

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«У Т В Е Р Ж Д А Ў»

И.о.ректора ФГБОУ ВО Казанский
государственный медицинский

университет Минздрава России,

Д.И. Абдулганиева
12.09.2025 г. 2025 г.



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА»

(форма обучения – очно-заочная, срок обучения – 144 академических часов)

Рег. № 2025/п.18/1

Казань

2025 г.

1. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по специальности «Судебно-медицинская экспертиза» (срок обучения 144 академических часа) является учебно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования. Содержит совокупность требований к результатам ее освоения, установленные федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) и ФГБОУ ВО Казанским ГМУ Минздрава России, в виде универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников, а также к индикаторам их достижения, и реализуется с целью создания обучающимся условий для приобретения знаний, умений, навыков, необходимых для осуществления профессиональной деятельности и приобретения квалификации.

Программа реализуется в дополнительном профессиональном образовании врачей и разработана в соответствии:

- Федеральному закону от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. От 17.02.2023) «Об образовании в Российской Федерации» (с изм. И доп., вступ. В силу с 28.02.2023);
- Приказу Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Методическим рекомендациям Минобрнауки России от 22.04.2015г. № ВК-1031/06 «О направлении методических рекомендаций – разъяснений по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов»;
- Приказу Минобрнауки России от 30.06.2021 N 558 (ред. от 19.07.2022) «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза» (Зарегистрировано в Минюсте России 28.07.2021 N 64407)
- Профессиональному стандарту: «Врач-судебно-медицинский эксперт», утвержденному приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018г. N 144н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 апреля 2018 г., регистрационный N 50642).

Разработчики программы:

Ассистент кафедры судебной медицины

Калянов В.А.

Ассистент кафедры судебной медицины

Насыбуллина Э.Л

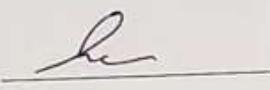
Рецензенты:

Заведующая кафедрой патологической анатомии и судебной медицины ФГБОУ ВО Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., доцент О.Б.Долгова

Профессор кафедры общей патологии
ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет «
Минздрава России, д.м.н. Д.Э. Цыплаков

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры судебной медицины
24 октября 2025 года протокол №3 .

и.о. заведующего кафедрой


Л.Г.Александрова

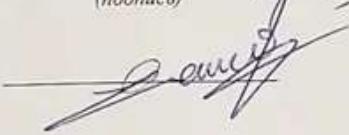
Программа рассмотрена и утверждена Ученым Советом Института дополнительного
образования ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ» Минздрава России на заседании № 18 от «25»
декабря 2025 г.

Зам председателя Ученого Совета ИДО
д.ф.н.

(подпись)

С.Н. Егорова

СОГЛАСОВАНО
Проректор, к.пол.н.
(подпись)


И.М. Ямалеев

СОДЕРЖАНИЕ
дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Судебно-медицинская экспертиза»
(срок обучения – 144 академических часов)

№ п/п	Наименование документа	стр.
	Титульный лист	0
1.	Лист согласования	2
2.	Пояснительная записка	4
3.	Планируемые результаты обучения	5
3.1.	Профессиональные компетенции врача	5
3.2.	Требования к квалификации	6
3.3	Должностные функции	6
3.4	Трудовые функции	6
4.	Учебный план	7
5.	Календарный учебный график	9
6.	Рабочие программы учебных модулей	11
6.1.	Учебный модуль 1	11
6.2.	Учебный модуль 2	12
6.3.	Учебный модуль 3	16
6.4.	Учебный модуль 4	17
7.	Организационно-педагогические условия реализации программы	19
8.	Итоговая аттестация	22
9.	Кадровое обеспечение образовательного процесса	30

1.1. Лист регистрации обновлений, актуализации и изменений
дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Судебно-медицинская экспертиза» (срок обучения 144 академических часов)

№ п/п	Внесенные изменения и дополнения	№ протокола заседания кафедры, дата	Подпись заведующего кафедрой

2. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

2.1. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации (далее ДПП ПК) «Судебно-медицинская экспертиза» со сроком освоения 144 академических часов:

Цель – совершенствование профессиональных знаний и компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня по разделам специальности.

Задачи:

1. Разъяснить значимость деятельности и степень участия судебно-медицинского эксперта в судебно-правовой системе страны согласно существующим законодательным и иным нормативно-правовым актам России.

2. Создать условия формирования врачом базы теоретических знаний по судебной медицине.

3. Показать возможности реализации получаемых знаний при проведении судебно-медицинских экспертиз (исследований) в зависимости от изучаемого объекта (трупы, живые лица, вещественные доказательства, материалы следственных и судебных дел).

4. Предложить алгоритмы судебно-медицинского осмысления получаемой информации и принципы составления умозаключений при написании диагноза и заключения.

5. Обеспечить участие в экспертных и следственных действиях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

2.2. Категория обучающихся – врачи судебно-медицинские эксперты.

2.3. Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций)

Актуальность данной профессиональной образовательной программы по специальности «Судебно-медицинская экспертиза» заключается в оптимальной сбалансированности разделов, предусмотренных типовой программы дополнительного профессионального образования врачей по судебно-медицинской экспертизе (Москва, ФГОУ «ВУНМЦ Росздрава» 2005г.), что является адекватной базой подготовки профильного специалиста, отвечающего современным стандартам.

2.4. Объем программы: 144 академических часов (кредитов).

1.5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

Форма обучения	График обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы (дни)
очно-заочная, в т.ч.: Лекции (часы) – 39 Семинарские занятия (часы) – 67 Самостоятельная работа (заочная часть) (часы) – 28 Итоговый экзамен (часы) – 10		6	6	24

2.6. Документ, выдаваемый после завершения обучения – сертификат специалиста и удостоверение о повышении квалификации установленного образца в 144 академических часа.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

3.1. Профессиональные компетенции врача, совершенствующиеся в результате освоения ДПП ПК «Судебно-медицинская экспертиза»:

- универсальные компетенции:

УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им

УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению

УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности

УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории

- общепрофессиональные компетенции:

ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности

ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико- статистических показателей

ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность

ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов

ОПК-5 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу

ОПК-6. Способен проводить анализ медико- статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

ОПК-7. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

- профессиональные компетенции:

ПК-1. Способен проводить противоэпидемические мероприятия, организовывать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.

ПК-2. Способен определять патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также способен провести исследование трупа.

ПК-3. Способен провести судебно-медицинскую экспертизу живого лица.

ПК-4. Способен проводить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения, применять лабораторные методы исследований, а также и интерпретировать их результаты.

ПК-5. Способен участвовать в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медикостатистических показателей.

ПК-6. Способен оказать медицинскую помощь пациентам в экстренной форме, организовать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

3.2. Требования к квалификации.

Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия», «Медицинская биохимия» и подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по

специальности «Судебно-медицинская экспертиза» или профессиональная переподготовка по специальности «Судебно-медицинская экспертиза» при наличии подготовки в интернатуре и (или) ординатуре по специальности «Акушерство и гинекология», «Детская онкология», «Детская урология-андрология», «Детская хирургия», «Колопроктология», «Нейрохирургия», «Онкология», «Оториноларингология», «Пластическая хирургия», «Патологическая анатомия», «Сердечно-сосудистая хирургия», «Торакальная хирургия», «Травматология и ортопедия», «Урология», «Хирургия», «Челюстно-лицевая хирургия», без предъявления требований к стажу работы.

3.3. Должностные функции (должностные обязанности) врача судебно-медицинского эксперта

Должностные обязанности.

Осуществляет квалифицированную судебно-медицинскую экспертизу, используя современные методы исследования. Оказывает консультативную помощь сотрудникам других подразделений бюро судебно-медицинской экспертизы по своей специальности. Руководит работой подчиненного ему среднего и младшего медицинского персонала (при его наличии), содействует выполнению им своих должностных обязанностей. Контролирует правильность проведения судебно-медицинских экспертиз, эксплуатации инструментария, аппаратуры и оборудования, рационального использования реактивов, соблюдение правил техники безопасности и охраны труда персоналом. Участвует в проведении занятий по повышению квалификации персонала бюро судебно-медицинской экспертизы. Планирует свою работу и анализирует показатели своей деятельности. Обеспечивает своевременное и качественное оформление документации в соответствии с установленными правилами. Квалифицированно и своевременно исполняет приказы, распоряжения и поручения руководства учреждения, а также нормативно-правовые акты по своей профессиональной деятельности. Соблюдает правила внутреннего распорядка, противопожарной безопасности и техники безопасности, санитарно-эпидемиологического режима. Оперативно принимает меры, включая своевременное информирование руководства, по устраниению нарушений техники безопасности, противопожарных и санитарных правил, создающих угрозу деятельности бюро судебно-медицинской экспертизы, его работникам и посетителям. Систематически повышает свою квалификацию.

3.4. Трудовые функции, совершенствующиеся в результате освоения ДПП ПК по специальности «Судебно-медицинская экспертиза» (в соответствии с Профессиональным стандартом «Врач - судебно-медицинский эксперт» (приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. N 144н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач - судебно-медицинский эксперт»»)):

- А/01.8 Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
- А/02.8 Производство судебно-медицинской экспертизы (обследования) в отношении живого лица
- А/03.8 Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения
- А/04.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
- А/05.8 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме

4. УЧЕБНЫЙ ПЛАН
 дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
 «Судебно-медицинская экспертиза»
 (срок обучения – 144 академических часов)

Цель: совершенствование профессиональных знаний и компетенций, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Категория слушателей: врачи судебно-медицинские эксперты

Трудоемкость: 144 академических часов.

Форма обучения: очно-заочная

Режим занятий: 6 академических часов в день.

№	Наименование модулей (разделов тем)	Трудоемкость (ак. часы)	Форма обучения						Форма контроля
			Очная				заочная		
			Лекции	ПЗ ¹	СО ²	Стажировка	ДОТ и ЭО ³		
1.	УМ-1 «Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы в РФ. Осмотр трупа на месте происшествия. Судебно-медицинская экспертиза.»	40	10	17	10	-	3		ПА ⁴
1.1	Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы в РФ.	8	3	4	-	-	1		
1.2	Основы танатологии	6	2	4	-	-	-		
1.3	Диагностика давности наступления смерти	6	2	4	-	-	-		
1.4	Осмотр трупа на месте происшествия.	20	3	5	10	-	2		
2.	УМ-2 «Судебно-медицинская травматология. Скоропостижная и внезапная смерть. Патология плода и новорожденного ребенка»	40	14	13	10	-	3		ПА
2.1	Судмедэкспертиза механической асфиксии	4	2	2	-	-	-		
2.2	Основы судебно-медицинской травматологии и действие физических факторов	8	3	4	-	-	1		
2.3	Скоропостижная и внезапная смерть. Патология плода и новорожденного ребенка	12	6	5	-	-	1		
2.4	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и др. лиц.	16	3	4	8	-	1		
3.	УМ-3 «Экспертиза по материалам следственных и уголовных дел, профессиональным и	24	5	16	-	-	3		ПА

¹ ПЗ – практическое занятие

² СО – симуляционное обучение

³ ДОТ – дистанционные образовательные технологии, ЭО – электронное обучение

⁴ ПА – промежуточная аттестация

	профессионально-должностным правонарушениям медицинских работников»							
3.1	Комиссионная экспертиза. Общие понятия.	7	1	5	-	-	1	
3.2	Понятие врачебной ошибки и несчастного случая, крайней необходимости в медицинской практике.	8	2	5	-	-	1	
3.3	Правовое регулирование трансплантации органов и тканей человека. Медико-правовая оценка эвтаназии.	9	2	6	-	-	1	
4	УМ-4 «Лабораторные исследования в судебной медицине»	40	10	27	-	-	3	ПА
4.1	Медико-криминалистические методы исследования объектов	10	3	6	-	-	1	
4.2	Особенности судебно-гистологических методов исследования	10	3	6	-	-	1	
4.3	Вопросы исследования вещественных доказательств биологического происхождения. Судебно-химическое исследование трупного материала	10	4	5	-	-	1	
	Итоговая аттестация	10	-	10	-	-	-	Тест, зачет
	ИТОГО	144	39	73	20	-	12	

5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

№	Наименование модулей (разделов тем)	Всего часов	Сроки изучения тем ⁵ (очное обучение/заочное), дни																								
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
1.	УМ-1 «Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы в РФ. Осмотр трупа на месте происшествия. Судебно-медицинская экспертиза.»	40																									
1.1	Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы в РФ.	8	6/0	2/1																							
1.2	Основы танатологии	6	3/0	4/0																							
1.3	Диагностика давности наступления смерти	6			2/0	5/0																					
1.4	Осмотр трупа на месте происшествия.	20				1/0	6/0	6/0	2/2																		
2.	УМ-2 «Судебно-медицинская травматология. Скоропостижная и внезапная смерть. Патология плода и новорожденного ребенка»	40																									
2.1	Судмедэкспертиза механической асфиксии	4								2/0	2/0																
2.2	Основы судебно-медицинской травматологии и действие физических факторов	8									4/0	3/1															
2.3	Скоропостижная и внезапная смерть. Патология плода и новорожденного ребенка	12										2/0	6/0	3/1													
2.4	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших,	16													2/0	6/0	6/0	1/1									

⁵ В таблице указаны только дни цикла без учета выходных.

	обвиняемых и др. лиц.																						
3.	УМ-3 «Экспертиза по материалам следственных и уголовных дел, профессиональным и профессионально-должностным правонарушениям медицинских работников»	24																					
3.1	Комиссионная экспертиза. Общие понятия.	7														4/0	0/1						
3.2	Понятие врачебной ошибки и несчастного случая, крайней необходимости в медицинской практике.	8															5/0	4/1					
3.3	Правовое регулирование трансплантации органов и тканей человека. Медико-правовая оценка эвтаназии.	9															1/0	6/0	1/1				
4	УМ-4 «Лабораторные исследования в судебной медицине»	40																					
4.1	Медико-криминалистические методы исследования объектов	10															4/0	5/1					
4.2	Особенности судебно-гистологических методов исследования	10																	6/0	3/1			
4.3	Вопросы исследования вещественных доказательств биологического происхождения. Судебно-химическое исследование трупного материала	10																	2/0	6/0	1/1		
Итоговая аттестация		10																				4/0	6/0
ИТОГО		144	6/0	5/1	6/0	6/0	6/0	6/0	4/2	6/0	5/1	6/0	5/1	6/0	5/1	5/1	5/1	6/0	5/1	5/1	6/0	5/1	6/0

6. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

6.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1

**«Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы в РФ.
Осмотр трупа на месте происшествия. Судебно-медицинская экспертиза.».**

Трудоемкость освоения: 40 академических часов.

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся совершенствует профессиональные компетенции и трудовые функции:

Код функции	Индекс компетенции	Показатели сформированности компетенций (необходимые умения)
A/01.8	ПК2	<p>1. Иметь знания в танатологии: определение, основные направления судебно-медицинской танатологии, умирание и смерть, новая концепция смерти (смерть мозга); порядок констатации смерти; вероятные и достоверные признаки смерти; ранние трупные явления, поздние трупные изменения; установление давности наступления смерти</p> <p>2. Уметь составлять при осмотре трупа на месте его обнаружения протокол наружного осмотра трупа (определении позы трупа, описании одежды, установлении пола и ориентировочно (на вид) возраста, трупных изменений, повреждений);</p> <p>3. Уметь описывать повреждения механического происхождения в соответствии с принятыми в судебной медицине схемами.</p>
A/05.8	ПК1	<p>1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p>

Содержание учебного модуля 1. «Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы в РФ. Осмотр трупа на месте происшествия. Судебно-медицинская экспертиза.».

Код	Наименование тем и элементов
1.1	Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы в РФ.
1.1.1	Понятие об экспертизе и ее роли в уголовном и гражданском процессе. Судебно-медицинская экспертиза.
1.1.2	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.
1.1.3	Объекты судебно-медицинской экспертизы, порядок ее назначения и производства.
1.1.4	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.
1.1.5	Назначение дополнительных исследований и экспертиз; повторная, по материалам дела, комиссионная и комплексная экспертизы. Экспертиза в судебном заседании.

1.2	Основы танатологии
1.2.1	Умирание и смерть. Их общебиологическая, медицинская и правовая оценка.
1.2.2	Понятие о танатогенезе.
1.2.3	Варианты перехода от жизни к смерти.
1.2.4	Констатация смерти и ее медико-юридическая классификация.
1.2.5	Понятие о трансплантации: медицинские и правовые аспекты. Реанимация.
1.3.	Диагностика давности наступления смерти
1.3.1	Ранние и поздние трупные явления в диагностике давности наступления смерти.
1.3.2	Значение суправитальных реакций. Порядок их проведения и фиксации.
1.3.3	Моделирование посмертных трупных изменений. Влияние причины смерти на постмортальные процессы.
1.4	Осмотр трупа на месте происшествия.
1.4.1	Понятие об осмотре места происшествия.
1.4.2	Задачи осмотра места происшествия, права, обязанности и ответственность, пределы компетенции участников.
1.4.3	Стадии и последовательность осмотра места происшествия и трупа
1.4.4	Поводы для осмотра места происшествия. Документирование осмотра места происшествия. Участие следователя и иных лиц при производстве осмотра места происшествия.
1.4.5	Техническое оснащение для производства осмотра места происшествия

Симуляционное обучение включает в себя решение ситуационных задач по данной теме, а также работа с муляжами, реконструирующими места происшествий.

Стажировка не предусмотрена

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): компьютерное тестирование.

6.2. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2

«Судебно-медицинская травматология. Скоропостижная и внезапная смерть. Патология плода и новорожденного ребенка»

Трудоемкость освоения: 40 академических часов.

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся совершенствует профессиональные компетенции и трудовые функции:

Код функции	Индекс компетенции	Показатели сформированности компетенций (необходимые умения)
A/01.8	ПК2	<p>1. Иметь знания в танатологии: определение, основные направления судебно-медицинской танатологии, умирание и смерть, новая концепция смерти (смерть мозга); порядок констатации смерти; вероятные и достоверные признаки смерти; ранние трупные явления, поздние трупные изменения; установление давности наступления смерти</p> <p>2. Уметь провести полное судебно-медицинское исследование (экспертизу) трупа с изъятием органов или частей их для дополнительных и лабораторных исследований (судебно-химического, гистологического и т.д.), оформлением соответствующих документов, составлением судебно-медицинского диагноза и заключения (выводов), заполнением медицинского свидетельства о смерти.</p> <p>3. Производить судебно-медицинскую экспертизу</p>

		<p>(исследование) трупа и его частей в случаях массовой гибели людей при чрезвычайных ситуациях</p> <p>4. Производить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) неопознанных, скелетированных, эксгумированных, кремированных трупов, трупов в состоянии поздних трупных изменений</p> <p>5. Производить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа плода и новорожденного</p> <p>6. Проводить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа в случаях ненасильственной смерти от различных заболеваний</p> <p>7. Уметь описывать повреждения механического происхождения в соответствии с принятыми в судебной медицине схемами.</p> <p>8. Изучать, интерпретировать и анализировать результаты наружного исследования трупа и его частей</p> <p>9. Планировать и определять порядок и объем проведения внутреннего исследования трупа и его частей, руководствуясь выявленными повреждениями, патологическими изменениями, имеющимися сведениями об обстоятельствах дела</p> <p>10. Применять при исследовании трупа приемы секционной техники, выполнять дополнительные диагностические пробы у секционного стола в соответствии с порядком организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации</p> <p>11. Анализировать и интерпретировать результаты проведенной судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа</p> <p>12. Устанавливать давность наступления смерти</p> <p>13. Устанавливать характер и локализацию повреждений на трупе; тяжесть вреда, причиненного здоровью; наличие причинной связи между повреждениями и наступлением смерти</p> <p>14. Изучать, анализировать и интерпретировать результаты проведенной судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа в случаях смертельного исхода в медицинской организации</p> <p>15. Устанавливать причину смерти, формулировать судебно-медицинский диагноз, выводы (заключение) судебно-медицинской экспертизы</p>
A/02.8	ПК3, ПК4	<p>1. Анализировать, интерпретировать и приобщать информацию, полученную при изучении документов, представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу (обследование)</p> <p>2. Использовать методику медицинского обследования живого лица, в отношении которого проводится судебно-медицинская экспертиза (обследование)</p> <p>3. Устанавливать характер и локализацию повреждений у живых лиц, в отношении которых проводится судебно-медицинская экспертиза (обследование)</p> <p>4. Устанавливать степень тяжести вреда, причиненного здоровью; применять медицинские критерии квалифицирующих</p>

		<p>признаков определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью, в отношении живых лиц</p> <p>5. Устанавливать возраст лица, в отношении которого проводится судебно-медицинская экспертиза (обследование)</p> <p>6. Использовать методику медицинского обследования живых лиц в связи с совершением преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности</p> <p>7. Производить забор объектов в случаях преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности</p> <p>8. Анализировать и интерпретировать полученные результаты дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований</p> <p>9. Участвовать в производстве следственных действий, предусмотренных уголовно-процессуальным законодательством Российской Федерации</p>
A/04.8	ПК5	<p>1. Составлять план работы и отчет о своей работе</p> <p>2. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа</p> <p>3. Оформлять медицинское свидетельство о смерти (медицинское свидетельство о перинатальной смерти) в установленном порядке с учетом действующей МКБ</p> <p>4. Оформлять заключения эксперта в соответствии с требованиями процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности</p> <p>5. Работать с персональными данными лиц, в отношении которых проводится судебно-медицинская экспертиза (исследование), и сведениями, составляющими врачебную тайну</p> <p>6. Анализировать показатели смертности</p> <p>7. Представлять медико-статистические показатели для отчета о деятельности медицинской организации, осуществляющей производство судебно-медицинских экспертиз</p> <p>8. Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»</p> <p>9. Проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции</p> <p>10. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>
A/05.8	ПК6	<p>1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>2. Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>3. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>4. Применять лекарственные препараты и медицинские</p>

Содержание учебного модуля 2. «Судебно-медицинская травматология. Скоропостижная и внезапная смерть. Патология плода и новорожденного ребенка»

Код	Наименование тем и элементов
2.1	Судмедэкспертиза механической асфиксии
2.1.1	Понятие о гипоксии и механической асфиксии, их патофизиологической основе и видах. Признаки быстро наступившей (гипоксической) смерти. 3.2.
2.1.2	Странгуляционная асфиксия и ее виды (повешение, удавление петлей, удавление руками). Медико-криминалистическая оценка петли и странгуляционной борозды. Установление прижизненности сдавления шеи.
2.1.3	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.
2.1.4	Танатогенез и морфологические изменения при различных видах механической асфиксии, их судебно-медицинская оценка. Значение лабораторных методов в диагностике асфиксии.
2.1.5	Утопление и типы его танатогенеза. Установление сроков пребывания трупа в воде.
2.2	Основы судебно-медицинской травматологии и действие физических факторов
2.2.1	Понятие о травме и травматизме, его причинах и профилактике. Медицинская и медико-юридическая классификации повреждений.
2.2.2	Классификация тупых твердых предметов. Механизмы причинения ими повреждений.
2.2.3	Механические повреждения и их классификация. Методика судебно-медицинского исследования и описания механических повреждений.
2.2.4	Диагностика прижизненного (посмертного) образования повреждений, давности, последовательности и механизма причинения.
2.2.5	Характеристика и структура транспортной травмы, ее виды.
2.2.6	Падение с высоты и на плоскости.
2.2.7	Повреждения острыми орудиями,
2.2.8	Повреждения в условиях применения огнестрельного оружия, в т.ч. взрывная травма.
2.2.9	Экспертиза при действии крайних температур, электричества, изменений барометрического давления и радиационные поражения.
2.3	Скоропостижная и внезапная смерть. Патология плода и новорожденного ребенка
2.3.1	Скоропостижная смерть в случаях заболеваний ЦНС
2.3.2	Скоропостижная смерть в случаях заболеваний сердечно-сосудистой системы
2.3.3	Опухоли человека
2.3.4	Заболевания и смерть при поражениях печени и почек
2.3.5	Патология эндокринной системы
2.3.6	Смерть от воздействия на рефлексогенные (шокогенные) зоны человека
2.3.7	Правила оформления судебно-медицинского диагноза
2.3.8	Исследование трупов плода и новорожденного ребенка
2.4	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и др. лиц.
2.4.1	Поводы и организация судебно-медицинской экспертизы (освидетельствования) потерпевших, подозреваемых и других лиц. Основания

	производства экспертизы в обязательном порядке.
2.4.2	Экспертиза состояния здоровья. Установление степени тяжести причинённого вреда здоровью. Понятие о побоях, истязании и обезображивании.
2.4.3	Представление о симуляции и диссимуляции, агgravации и дезагgravации, искусственных и притворных болезнях, членовредительстве и самоповреждениях.
2.4.4	Судебно-медицинская экспертиза половых состояний. Основные лабораторные методики, используемые при ее производстве. Установление истинного пола и производительной способности человека.
2.4.5	Диагностика бывшей беременности и родов. Экспертиза в случае изнасилования, совершения насильственных действий сексуального характера, других половых преступлений. Понятие о мужеложстве и лесбиянстве. Экспертиза в случае незаконного производства абортов.
2.4.6	Медицинские аспекты умышленного заражения венерической болезнью, ВИЧ-инфекцией.

Симуляционное обучение включает в себя решение ситуационных задач по данной теме, а также работа с макетами, реконструирующими места происшествий.

Стажировка не предусмотрена.

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): компьютерное тестирование.

6.3. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3

«Экспертиза по материалам следственных и уголовных дел, профессиональным и профессионально-должностным правонарушениям медицинских работников»

Трудоемкость освоения: 24 академических часов.

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся совершенствует профессиональные компетенции и трудовые функции:

Код функции	Индекс компетенции	Показатели сформированности компетенций (необходимые умения)
A/01.8	ПК1, ПК2	<ol style="list-style-type: none"> 1. Изучать, анализировать и интерпретировать информацию, полученную из документов, представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу 2. Анализировать и интерпретировать результаты проведенной судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа 3. Изучать, анализировать и интерпретировать результаты проведенной судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа в случаях смертельного исхода в медицинской организации 4. Сопоставлять заключительный клинический и судебно-медицинский диагнозы, определять причины и категорию расхождения заключительного клинического и судебно-медицинского диагнозов
A/04.8	ПК5	<ol style="list-style-type: none"> 1. Составлять план работы и отчет о своей работе 2. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа 3. Оформлять заключения эксперта в соответствии с требованиями процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных правовых документов о

		<p>государственной судебно-экспертной деятельности</p> <p>4. Работать с персональными данными лиц, в отношении которых проводится судебно-медицинская экспертиза (исследование), и сведениями, составляющими врачебную тайну</p> <p>5. Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»</p> <p>6. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>
--	--	---

Содержание учебного модуля 3. «Экспертиза по материалам следственных и уголовных дел, профессиональным и профессионально-должностным правонарушениям медицинских работников»

Код	Наименование тем и элементов
3.1	Поводы к проведению комиссионных экспертиз. Понятия: комиссионная, повторная, комплексная экспертизы, правила проведения
3.2	Поводы, порядок организации и производства судебно-медицинской экспертизы в случаях привлечения медицинских работников к ответственностю за некачественное проведение диагностики, лечения и реабилитации больного, совершение профессионального или профессионально-должностного правонарушениях. Понятие врачебной ошибки и несчастного случая, крайней необходимости в медицинской практике.
3.3	Правовое регулирование трансплантации органов и тканей человека. Медико-правовая оценка эвтаназии.

Симуляционное обучение и стажировка не предусмотрены.

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): компьютерное тестирование.

**6.4. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 4
«Лабораторные исследования в судебной медицине»**

Трудоемкость освоения: 40 академических часов.

По окончании изучения учебного модуля 4 обучающийся совершенствует профессиональные компетенции и трудовые функции:

Код функции	Индекс компетенции	Показатели сформированности компетенций (необходимые умения)
A/01.8	ПК1, ПК3,	<p>1. Планировать и определять объем дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований трупа и его частей</p> <p>2. Производить забор объектов для производства дополнительных лабораторных и инструментальных исследований, заполнять соответствующие направления</p> <p>3. Анализировать и интерпретировать полученные результаты дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований</p>
A/02.8	ПК1, ПК3,	<p>1. Анализировать и интерпретировать полученные результаты дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований</p>
A/03.8	ПК4, ПК6.	<p>1. Изучать, анализировать, интерпретировать и приобщать информацию, полученную из документов, представленных органом или лицом, назначившим судебно-</p>

		<p>медицинскую экспертизу (исследование)</p> <p>2. Определять пригодность вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения для проведения лабораторного и инструментального экспертного исследования</p> <p>3. Планировать, определять порядок, объем и проводить лабораторные и инструментальные экспертные исследования</p> <p>4. Анализировать, интерпретировать полученные результаты лабораторного и инструментального экспертных исследований вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения</p> <p>5. Формулировать и обосновывать экспертные выводы в соответствии с требованиями процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности</p>
--	--	---

Содержание учебного модуля 4. «Лабораторные исследования в судебной медицине»

Код	Наименование тем и элементов
4.1	Медико-криминалистические методы исследования объектов
4.1.1	Установление характера и механизма образования повреждений на одежде и теле при различных видах воздействий
4.1.2	Установление повреждающего предмета (средства причинения) по повреждениям на одежде и теле потерпевшего
4.1.3	Определение возраста, пола по останкам и другие вопросы идентификации личности без вести пропавшего человека
4.1.4	Установление механизма образования следов крови
4.1.5	Правила изъятия материала на медико-криминалистические методы исследования.
4.1.6	Ситуационная экспертиза
4.1.7	Исследование костных останков
4.2	Особенности судебно-гистологических методов исследования
4.2.1	Правила забора трупного материала на гистологические методы исследования
4.2.2	Возможности судебно-гистологических методов исследования для реализации задач в установлении причин смерти
4.2.3	Морфодинамика реактивных изменений в тканях с областью повреждения
4.2.4	Этапы посттравматических изменений
4.2.5	Гистоиммунохимический метод исследования в судебной медицине
4.3	Вопросы исследования вещественных доказательств биологического происхождения. Судебно-химическое исследование трупного материала
4.3.1	Особенности изъятия материала с целью проведения судебно-биологических исследований.
4.3.2	Исследование крови
4.3.3	Исследование слюны
4.3.4	Исследование волос
4.3.5	Исследование влагалищного содержимого
4.3.6	Правила забора трупного материала с целью проведения судебно-химического исследования
4.3.7	Актуальные вопросы судебной химии на современном этапе

Симуляционное обучение и стажировка не предусмотрены.

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): компьютерное тестирование.

7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

7.1. Дистанционное обучение

Правовые основы использования ДОТ

1. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

2. Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;

3. ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;

4. Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»

Цели дистанционного обучения

Основными целями дистанционного обучения являются:

– ориентация образовательного процесса, нацеленная на формирование и развитие всего набора общекультурных и профессиональных компетенций в соответствии с квалификационными характеристиками врача-специалиста;

– расширение доступа врачей к качественным образовательным услугам;

– увеличение контингента обучаемых за счет предоставления возможности освоения образовательных программ в максимально удобной форме – непосредственно по месту его пребывания;

– повышение качества подготовки, обучаемых за счет внедрения новых, современных компьютерных технологий и средств обучения;

Порядок обучения

1. Дистанционное обучение может применяться в образовательном процессе как в форме электронного обучения (в режиме on-line), так и с использованием дистанционных образовательных технологий (в режиме off-line), при проведении различных видов учебных занятий, текущего и рубежного контроля, промежуточной аттестации обучающихся.

2. Образовательная организация, реализующая дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей, самостоятельно определяет соотношение объема проведенных учебных занятий с использованием ДОТ.

3. Итоговая аттестация проходит в очной форме и регламентируется действующими нормативно-правовыми документами.

4. Учебный процесс с использованием дистанционного обучения осуществляется в соответствии с учебными планами дополнительных профессиональных программ.

7.2. Симуляционное обучение. Предусмотрено симуляционное обучение в объеме 6 часов. Оно включает в себя решение ситуационных задач по теме, работа с макетами, реконструирующими места происшествий.

Задачи: закрепление теоретических знаний на конкретных примерах из практики.

7.3 Стажировка не предусмотрена.

7.4. Нормативно-правовая и учебно-методическая документация по рабочим программам учебных модулей

7.4.1. Законодательные и нормативно-правовые документы:

1. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития России № 491н от 25 сентября 2023г. «Об утверждении Порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации»,

2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации № 172н от 08.04.2025г. «Об утверждении Порядка определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека»; Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1. Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

2. Федеральный закон от 29.12.2015 №389-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации».

3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 15.11.2013 №1244 «О внесении изменений в Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 №499».

5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.08.2015 №599 «Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам».

6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25.02.2016 №127-н «Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов».

7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.06.2016 №334-н «Об утверждении положения об аккредитации специалистов».

8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.08.2016 №575-н «Об утверждении Порядка выбора медицинским работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского образования».

9. Приказ Фонда обязательного медицинского страхования от 26.05.2016 №105 «Об утверждении порядка и форм предоставления отчетности о реализации мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования и использования предоставленных средств для их финансового обеспечения».

10. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 октября 2015 г. №700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование».

11. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».

7.4.2. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

1. «Кодекс административного судопроизводства Российской Федерации» от 8 марта 2015 г. № 21-ФЗ

2. «Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации» от 14 ноября 2002 г. № 138-ФЗ.

3. «Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях» от 30 декабря 2001 г. № 195-ФЗ.

4. «Уголовно-процессуальный кодекс» от 18 декабря 2001 г. № 174-ФЗ.
5. Федеральный закон от 31 мая 2001 г. № 73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации».
6. Приказ МЗ РФ № 491н от 25.09.2023 г. «Об утверждении Порядка проведения судебно-медицинской экспертизы».
7. Методические рекомендации: Федулова, М.В. «Методика проведения судебно-гистологической экспертизы (организация работы отделения судебно-гистологической экспертизы, методология производства экспертиз)» / М.В. Федулова [и др.]//Методические рекомендации МЗ РФ ФГБУ «РЦСМЭ» – URL: <https://rc-sme.ru/Expertise/metod.php>.
8. Методические рекомендации: Макаров, И.Ю. «Методика проведения судебно-медицинской экспертизы живых лиц» / И.Ю. Макаров [и др.]//Методические рекомендации МЗ РФ ФГБУ «РЦСМЭ» – URL: <https://rc-sme.ru/Expertise/metod.php>.
9. «Методика участия судебно-медицинского эксперта в осмотре трупа на месте происшествия». Методические рекомендации: ФГБУ «Российский центр судебно-медицинской экспертизы». Москва- 2024г. 45 с. – URL: <https://rc-sme.ru/Expertise/metod.php>.
10. «Методика проведения судебно-медицинской экспертизы трупов». Методические рекомендации: ФГБУ «Российский центр судебно-медицинской экспертизы». Москва- 2024г. 75с – URL: <https://rc-sme.ru/Expertise/metod.php>.
11. Приказ Минздрава России от 08.04.2025 N 172н «Об утверждении Порядка определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека» (Зарегистрировано в Минюсте России 02.06.2025 N 82483)

7.4.3. Учебно-методическая документация и материалы по рабочим программам учебных модулей:

1. Судебная медицина : учебник / под ред. Ю. И. Пиголкин. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6313-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463130.html>
2. Атлас по судебной медицине [Электронный ресурс] / Пиголкин Ю.И., Дубровин И.А., Горностаев Д.В. и др. Под ред. Ю.И. Пиголкина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415429.html>
3. Судебно-медицинская экспертиза: национальное руководство / под ред. Ю. И. Пиголкина. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 784 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-8267-4. - Текст: электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482674.html>
4. Пиголкин, Ю. И. Судебная медицина и судебно-медицинская экспертиза / под ред. Ю. И. Пиголкина - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 728 с. - ISBN 978-5-9704-2820-7. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428207.html>. - Режим доступа: по подписке.
5. Судебно-медицинская экспертиза в делах, связанных с оказанием медицинской помощи. Цели, задачи и порядок проведения [Электронный ресурс]/ О. О. Янушевич, И. В. Золотницкий, Е. Х. Баринов [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-8109-7, DOI: 10.33029/9704-8109-7-FME-2024-1-128. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970481097.html>
6. Правила формулировки судебно-медицинского и патологоанатомического диагнозов, выбора и кодирования причин смерти по МКБ-10 : руководство для врачей / В. А. Клевно, О. В. Зайратьянц, Ф. Г. Забозлаев [и др.] ; под ред. В. А. Клевно, О. В. Зайратьянца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-8611-5. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970486115.html>
7. Ромодановский, П. О. Судебная медицина в схемах и рисунках : учебное пособие / П. О. Ромодановский, Е. Х. Баринов. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-7923-0, DOI: 10.33029/9704-7923-0-JUD-2024-1-336. -

Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479230.html>

8. Определение степени тяжести вреда здоровью. Применение Правил и Медицинских критериев. Ответы на вопросы [Электронный ресурс] / Клевно В.А., Богомолова И.Н. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425459.html>

9. Клевно, В. А. Судебно-медицинская экспертиза : теоретические, процессуальные, организационные и методические основы / Клевно В. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-2455-1. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424551.html>

7.4.3. Интернет-ресурсы:

1. Электронный каталог Научной библиотеки Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jrbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) <https://lib-kazangmu.ru/>
3. Электронная библиотека "Консультант студента" <http://www.studentlibrary.ru/>
4. Электронная медицинская библиотека "Консультант врача" <http://www.rosmedlib.ru/>
5. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <http://elibrary.ru/>
6. Портал научных журналов "Эко-вектор" <https://journals.eco-vector.com/>
7. Медицинские журналы и статьи (RusMed) <https://medj.rucml.ru/>
8. Архив научных журналов зарубежных издательств NEIKON <http://arch.neicon.ru/xmlui/>
9. Медицинская газета <http://www.mgzt.ru/>
10. Polpred.com Обзор СМИ <http://polpred.com/>
11. Справочная правовая система "КонсультантПлюс" (Доступ с компьютеров библиотеки. Онлайн-версия) <https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home>
12. Образовательная платформа "Юрайт".Раздел "Легендарные книги" <https://urait.ru/catalog/legendary>
13. Медицинский ресурс JAYPEE DIGITAL (Индия) <https://jaypeedigital.com/>
14. База данных журналов Wiley <https://onlinelibrary.wiley.com/>
15. Questel. База данных патентного поиска Orbit Premium edition <https://www.orbit.com/>
16. Электронные ресурсы издательства SpringerNature <https://link.springer.com/>
17. Полнотекстовая коллекция журналов Nature Journals <https://www.nature.com/siteindex>
18. Lippincott Williams and Wilkins Archive Journals <https://ovidsp.ovid.com/autologin.cgi>
19. Базы данных EBSCO <http://search.ebscohost.com/>

7.5. Материально-технические базы соответствуют действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивают проведение всех видов подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренные учебным планом:

1. Кафедра судебной медицины ФГБОУ ВО «КГМУ» МЗ РФ; ул. Толстого, 6/30.

8. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

8.1. Требования к итоговой аттестации

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной образовательной программе повышения квалификации «Осмотр трупа на месте происшествия» проводится в форме тестирования и зачета по практическому курсу, должна

выявлять теоретическую и практическую подготовку врача по специальности «Судебно-медицинская экспертиза».

2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Осмотр трупа на месте происшествия» для врачей по специальности «Судебно-медицинская экспертиза».
3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную образовательную программу повышения квалификации «Осмотр трупа на месте происшествия» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.
4. Лица, не прошедшие итоговую аттестацию или получившие на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лица, освоившие часть ДПП, и (или) отчисленные из организации, получают справки об обучении или о периоде обучения.

8.2. Форма итоговой аттестации и критерии оценки:

1. Примеры тестов для промежуточного и итогового контроля с эталонами ответов

Инструкция: в нижеприведенных пунктах 1 – 10 имеются два утверждения, соединенных союзом «потому что». Установите, верно или неверно каждое из этих утверждений в отдельности и верна ли связь между ними. Дайте ответ, обозначенный буквой, в соответствии со следующим кодом:

Ответ	Утверждение 1	Утверждение 2	Связь
A	верно	верно	верна
B	верно	верно	неверна
C	верно	неверно	неверна
D	неверно	верно	неверна
E	неверно	неверно	неверна

Вопрос 1.1. Заявление родственников о насильственной смерти потерпевшего является основанием для проведения судебно-медицинской экспертизы трупа, потому что заявление родственников о насильственной смерти потерпевшего является основанием для возбуждения уголовного дела.

Эталонный ответ: D.

Вопрос 1.2. Для исследования некоторых видов насильственной смерти могут проводиться патологоанатомические вскрытия трупа, потому что некоторые виды насильственной смерти не являются поводом для судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа.

Эталонный ответ: E.

Вопрос 1.3. К проведению судебно-медицинской экспертизы может быть привлечен любой врач, потому что в качестве эксперта может быть вызвано любое лицо, обладающее необходимыми познаниями для дачи заключения.

Эталонный ответ: E

Вопрос 1.4. Судебно-медицинская экспертиза трупа оформляется в виде «Акта судебно-медицинского исследования трупа», потому что судебно-медицинская экспертиза трупа проводится на основании постановления органов дознания, следствия, прокуратуры или определения суда.

Эталонный ответ: D.

Вопрос 1.5. Заключение эксперта не является одним из видов доказательств, потому что заключение эксперта не является обязательным для лица, производящего дознание, следователя, прокурора и суда.

Эталонный ответ: D.

Вопрос 1.6. При проведении судебно-медицинской экспертизы как судебно-медицинский эксперт, так и любой иной врач, назначенный экспертом (врач – эксперт), имеют одинаковые права и обязанности, потому что при проведении экспертизы как судебно-медицинский эксперт, так и врач-эксперт находятся в равном процессуальном положении.

Эталонный ответ: A.

Вопрос 1.7. Выводы эксперта должны быть мотивированными и научно-обоснованными, потому что выводы эксперта не должны допускать иного толкования, чем то, которое вложено в них экспертом.

Эталонный ответ: A.

Вопрос 1.8. Дополнительная судебно-медицинская экспертиза должна проводиться другим экспертом, потому что дополнительная судебно-медицинская экспертиза назначается в случаях сомнения в правильности заключения первичной экспертизы.

Эталонный ответ: E.

Вопрос 1.9. К участию в повторной судебно-медицинской экспертизе привлекают тех же экспертов, которые проводили первичную экспертизу, потому что эксперты, проводившие первичную экспертизу, знакомы с материалами данного дела.

Эталонный ответ: D.

Вопрос 1.10. В соответствии с УПК судебно-медицинский эксперт, участвуя в первоначальных следственных действиях, не обладает процессуальными правами эксперта, потому что при этих действиях судебно-медицинский эксперт с процессуальных позиций является специалистом.

Эталонный ответ: A.

Инструкция: в нижеприведенных пунктах 11 – 20 из ответов, обозначенных буквами, выбрать один наиболее правильный ответ.

Вопрос 1.11. Обязательное проведение судебно-медицинской экспертизы трупа предусмотрено статьей УПК РФ:

- A – 195;
- B – 196;
- C – 198;
- D – 200;
- E – 201.

Эталонный ответ:

Вопрос 1.12. Основанием для производства судебно-медицинской экспертизы является:

- A – направление лечебного учреждения;
- B – письменное поручение органов дознания;
- C – определение суда;
- D – предложение учреждения медицинского страхования;
- E – заявление гражданского истца.

Эталонный ответ: B.

Вопрос 1.13. При проведении судебно-медицинской экспертизы составляется документ:

- A – протокол судебно-медицинского исследования;
- B – акт судебно-медицинской экспертизы;
- C – заключение эксперта;
- D – акт судебно-медицинского исследования;
- E – протокол судебно-медицинской экспертизы.

Эталонный ответ: C.

Вопрос 1.14. Заключение эксперта состоит из следующих разделов, кроме:

- A – вводной части;
- B – обстоятельств дела;
- C – исследовательской части;
- D – выводов;

Е – эпикриза.

Эталонный ответ: Е.

Вопрос 1.15. Исследовательскую часть заключения эксперта подписывают:

- А – лицо, назначившее экспертизу;
- В – эксперт, производивший экспертизу;
- С – понятые;
- Д – свидетели, проходящие по данному делу;
- Е – все перечисленные лица.

Эталонный ответ: В.

Вопрос 1.16. Судебно-медицинский эксперт имеет право:

- А – вести переговоры с родственниками покойного по вопросам, связанным с производством экспертизы;
- В – знакомиться с материалами дела, относящимися к предмету экспертизы;
- С – самостоятельно собирать материалы для производства экспертизы;
- Д – разглашать данные предварительного расследования, относящиеся к предмету экспертизы;
- Е – уничтожать без разрешения лица, назначившего экспертизу, объекты исследования.

Эталонный ответ: В.

Вопрос 1.17. Судебно-медицинский эксперт несет уголовную ответственность за:

- А – самостоятельный сбор материалов для производства СМЭ;
- В – отказ от дачи заключения по вопросу, выходящему за пределы специальных знаний;
- С – задержку сроков проведения экспертизы;
- Д – дачу заведомо ложного заключения;
- Е – переговоры с участниками процесса.

Эталонный ответ: Д.

Вопрос 1.18. За разглашение данных предварительного расследования эксперт несет ответственность:

- А – дисциплинарную;
- В – административную;
- С – уголовную;
- Д – моральную;
- Е – ответственность не предусмотрена.

Эталонный ответ: С.

Вопрос 1.19. В бюро судебно-медицинской экспертизы предусмотрены следующие отделы, кроме:

- А – отдела судебно-медицинской экспертизы трупов;
- В – отдела судебно-медицинской экспертизы потерпевших, обвиняемых и других лиц;
- С – организационно-методического отдела (кабинета);
- Д – судебно-биологического отдела;
- Е – отдела сложных экспертиз.

Эталонный ответ: Д.

Вопрос 1.20. В состав отдела экспертизы вещественных доказательств бюро СМЭ входит:

- А – отдел экспертизы трупов;
- В – медико-криминалистическое отделение;
- С – отдел экспертизы живых лиц;
- Д – судебно-гистологическое отделение;
- Е – отдел сложных экспертиз.

Эталонный ответ: В

Инструкция. В нижеприведенных пунктах 21 – 30 укажите правильный ответ, обозначенный буквой, в соответствии со следующим кодом:

A - если верно 1, 2, 3;

B - если верно 1, 3;

C - если верно 2, 4;

D - если верно 4;

E - если верно все.

Вопрос 1.21. В соответствии с УПК РФ, проведение экспертизы обязательно:

- 1) для установления причин смерти;
- 2) для определения психического состояния обвиняемого;
- 3) для установления причиненного вреда здоровью;
- 4) для определения половой зрелости.

Эталонный ответ: А.

Вопрос 1.22. Разрешение каких вопросов является обязательным при судебно-медицинской экспертизе трупов?

- 1) установление причин смерти;
- 2) наличие телесных повреждений;
- 3) давность (срок) наступления смерти;
- 4) механизм образования телесных повреждений.

Эталонный ответ: Е.

Вопрос 1.23. В каких случаях трупы скоропостижно умерших лиц подвергаются судебно-медицинской экспертизе?

- 1) умершие вне лечебного учреждения при невыясненных обстоятельствах;
- 2) не наблюдавшиеся при жизни врачами;
- 3) при подозрении на насильственную смерть;
- 4) находившиеся на лечении с установленным диагнозом хронического заболевания.

Эталонный ответ: А.

Вопрос 1.24. Отвод эксперта может быть заявлен:

- 1) если он является гражданским истцом;
- 2) если он является родственником обвинителя;
- 3) если обнаружена его некомпетентность;
- 4) если он находится в служебной зависимости от ответчика.

Эталонный ответ: Е.

Вопрос 1.25. Доказательствами могут служить:

- 1) заключения экспертов;
- 2) показания свидетелей;
- 3) протоколы следственных действий;
- 4) показания обвиняемого.

Эталонный ответ: Е.

Вопрос 1.26. Доказательства оцениваются:

- 1) судом;
- 2) гражданским истцом;
- 3) следователем;
- 4) экспертом.

Эталонный ответ: А.

Вопрос 1.27. В обязанности эксперта входит:

- 1) выносить постановление на экспертизу;
- 2) явиться по вызову следователя, прокурора, судьи;
- 3) перепоручать производство экспертизы;
- 4) дать заключение по поставленным вопросам.

Эталонный ответ: С.

Вопрос 1.28. Доказательства могут быть представлены:

- 1) обвиняемым;
- 2) подозреваемым;
- 3) свидетелем;
- 4) потерпевшим.

Эталонный ответ: Е.

Вопрос 1.29. Кто определяет объем и методики экспертных исследований?

- 1) прокурор;
- 2) лицо, производящее дознание;
- 3) адвокат;
- 4) судебно-медицинский эксперт.

Эталонный ответ: D.

Вопрос 1.30. Какие вопросы из постановления оставляют без ответа при формулировке экспертных выводов?

- 1) выходящие за пределы специальных познаний эксперта;
- 2) касающиеся характера и механизма причинения повреждений;
- 3) не позволяющие дать категорический и обоснованный ответ на основании возможностей судебно-медицинской науки;
- 4) отражающие факт употребления алкоголя.

Эталонный ответ: В.

Инструкция. Для нижеприведенных пунктов 31 - 50 подберите правильные ответы: вопросу (фразе), обозначенному цифрой, должен соответствовать один правильный ответ, обозначенный буквой. Каждый ответ может быть использован один раз, несколько раз или не использован вообще.

Варианты ответов для вопросов 1.31-1.40

- A – обязанности эксперта.
B – права эксперта.
C – отвод эксперта.
D – ответственность эксперта.
E – правильных ответов нет.

Вопрос 1.31. Личная заинтересованность в деле.

Эталонный ответ:

Вопрос 1.32. Объективное заключение по поставленным вопросам.

Эталонный ответ: А.

Вопрос 1.33. Присутствие при проведении допроса.

Эталонный ответ: В.

Вопрос 1.34. Заведомо ложное заключение.

Эталонный ответ: D.

Вопрос 1.35. Представление заключения в письменном виде.

Эталонный ответ: А.

Вопрос 1.36. Служебная или иная зависимость от обвиняемого или подозреваемого.

Эталонный ответ: С.

Вопрос 1.37. Явка по вызову следователя, прокурора или суда для дачи заключения.

Эталонный ответ: А.

Вопрос 1.38. Ознакомление с материалами дела, относящимися к предмету экспертизы.

Эталонный ответ: В.

Вопрос 1.39. Участие в деле в качестве специалиста.

Эталонный ответ:

Вопрос 1.40. Разглашение данных предварительного расследования.

Эталонный ответ: D.

Ответы для вопросов 1.41-1.50. Какие права имеет врач в процессуальном отношении при проведении указанных видов деятельности?

- A – обладает правами эксперта.
B – обладает правами специалиста.
C – обладает правами как эксперта, так и специалиста одновременно.
D – выходит за пределы компетенции.

Вопрос 1.41. Осмотр трупа на месте обнаружения.

Эталонный ответ: В.

Вопрос 1.42. Освидетельствование живых лиц.

Эталонный ответ: В.

Вопрос 1.43. Экспертиза трупа.

Эталонный ответ: В.

Вопрос 1.44. Следственный эксперимент.

Эталонный ответ: С.

Вопрос 1.45. Осмотр места происшествия.

Эталонный ответ: В.

Вопрос 1.46. Экспертиза вещественных доказательств.

Эталонный ответ: А.

Вопрос 1.47. Судебно-психиатрическая экспертиза.

Эталонный ответ: А.

Вопрос 1.48. Эксгумация трупа.

Эталонный ответ: В.

Вопрос 1.49. Медико-социальная экспертиза.

Эталонный ответ: Д.

Вопрос 1.50. Экспертиза по материалам уголовных и гражданских дел

Эталонный ответ: А.

2. Критерии оценки тестирования.

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

- 90-100% - оценка «отлично»
- 80-89% - оценка «хорошо»
- 70-79% - оценка «удовлетворительно»
- Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

3. Зачет предусматривает решение ситуационной задачи.

Критерии оценки ответа обучающегося по ситуационным задачам

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.	90-100	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.	80-89	4

<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	70-79	3
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p>	69 и менее	2

4. Пример ситуационной задачи и эталон ее решения.

Задача 1.

Из постановления о назначении экспертизы следует, что работник котельной К., 34 лет, 8 марта получил повреждения в результате разрыва трубы тепловой сети. Прибывшая через 40 минут на место происшествия бригада «Скорой помощи» констатировала тяжелое (агональное) состояние потерпевшего, влажность одежды, резкое покраснение и отек кожи правой половины головы, шеи, переднебоковой поверхности груди и правой руки. В неповрежденных участках кожные покровы были холодные и цианотичные. Потерпевший заторможен, дыхание неравномерное и поверхностное, 50-60 ударов в минуту, пульс частотой 116 в 1 минуту, слабого наполнения, АД 90/40 мм. рт. ст. Были начаты реанимационные мероприятия и осуществлена транспортировка больного в РКБ, где спустя 3 часа после происшествия он скончался.

При судебно-медицинской экспертизе установлено: Труп мужчины правильного телосложения, умеренной упитанности, трупные пятна обильные, сливные, располагаются на задней поверхности туловища, при надавливании бледнеют и восстанавливаются в течении 10 минут; трупное окоченение выражено. Отмечается припухлость и резкая гиперемия кожи всей поверхности правой руки, двух третей головы и шеи, передней и правой боковой поверхности груди с наличием пузырей, часть из которых содержит геморрагическую жидкость, а часть разрушена с подсохшим тусклым дном, местами покрытым кровью. Общая площадь повреждения кожи около 30% поверхности тела.

При внутреннем исследовании обнаружено жидкое состояние небольшого количества крови в полостях сердца и крупных сосудах. В почках – бледность коры и темно-красный оттенок пирамид. Легкие диффузно уплотнены и отечны, темно-красного цвета, с поверхности разреза обильно стекает пенистая кровянистая жидкость. Имеются единичные мелкие эрозивные дефекты в области дна желудка. В других внутренних органах – признаки острого венозного полнокровия.

Результаты гистологического исследования. Нарушения микроциркуляторного кровообращения во внутренних органах по типу венозно-капиллярного полнокровия, эритроцитарного стаза, микротромбозов и шунтирования кровотока. Дистрофически-некробиотические повреждения паренхиматозных клеток печени, почек, миокарда. Повышение сосудистой проницаемости с явлениями геморрагического диатеза и интерстициального отека. В мягких тканях из различных областей наружных повреждений прослеживаются экссудативные и деструктивные (некротические) изменения всей толщи кожи и отдельных участков подлежащей ткани с зоной гиперемии, тромбозом сосудов и лейкоцитарной реакцией.

При судебно-химическом исследовании крови обнаружен этиловый спирт в концентрации 0,3 %.

Вопросы с эталонами ответов.

1. Поставьте судебно-медицинский диагноз и определите непосредственную причину смерти.

Эталонный ответ.

СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИЙ ДИАГНОЗ.

1. Термический ожог IIIб-IV степени (по макроскопической картине и гистологическим данным) правой руки, двух третей головы и шеи, передней и правой боковой поверхности груди на площади около 30% поверхности тела.

2. Ожоговая болезнь: ожоговый шок: морфологическая картина «шоковых» почки и легкого с дистрофически-некробиотическими повреждениями клеток, единичные мелкие эрозивные дефекты в области дна желудка. Нарушения микроциркуляторного кровообращения, гемоциркуляции и реологических свойств крови: острое венозно-капиллярное полнокровие, эритроцитарный стаз, микротромбозы и явления шунтирования кровотока, повышение сосудистой проницаемости с явлениями геморрагического диатеза и интерстициального отека.

3. Этиловый спирт в крови 0,3%.

Непосредственной причиной смерти гр. К. является термический ожог IIIб-IV степени правой руки, двух третей головы и шеи, передней и правой боковой поверхности груди на площади около 30% поверхности тела, осложнившийся ожоговым шоком, что подтверждается клиническими данными из истории болезни и сопроводительного талона «Скорой помощи» (свидетельствующие о падении АД до 90/40 мм. рт. ст.; неравномерном, поверхностном дыхании в 50-60 ударов в минуту; тахикардии, слабом наполнении пульса), совокупностью морфологических проявлений шока, полученных при судебно-медицинской экспертизе трупа, и результатами судебно-гистологического исследования.

2. Определите давность смерти.

Эталонный ответ. Степень выраженности и характер трупных явлений дает основание полагать, что смерть гр. К. могла наступить в интервале от 16-ти до 24-48 часов к моменту фиксации трупных явлений при судебно-медицинской экспертизе трупа.

3. Перечислите какие телесные повреждения были обнаружены, их характер, локализация, механизм, прижизненность и давность образования, а также вид орудия или средства причинения повреждений.

Эталонный ответ. Обнаруженные при экспертизе трупа телесные повреждения в виде термического ожога степени правой руки, двух третей головы и шеи, передней и правой боковой поверхности груди образовались от действия горячих пара и воды, что подтверждается степенью их выраженности, а также влажностью одежды. IIIб-IV степень термического ожога и его прижизненность доказывается характерными морфологическими признаками (образование пузырей с геморрагической жидкостью) и гистологическими данными (эксудативные и некротические изменения всей толщи кожи и отдельных участков подлежащей ткани с зоной гиперемии, тромбозом сосудов и лейкоцитарной реакцией). Давность образования ожогов может соответствовать сроку не более 4-х часов, что подтверждается минимальной выраженностью реактивных изменений согласно гистологическому исследованию.

4. Определите степень тяжести причиненного вреда здоровью и причинную связь повреждений со смертью.

Эталонный ответ. Согласно п. 6.1. «Медицинских критериев» отмеченные термические ожоги причинили тяжкий вред здоровью по классифицирующему признаку опасности для жизни и находятся в прямой причинной связи со смертью.

5. Употреблял ли потерпевший незадолго до смерти алкогольные напитки и в какой степени опьянения мог находиться?

Эталонный ответ. При судебно-химическом исследовании крови трупа был обнаружен этиловый спирт 0,3%. Приведенная концентрация этанола в крови по официальным табличным данным могла соответствовать при жизни незначительному влиянию алкоголя.

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия ⁶ , имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1	УМ-1 «Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы в РФ. Осмотр трупа на месте происшествия. Судебно- медицинская экспертиза.»	Спиридовон Валерий Александрович	д.м.н., доцент	СУ СК России по РТ. Руководитель отделения судебно- медицинских исследований.	ФГБОУ ВО «КГМУ» МЗ РФ. Заведующий кафедрой судебной медицины.
2	УМ-2 «Судебно-медицинская травматология. Скоропостижная и внезапная смерть. Патология плода и новорожденного ребенка»	Калянов Виктор Александрович		ФГБОУ ВО «КГМУ» МЗ РФ. ассистент кафедры судебной медицины.	ГАУЗ «РБ СМЭ МЗ РТ» врач судебно- медицинский эксперт
3	УМ-3 «Экспертиза по материалам следственных и уголовных дел, профессиональным и профессионально- должностным правонарушениям медицинских работников.»	Спиридовон Валерий Александрович	д.м.н., доцент	СУ СК России по РТ. Руководитель отделения судебно- медицинских исследований.	ФГБОУ ВО «КГМУ» МЗ РФ. Заведующий кафедрой судебной медицины.
4	УМ-4 «Лабораторные исследования в судебной медицине»	Александрова Лилия Гафаровна	к. м. н.	ФГБОУ ВО «КГМУ» МЗ РФ. ассистент кафедры судебной медицины.	-

⁶ Указываются все участники реализации образовательной программы, в т.ч. кураторы симуляционного обучения и/или стажировки.