



Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Положение  
о порядке разработки и  
утверждения рабочей программы  
дисциплины в рамках основной  
профессиональной  
образовательной программы  
высшего образования –  
программы бакалавриата,  
специалитета и магистратуры

- 1 -

**ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –**  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
**«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ**  
**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**УТВЕРЖДАЮ**

Зам. директора института по УВР  
\_\_\_\_\_ д.м.н. М. В. Черников

« 31 » августа 2022 г.

**Рабочая программа дисциплины**


**Судебная медицина**

По специальности: *31.05.03 Стоматология*  
(уровень специалитета)

Квалификация выпускника: *врач-стоматолог*  
Кафедра: *Морфологи*

Курс – 4  
Семестр – 9  
Форма обучения – очная  
Лекции – 14 часов  
Практические занятия – 34 часов  
Самостоятельная работа – 23,8 часов  
Промежуточная аттестация: *зачет* – 9 семестр  
Трудоемкость дисциплины: 2 ЗЕ (72 часа)

Пятигорск, 2023

	<p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 2 -</p>
---	---	---	--------------

*Рабочая программа дисциплины «Судебная медицина» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности стоматология (уровень специалитета) (утвер. Приказом Министерства образования и науки РФ от 12 августа 2020 г. №984)*

Разработчики программы: Кульбеков Е.Ф. (без подписи)  
Сафарьян В.Г.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры \_\_\_\_\_  
протокол № \_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией \_\_\_\_\_  
протокол № от «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.


Рабочая программа согласована с библиотекой  
Заведующая библиотекой \_\_\_\_\_ Глущенко Л.Ф.

Внешняя \_\_\_\_\_ рецензия \_\_\_\_\_ дана:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Декан факультета: Игнатиади О.Н.

Рабочая программа утверждена на заседании Центральной методической комиссии  
Протокол № \_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета  
Протокол № \_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

	<p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 3 -</p>
---	---	---	--------------

## 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ). ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ).

1.1. Цель – обучение студентов теоретическим и практическим вопросам судебной медицины в объеме, необходимом для успешного выполнения функции специалиста при производстве первоначальных следственных действий, ознакомление их с морфологическими особенностями течения патологических процессов при механической травме и некоторых экстремальных состояниях (терминальные состояния, смерть и трупные изменения, отравления, механическая асфиксия), правовой регламентацией и организацией судебно-медицинской экспертизы, основными проблемами медицинской биоэтики, вопросами ответственности врачей за причинение вреда здоровью и за профессиональные и профессионально-должностные правонарушения.

1.2. Задачи:

- изучить процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы;
- изучить судебную танатологию, включающую в себя понятие жизни и смерти, трупные явления. Показать возможности судебной танатологии для решения вопроса о давности смерти;
- изучить различные виды насильственной смерти. Показать медицинские и социальные аспекты насильственной смерти, механизмы ее возникновения и развития;
- изучить различные виды ненасильственной смерти. Установить причины возникновения ненасильственной смерти и ее взаимосвязь с различными факторами внешней среды (биологическими, социальными);
- изучить вопросы, касающиеся экспертизы живых лиц, поводы для экспертизы живых лиц, особенности методологического подхода, общемедицинское и социальное значение экспертизы живых лиц;
- вырабатывать у студентов основы деонтологического подхода в деятельности врача.

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Б1.О.44, обязательная часть.

Дисциплина базируется на знаниях, умениях и опыте деятельности, приобретаемых в результате изучения следующих дисциплин и /или практик:

- биология,
- гистология, эмбриология, цитология,
- нормальная физиология
- анатомия человека – анатомия головы и шеи,
- патологическая анатомия – патологическая анатомия головы и шеи.

Изучение дисциплины: 4 курс, 8 семестр.

## 3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать: Знает основы законодательства в сфере здравоохранения
3.2	Уметь: Умеет оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека



Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации


Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры

- 4 -

**3.3** Иметь навык (опыт деятельности): Владеет навыком оценивания основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при решении профессиональных задач.

### 3.1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы и индикаторами их достижения

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине			Уровень усвоения		
		Знать	Уметь	Иметь навык (опыт деятельности)	Ознакомительный	Репродуктивный	Продуктивный
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1.2. Умеет ОПК-1.2.1. Умеет применять этические нормы и принципы поведения медицинского работника при выполнении своих профессиональных обязанностей; ОПК-1.2.2. Умеет применять правила и нормы взаимодействия врача с коллегами и пациентами (их законными представителями); ОПК-1.2.3. Умеет учитывать гендерные, возрастные, этнические и религиозные особенности пациентов в процессе коммуникации и лечения		- уметь применять этические нормы и принципы поведения медицинского работника при выполнении своих профессиональных обязанностей; -уметь применять правила и нормы взаимодействия врача с коллегами и пациентами (их законными представителями); -уметь учитывать гендерные, возрастные, этнические и религиозные особенности пациентов в процессе коммуникации и лечения			+	

	<p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 5 -</p>
---	---	---	--------------

<p>ОПК-2. Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок</p>	<p>ОПК-2.2. Умеет: ОПК-2.2.1. Умеет провести анализ результатов обследования и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями ОПК-2.3. Владеет: ОПК-2.3.1. Владеет опытом участия в клинической (клинико-анатомической) конференции по разбору ошибок профессиональной деятельности</p>		<p>- уметь провести анализ результатов обследования и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями</p>	<p>- владеть опытом участия в клинической (клинико-анатомической) конференции по разбору ошибок профессиональной деятельности;</p>		<p>+</p>	<p>+</p>
<p>ОПК-8. Способен использовать основные физико-химические, математические и естественно-научные понятия и методы при решении профессиональных задач</p>	<p>ОПК-8.3. Владеет: ОПК-8.3.1. Владеет практическим опытом применения естественно-научной терминологии, анализа действия факторов, лежащих в основе жизнедеятельности организма, объяснения наиболее вероятных причин развития патологических процессов</p>			<p>- владеть практическим опытом применения естественно-научной терминологии, анализа действия факторов, лежащих в основе жизнедеятельности и организма, объяснения наиболее вероятных причин развития патологических процессов</p>			<p>+</p>
<p>ОПК-9. Способен оценивать морфофункциональные состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>ОПК-9.2. Умеет: ОПК-9.2.1. Умеет оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека</p>		<p>- уметь оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека</p>			<p>+</p>	
<p>ОПК-13. Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решений задач профессиональной деятельности</p>	<p>ОПК-13.1. Знать: ОПК-13.1.2. Знает современную медико-биологическую терминологию; принципы медицины основанной на доказательствах и персонализированной медицины</p>	<p>- знать современную медико-биологическую терминологию; принципы медицины основанной на доказательствах и персонализированной медицины</p>			<p>+</p>		



Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры

- 6 -

<p>ПК-6. Способен к проведению и контролю эффективности санитарно-противоэпидемических и иных мероприятий по охране здоровья населения</p>	<p>ПК-6.1. Знает: ПК-6.1.1. Знает особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний; ПК-6.1.2. Знает санитарно-эпидемиологические нормы и требования, особенности режима медицинских учреждений, правила дезинфекции и стерилизации изделий медицинского назначения, утилизации медицинских отходов; ПК-6.1.3. Знает правила применения средств индивидуальной защиты, принципы асептики и антисептики. ПК-6.2. Умеет: ПК-6.2.1. Умеет выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц); ПК-6.2.2. Умеет подбирать, использовать и утилизировать СИЗ</p>	<p>- знать особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний; - знать санитарно-эпидемиологические нормы и требования, особенности режима медицинских учреждений, правила дезинфекции и стерилизации изделий медицинского назначения, утилизации медицинских отходов; - знать правила применения средств индивидуальной защиты, принципы асептики и антисептики.</p>	<p>- уметь выполнить предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц); - уметь подбирать, использовать и утилизировать СИЗ</p>		+	+	
--	---	--	---	--	---	---	--



Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Положение  
о порядке разработки и  
утверждения рабочей программы  
дисциплины в рамках основной  
профессиональной  
образовательной программы  
высшего образования –  
программы бакалавриата,  
специалитета и магистратуры

- 7 -

#### 4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

##### 4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
		9
<b>1. Контактная работа обучающихся с преподавателем:</b>	<b>48,2</b>	<b>48,2</b>
Аудиторные занятия всего, в том числе:		
Лекции	14	14
Лабораторные		
Практические занятия	34	34
Контактные часы на аттестацию (зачет, экзамен)	0,2	0,2
Консультация	2	2
Контроль самостоятельной работы	2	2
<b>2. Самостоятельная работа</b>	<b>23,8</b>	<b>23,8</b>
Контроль	2	2
<b>ИТОГО:</b>	<b>72</b>	<b>72</b>
Общая трудоемкость	<b>2</b>	<b>2</b>

##### 4.2. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

Код занятия	Наименование разделов и тем/вид занятия	Часов	Компетенции	Литература
	<b>Раздел 1. Введение</b>		ОПК-1, ОПК-2, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-13 ПК-6, ПК-7	
<b>1</b>	Судебная медицина и судебно-медицинская экспертиза, система дисциплины, организация службы, регламентация деятельности, значение в подготовке врача-клинициста. (лек)	<b>2</b>		Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.4, Л3.1
	<b>Раздел 2. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы</b>		ОПК-1, ОПК-2, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-13 ПК-6, ПК-7	
<b>2</b>	Процессуальные основы и организация судебно-медицинской экспертизы. Методика экспертизы умерших от внешних воздействий. (пр)	<b>12</b>		Л1.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л3.1



Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры

- 8 -

	<p>Виды юридической ответственности медицинских работников по делам о профессиональных, служебных, должностных правонарушениях и неблагоприятных исходах вмешательств в здоровье. Ответственность медицинских работников за профессиональные и профессионально-должностные правонарушения при оказании стоматологической помощью (сам)</p>				
	<p><b>Раздел 3. Судебно-медицинская танатология</b></p>		<p>ОПК-1, ОПК-2, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-13 ПК-6, ПК-7</p>		
<p><b>3</b></p>	<p>Умирание и смерть. Судебно-медицинское исследование трупа. Осмотр трупа на месте его обнаружения. Идентификация личности по стоматологическому статусу и пограничные с ней вопросы. (лек) Самостоятельный осмотр трупа на месте смоделированного происшествия. Ранние и поздние трупные явления, установление времени наступления смерти. Правила забора вещественных доказательств. Возможности судебно-медицинской экспертизы вещественных доказательств. Судебно-медицинская документация.</p>	<p><b>6</b></p>		<p>Л1.1, Л1.2, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л3.1</p>	





Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры

- 9 -

	<p>Правила оформления медицинского свидетельства о смерти. Структура и содержание судебно-медицинского диагноза. Демонстрационное судебно-медицинское исследование трупа (пр)</p>				
	<p><b>Раздел 4. Судебно-медицинская травматология</b></p>		<p>ОПК-1, ОПК-2, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-13 ПК-6, ПК-7</p>		
<p><b>4</b></p>	<p>Повреждающее действие различных внешних факторов. Возможности судебно-стоматологической экспертизы при повреждениях челюстно-лицевой области, возникающих при действии различных внешних факторов.(лек) Повреждения челюстно-лицевой области, причиняемые тупыми твердыми предметами. Автомобильная травма. Падения с высоты и на плоскости. Судебно-медицинская экспертиза при повреждениях челюстно-лицевой области, образовавшихся при автомобильной травме и при падениях. Самостоятельное формулирование судебно-медицинского диагноза и решение экспертных вопросов при изучении судебно-медицинских документов по теме занятия. Самостоятельное судебно-медицинское</p>	<p><b>22</b></p>		<p>Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л3.1</p>	



Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры

- 10 -

	<p>исследование трупа.(пр) Судебно-медицинская экспертиза повреждений челюстно-лицевой области, образовавшихся от воздействия острых орудий и при огнестрельных ранениях. Самостоятельное формулирование судебно-медицинского диагноза и решение экспертных вопросов при изучении судебно-медицинских документов по теме занятия. Самостоятельное судебно-медицинское исследование трупа (пр) Особенности исследования трупов погибших от механической асфиксии. Самостоятельное формулирование судебно-медицинского диагноза и решение экспертных вопросов при изучении судебно-медицинских документов по теме занятия (пр) Основы судебно-медицинской травматологии. Механизм причинения, морфология и современные возможности экспертизы тупой травмы, острой травмы транспортной травмы, падения с высоты (сам)</p>				
	<p><b>Раздел 5. Судебно-медицинская токсикология</b></p>		<p>ОПК-1, ОПК-2, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-13 ПК-6, ПК-7</p>		




Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры

- 11 -

5	<p>Особенности исследования трупов, погибших от отравлений. Смерть от других видов внешнего воздействия: действие высокой и низкой температуры, действие атмосферного давления. Действие технического и природного электричества, расстройство здоровья и смерть от действия лучистой энергии (пр)          Основы судебно-медицинской токсикологии, современные возможности медицинской и химической экспертизы отравлений (сам)</p>	12		Л1.1, Л1.2, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л3.1	
	<p><b>Раздел 6. Освидетельствование живых лиц</b></p>		ОПК-1, ОПК-2, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-13 ПК-6, ПК-7		
6	<p>Судебно-медицинская экспертиза повреждений челюстно-лицевой области у потерпевших, подозреваемых и других лиц. Определение степени вреда, причиненного здоровью человека, повреждениями челюстно-лицевой области. Самостоятельное установление степени вреда, причиненного здоровью человека и решение других экспертных вопросов по медицинским документам. Судебно-медицинская экспертиза по материалам дела.(пр)          Основы судебно-медицинской экспертизы</p>	8		Л1.1, Л2.4, Л3.1	

	<p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 12 -</p>
---	---	---	---------------

	<p>живых лиц. Судебно-медицинское освидетельствование. Установление степени тяжести вреда здоровью человека при повреждениях челюстно-лицевой области (сам)</p>			
<p>7</p>	<p><b>Раздел 7. Судебно-медицинская экспертиза по материалам дела</b> Причины и последствия дефектов оказания медицинской помощи в стоматологии. Самостоятельное формулирование судебно-медицинского диагноза, установление категории расхождения диагнозов и решение других экспертных вопросов при изучении судебно-медицинских документов при дефектах оказания медицинской помощи. Самостоятельное судебно-медицинское исследование материалов дела (сам)</p>	<p>3,8</p>	<p>ОПК-1, ОПК-2, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-13 ПК-6, ПК-7</p>	<p>Л1.1, Л1.2, Л2.1, Л3.1</p>
<p>8</p>	<p><b>Раздел 8. Зачетное занятие</b></p>	<p>2</p>	<p>ОПК-1, ОПК-2, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-13 ПК-6, ПК-7</p>	<p>Л1.1, Л1.2, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л3.1</p>

#### 4.3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование раздела дисциплины базовой части ФГОС	Содержание раздела
<p>1</p>	<p><b>Раздел 1. Введение</b></p>	<p>Судебная медицина и судебно-медицинская экспертиза, система дисциплины, организация службы, регламентация деятельности, значение в подготовке врача-клинициста.</p>
<p>2</p>	<p><b>Раздел 2. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы</b></p>	<p>Процессуальные основы и организация судебно-медицинской экспертизы. Методика экспертизы умерших от внешних воздействий. Виды юридической ответственности медицинских</p>



Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Положение  
о порядке разработки и  
утверждения рабочей программы  
дисциплины в рамках основной  
профессиональной  
образовательной программы  
высшего образования –  
программы бакалавриата,  
специалитета и магистратуры

- 13 -

		работников по делам о профессиональных, служебных, должностных правонарушениях и неблагоприятных исходах вмешательств в здоровье. Ответственность медицинских работников за профессиональные и профессионально-должностные правонарушения при оказании стоматологической помощью.
3	<b>Раздел 3. Судебно-медицинская танатология</b>	Умирание и смерть. Судебно-медицинское исследование трупа. Осмотр трупа на месте его обнаружения. Идентификация личности по стоматологическому статусу и пограничные с ней вопросы. Самостоятельный осмотр трупа на месте смоделированного происшествия. Ранние и поздние трупные явления, установление времени наступления смерти. Правила забора вещественных доказательств. Возможности судебно-медицинской экспертизы вещественных доказательств. Судебно-медицинская документация. Правила оформления медицинского свидетельства о смерти. Структура и содержание судебно-медицинского диагноза. Демонстрационное судебно-медицинское исследование трупа.
4	<b>Раздел 4. Судебно-медицинская травматология</b>	Повреждающее действие различных внешних факторов. Возможности судебно-стоматологической экспертизы при повреждениях челюстно-лицевой области, возникающих при действии различных внешних факторов. Повреждения челюстно-лицевой области, причиняемые тупыми твердыми предметами. Автомобильная травма. Падения с высоты и на плоскости. Судебно- медицинская экспертиза при повреждениях челюстно-лицевой области, образовавшихся при автомобильной травме и при падениях. Самостоятельное формулирование судебно-медицинского диагноза и решение экспертных вопросов при изучении судебно-медицинских документов по теме занятия. Самостоятельное судебно-медицинское исследование трупа. Судебно-медицинская экспертиза повреждений челюстно-лицевой области, образовавшихся от воздействия острых орудий и при огнестрельных ранениях. Самостоятельное формулирование судебно-медицинского диагноза и решение экспертных




Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры

- 14 -

		вопросов при изучении судебно-медицинских документов по теме занятия. Самостоятельное судебно-медицинское исследование трупа. Особенности исследования трупов погибших от механической асфиксии. Самостоятельное формулирование судебно-медицинского диагноза и решение экспертных вопросов при изучении судебно-медицинских документов по теме занятия. Основы судебно-медицинской травматологии. Механизм причинения, морфология и современные возможности экспертизы тупой травмы, острой травмы транспортной травмы, падения с высоты.
5	<b>Раздел 5. Судебно-медицинская токсикология</b>	Особенности исследования трупов, погибших от отравлений. Смерть от других видов внешнего воздействия: действие высокой и низкой температуры, действие атмосферного давления. Действие технического и природного электричества, расстройство здоровья и смерть от действия лучистой энергии. Основы судебно-медицинской токсикологии, современные возможности медицинской и химической экспертизы отравлений.
6	<b>Раздел 6. Освидетельствование живых лиц</b>	Судебно-медицинская экспертиза повреждений челюстно-лицевой области у потерпевших, подозреваемых и других лиц. Определение степени вреда, причиненного здоровью человека, повреждениями челюстно-лицевой области. Самостоятельное установление степени вреда, причиненного здоровью человека и решение других экспертных вопросов по медицинским документам. Судебно-медицинская экспертиза по материалам дела. Основы судебно-медицинской экспертизы живых лиц. Судебно-медицинское освидетельствование. Установление степени тяжести вреда здоровью человека при повреждениях челюстно-лицевой области.
7	<b>Раздел 7. Судебно-медицинская экспертиза по материалам дела</b>	Причины и последствия дефектов оказания медицинской помощи в стоматологии. Самостоятельное формулирование судебно-медицинского диагноза, установление категории расхождения диагнозов и решение других экспертных вопросов при изучении судебно-медицинских документов при дефектах оказания медицинской помощи. Самостоятельное судебно-

	<p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 15 -</p>
---	---	---	---------------


		<p>медицинское исследование материалов дела.</p>
<p><b>8</b></p>	<p><b>Раздел 8. Зачетное занятие</b></p>	

#### 4.4. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ЗАНЯТИЙ ЛЕКЦИОННОГО ТИПА

№	Темы занятий лекционного типа	Часы (академ.)
<p><b>1</b></p>	<p>Судебная медицина и судебно-медицинская экспертиза, система дисциплины, организация службы, регламентация деятельности, значение в подготовке врача-клинициста.</p>	<p><b>2</b></p>
<p><b>2</b></p>	<p>Умирание и смерть. Судебно-медицинское исследование трупа. Осмотр трупа на месте его обнаружения. Идентификация личности по стоматологическому статусу и пограничные с ней вопросы.</p>	<p><b>2</b></p>
<p><b>3</b></p>	<p>Повреждающее действие различных внешних факторов. Возможности судебно-стоматологической экспертизы при повреждениях челюстно-лицевой области, возникающих при действии различных внешних факторов.</p>	<p><b>2</b></p>
	<p style="text-align: right;">ИТОГО</p>	<p><b>6</b></p>


#### 4.5. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ НА ЗАНЯТИЯХ СЕМИНАРСКОГО ТИПА

№	Тематические блоки	Часы (академ.)
	<p><b>Раздел 1. Введение</b></p>	
	<p><b>Раздел 2. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы</b></p>	
<p><b>1</b></p>	<p>Процессуальные основы и организация судебно-медицинской экспертизы. Методика экспертизы умерших от внешних воздействий.</p>	<p><b>4</b></p>
	<p><b>Раздел 3. Судебно-медицинская танатология</b></p>	
<p><b>2</b></p>	<p>Самостоятельный осмотр трупа на месте смоделированного происшествия. Ранние и поздние трупные явления, установление времени наступления смерти. Правила забора вещественных доказательств. Возможности судебно-медицинской экспертизы вещественных доказательств. Судебно-медицинская документация. Правила оформления медицинского свидетельства о смерти. Структура и содержание судебно-медицинского диагноза. Демонстрационное судебно-медицинское исследование трупа</p>	<p><b>4</b></p>

	<p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 16 -</p>
---	---	---	---------------

	<b>Раздел 4. Судебно-медицинская травматология</b>	
<b>3</b>	Повреждения челюстно-лицевой области, причиняемые тупыми твердыми предметами. Автомобильная травма. Падения с высоты и на плоскости. Судебно- медицинская экспертиза при повреждениях челюстно-лицевой области, образовавшихся при автомобильной травме и при падениях. Самостоятельное формулирование судебно-медицинского диагноза и решение экспертных вопросов при изучении судебно-медицинских документов по теме занятия. Самостоятельное судебно-медицинское исследование трупа.	<b>4</b>
<b>4</b>	Судебно-медицинская экспертиза повреждений челюстно-лицевой области, образовавшихся от воздействия острых орудий и при огнестрельных ранениях. Самостоятельное формулирование судебно-медицинского диагноза и решение экспертных вопросов при изучении судебно-медицинских документов по теме занятия. Самостоятельное судебно-медицинское исследование трупа	<b>4</b>
<b>5</b>	Особенности исследования трупов погибших от механической асфиксии. Самостоятельное формулирование судебно-медицинского диагноза и решение экспертных вопросов при изучении судебно-медицинских документов по теме занятия.	<b>4</b>
	<b>Раздел 5. Судебно-медицинская токсикология</b>	
<b>6</b>	Особенности исследования трупов, погибших от отравлений. Смерть от других видов внешнего воздействия: действие высокой и низкой температуры, действие атмосферного давления. Действие технического и природного электричества, расстройство здоровья и смерть от действия лучистой энергии.	<b>4</b>
	<b>Раздел 6. Освидетельствование живых лиц</b>	
<b>7</b>	Судебно-медицинская экспертиза повреждений челюстно-лицевой области у потерпевших, подозреваемых и других лиц. Определение степени вреда, причиненного здоровью человека, повреждениями челюстно-лицевой области. Самостоятельное установление степени вреда, причиненного здоровью человека и решение других экспертных вопросов по медицинским документам. Судебно- медицинская экспертиза по материалам дела.	<b>4</b>
	<b>Раздел 7. Судебно-медицинская экспертиза по материалам дела</b>	
<b>8</b>	<b>Раздел 8. Зачётное занятие</b>	<b>2</b>
	<b>ИТОГО</b>	<b>30</b>



	<p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 17 -</p>
---	---	---	---------------

#### 4.6. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТА

№	Тема самостоятельной работы	Часы (академ.)
1	Виды юридической ответственности медицинских работников по делам о профессиональных, служебных, должностных правонарушениях и неблагоприятных исходах вмешательств в здоровье. Ответственность медицинских работников за профессиональные и профессионально-должностные правонарушения при оказании стоматологической помощью	5
2	Основы судебно-медицинской травматологии. Механизм причинения, морфология и современные возможности экспертизы тупой травмы, острой травмы транспортной травмы, падения с высоты.	5
3	Основы судебно-медицинской токсикологии, современные возможности медицинской и химической экспертизы отравлений.	5
4	Основы судебно-медицинской экспертизы живых лиц. Судебно-медицинское освидетельствование. Установление степени тяжести вреда здоровью человека при повреждениях челюстно-лицевой области.	5
5	Причины и последствия дефектов оказания медицинской помощи в стоматологии. Самостоятельное формулирование судебно-медицинского диагноза, установление категории расхождения диагнозов и решение других экспертных вопросов при изучении судебно-медицинских документов при дефектах оказания медицинской помощи. Самостоятельное судебно-медицинское исследование материалов дела	3,8
<b>ИТОГО</b>		<b>23,8</b>

#### 4.7. СВОДНЫЙ ПЛАН РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование разделов дисциплины (модулей)	Аудиторные занятия						Компетенции			Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения, формы организации образовательной деятельности*	Формы текущей и промежуточной аттестаций**	
	лекции	семинары	лабораторные занятия (лабораторные работы, практикумы)	практические занятия, клинические практические занятия	курсовая работа	Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Экзамен	Итого часов			Часы контактной работы обучающегося с Часы контактной работы обучающегося с
Модуль 1. Введение	2		4		6			6	2	1,2,8,9,13	Л, ЛВ,	ЗС, Пр, КР, Р, С, Д



Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры

- 18 -

																		МГ, Р, ПП	
Модуль 2. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы	2			4		6				6	6		1,2,8,9,13	6,7				Л, ЛВ, МГ, Р, ПП	ЗС, Пр, КР,Р,С,Д
Модуль 3. Судебно-медицинская танатология	2			4		6				6	6		1,2,8,9,13	6,7				Л, ЛВ, МГ, Р, ПП	ЗС, Пр, КР,Р,С,Д
Модуль 4. Судебно-медицинская травматология	2			4		6				14	14		1,2,8,9,13	6,7				Л, ЛВ, МГ, Р, ПП	ЗС, Пр, КР,Р,С,Д
Модуль 5. Судебно-медицинская токсикология	2			4		6				6	6		1,2,8,9,13	6,7				Л, ЛВ, МГ, Р, ПП	ЗС, Пр, КР,Р,С,Д
Модуль 6. Освидетельствование живых лиц	2			4		6				6	6		1,2,8,9,13	6,7				Л, ЛВ, МГ, Р, ПП	ЗС, Пр, КР,Р,С,Д
Модуль 7. Судебно-медицинская экспертиза по материалам дела	2			4		6	19,8			28,8	8		1,2,8,9,13	6,7				Л, ЛВ, МГ, Р, ПП	ЗС, Пр, КР,Р,С,Д
Промежуточная аттестация				2		2				0,2			1,2,8,9,13	6,7				МГ, Р, ПП	Т, ЗС, С
Итого:	14			34						72									

Образовательные технологии, способы и методы обучения: традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), лекция – пресс-конференция (ЛПК), Занятие-конференция (ЗК), Тренинг (Т), дебаты (Д), мозговой штурм (МШ), мастер-класс (МК), круглый стол, активизация творческой деятельности (АТД), регламентированная дискуссия (РД), дискуссия типа форум (Ф), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), компьютерная симуляция (КС), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), интерактивных атласов (ИА), посещение врачебных конференция (ВК), участие в научно- практических конференциях (НПК), съездах, симпозиумах (СИМ) учебно-исследовательская работа студента (УИРС), проведение предметных олимпиад (О), подготовка письменных аналитических работ (АР), подготовка и защита рефератов (Р), проектная технология (ПТ), экскурсия (Э), подготовка и защита курсовых работ (Курс), дистанционные образовательные технологии (Дот), ПП – практическая подготовка. Формы текущей и промежуточной аттестации: Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, КЗ – контрольное задание, Р – написание и защита реферата, Кл-написание и защита кураторского листа, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада и др.

## 5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

### 5.1. Рекомендуемая литература

#### 5.1.1. Основная литература




Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры

- 19 -

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л1.1	Ю. И. Пиголкина	Судебная медицина [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Ю. И. Пиголкина. - 4-е изд., перераб. и доп. [Электронный ресурс] Режим доступа: studmedlib.ru)	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. 592с	
Л1.2	П.О.Ромодановский Пашинян, Г. А	Судебная медицина. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] Режим доступа: studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 336 с.	
<b>5.1.2. Дополнительная литература</b>				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л2.1	Пиголкин Ю.И., Дубровин И.А.В.А.	Судебная медицина. [Электронный ресурс] Режим доступа: studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021	
Л2.2	Ромодановский П.О., Баринов Е.Х., Мальцев А.Е., Спиридонов В.А., Сундуков Д.В.	Ситуационные задачи и тестовые задания по судебной медицине [Электронный ресурс] Режим доступа: studmedlib.ru	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 128	
Л2.3	Пиголкин Ю.И.	Судебная медицина. [Текст] : учеб. для вузов /Е. Х. Баринов, Д. В. Богомолов, И. Н. Богомоллова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.- 360с	
Л2.4	Пашинян Г.А.	Судебная медицина в схемах и рисунках. [Текст] : учеб. пособие /П. О. Ромодановский	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.- 336 с.	
<b>5.1.3. Методические разработки</b>				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л3.1	Калашникова С.А., Полякова Л.В.	Методические указания для студентов к практическим занятиям по дисциплине: «Судебная медицина», 4 курс, 8 семестр, подготовка специальности 31.05.03 Стоматология. Общий курс	Пятигорск, 2018 г.	
<b>5.2. Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы</b>				

	<p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 20 -</p>
---	---	---	---------------

### 5.2.1. Современные профессиональные базы данных

1. <http://bibl.volgmed.ru/MegaPro/Web> – ЭБС ВолгГМУ (база данных изданий, созданных НПП и ИС университета по дисциплинам образовательных программ, реализуемых в ВолгГМУ) (профессиональная база данных)
2. <https://e.lanbook.com/> – сетевая электронная библиотека (база данных произведений членов сетевой библиотеки медицинских вузов страны, входящую в Консорциум сетевых электронных библиотек на платформе электронно-библиотечной системы «Издательство Лань») (профессиональная база данных)
3. <https://www.books-up.ru/ru/catalog/bolshaya-medicinskaya-biblioteka/> – большая медицинская библиотека (база данных электронных изданий и коллекций медицинских вузов страны и ближнего зарубежья на платформе электронно-библиотечной системы ЭБС Букап) (профессиональная база данных)
4. <https://www.rosmedlib.ru/> – электронно-библиотечная система, база данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» (предоставляет достоверную профессиональную информацию по широкому спектру врачебных специальностей в виде периодических изданий, книг, новостной информации и электронных обучающих модулей для непрерывного медицинского образования) (профессиональная база данных)
5. <http://www.studentlibrary.ru/> – электронно-библиотечная система «Консультант студента» (многопрофильный образовательный ресурс, предоставляющей доступ через сеть Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам) (профессиональная база данных)
6. <https://www.ebsco.com/products/ebooks/clinical-collection> – электронная база данных «Clinical Collection» (коллекция электронных книг ведущих медицинских издательств, издательств университетов и профессиональных сообществ) (профессиональная база данных)


### 5.2.2. Информационные справочные системы

1. <http://bibl.volgmed.ru/MegaPro/Web> – ЭБС ВолгГМУ (база данных изданий, созданных НПП и ИС университета по дисциплинам образовательных программ, реализуемых в ВолгГМУ) (профессиональная база данных)
1. <https://e.lanbook.com/> – сетевая электронная библиотека (база данных произведений членов сетевой библиотеки медицинских вузов страны, входящую в Консорциум сетевых электронных библиотек на платформе электронно-библиотечной системы «Издательство Лань») (профессиональная база данных)
2. <http://www.studmedlib.ru/> Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза

## 6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Образовательные технологии: чтение лекций и проведение лабораторных занятий с использованием мультимедийных средств, поисковая аналитическая работа (внеаудиторная самостоятельная работа студентов), решение ситуационных задач к разделам. Для текущего контроля рекомендуется проводить проверку посещаемости лекций, выполнения домашнего задания, входной контроль в виде устного опроса, выходной тестовый контроль, оценку практических навыков и умений.

Оценку всех видов учебной деятельности проводить по балльно-рейтинговой системе на весь период обучения.

	<p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 21 -</p>
---	---	---	---------------

- способность представлять целостную картину мира и место человека в ней;
- склонность критически оценивать современные биологические теории и концепции;
- способность принимать участие в профессиональных дискуссиях, логически мыслить и аргументировать свою точку зрения;
- способность к публичной и научной речи;

## **7.ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ** ФОС представлен в приложении к рабочей программе дисциплины

### **7.1. Контрольные вопросы и задания для текущего контроля успеваемости.**

*Привести примеры тестовых заданий, задач, письменных заданий.*

#### **7.1.1** Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-8.3.1, ОПК-9.2.1, ОПК-13.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-6.2.1, ПК-6.2.2, ПК-7.1.3

### **1.К осмотру трупа на месте его обнаружения в качестве специалиста в области судебной медицины могут быть привлечены все, кроме:**

1. хирурга;
2. терапевта;
3. акушера-гинеколога;
4. педиатра;
5. провизора.

### **2.К производству судебно-медицинской экспертизы трупа могут быть привлечены все перечисленные специалисты, кроме:**


1. хирурга;
2. терапевта;
3. акушера-гинеколога;
4. педиатра;
5. провизора.

### **3.Участвуя в осмотре трупа на месте происшествия, врач-специалист в области судебной медицины в обязательном порядке должен:**

1. зафиксировать позу трупа;
2. убедиться в отсутствии признаков жизни у потерпевшего;
3. зафиксировать посмертные изменения;
4. установить причину смерти потерпевшего.

### **4.Для ориентировочного суждения о давности наступления смерти на месте происшествия определяют:**

1. ректальную температуру;
2. стадию развития трупных пятен;
3. степень выраженности мышечного окоченения;
4. реакцию поперечнополосатых мышц на механическое воздействие.

	<p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 22 -</p>
---	---	---	---------------

**5. На перемещение тела или изменение его положения указывает:**

1. наличие множественных взаимопараллельных царапин на теле;
2. наличие трупных пятен как на передней, так и на задней поверхностях тела;
3. несоответствие локализации трупных пятен позе трупа;
4. отсутствие мышечного окоченения в отдельных группах мышц.

**6. При описании раны в ходе осмотра трупа на месте его обнаружения врач-специалист в области судебной медицины должен отметить:**

1. размеры и форму раны;
2. направление потеков крови;
3. состояние концов и краев раны;
4. глубину раневого канала.

**7. Для обнаружения пятен крови допустимо проведение:**

1. осмотра невооруженным глазом при обычном и косо падающем освещении;
2. осмотра в ультрафиолетовых лучах;
3. осмотра с помощью лупы;
4. пробы с перекисью водорода.

**8. Различают следующие этапы осмотра места происшествия:**

1. первичный;
2. дополнительный;
3. статический;
4. основной;
5. динамический.

**9. Наружный осмотр трупа на месте его обнаружения осуществляется с участием:**


1. врача-специалиста в области судебной медицины;
2. врача любой специальности;
3. иного специалиста;
4. среднего медицинского работника.

**10. Осмотр места происшествия является:**

1. экспертизой;
2. первоначальным следственным действием;
3. освидетельствованием;
4. первичным исследованием трупа.

**11. Врач-специалист в области судебной медицины проводит работу на месте происшествия по:**

1. своей инициативе;
2. указанию следователя;
3. указанию оперативного работника милиции;
4. определению суда.

	<p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 23 -</p>
---	---	---	---------------

**12. Врач судебно-медицинский эксперт, принимающий участие как специалист в осмотре трупа на месте его обнаружения, участвовать в дальнейшем в качестве судебно-медицинского эксперта:**

1. вправе при определенных обстоятельствах;
2. вправе;
3. не вправе.

**13. На месте обнаружения трупа врач-специалист в области судебной медицины должен:**

1. оформлять протокол осмотра места происшествия;
2. оказать помощь следователю в обнаружении и изъятии следов и других вещественных доказательств;
3. консультировать следователя по вопросам, связанным с осмотром трупа и последующим проведением судебно-медицинской экспертизы;
4. давать пояснения по поводу выполняемых им действий.

**14. На месте происшествия врач-специалист в области судебной медицины может осуществлять следующие манипуляции с одеждой трупа:**

1. снимать одежду;
2. расстегивать и приподнимать одежду;
3. в отдельных случаях разрезать одежду и обувь, о чем делая соответствующую запись в протоколе.

**15. К признакам, используемым для констатации смерти на месте происшествия относят:**

1. ориентирующие (вероятные);
2. достоверные (абсолютные);
3. поздние;
4. ранние.

**16. К ориентирующим признакам смерти не относятся:**


1. бледность кожных покровов;
2. отсутствие тактильной, обонятельной чувствительности;
3. отсутствие сознания, дыхания, пульса, сердцебиения;
4. фибриллярные сокращения скелетных мышц;
5. отсутствие реакции зрачков на свет и роговичного рефлексов.

**17. Достоверными признаками смерти, устанавливаемыми на месте обнаружения трупа, являются:**

1. снижение температуры тела ниже 30°C;
2. признак Белоглазова;
3. трупные пятна и трупное окоченение;
4. снижение температуры тела ниже 20°C;
5. поздние трупные изменения.

**18. На месте происшествия врач-специалист в области судебной медицины может только:**

1. произвести зондирование раневого канала;

	<p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 24 -</p>
---	---	---	---------------

2. взять мазки из половых органов трупа женщины;
3. определить наличие металлизации кожных покровов;
4. проводить предварительные пробы на наличие крови;
5. иссечь края кожных ран для последующего проведения лабораторного исследования.

**19. Основными методами определения давности наступления смерти на месте происшествия являются:**

1. реакция поперечно-полосатых мышц на механическое воздействие;
2. термометрия тела трупа;
3. исследование трупных пятен и мышечного окоченения;
4. исследование ферментов во внутренних органах;
5. определение возбудимости поперечно-полосатых мышц.

**20. С места дорожно-транспортного происшествия для лабораторного судебно-медицинского исследования целесообразно брать:**

1. осколки стекол;
2. частицы внутренних органов с деталей автомобиля и дороги;
3. следы крови.
4. частицы лакокрасочного покрытия автомобиля.

**21. При столкновении автомобиля с пешеходом на одежде погибшего могут обнаруживаться:**

1. частицы лакокрасочного покрытия автомобиля;
2. разрывы материала;
3. рисунок протектора колеса автомобиля;
4. следы-отпечатки фары, радиатора автомобиля;
5. следы-отпечатки выступающих частей днища.

**22. Обнаруженные на месте дорожно-транспортного происшествия следы и иные объекты должны быть:**

1. измерены;
2. сфотографированы;
3. исследованы на месте происшествия;
4. взяты на лабораторные исследования;
5. описаны.


**23. Обнаружение на месте железнодорожного происшествия разделенных частей тела, свидетельствует о воздействии:**

1. края или подножки сбрасывателя;
2. колесного гребня (реборды);
3. буферной тарелки.

**24. Наличие следов крови на подошвах обуви, носков, подошвенных поверхностях стоп погибшего могут свидетельствовать о:**

1. передвижении потерпевшего после причинения травмы;
2. скорости передвижения потерпевшего;
3. о конкретном месте причинения травмы.



	<p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 25 -</p>
---	---	---	---------------

**25. На месте происшествия при смерти от повешения с полным висением тела в протоколе фиксируют:**

1. расстояние от подошв до поверхности пола;
2. расположение подставки относительно ног трупа;
3. наличие на подставке наложений и следов от подошв обуви;
4. следы от ног умершего;
5. следы от подставки на мягком грунте.

**26. На месте происшествия при осмотре петли на шее трупа отмечают:**

1. локализацию петли;
2. характеристику петли;
3. количество витков;
4. материал петли;
5. загрязнение петли.

**27. Под петлей на шее трупа могут быть обнаружены:**

1. мягкие подкладки из ткани;
2. частицы почвы;
3. ущемленные волосы;
4. частицы одежды;
5. кончики пальцев рук трупа.

**28. При осмотре трупа на месте его обнаружения в случаях повешения отмечают:**

1. локализацию трупных пятен;
2. цвет лица;
3. наличие точечных кровоизлияний на слизистых оболочках;
4. положение век;
5. положение языка.

**29. В случаях смерти от удавления руками или петлей при наружном осмотре трупа обнаруживают:**


1. резко выраженный цианоз и одутловатость лица;
2. жидкое состояние крови в полостях сердца;
3. резко выраженное трупное окоченение;
4. ущемление языка между зубами;
5. экхимозы в соединительной оболочке век, слизистой оболочке преддверия рта;

**30. В случаях удавления руками на шее трупа можно обнаружить:**

1. следы пальцевых узоров нападавшего;
2. потожировые загрязнения с рук нападавшего;
3. волокна перчаток;
4. частицы металла.

**31. На месте происшествия при осмотре петли на шее трупа в протоколе отмечают:**

1. плотность охвата шеи петлей;
2. расположение туров относительно друг друга;
3. наличие закруток петли;
4. расположение и длину свободно свисающих концов петли;

	<p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 26 -</p>
---	---	---	---------------

5. загрязнение материала петли.

**32.Странгуляционная борозда на шее трупа может быть похожа на:**

1. естественные складки кожи на трупах детей и тучных людей;
2. опрелость кожи у детей;
3. бледные полосы на фоне цианоза от плотно прилегающего ворота рубашки, галстука;
4. полосы давления от одежды за счет вздутия при гниении.

**33.При осмотре трупа, извлеченного из воды, отмечают:**

1. бледность кожных покровов;
2. выделение кала;
3. наличие "гусиной кожи";
4. сморщивание кожи вокруг сосков и мошонки;
5. мацерацию.

**34.В случаях утопления мелкопузырчатая пена вокруг отверстий рта и носа сохраняется:**

1. 2-3 суток;
2. 4-5 суток;
3. 6-10 суток.

**35.Признаки прижизненного действия пламени на лице, устанавливаемые при осмотре трупа на месте его обнаружения:**

1. закопченность лица;
2. отсутствие копоти в складках в области глаз, в носогубных складках;
3. копоть в наружных слуховых проходах;
4. копоть в отверстиях носа и рта;
5. растрескивание зубной эмали.

**36.На посмертное перемещение тела в зимних условиях могут указывать:**


1. отсутствие корочки льда, выстилающей ложе трупа;
2. примерзание корочки льда к одежде и телу;
3. снег на открытых частях тела;
4. гнилостные изменения на трупе, находившемся в условиях низкой температуры.

**37.Виды травматизма:**

1. транспортный;
2. уличный;
3. бытовой;
4. производственный;
5. военный;
6. спортивный.

**38.Виды производственного травматизма:**

1. промышленный;
2. металлургический;
3. сельскохозяйственный;
4. шахтный.

	<p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 27 -</p>
---	---	---	---------------

**39. Факторы внешней среды, приводящие к образованию повреждений:**

1. физические;
2. химические;
3. биологические;
4. барометрические;
5. психические.

**40. Механизмы внешнего воздействия силы подразделяются на:**

1. ударный;
2. компрессионный;
3. сдвиговой;
4. растягивающий;
5. трение.

**41. К механическим повреждениям относятся:**

1. раны;
2. ушибы;
3. переломы;
4. разрывы;
5. кровоизлияния во внутренние органы.

**42. Укажите виды деформации, предшествующие разрушению тканей:**

1. смещение;
2. сжатие;
3. растяжение;
4. изгиб;
5. сотрясение;
6. сдвиг;
7. кручение.


**43. Непосредственными причинами смерти от повреждений являются:**

1. несовместимость с жизнью;
2. тромбоэмболия;
3. острая кровопотеря и травматический шок;
4. воздушная, газовая, жировая эмболии;
5. закрытие дыхательных отверстий и путей кровью.

**44. Морфологические признаки, отразившиеся в ссадине, используемые для установления ее начала и конца, т.е. направления действия силы:**

1. глубина дна;
2. наличие углообразных разрывов эпидермиса;
3. наличие мелких треугольных ссадин, вершиной ориентированных к месту ее начала;
4. наличие посторонних частиц и скопление чешуек отслоенного эпидермиса в конце ссадины.

**45. Натечники (отдаленные кровоизлияния в мягкие ткани) наиболее часто локализуются в:**

	<p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 28 -</p>
---	---	---	---------------

1. области век;
2. поясничной области;
3. паховой области;
4. передней поверхности бедер;
5. подколенной ямке.

**46. Факторы, определяющие изменение цвета кровоподтека:**

1. глубина кровоподтека;
2. область тела, где он расположен;
3. степень распада гемоглобина эритроцитов;
4. степень распада гематина.

**47. Укажите, в результате каких превращений гематина кровоподтек на коже приобретает зеленое окрашивание:**

1. отщепление от гематина железа и образование билирубина;
2. окисление билирубина и образование биливердина;
3. окисление железа и образование гемосидерина.

**48. Укажите составные компоненты ушибленной раны:**

1. раневой канал;
2. края;
3. концы;
4. дно;
5. стенки.

**49. Укажите вид деформации, который может привести к образованию переломов нижней челюсти:**

1. сдвиг;
2. кручение;
3. изгиб;
4. растяжение;
5. сжатие.


**50. Виды травматического воздействия, приводящие к образованию переломов позвоночника:**

1. удар;
2. сдавление;
3. трение;
4. сдвиг.

**51. Переломы позвоночника, возникающие при непосредственном действии удара бывают:**

1. локальные;
2. конструкционные;
3. локально-конструкционные.

**52. Могут ли возникать на костях черепа конструкционные изолированные переломы:**

	<p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 29 -</p>
---	---	---	---------------

1. могут;
2. не могут.

**53. Вид деформации, который приводит к образованию продольных переломов тел позвонков:**

1. изгиб;
2. сжатие;
3. растяжение;
4. кручение.

**54. Морфологические диагностические признаки, характеризующие растяжение костной ткани:**

1. линия перелома одинарная;
2. края перелома ровные, мелкозубчатые, хорошо сопоставляются;
3. края перелома крупно-зубчатые;
4. линия перелома у концов раздваивается;
5. плоскость излома перпендикулярна длиннику кости.

**55. Морфологические диагностические признаки, характеризующие сжатие костной ткани:**

1. линия перелома двойная или одинарная;
2. наличие свободно лежащего костного отломка и выкрашивание костного вещества по краям перелома;
3. края перелома хорошо сопоставляются;
4. края перелома отогнуты, накладываются друг на друга в виде черепиц, от основной линии отходят поперечные трещины;
5. плоскость излома отвесная.

**56. Места возникновения переломов ребер при ударном воздействии по грудной клетке твердым тупым предметом с ограниченной поверхностью:**


1. место приложения травмирующей силы;
2. в отдалении от места приложения травмирующей силы;
3. одновременно в месте воздействия травмирующей силы и в отдалении от нее.

**57. Анатомические линии, где наиболее часто возникают переломы ребер при сдавлении грудной клетки в переднезаднем направлении между двумя твердыми тупыми предметами с преобладающими поверхностями:**

1. симметрично по окологрудным линиям;
2. симметрично по подмышечным линиям;
3. симметрично по лопаточным линиям;
4. симметрично по околопозвоночным линиям.

**58. Анатомические линии, где наиболее часто возникают переломы ребер при сдавлении грудной клетки в боковом направлении между двумя твердыми тупыми предметами с преобладающими поверхностями:**

1. окологрудные и лопаточные линии с 2-х сторон;
2. передняя подмышечная и околопозвоночная линии одновременно с 2-х сторон;
3. средние подмышечные линии с 2-х сторон.

	<p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 30 -</p>
---	---	---	---------------

**59. Поверхность ребер, где располагаются морфологические признаки растяжения при локальном переломе:**

1. наружная;
2. внутренняя.

**60. Отличие локального перелома ребер от конструкционного заключается в:**

1. расположении признаков растяжения и сжатия на поверхностях ребер;
2. характере перелома;
3. локализации перелома.

**61. Классификация повреждений мягких тканей по характеру:**

1. ссадины;
2. кровоподтеки (кровоизлияния);
3. раны;
4. размозжения;
5. разрывы и отрывы.

**62. Классификация ран в зависимости от вызвавшего их механического повреждающего фактора:**

1. от твердых тупых предметов;
2. от острых предметов;
3. от огнестрельного оружия;
4. от взрывов;
5. от химического воздействия.

**63. Морфологические признаки ушибленной раны, свидетельствующие о воздействии твердого тупого предмета под углом 45 градусов:**


1. осаденность кожи у одного из краев;
2. наличие кровоизлияния в мягкие ткани у одного из краев;
3. наличие межтканевых перемычек в глубине раны;
4. скошенность одной стенки и подрытость другой;
5. наличие повреждений волос по одному краю раны.

**64. Виды травматического воздействия, приводящие к образованию переломов костей черепа:**

1. удар;
2. сдавление;
3. растягивание;
4. трение;
5. кручение.

**65. Характерные переломы костей свода черепа, образующиеся в результате деформации сдвига:**

1. вдавленные;
2. дырчатые;
3. террасовидные;
4. оскольчатые.

	<p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 31 -</p>
---	---	---	---------------

**66.Характерные переломы костей свода черепа, образующиеся в результате деформации изгиба:**

1. дырчатые;
2. вдавленные;
3. дырчато-вдавленные;
4. линейные;
5. оскольчатые.

**67.Количество линий переломов на стороне ребра, подвергшегося растяжению:**

1. одна;
2. две;
3. три.

**68.Определите вид перелома ребер, если признаки растяжения расположены на наружной его поверхности:**

1. локальный;
2. конструкционный;
3. локально-конструкционный.

**69.Переломы вертлужной впадины относятся к:**

1. локальным;
2. конструкционным;
3. локально-конструкционным.

**70.Виды деформаций, приводящие к формированию переломов трубчатых костей конечностей при опосредованном действии удара:**

1. сдвиг;
2. кручение;
3. изгиб;
4. сжатие;
5. растяжение.

**71.Характер перелома трубчатых костей, возникающий от деформации кручения:**


1. поперечные;
2. поперечно-косые;
3. поперечно-косые оскольчатые;
4. продольные;
5. спиралевидные.

**72.Поперечно-косые переломы бедра с клиновидным отломком, возникающие от деформации изгиба, являются локальными:**

1. всегда;
2. не всегда.

**73.Классификация повреждений внутренних органов по характеру:**

1. кровоизлияния;
2. надрывы;

	<p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 32 -</p>
---	---	---	---------------

3. разрывы;
4. разможнения;
5. отрывы.

**74. Виды травматического воздействия, приводящие к возникновению повреждений внутренних органов:**

1. удар;
2. сдавление;
3. растяжение;
4. трение;
5. кручение.

**75. Наиболее быстро заживают повреждения кожи на:**

1. голове;
2. руке;
3. груди;
4. животе;
5. ноге.

**76. В первые часы окраска кровоподтека:**

1. фиолетовая;
2. багрово-красная;
3. красная с красно-коричневатым оттенком;
4. коричневато-желтая;
5. буровато-зеленоватая.

**77. В первые часы после образования цвет кровоподтека определяется:**

1. оксигемоглобином;
2. восстановленным гемоглобином;
3. метгемоглобином;
4. вердогемохромогеном;
5. биливердином.

**78. Соединительно-тканые перемычки между краями характерны для:**


1. резаных ран;
2. рубленых ран;
3. ушибленных ран;
4. колотых ран;
5. огнестрельных ран.

**79. Дополнительный разрез встречается в случаях:**

1. рубленых ран;
2. колотых ран;
3. колото-резаных ран;
4. резаных ран;
5. ушибленных ран.

**80. Переломы нижней челюсти формируются в основном за счет:**



	<p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 33 -</p>
---	---	---	---------------

1. сжатия;
2. растяжения;
3. сдвига;
4. изгиба;
5. кручения.

**81.Кровоизлияния под эндокардом (пятна Минакова) служат диагностическим признаком:**

1. обильной кровопотери;
2. острой кровопотери;
3. жировой эмболии;
4. шока;
5. воздушной эмболии.

**82.Кровоподтек следует отличать от:**

1. трупного пятна;
2. симуляции кровоподтека;
3. гемангиомы;
4. эритемы;
5. пергаментного пятна.

**83.Сроки заживления ссадин определяются:**

1. локализацией;
2. обширностью;
3. возрастом потерпевшего;
4. состоянием организма.

**84.По ссадине можно установить:**

1. место воздействия травмирующего предмета;
2. направление воздействия травмирующего предмета;
3. давность причинения повреждения;
4. форму контактной поверхности травмирующего предмета.

**85.Диагностическими признаками ушибленной раны служат:**


1. осадненные края;
2. вывернутые волосяные луковицы;
3. острые концы раны;
4. соединительнотканые перемычки между краями раны.

**86.Резаная рана, как правило, имеет максимальную глубину:**

1. на всем протяжении;
2. в средней части;
3. в концевой части;
4. в начальной части.

**87.Колотая рана характеризуется:**

1. малой площадью;
2. наличием осаднения краев;

	<p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 34 -</p>
---	---	---	---------------

3. большой глубиной;
4. дефектом ткани.

**88. Наличие надрезов (надрывов) в области одного из концов колото-резаной раны позволяет решить вопрос о:**

1. толщине обушка;
2. заточке граней обушка;
3. форме обушка;
4. наличие скоса обушка.

**89. К морфологическим признакам перелома в зоне сжатия в детском возрасте относятся:**

1. отщепление костной ткани;
2. валикообразное вспучивание компактной пластинки;
3. смятие губчатого вещества;
4. выкрашивание костной ткани;
5. надлом только в зоне растяжения.

**90. Многооскольчатый ("паутинообразный") перелом костей черепа формируют:**

1. предметы с ограниченной травмирующей поверхностью, воздействующие под прямым углом;
2. предметы с ограниченной травмирующей поверхностью, воздействующие под острым углом;
3. предметы сферической формы;
4. предметы с преобладающей травмирующей поверхностью.

**91. "Террасовидный" перелом формируют:**


1. предметы с преобладающей травмирующей поверхностью, воздействующие под прямым углом;
2. предметы с ограниченной травмирующей поверхностью, воздействующие под прямым углом;
3. предметы сферической формы;
4. предметы с ограниченной травмирующей поверхностью, воздействующие под острым углом.

**92. Дырчатый перелом костей черепа формируют:**

1. предметы с преобладающей травмирующей поверхностью, воздействующие под острым углом;
2. предметы с преобладающей травмирующей поверхностью, воздействующие под прямым углом;
3. предметы с ограниченной травмирующей поверхностью, воздействующие под острым углом;
4. предметы с ограниченной травмирующей поверхностью, воздействующие под прямым углом.

**93. Конструкционные переломы шейных позвонков, сопровождающиеся уменьшением высоты тел позвонков по задней их поверхности, образуются при:**

1. кручении шейного отдела позвоночника;

	<p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 35 -</p>
---	---	---	---------------

2. резких наклонах головы вбок;
3. резком сгибании шейного отдела позвоночника;
4. резком разгибании шейного отдела позвоночника.

**94. Острыми орудиями комбинированного действия являются:**

1. колющие;
2. режущие;
3. рубящие;
4. колюще-режущие;
5. колюще-рубящие.

**95. Надрезы кожи в краях колотой раны возникают при наличии на стержне колющего оружия ребер в количестве:**

1. двух;
2. трех;
3. четырех;
4. более шести;
5. более восьми.

**96. Колотые повреждения плоских костей являются переломами:**

1. вдавленными;
2. дырчатыми;
3. терассовидными.

**97. Основными признаками резаной раны являются:**

1. прямолинейная форма;
2. криволинейная форма;
3. зияние раны;
4. осаднение краев раны;
5. остроугольные концы.

**98. Осаднение краев резаной раны зависит от:**


1. толщины кожи;
2. остроты лезвия;
3. гладких щечек режущего орудия;
4. осаднение отсутствует.

**99. Признаки основного разреза колото-резаной раны:**

1. ровные края;
2. осаднение краев;
3. зияние раны;
4. линейная форма;
5. следы обильного наружного кровотечения.

**100. Признаки дополнительного разреза колото-резаной раны:**

1. неосадненные края;
2. осадненные края;
3. зияние раны;

	<p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 36 -</p>
---	---	---	---------------

4. остроугольный конец;
5. линейная форма.

**101. Действие обушка колюще-режущего орудия проявляется:**

1. осаднением;
2. кровоизлиянием;
3. надрезами в пределах кожи;
4. закруглением конца раны;
5. желобоватым ребром раневого канала.

**102. Иссечение кожи из области раны для дополнительного исследования наиболее целесообразно производить в форме:**

1. круга;
2. овала;
3. трапеции;
4. квадрата с фиксированными размерами;
5. произвольной.

**103. Кожный лоскут с повреждением может храниться (пересылаться) для медико-криминалистического исследования:**

1. фиксированным в формалине;
2. фиксированным в спирте;
3. высушенным на картоне;
4. пересыпанным хлористым натрием.

**104. Концевые отделы раневых каналов колото-резаных повреждений в паренхиматозных органах исследуют:**

1. поперечными сечениями;
2. заливкой силиконовыми пастами;
3. рентгенографией с заливкой рентгеноконтрастными веществами;
4. окраской стенок раневого канала с последующим продольным рассечением его.


**105. Основные признаки рубленой раны:**

1. ровные края и стенки раневого канала;
2. осаднение краев;
3. остроугольные концы (конец);
4. "П" и "Г"-образные концы;
5. широкое зияние раны.

**106. Исследование на наличие металлов краев колото-резаных ран целесообразно применять:**

1. во всех случаях;
2. для дифференцирования основного и дополнительного разреза;
3. для установления остроты лезвия клинка;
4. для идентификации клинка;
5. для подтверждения ржавления клинка.

**107. Составными частями боевого патрона являются:**

	<p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 37 -</p>
---	---	---	---------------

1. гильза с капсулем;
2. пороховой заряд;
3. пуля;
4. пыж.

**108. Входную огнестрельную рану могут формировать:**

1. пуля;
2. пороховые газы;
3. предпулевой воздух;
4. пыж.

**109. К основным признакам входной огнестрельной пулевой раны относят наличие:**

1. дефекта ткани;
2. пояска осаднения;
3. пояска обтирания;
4. зияние краев раны.

**110. Пулю из трупа следует извлекать:**

1. корнцангом;
2. анатомическим пинцетом;
3. хирургическим пинцетом;
4. рукой.

**111. К диагностическим признакам выстрела в упор относят:**

1. дефект ткани ("минус-ткань");
2. наличие крови в канале ствола оружия;
3. наличие поясков осаднения и обтирания по краям раны;
4. лучеобразные разрывы краев входной раны.

**112. Для выстрела в упор характерны:**


1. отсутствие следов воздействия сопутствующих факторов вокруг раны;
2. лучеобразные разрывы краев входной раны;
3. красноватая окраска тканей по ходу раневого канала;
4. наличие крови в канале ствола оружия;
5. отпечаток дульного среза.

**113. Дистанцию при выстреле дробью устанавливают по:**

1. наличию копоти вокруг входной раны;
2. наличию частиц металла вокруг входной раны;
3. наличию порошинок вокруг раны;
4. размерам дефекта ткани входной раны.

**114. Гистологическое исследование позволяет выявить наличие:**

1. копоти;
2. зерен пороха;
3. металлизации;
4. смазки.

	<p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 38 -</p>
---	---	---	---------------

**115.Металлизацию краев раны можно обнаружить:**

1. контактно-диффузионным методом;
2. гистологическим исследованием;
3. эмиссионным спектральным анализом;
4. рентгенологическим исследованием.

**116.Копоть и пороховые зерна в области входной раны можно обнаружить:**

1. визуально;
2. гистологическим исследованием;
3. фотографированием объекта в инфракрасных лучах;
4. люминесцентным анализом.

**117.Ружейная смазка в ультрафиолетовых лучах люминесцирует:**

1. голубоватым цветом;
2. зеленоватым цветом;
3. бледно-фиолетовым цветом;
4. желтовато-красным цветом.

**118.Выходная огнестрельная рана в ряде случаев может иметь:**

1. дефект ткани;
2. штанцмарку;
3. поясok осаднения;
4. отложение копоти вокруг раны.

**119.В какой последовательности расположены части заряда в патроне к дробовому оружию, начиная от капсюля:**

1. пыж - порох - дробь - пыж;
2. порох - пыж - дробь - пыж;
3. дробь - пыж - порох - пыж.

**120.До какого, в среднем, расстояния дробь летит компактной массой, причиняя одно обширное повреждение диаметром до 2-3 см:**


1. до 0,5 м;
2. до 1-2 м;
3. до 2-3 м.

**121.Виды огнестрельного оружия:**

1. боевое;
2. спортивное;
3. охотничье;
4. атипичное (переделанное);
5. самодельное.

**122.Калибр оружия определяется по:**

1. диаметру патронника;
2. диаметру канала ствола;
3. расстоянию между противоположными нарезами;
4. расстоянию между противоположными полями нарезов.

	<p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 39 -</p>
---	---	---	---------------

**123. Пуля с высокой кинетической энергией оказывает воздействие на преграду:**

1. разрывное;
2. гидродинамическое;
3. пробивное;
4. клиновидное;
5. контузионное.

**124. Пуля со средней кинетической энергией оказывает воздействие на преграду:**

1. разрывное;
2. гидродинамическое;
3. пробивное;
4. клиновидное;
5. контузионное.

**125. Пуля с малой кинетической энергией оказывает воздействие на преграду:**

1. разрывное;
2. гидродинамическое;
3. пробивное;
4. клиновидное;
5. контузионное.

**126. Различают дистанции выстрела:**

1. в упор;
2. очень близкая;
3. близкая;
4. средняя;
5. неблизкая.

**127. Близкая дистанция выстрела находится в пределах:**


1. до 10 см;
2. до 40 см;
3. разрывного действия пороховых газов;
4. термического действия пороховых газов;
5. действия дополнительных факторов выстрела.

**128. Механическое действие при выстреле оказывают:**

1. снаряд;
2. копоть выстрела;
3. пороховые газы;
4. дульный срез оружия, компенсатор;
5. зерна пороха и их частицы.

**129. Термическое действие при выстреле оказывают:**

1. снаряд;
2. копоть выстрела;
3. пороховые газы;
4. пламя выстрела;

	<p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 40 -</p>
---	---	---	---------------

5. горящие частицы пороховых зерен и их частицы.

### **130.Химическое действие при выстреле оказывают:**

1. копоть выстрела;
2. пороховые газы;
3. пламя выстрела;
4. частицы пороховых зерен;
5. капли ружейной смазки.

### **131.Разрывы кожи, в области входного отверстия при выстреле в упор чаще возникают в области:**

1. головы, лица;
2. груди;
3. живота;
4. спины;
5. конечностей.

### **132.Огнестрельное пулевое повреждение плоских костей свода черепа имеет характер дырчатого перелома в виде:**

1. туннеля;
2. воронки;
3. усеченного конуса;
4. "песочных часов".

### **133.Дистанция выстрела устанавливается:**

1. по таблицам;
2. по степени разрушения ткани;
3. расчетными методами;
4. экспериментальными отстрелами и сравнительными исследованиями повреждений.

### **134.Основными особенностями внешней баллистики обреза являются:**

1. малая начальная скорость пули;
2. неустойчивость пули в полете;
3. неполное сгорание пороха;
4. высокое давление пороховых газов у дульного среза оружия;
5. укорочение линии прицеливания.


### **135.Для повреждений, причиненных выстрелами из самодельного оружия характерно:**

1. слепые ранения;
2. неправильная форма входных отверстий;
3. непрямолинейные раневые каналы;
4. обширные разрушения тканей и органов;
5. небольшой объем повреждений.

### **136.Зоны отложения копоти выстрела:**

1. сплошная;
2. лучеобразная;



	<p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 41 -</p>
---	---	---	---------------

3. центральная;
4. периферическая.

**137. Вид металла в зоне отложения копоти выстрела устанавливают:**

1. фотографированием в инфракрасных лучах;
2. рентгенографией в мягких лучах;
3. химическими реакциями;
4. контактно-диффузионным методом (цветных отпечатков);
5. эмиссионной спектрографией.

**138. Для обнаружения и изъятия зерен пороха и их частей из области входного огнестрельного повреждения на одежде применяют:**

1. выколачивание над листом бумаги;
2. "вычесывание";
3. непосредственную стереомикроскопию и изъятие препаровальной иглой;
4. выколачивание над чашкой с расплавленным парафином.

**139. Наличие пороховых зерен и их частиц определяют:**

1. химическими реакциями (с дифениламином и др.);
2. морфологическими исследованиями;
3. установлением их внутренней структуры;
4. пробой на вспышку (Владимирского);
5. эмиссионной спектрографией.

**140. Поясок осаднения в области выходного огнестрельного повреждения возникает:**

1. всегда;
2. при особых условиях;
3. не возникает.

**141. Наличие смазки (осалки) в области входного отверстия (пояска обтирания) устанавливается:**


1. исследованием в ИК лучах;
2. исследованием в УФ лучах;
3. рентгенографией в мягких лучах;
4. химическими методами.

**142. Феномен Виноградова возникает при условиях:**

1. высокой скорости полета пули;
2. наличия толстой одежды;
3. наличия двухслойной одежды;
4. наличие промежутка между слоями одежды.

**143. Для ранения автоматической очередью выстрелов характерно:**

1. расположение входных отверстий цепочкой;
2. беспорядочное расположение входных отверстий;
3. непересекающиеся раневые каналы;
4. пересекающиеся раневые каналы;
5. расходящиеся раневые каналы.

	<p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 42 -</p>
---	---	---	---------------

**144. При поражении взрывчатыми веществами различают следующие дистанции:**

1. близкая;
2. очень близкая;
3. относительно близкая;
4. дальняя;
5. неблизкая.

**145. Основными поражающими факторами взрыва являются:**

1. бризантное действие;
2. механическое;
3. фугасное;
4. химическое;
5. термическое;
6. осколочное.

**7.2. Вопросы для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины. Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в ходе промежуточной аттестации студентов.**

**Перечень вопросов для собеседования**

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые индикаторы достижения компетенций
1.	Изучение законодательных актов о производстве экспертизы.	ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-8.3.1, ОПК-9.2.1, ОПК-13.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-6.2.1, ПК-6.2.2, ПК-7.1.3
2.	Ознакомление с организационной структурой судебно-медицинской службы, организацией и содержанием работы лабораторных подразделений судебно-медицинских учреждений, объектами судебно-медицинской экспертизы.	ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-8.3.1, ОПК-9.2.1, ОПК-




Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Положение  
о порядке разработки и  
утверждения рабочей программы  
дисциплины в рамках основной  
профессиональной  
образовательной программы  
высшего образования –  
программы бакалавриата,  
специалитета и магистратуры

- 43 -

		13.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-6.2.1, ПК-6.2.2, ПК-7.1.3
3.	Обязанности, права и ответственность судебно-медицинского эксперта.	ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-8.3.1, ОПК-9.2.1, ОПК-13.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-6.2.1, ПК-6.2.2, ПК-7.1.3
4.	Виды судебно-медицинской экспертизы.	ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-8.3.1, ОПК-9.2.1, ОПК-13.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-6.2.1, ПК-6.2.2, ПК-7.1.3
5.	Техника судебно-медицинского исследования трупа.	ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-8.3.1, ОПК-9.2.1, ОПК-13.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-6.2.1, ПК-6.2.2, ПК-7.1.3
6.	Осмотр места происшествия и трупа на месте его обнаружения.	ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-8.3.1, ОПК-9.2.1, ОПК-13.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-6.2.1, ПК-6.2.2, ПК-7.1.3

	<p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 44 -</p>
---	---	---	---------------

7.	Организация и стадии осмотра места происшествия.	ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-8.3.1, ОПК-9.2.1, ОПК-13.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-6.2.1, ПК-6.2.2, ПК-7.1.3
8.	Установление времени наступления смерти.	ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-8.3.1, ОПК-9.2.1, ОПК-13.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-6.2.1, ПК-6.2.2, ПК-7.1.3
9.	Ранние и поздние трупные явления.	ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-8.3.1, ОПК-9.2.1, ОПК-13.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-6.2.1, ПК-6.2.2, ПК-7.1.3
10.	Оформление результатов осмотра трупа на месте его обнаружения (происшествия).	ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-8.3.1, ОПК-9.2.1, ОПК-13.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-6.2.1, ПК-6.2.2, ПК-7.1.3
11.	Схема протокола осмотра.	ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-8.3.1, ОПК-9.2.1, ОПК-



Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры

- 45 -

		13.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-6.2.1, ПК-6.2.2, ПК-7.1.3
12.	Правила забора вещественных доказательств.	ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-8.3.1, ОПК-9.2.1, ОПК-13.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-6.2.1, ПК-6.2.2, ПК-7.1.3
13.	Судебно-медицинская документация.	ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-8.3.1, ОПК-9.2.1, ОПК-13.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-6.2.1, ПК-6.2.2, ПК-7.1.3
14.	Правила оформления медицинского свидетельства о смерти.	ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-8.3.1, ОПК-9.2.1, ОПК-13.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-6.2.1, ПК-6.2.2, ПК-7.1.3
15.	Структура и содержание судебно-медицинского диагноза.	ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-8.3.1, ОПК-9.2.1, ОПК-13.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-6.2.1, ПК-6.2.2, ПК-7.1.3



Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры

- 46 -

16.	Механизм образования повреждений, причиненных тупыми предметами.	ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-8.3.1, ОПК-9.2.1, ОПК-13.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-6.2.1, ПК-6.2.2, ПК-7.1.3
17.	Особенности повреждений челюстно-лицевой области, причиняемые тупыми твердыми предметами.	ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-8.3.1, ОПК-9.2.1, ОПК-13.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-6.2.1, ПК-6.2.2, ПК-7.1.3
18.	Судебно-медицинская экспертиза повреждений челюстно-лицевой области, причиняемые тупыми твердыми предметами.	ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-8.3.1, ОПК-9.2.1, ОПК-13.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-6.2.1, ПК-6.2.2, ПК-7.1.3
19.	Повреждения верхней челюсти.	ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-8.3.1, ОПК-9.2.1, ОПК-13.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-6.2.1, ПК-6.2.2, ПК-7.1.3
20.	Повреждения нижней челюсти.	ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-8.3.1, ОПК-9.2.1, ОПК-



Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры

- 47 -

		13.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-6.2.1, ПК-6.2.2, ПК-7.1.3
21.	Назовите наиболее часто встречающиеся механизмы возникновения автомобильных травм.	ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-8.3.1, ОПК-9.2.1, ОПК-13.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-6.2.1, ПК-6.2.2, ПК-7.1.3
22.	Особенности судебно-медицинской экспертизы при повреждениях челюстно-лицевой области, образовавшихся при автомобильной травме и при падениях.	ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-8.3.1, ОПК-9.2.1, ОПК-13.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-6.2.1, ПК-6.2.2, ПК-7.1.3
23.	Определение и классификация острых предметов и их свойства.	ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-8.3.1, ОПК-9.2.1, ОПК-13.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-6.2.1, ПК-6.2.2, ПК-7.1.3
24.	Судебно-медицинская экспертиза повреждений челюстно-лицевой области, образовавшихся от воздействия острых орудий.	ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-8.3.1, ОПК-9.2.1, ОПК-13.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-6.2.1, ПК-6.2.2, ПК-7.1.3




Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры

- 48 -

25.	Судебно-медицинская экспертиза повреждений челюстно-лицевой области, образовавшихся при огнестрельных ранениях.	ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-8.3.1, ОПК-9.2.1, ОПК-13.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-6.2.1, ПК-6.2.2, ПК-7.1.3
26.	Повреждения при различных видах механической асфиксии.	ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-8.3.1, ОПК-9.2.1, ОПК-13.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-6.2.1, ПК-6.2.2, ПК-7.1.3
27.	Механизм образования повреждений при механической асфиксии.	ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-8.3.1, ОПК-9.2.1, ОПК-13.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-6.2.1, ПК-6.2.2, ПК-7.1.3
28.	Установление давности и принадлежность образования повреждений при механической асфиксии.	ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-8.3.1, ОПК-9.2.1, ОПК-13.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-6.2.1, ПК-6.2.2, ПК-7.1.3
29.	Принципы судебно-медицинской диагностики отравлений.	ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-8.3.1, ОПК-9.2.1, ОПК-



	<p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 49 -</p>
---	---	---	---------------

		<p>13.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-6.2.1, ПК-6.2.2, ПК-7.1.3</p>
<p>30.</p>	<p>Лабораторные исследования и экспертная диагностика при отравлениях различными группами ядов.</p>	<p>ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-8.3.1, ОПК-9.2.1, ОПК-13.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-6.2.1, ПК-6.2.2, ПК-7.1.3</p>
<p>31.</p>	<p>Действие высоких и низких температур, атмосферного давления.</p>	<p>ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-8.3.1, ОПК-9.2.1, ОПК-13.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-6.2.1, ПК-6.2.2, ПК-7.1.3</p>
<p>32.</p>	<p>Особенности судебно-медицинской экспертизы повреждений высокой и низкой температурами.</p>	<p>ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-8.3.1, ОПК-9.2.1, ОПК-13.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-6.2.1, ПК-6.2.2, ПК-7.1.3</p>
<p>33.</p>	<p>Действие природного и технического электричества.</p>	<p>ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-8.3.1, ОПК-9.2.1, ОПК-13.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-6.2.1, ПК-6.2.2, ПК-7.1.3</p>




Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации


Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры

- 50 -

34.	Расстройство здоровья и смерть от действия лучистой энергии.	ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-8.3.1, ОПК-9.2.1, ОПК-13.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-6.2.1, ПК-6.2.2, ПК-7.1.3
35.	Поводы и виды судебно-медицинской экспертизы (освидетельствования) повреждений челюстно-лицевой области у потерпевших, обвиняемых и подозреваемых и других лиц.	ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-8.3.1, ОПК-9.2.1, ОПК-13.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-6.2.1, ПК-6.2.2, ПК-7.1.3
36.	Методы исследования в судебной медицине.	ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-8.3.1, ОПК-9.2.1, ОПК-13.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-6.2.1, ПК-6.2.2, ПК-7.1.3
37.	Правила установления тяжести вреда здоровью.	ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-8.3.1, ОПК-9.2.1, ОПК-13.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-6.2.1, ПК-6.2.2, ПК-7.1.3
38.	Правила и порядок проведения судебно-медицинской экспертизы трудоспособности при наличии повреждений челюстно-лицевой области.	ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-8.3.1, ОПК-9.2.1, ОПК-


	<p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 51 -</p>
---	---	---	---------------

		<p>13.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-6.2.1, ПК-6.2.2, ПК-7.1.3</p>
<p>39.</p>	<p>Поводы, порядок организации и проведения судебно-медицинской экспертизы в случае привлечения медицинских работников к ответственности за профессиональные правонарушения.</p>	<p>ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-8.3.1, ОПК-9.2.1, ОПК-13.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-6.2.1, ПК-6.2.2, ПК-7.1.3</p>
<p>40.</p>	<p>Преступления медицинских работников, совершенные по неосторожности.</p>	<p>ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-8.3.1, ОПК-9.2.1, ОПК-13.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-6.2.1, ПК-6.2.2, ПК-7.1.3</p>
<p>41.</p>	<p>Умышленные профессиональные преступления медицинских работников.</p>	<p>ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-8.3.1, ОПК-9.2.1, ОПК-13.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-6.2.1, ПК-6.2.2, ПК-7.1.3</p>
<p>42.</p>	<p>Судебно-медицинская экспертиза при расследовании уголовных дел профессиональных и должностных правонарушений медицинских работников.</p>	<p>ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-8.3.1, ОПК-9.2.1, ОПК-13.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-6.2.1, ПК-6.2.2, ПК-7.1.3</p>

	<p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 52 -</p>
---	---	---	---------------

### 7.3. Критерии оценки при текущем и промежуточном контроле КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА СТУДЕНТА ПРИ 100-БАЛЛЬНОЙ СИСТЕМЕ

ХАРАКТЕРИСТИКА ОТВЕТА	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетенций по дисциплине	Оценка
<p>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 литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. В полной мере овладел компетенциями.</p>	А	100-96	<b>ВЫСОКИЙ</b>	5
<p>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 литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. В полной мере овладел компетенциями.</p>	В	95-91	<b>ВЫСОКИЙ</b>	5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя. В полной мере овладел компетенциями.</p>	С	90-76	<b>СРЕДНИЙ</b>	4

	<p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 53 -</p>
---	---	---	---------------

<p>Дан недостаточно полный и последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно. Слабо овладел компетенциями.</p>	D	75-66	НИЗКИЙ	3
<p>Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Слабо овладел компетенциями.</p>	E	65-61	КРАЙНЕ НИЗКИЙ	3
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент 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 студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Компетенции не сформированы.</p>	F	60-0	НЕ СФОРМИРОВАНА	2

## 8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, ПЕРЕЧЕНЬ ЛИЦЕНЗИОННОГО ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

№ п/п	Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	1	Б1.Б.34 Судебная медицина	<p><b>Специальные помещения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- для проведения занятий лекционного типа;</li> <li>- для занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:</li> </ul> <p>341(тех.215) - 16 посадочных мест 324(тех.167) - 16</p>	<p><b>-341 ауд. (тех. 215):</b> Магнитно-маркерная доска 2; стул ученический – 16 шт, стол ученический – 8 шт, стол преподавателя однотумбовый – 1 шт, стул преподавателя – 1 шт.</p> <p><b>-324 ауд.(тех.167):</b> Микроскоп Альтами 104; Микроскоп БИОМЕД-3 1,75 25,00410; стул ученический – 16 шт, стол ученический – 8</p>




Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры

- 54 -

			<p>посадочных мест Лаборатория №1 (гистологическая) (тех.183,184,185) Лаборатория №4 (гистологическая) (тех.163,164,165) - <i>для самостоятельной работы:</i> 320 (тех. 171) – 16 посадочных мест - <i>для хранения и профилактического обслуживания оборудования:</i> - 322 (тех. 168) - 302 (тех. 182) <i>Адрес:</i> Ставропольский край. г. Пятигорск, пл.Ленина,3, общежитие № 1</p>	<p>шт, стол преподавателя однотумбовый – 1 шт, стул преподавателя – 1 шт. <b>-320 (тех. 171):</b> Компьютер Intel Pentium E2180 2.0 (24+4пин)17"LCD с выходом в Интернет; стул ученический – 16 шт, стол ученический – 8 шт. <b>Лаборатория №1 (гистологическая) (тех.183,184,185):</b> Аппарат гистологической проводки карусельн.типа HISTOMASTER 2052/2/Z/A с поворот; Весы аналитические ADAM HCB 123; Водяная баня для расправления срезов круглая с термометром TFB 55; Компактный санный микротом Slide 2002 с одноразовыми лезвиями; Термостат ТС-1/80 СПУ; Шкаф для архивирования и хранения предметных стекол AM-9; Шкаф лабораторный МД1 1657/SG; Ручной Диспенсер парафина 43900; Система вентиляции в помещении №183 в здании общ№1 (г.Пятигорск,пл.Ленина, 3). <b>Лаборатория №4 (гистологическая) (тех.163,164,165):</b></p>
--	--	--	--	---

	<p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 55 -</p>
---	---	---	---------------

				<p>Микроскоп биологический в комплекте Leica DM1000 (Leica Mikrosystems GmbH,Герм); Нагревательная плата OTS для расправления срезов, вариант исполнения OTS 40-1540; Мультиварка (Supra); Холодильник (Pozis).</p>
--	--	--	--	---

## 9. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

**Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** при необходимости осуществляется с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).


**В целях освоения рабочей программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья** кафедры обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
  - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
  - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
  - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
  - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
  - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры, а также пребывание в указанных помещениях.

**Образование обучающихся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

### **Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (при наличии)**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия

	<p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 56 -</p>
---	---	---	---------------

информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы для студентов с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья включает следующие оценочные средства:

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Студентам с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту.

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями. Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:


Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.



	<p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 57 -</p>
---	---	---	---------------

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся. При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:


1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно). При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины. Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и/или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования.

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины. В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине. Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория – мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

	<p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 58 -</p>
---	---	---	---------------

- учебная аудитория для самостоятельной работы – стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

В учебные аудитории должен быть беспрепятственный доступ для обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

## **10. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА С ПРИМЕНЕНИЕМ ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ И ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ**

В соответствии с Положением о порядке применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в Пятигорском медико-фармацевтическом институте – филиале федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, утвержденном Ученым советом 30.08.2019 учебный процесс по настоящей программе может осуществляться с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ) и/или электронного обучения в порядке, установленном федеральными органами исполнительной власти, распорядительными актами ФГБОУ ВолгГМУ Минздрава России, ПМФИ – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.


### **10.1. Реализация основных видов учебной деятельности с применением электронного обучения, ДОТ.**

С применением электронного обучения или ДОТ могут проводиться следующие виды занятий:

Лекция может быть представлена в виде текстового документа, презентации, видео-лекции в асинхронном режиме или посредством технологии вебинара – в синхронном режиме. Преподаватель может использовать технологию web-конференции, вебинара в случае наличия технической возможности, согласно утвержденного тематического плана занятий лекционного типа.

Семинарские занятия могут реализовываться в форме дистанционного выполнения заданий преподавателя, самостоятельной работы. Задания на самостоятельную работу должны ориентировать обучающегося преимущественно на работу с электронными ресурсами. Для коммуникации во время семинарских занятий могут быть использованы любые доступные технологии в синхронном и асинхронном режиме, удобные преподавателю и обучающемуся, в том числе чаты в мессенджерах.

Практическое занятие, во время которого формируются умения и навыки их практического применения путем индивидуального выполнения заданий, сформулированных преподавателем, выполняются дистанционно, результаты представляются преподавателю посредством телекоммуникационных технологий. По каждой теме практического занятия обучающийся должен получить задания, соответствующее целям и задачам занятия, вопросы для обсуждения. Выполнение задания должно обеспечивать формирование части компетенции, предусмотренной РПД и целями

	<p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 59 -</p>
---	---	---	---------------

занятия. Рекомендуется разрабатывать задания, по возможности, персонализировано для каждого обучающегося. Задание на практическое занятие должно быть соизмеримо с продолжительностью занятия по расписанию.

Лабораторное занятие, предусматривающее личное проведение обучающимися натуральных или имитационных экспериментов или исследований, овладения практическими навыками работы с лабораторным оборудованием, приборами, измерительной аппаратурой, вычислительной техникой, технологическими, аналитическими или иными экспериментальными методиками, выполняется при помощи доступных средств или имитационных тренажеров. На кафедре должны быть методически проработаны возможности проведения лабораторного занятия в дистанционной форме.

Самостоятельная работа с использованием дистанционных образовательных технологий может предусматривать: решение ситуационных задач, чтение лекции, презентации и т.д.) просмотр видео-лекций, составление плана текста, графическое изображение структуры текста, конспектирование текста, выписки из текста, работа с электронными словарями, базами данных, глоссарием, wiki, справочниками; ознакомление с нормативными документами; учебно-исследовательскую работу, написание обзора статьи, эссе, разбор лабораторных или инструментальных методов диагностики.

Все виды занятий реализуются согласно утвержденного тематического плана. Материалы размещаются в ЭИОС института.

Учебный контент снабжается комплексом пошаговых инструкций, позволяющих обучающемуся правильно выполнить методические требования.

Методические материалы должны быть адаптированы к осуществлению образовательного процесса с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

### **10.2. Контроль и порядок выполнения внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся**

Контрольные мероприятия предусматривают текущий контроль по каждому занятию, промежуточную аттестацию в соответствии с рабочей программой дисциплины.


Обучающийся обязан выслать выполненное задание преподавателю начиная с дня проведения занятия и заканчивая окончанием следующего рабочего дня.

Преподаватель обязан довести оценку по выполненному занятию не позднее следующего рабочего дня после получения работы от обучающегося.

Контроль выполнения внеаудиторной самостоятельной работы осуществляется путем проверки реализуемых компетенций согласно настоящей программы и с учетом фондов оценочных средств для текущей аттестации при изучении данной дисциплины. Отображение хода образовательного процесса осуществляется в существующей форме – путем отражения учебной активности обучающихся в кафедральном журнале (на бумажном носителе).

### **10.3. Регламент организации и проведения промежуточной аттестации с применением ЭО и ДОТ**

При организации и проведении промежуточной аттестации с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий кафедры:

	<p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 60 -</p>
---	---	---	---------------

- совместно с отделом информационных технологий создает условия для функционирования ЭИОС, обеспечивающей полноценное проведение промежуточной аттестации в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся;

- обеспечивает идентификацию личности обучающегося и контроль соблюдения условий проведения экзаменационных и/или зачетных процедур, в рамках которых осуществляется оценка результатов обучения.

Экзаменационные и/или зачетные процедуры в асинхронном режиме - с учетом аутентификации обучающегося через систему управления обучением (LMS).

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине регламентируется п.б рабочей программы дисциплины, включая формируемый фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации. Порядок проведения промежуточной аттестации осуществляется в форме:

- Компьютерного тестирования или собеседования с элементами письменной работы (морфологическое описание предложенного гербарного образца и его таксономическое определение).


## 11. ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ КОМПОНЕНТ ДИСЦИПЛИНЫ

11.1. Воспитание в ПМФИ – филиале ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России является неотъемлемой частью образования, обеспечивающей систематическое и целенаправленное воздействие на студентов для формирования профессионала в области медицины и фармации как высокообразованной личности, обладающей достаточной профессиональной компетентностью, физическим здоровьем, высокой культурой, способной творчески осуществлять своё социальное и человеческое предназначение.

**Целью** воспитательной работы в институте является полноценное развитие личности будущего специалиста в области медицины и фармации при активном участии самих обучающихся, создание благоприятных условий для самоопределения и социализации обучающихся на основе социо-культурных и духовно-нравственных ценностей народов России, формирование у студентов социально-личностных качеств: гражданственности, целеустремленности, организованности, трудолюбия, коммуникабельности.

Для достижения поставленной цели при организации воспитательной работы в институте определяются следующие **задачи**:

- ✓ развитие мировоззрения и актуализация системы базовых ценностей личности;
- ✓ приобщение студенчества к общечеловеческим нормам морали, национальным устоям и академическим традициям;
- ✓ воспитание уважения к закону, нормам коллективной жизни, развитие гражданской и социальной ответственности;
- ✓ воспитание положительного отношения к труду, воспитание социально значимой целеустремленности и ответственности в деловых отношениях;
- ✓ обеспечение развития личности и ее социально-психологической поддержки, формирование личностных качеств, необходимых для эффективной профессиональной деятельности;
- ✓ выявление и поддержка талантливой молодежи, формирование организаторских навыков, творческого потенциала, вовлечение обучающихся в процессы саморазвития и самореализации;

	<p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 61 -</p>
---	---	---	---------------

- ✓ формирование культуры и этики профессионального общения;
- ✓ воспитание внутренней потребности личности в здоровом образе жизни, ответственного отношения к природной и социо-культурной среде;
- ✓ повышение уровня культуры безопасного поведения;
- ✓ развитие личностных качеств и установок, социальных навыков и управленческими способностями.

***Направления воспитательной работы:***

- Гражданское,
- Патриотическое,
- Духовно-нравственное;
- Студенческое самоуправление;
- Научно-образовательное,
- Физическая культура, спортивно-оздоровительное и спортивно-массовое;
- Профессионально-трудовое,
- Культурно-творческое и культурно-просветительское,
- Экологическое.

***Структура организации воспитательной работы:***

Основные направления воспитательной работы в ПМФИ – филиале ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России определяются во взаимодействии заместителя директора по учебной и воспитательной работе, отдела по воспитательной и профилактической работе, студенческого совета и профкома первичной профсоюзной организации студентов. Организация воспитательной работы осуществляется на уровнях института, факультетов, кафедр.

***Организация воспитательной работы на уровне кафедры***


На уровне кафедры воспитательная работа осуществляется на основании рабочей программы воспитания и календарного плана воспитательной работы, являющихся частью образовательной программы.

Воспитание, осуществляемое во время аудиторных занятий и самостоятельной работы обучающихся, составляет 75% от всей воспитательной работы с обучающимися в ПМФИ – филиале ВолгГМУ (относительно 25%, приходящихся на внеаудиторную работу).

На уровне кафедры организацией воспитательной работой со студентами руководит заведующий кафедрой.


***Основные функции преподавателей при организации воспитательной работы с обучающимися:***

- ✓ формирование у студентов гражданской позиции, сохранение и приумножение нравственных и культурных ценностей в условиях современной жизни, сохранение и возрождение традиций института, кафедры;
- ✓ информирование студентов о воспитательной работе кафедры,
- ✓ содействие студентам-тьюторам в их работе со студенческими группами;
- ✓ содействие органам студенческого самоуправления, иным объединениям студентов, осуществляющим деятельность в институте,
- ✓ организация и проведение воспитательных мероприятий по плану кафедры, а также участие в воспитательных мероприятиях общеузовского уровня.

	<p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 62 -</p>
---	---	---	---------------

*Универсальные компетенции, формируемые у обучающихся в процессе реализации воспитательного компонента дисциплины:*

- Способность осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий;
- Способность управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла;
- Способность организовывать и руководить работой команды, выработать командную стратегию для достижения поставленной цели;
- Способность применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном языке, для достижения академического и профессионального взаимодействия;
- Способность анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия;
- Способность определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни;
- Способность поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности;
- Способность создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций.

	<p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 63 -</p>
---	---	---	---------------

*Приложение №2*

**АННОТАЦИЯ  
РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «Судебная медицина»**

**Основная образовательная программа высшего образования 31.05.03 Стоматология  
Специальность Стоматология  
(уровень специалитета) врач-стоматолог**

1. Общая трудоемкость (в ЗЕ и часах) 2 ЗЕ 72 часа
2. Цель дисциплины - обучение студентов теоретическим и практическим вопросам судебной медицины в объеме, необходимом для успешного выполнения функции специалиста при производстве первоначальных следственных действий, ознакомление их с морфологическими особенностями течения патологических процессов при механической травме и некоторых экстремальных состояниях (терминальные состояния, смерть и трупные изменения, отравления, механическая асфиксия), правовой регламентацией и организацией судебно-медицинской экспертизы, основными проблемами медицинской биоэтики, вопросами ответственности врачей за причинение вреда здоровью и за профессиональные и профессионально-должностные правонарушения.
3. Задачи дисциплины:
  - изучить процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы;
  - изучить судебную танатологию, включающую в себя понятие жизни и смерти, трупные явления. Показать возможности судебной танатологии для решения вопроса о давности смерти;
  - изучить различные виды насильственной смерти. Показать медицинские и социальные аспекты насильственной смерти, механизмы ее возникновения и развития;
  - изучить различные виды ненасильственной смерти. Установить причины возникновения ненасильственной смерти и ее взаимосвязь с различными факторами внешней среды (биологическими, социальными);
  - изучить вопросы, касающиеся экспертизы живых лиц, поводы для экспертизы живых лиц, особенности методологического подхода, общемедицинское и социальное значение экспертизы живых лиц;
  - вырабатывать у студентов основы деонтологического подхода в деятельности врача.
4. Основные разделы дисциплины
  - Модуль 1. Введение
  - Модуль 2. Процессуальные и организационные основы судебно- медицинской экспертизы



Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Положение  
о порядке разработки и  
утверждения рабочей программы  
дисциплины в рамках основной  
профессиональной  
образовательной программы  
высшего образования –  
программы бакалавриата,  
специалитета и магистратуры

- 64 -

- Модуль 3. Судебно-медицинская танатология
- Модуль 4. Судебно-медицинская травматология
- Модуль 5. Судебно-медицинская токсикология
- Модуль 6. Освидетельствование живых лиц
- Модуль 7. Судебно-медицинская экспертиза по материалам дела

5. Результаты освоения дисциплины:

Знать: знать современную медико- биологическую терминологию; принципы медицины, основанной на доказательствах и персонализированной медицины, знать особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний;

- знать санитарно-эпидемиологические нормы и требования, особенности режима медицинских учреждений, правила дезинфекции и стерилизации изделий медицинского назначения, утилизации медицинских отходов;
- знать правила применения средств индивидуальной защиты, принципы асептики и антисептики. знать требования к оформлению медицинской документации

Уметь: - уметь применять этические нормы и принципы поведения медицинского работника при выполнении своих профессиональных обязанностей;

- уметь применять правила и нормы взаимодействия врача с коллегами и пациентами (их законными представителями);
- уметь учитывать гендерные, возрастные, этнические и религиозные особенности пациентов в процессе коммуникации и лечения
- уметь провести анализ результатов обследования и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями


- уметь оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека
- уметь выполнить предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц);
- уметь подбирать, использовать и утилизировать СИЗ

Иметь навык (опыт деятельности): владеть опытом участия в клинической (клинико-анатомической) конференции по разбору ошибок профессиональной деятельности;

- владеть практическим опытом применения естественно-научной терминологии, анализа действия факторов, лежащих в основе жизнедеятельности организма, объяснения наиболее вероятных причин развития патологических процессов

6. Перечень компетенций, вклад в формирование которых осуществляет дисциплина:
- ОПК-1
  - ОПК-2
  - ОПК-8



	<p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Положение о порядке разработки и утверждения рабочей программы дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 65 -</p>
---	---	---	---------------

ОПК-9  
ОПК-13  
ПК-6  
ПК-7.

7. Виды учебной работы: Практические занятия, лекции.
8. Промежуточная аттестация по дисциплине: *зачет в VIII семестре.*