;
- б) длине канала ствола;
- в) расстоянию между противоположными нарезами;
- г) расстоянию между противоположными полями нарезов +**

24. Удушение петлей относится к асфиксии:

- а) обтурационной;
- б) компрессионной;
- в) странгуляционной; +**
- г) повешению

25. Доказательственными признаками смерти от аспирации желудочного содержимого (рвотных масс) при исследовании трупа являются:

- а) острая эмфизема легких;
- б) пищевые массы в крупных и мелких бронхах; +**
- в) пищевые массы в глотке и пищеводе;
- г) рвотные массы у отверстий рта и носа

26. Наиболее опасным для жизни человека при поражении электрическим током является прохождение тока через:

- а) головной мозг; +**
- б) обе ноги;
- в) селезенку;
- г) печень

27. Наиболее целесообразным комплексом методов и приемов для диагностики отравлений является:

- а) макроскопическое и гистологическое;
- б) макроскопическое и химическое;
- в) гистологическое и химическое;
- г) **макроскопическое, гистологическое и химическое +**

28. Химические ожоги способны причинить:

- а) **едкие яды; +**
- б) деструктивные яды;
- в) яды крови;
- г) функциональные яды

29. Множественные полулунные ссадины на коже шеи наиболее характерны для:

- а) утопления;
- б) **удавления руками; +**
- в) повешения;
- г) компрессии груди и живота

30. Судебно-медицинская экспертиза по уголовным делам о профессиональных правонарушениях медицинских работников во всех случаях является:

- а) **комиссионной +**
- б) повторной
- в) стационарной
- г) первичной

Промежуточная аттестация по дисциплине «Судебная медицина»

Промежуточная аттестация студентов. Промежуточная аттестация студентов по дисциплине «Судебная медицина» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Вопросы к дифференцированному зачету по дисциплине

1. Понятие «судебная медицина» и судебно-медицинская экспертиза.

2. Предмет и задачи судебной медицины.
3. Методы исследования в судебной медицине.
4. Процессуальный порядок производства судебно-медицинской экспертизы по уголовным делам.
5. Процессуальный порядок производства судебно-медицинской экспертизы по гражданским делам.
6. Организация судебно-медицинской службы в РФ.
7. Классификация медицинских экспертиз.
8. Основные отличия судебных экспертиз от несудебных экспертиз.
9. Правовой статус эксперта.
10. Правовой статус специалиста.
11. Основные отличия эксперта от специалиста.
12. Участие врача в следственных действиях.
13. Оценка экспертного заключения следователем и судом.
14. Умирание и смерть.
15. Ранние изменения в трупе.
16. Поздние изменения в трупе.
17. Методы установления давности наступления смерти.
18. Судебно-медицинское исследование трупа при механической асфиксии.
19. Виды асфиксий.
20. Особенности исследования трупов при самоповешении и удушении.
21. Повреждения на трупе при закрытии наружных дыхательных путей твердым и мягким материалом.
22. Особенности исследования трупов при утоплении.
23. Особенности исследования трупа на месте его обнаружения.
24. Судебно-медицинское исследование трупа.
25. Судебно-медицинская экспертиза трупа при тупой травме.
26. Повреждения, причиняемые тупыми предметами.
27. Осложнения после причинения тупой травмы.

28. Судебно-медицинская экспертиза при авто-травме.
29. Характерные и специфические повреждения при авто-травме.
30. Виды авто-травм.
31. Повреждения, причиняемые железнодорожным транспортом.
32. Ядовитые вещества: понятие, классификация.
33. Отравление: понятие, классификация.
34. Принципы распознавания отравления человека.
35. Судебно-медицинское исследование трупа при отравлении, подозрении на отравление.
36. Судебно-медицинское освидетельствование потерпевшего при отравлениях.
37. Экспертиза алкогольного опьянения.
38. Критерии и степени алкогольного опьянения.
39. Медико-биологические аспекты алкогольной и наркотической интоксикации.
40. Экспертиза алкогольной и наркотической интоксикации при исследовании трупа.
41. Качественные и количественные методы определения алкоголя.
42. Судебно-медицинская экспертиза трупов, лиц, погибших при поражении техническим и природным электричеством.
43. Поводы и основания экспертизы живых лиц.
44. Объекты исследования в отделении судебно-медицинской экспертизы живых лиц.
45. Судебно-медицинская экспертиза степени причиненного вреда.
46. Признаки легкого, средней тяжести и тяжкого вреда здоровью.
47. Судебно-медицинская экспертиза состояния здоровья.
48. Судебно-медицинская экспертиза симуляции и аггравации.
49. Поводы и основания судебно-медицинская экспертиза половых состояний и половых преступлений.
50. Спорные половые состояния.

51. Половые преступления.
52. Огнестрельные повреждения: понятие, классификация.
53. Повреждающие факторы выстрела и их характеристика.
54. Повреждение при выстрелах с близкой дистанции.
55. Повреждение при выстрелах с неблизкой дистанции.
56. Судебно-медицинская экспертиза трупа при огнестрельных повреждениях.
57. Освидетельствование и судебно-медицинская экспертиза живых лиц при огнестрельных повреждениях.
58. Методы исследования огнестрельных повреждений.
59. Судебно-медицинская экспертиза острой травмы.
60. Повреждения, причиняемые колюще-режущими, режущими, колющими орудиями. Морфологические особенности.
61. Осложнения при причинении ранений колюще-режущими предметами.
62. Судебно-медицинская экспертиза трупов, лиц, погибших от воздействия факторов высокой и низкой температуры.
63. Методы исследования в судебной медицине для идентификации трупов не установленных лиц.
64. Вещественные доказательства биологического происхождения: понятие, классификация.
65. Организационные основы судебно-медицинской экспертизы вещественных доказательств.
66. Процессуальный порядок судебно-медицинской экспертизы вещественных доказательств.
67. Объекты исследования в судебно-биологическом отделении: крови, слюны, волос.
68. Объекты исследования в судебно-химическом отделении.
69. Объекты в медико-криминалистической лаборатории.
70. Судебно-медицинская экспертиза по материалам дела.

71. Судебно-медицинская экспертиза лечебной деятельности.

72. Судебно-медицинская экспертиза по делам о профессиональных нарушениях медицинских работников и сотрудников лечебно-профилактических учреждений.

Критерии оценки устного ответа

Баллы (рейтинго в ой оценки)	Оценка экзамена (стандартная)	Требования к сформированным компетенциям
85-100	«зачтено» / «отлично»	Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.
76-85	«зачтено» / «хорошо»	Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.
61-75	«зачтено» / «удовлетворительно»	Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, 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 работ.
< 61	«не зачтено» / «не удовлетворительно»	Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

