

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ГОУ ВПО Кыргызско-Российский Славянский университет



Судебная медицина

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Судебной медицины**
Учебный план 31050150_13_56ЛД.plx
31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО
Квалификация **Специалист**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **3 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 108
в том числе:
аудиторные занятия 72
самостоятельная работа 36

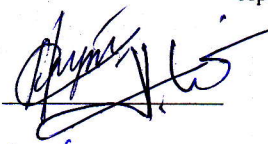
Виды контроля в семестрах:
зачеты с оценкой 11

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>. <Семес- тр на курсе>)	11 (6.1)		Итого	
	19			
Вид занятий	уп	рпд	уп	рпд
Лекции	18	18	18	18
Практические	54	54	54	54
Итого ауд.	72	72	72	72
Контактная	72	72	72	72
Сам. работа	36	36	36	36
Итого	108	108	108	108

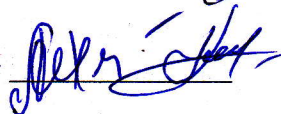
Программу составил(и):

к.м.н., Доцент, Орункулова Рахия Орункуловна; к.м.н., зав.кафедрой, Исмаилов Нурлан Калыбекович



Рецензент(ы):

к.м.н., доцент, Ахметова Майра Исаевна; к.м.н., доцент, Турганбаев Айбек Эркинович



Рабочая программа дисциплины

Судебная медицина

разработана в соответствии с ФГОС 3+:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО (приказ Минобрнауки России от 09.02.2016г. №95)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

утвержденного учёным советом вуза от 29.05.2014 протокол № 1.

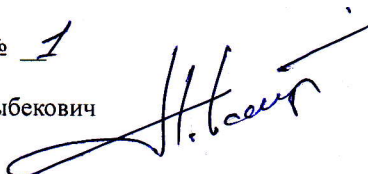
Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Судебной медицины

Протокол от 25.08 2014 г. № 1

Срок действия программы: уч.г.

Зав. кафедрой Исмаилов Нурлан Калыбекович



Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС

26.05 2015 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2015-2016 учебном году на заседании кафедры Судебной медицины

Протокол от 4.05 2015 г. № 9
Зав. кафедрой Исмаилов Нурлан Калыбекович


**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Председатель УМС

25.05 2016 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2016-2017 учебном году на заседании кафедры Судебной медицины

Протокол от 02.05 2016 г. № 9
Зав. кафедрой Исмаилов Нурлан Калыбекович

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Председатель УМС

05.06 2017 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2017-2018 учебном году на заседании кафедры Судебной медицины

Протокол от 29.05 2017 г. № 10
Зав. кафедрой Исмаилов Нурлан Калыбекович

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Председатель УМС

22.05 2018 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2018-2019 учебном году на заседании кафедры Судебной медицины

Протокол от 7.05 2018 г. № 9
Зав. кафедрой Исмаилов Нурлан Калыбекович



1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	Подготовка врача по теоретическим и практическим вопросам судебной медицины в объеме совокупного овладения знаниями, умениями и навыками обеспечивающих необходимую компетенцию для успешного выполнения обязанностей специалиста при производстве первоначальных следственных действий, ознакомления их с морфологическими особенностями течения патологических процессов при механической травме и некоторых экстремальных состояниях (терминальные состояния, смерть и трупные изменения, отравления, механическая асфиксия)
1.2	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.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:		Б1.Б
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:	
2.1.1	Правоведение	
2.1.2	Физика, математика	
2.1.3	Основы информатики	
2.1.4	Биология	
2.1.5	Анатомия	
2.1.6	Психиатрия, медицинская психология	
2.1.7	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения	
2.1.8	Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия	
2.1.9	Патофизиология, клиническая патофизиология	
2.1.10	Гистология, эмбриология, цитология	
2.1.11	Топографическая анатомия и оперативная хирургия	
2.1.12	История	
2.1.13	Химия	
2.1.14	Латинский язык	
2.1.15	История медицины	
2.1.16	Иностранный язык	
2.1.17	Философия	
2.1.18	Психология и педагогика	
2.1.19	Стрессология	
2.1.20	Нормальная физиология	
2.1.21	Микробиология, вирусология	
2.1.22	Медицинская информатика	
2.1.23	Манасоведение	
2.1.24	Биоэтика	
2.1.25	Биохимия	
2.1.26	Безопасность жизнедеятельности	
2.1.27	Медицина катастроф	
2.1.28	Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф	
2.1.29	Фармакология	
2.1.30	Пропедевтика внутренних болезней	
2.1.31	Основы неотложной помощи	
2.1.32	Общая хирургия	
2.1.33	Лучевая диагностика	
2.1.34	Эпидемиология	
2.1.35	Гигиена	
2.1.36	Факультетская хирургия	
2.1.37	Факультетская терапия, профессиональные болезни	
2.1.38	Факультетская терапия	
2.1.39	Урология	

2.1.40	Профессиональные болезни
2.1.41	Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия
2.1.42	Оториноларингология
2.1.43	Педиатрия
2.1.44	Офтальмология
2.1.45	Научно-исследовательская работа
2.1.46	Инфекционные болезни
2.1.47	Госпитальная хирургия
2.1.48	Акушерство и гинекология
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия
2.2.2	Геронтология
2.2.3	Геронтология
2.2.4	Госпитальная терапия
2.2.5	Госпитальная хирургия, детская хирургия
2.2.6	Детская хирургия
2.2.7	Онкология, лучевая терапия
2.2.8	Поликлиническая терапия
2.2.9	Геронтология
2.2.10	Госпитальная терапия
2.2.11	Госпитальная терапия, эндокринология
2.2.12	Поликлиническая терапия
2.2.13	Психотерапия
2.2.14	Стоматология
2.2.15	Травматология и ортопедия
2.2.16	Дерматовенерология
2.2.17	Доказательная медицина
2.2.18	Медицинская реабилитация
2.2.19	Спортивная медицина
2.2.20	Стандарты диагностики и лечения
2.2.21	Фтизиатрия
2.2.22	Госпитальная терапия, эндокринология

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

ОПК-6: готовностью к ведению медицинской документации

Знать:

Уровень 1	Законодательство РФ и КР в сфере здравоохранения. Основы законодательства РФ, КР и нормативные документы Минздрава РФ и КР, регламентирующие деятельность врача-специалиста в области судебной медицины.
Уровень 2	Основы действующего законодательства: уголовного; уголовно-процессуального; гражданского и гражданско-процессуального; законы о здравоохранении и судебно-медицинской службы, порядок проведения судебно-медицинских экспертиз.
Уровень 3	Понятие о судебно-медицинском диагнозе, принципы построения клинического и судебно-медицинского диагноза и клинко-анатомического сопоставления.

Уметь:

Уровень 1	Правильно кодировать данные о заболеваемости и смертности (МКБ-Х).
Уровень 2	Обосновывать проведение или отказ от проведения судебно-медицинских экспертиз.
Уровень 3	Проводить анализ: клинических данных (истории болезни, амбулаторные карты); аутопсийно-морфологических данных (судебно-медицинский акт, заключение эксперта, протокол осмотра трупа) применяя законы формальной логики.

Владеть:

Уровень 1	Владеть принципами формулировки и составления клинического и судебно-медицинского диагнозов с учетом требований МКБ-Х
-----------	---

Уровень 2	Макро- и микроскопической судебно-медицинской диагностикой патологических процессов.
Уровень 3	Правилами составления судебно-медицинского акта, заключения эксперта, протокола осмотра трупа, принципами сопоставления и оформления клинического и судебно-медицинского диагнозов.

ПК-5: готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

Знать:

Уровень 1	Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы РФ и КР. Объекты судебно-медицинской экспертизы. Структуру и содержание судебно-медицинской экспертизы. Основные теоретические, научные и практические положения учения о смерти, танатогенез смерти и механизм развития постмортальных изменений.
Уровень 2	Общие и частные патофизиологические и патоморфологические танато-морфологические изменения и их причинно-следственные связи в механизме развития и наступления смерти или патологического изменения, их названия в соответствии МКБ-Х.
Уровень 3	Критерии анализа наиболее актуальных форм проявления причинно-следственных связей патологических процессов, заболеваний, повреждений, отравлений с механизмом наступления смерти (танатогенезом) и танатоморфологией. Принципы расшифровки анализа лабораторных результатов по обнаружению и дифференцировке прижизненных и посмертных морфопроявлений.

Уметь:

Уровень 1	Адекватно оценивать литературные данные касающиеся судебно-медицинской экспертизы и смежных дисциплин.
Уровень 2	Оценивать материальные методы, документальные данные и патогенетические цепочки при оценке заболеваний и травм.
Уровень 3	Применяя результативные современные судебно-медицинские методы исследования, в логической последовательности построить обоснованный танатогенез по основным видам проявлений патологических процессов заболеваний и повреждений заканчивающихся со смертельным или неблагоприятным исходом.

Владеть:

Уровень 1	Навыками демонстрации методов исследования объектов при насильственной и ненасильственной смерти, анализа и интеграции механизма развития патологических процессов при различных видах заболеваний и танатогенеза смерти от них.
Уровень 2	Общими и частными критериями дифференцированной диагностики видов танато- и пато-морфологии.
Уровень 3	Современными судебно-медицинскими методами и навыками по обнаружению, выявлению и определению клинико-морфологических причинно-следственных связей в развитии вреда здоровью. Навыками по обнаружению и установлению клинико-морфологических, патологоанатомических и танато-морфологических цепочек и логического анализа их в составлении экспертного заключения.

ПК-6: способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

Знать:

Уровень 1	Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп.
Уровень 2	Критерии диагноза различных заболеваний, травм и повреждений.
Уровень 3	Клинические симптомы повреждений, методы и способы определения патогенеза заболеваний, особенности течения нозологических форм.

Уметь:

Уровень 1	Определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести обследование пациента; Лабораторными методами определить патологию.
Уровень 2	Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов.
Уровень 3	Сформулировать клинический и судебно-медицинский диагноз; Обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, оценить тяжесть состояния и перспективы развития патологического процесса а так же время наступления смерти и механизм возникновения.

Владеть:

Уровень 1	Методами обще-клинического обследования.
Уровень 2	Макро- и микроскопической судебно-медицинской диагностикой патологических процессов.
Уровень 3	Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.

ПК-7: готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека

Знать:

Уровень 1	Особенности организации оказания медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время.
Уровень 2	Систему организации производства судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации и Кыргызской Республике
Уровень 3	Права, обязанности и ответственность врача, привлекаемого к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта, основные способы и методы, применяемые при проведении судебно-медицинской экспертизы.
Уметь:	
Уровень 1	Применить правовые и медицинские аспекты констатации смерти человека.
Уровень 2	Констатировать биологическую и клиническую смерть, проводить осмотр трупа на месте его обнаружения, выявлять вещественные доказательства биологического происхождения и организовывать их направление на экспертизу.
Уровень 3	Проводить судебно-медицинское освидетельствование живых лиц и трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы.
Владеть:	
Уровень 1	Правильным ведением медицинской документации.
Уровень 2	Алгоритмом выставления развернутого клинического и судебно-медицинского диагноза.
Уровень 3	Методами работы при освидетельствовании потерпевших, обвиняемых и других лиц. Методикой построения судебно-медицинского диагноза при определении постоянной и временной нетрудоспособности. Навыками констатации биологической смерти человека.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	Основы законодательства об охране здоровья граждан
3.1.2	Уголовно-процессуальное законодательство и нормативные акты, регламентирующие назначение, проведение и документацию экспертиз, права и обязанности судебно-медицинских экспертов, положения о действиях специалиста в области судебной медицины при производстве первоначальных следственных действий, организационное построение учреждений судебно-медицинской экспертизы.
3.1.3	Правила судебно-медицинского исследования трупов, правила судебно-медицинского определения вреда причиненного здоровью, принципы построения судебно-медицинского диагноза и выводов при насильственной смерти и при подозрении на нее.
3.1.4	Основные научные данные об общей и частной судебно-медицинской танатологии, общие вопросы судебно-медицинской травматологии, экспертизы повреждений механического происхождения и от других видов внешнего воздействия, отравлений, механических асфиксий.
3.1.5	Иметь представление о лабораторных методах судебно-медицинского исследования объектов биологического происхождения, экспертизе крови, спермы, волос, экспертизе при идентификации личности.
3.1.6	Уголовное законодательство в области ответственности за преступление против жизни и здоровья граждан, ответственности за профессиональные и профессионально-должностные правонарушения медицинских работников
3.2	Уметь:
3.2.1	Проводить осмотр трупа на месте его обнаружения или происшествия, установить факт и давность наступления смерти, помочь следователю в составлении протокола наружного осмотра трупа: определение позы трупа, описание одежды, установление пола и ориентировочно (на вид) возраста, а так же трупных изменений.
3.2.2	Описывать повреждения механического происхождения в соответствии с принятым в судебной медицине схемами;
3.2.3	Помогать следователю в обнаружении, фиксации, изъятии и упаковке вещественных доказательств биологического происхождения, в формулировке вопросов которые могут быть поставлены перед экспертом исследующим вещественные доказательства.
3.2.4	Исследовать труп и изъять органы или части их для лабораторных исследований (судебно-химического, судебно-гистологического, судебно-биологического, медико-криминалистического), заполнять направления на эти исследования и оформлять исследовательскую часть заключения эксперта или акта судебно-медицинского исследования трупа.
3.2.5	Заполнять медицинское свидетельство о смерти.
3.2.6	Провести судебно-медицинское освидетельствование потерпевшего, обвиняемого и других лиц, описывать обнаруженные повреждения
3.3	Владеть:
3.3.1	Установления факта наступления смерти.
3.3.2	Описания одежды и трупных явлений.
3.3.3	Обнаружения, изъятия и упаковки вещественных доказательств биологического происхождения.

3.3.4	Судебно-медицинского исследования трупа, в том числе при исследовании органов, тканей и полостей в зависимости от причины и механизма наступления смерти.
3.3.5	Изыятия органов, тканей или частей их для лабораторных исследований (судебно-биологического, судебно-химического, судебно-гистологического, медико-криминалистического).
3.3.6	Освидетельствования при проведении судебно-медицинской экспертизы освидетельствуемых с обязательным составлением экспертного заключения и выводов.
3.3.7	Оценки степени тяжести вреда здоровью.
3.3.8	Произведения экспертного анализа обстоятельств происшествия по документальным данным (материалам дела, медицинским документам).
3.3.9	Описания повреждений при решении вопроса о прижизненном или посмертном их образовании, давности возникновения, последовательности нанесения и механизме причинения.
3.3.10	Описания посмертных изменений и суждений по ним о давности наступления смерти.
3.3.11	Описания морфологических изменений тканей и внутренних органов при исследовании трупа.
3.3.12	Формулирования диагноза, составления выводов и заключения эксперта.
3.3.13	Применения международной классификацией болезней, травм и причин смерти 10 пересмотра (МКБ-10).
3.3.14	Анализа представленных следственными органами материалов дел в случаях привлечения к уголовной ответственности медицинских работников за правонарушение в их профессиональной деятельности

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Инте ракт.	Примечание
	Раздел 1. Организационно-процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы. Судебно-медицинская травматология.						
1.1	Организационно-процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы. Общие вопросы судебно-медицинской травматологии. Судебно-медицинская экспертиза повреждений тупыми и острыми предметами. /Лек/	11	2	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
1.2	Предмет судебная медицина, история, современное состояние и перспективы развития. Организационно-процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы. /Пр/	11	3	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	Групповая дискуссия
1.3	Работа с электронными образовательными ресурсами размещенными на образовательном портале университета, кафедры /Ср/	11	2	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	Мозговой штурм
1.4	Судебно-медицинская экспертиза и дифференциальная диагностика транспортной травмы и падения с высоты. /Лек/	11	2	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
1.5	Судебно-медицинская экспертиза повреждений тупыми предметами. /Пр/	11	3	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
1.6	Работа с литературными источниками по изучаемым разделам судебной медицины /Ср/	11	2	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
1.7	Судебно-медицинская амбулатория. Судебно-медицинские критерии при определении степени тяжести вреда здоровью. /Лек/	11	2	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
1.8	Судебно-медицинская экспертиза транспортной травмы и падения с высоты. /Пр/	11	3	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	

1.9	Работа с литературными источниками по изучаемым разделам судебной медицины /Ср/	11	2	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
1.10	Судебно-медицинская экспертиза повреждений острыми предметами. /Пр/	11	3	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
1.11	Работа с литературными источниками по изучаемым разделам судебной медицины /Ср/	11	2	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
1.12	Судебно-медицинская экспертиза огнестрельных повреждений и взрывной травмы. /Лек/	11	2	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
1.13	Судебно-медицинская экспертиза огнестрельных повреждений. /Пр/	11	3	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
1.14	Подготовка доклада /Ср/	11	2	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	Мозговой штурм
1.15	Судебно-медицинская экспертиза взрывной травмы. /Пр/	11	3	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	Групповая дискуссия
1.16	Работа с литературными источниками по изучаемым разделам судебной медицины /Ср/	11	2	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
1.17	Основные поводы и методика проведения судебно-медицинской экспертизы «живых лиц»: Основания для установления судебно-медицинских критериев тяжести вреда здоровью подозреваемых, обвиняемых и других лиц. Судебно-медицинская документация при проведении судебно-медицинской экспертизы подозреваемых, обвиняемых и других лиц. /Пр/	11	3	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
1.18	Работа с литературными источниками по изучаемым разделам судебной медицины /Ср/	11	2	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
1.19	Судебно-медицинская экспертиза механических асфиксий. Особенности судебно-медицинской экспертизы воздействий факторов внешней среды. /Лек/	11	2	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
1.20	Основные поводы и методика проведения судебно-медицинской экспертизы половых состояний и половых преступлений. /Пр/	11	3	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
1.21	Подготовка к рубежному контролю (модуль) /Ср/	11	2	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	Мозговой штурм
	Раздел 2. Механические асфиксии. Судебно-медицинская экспертиза воздействий факторов внешней среды. Судебно-медицинская токсикология.						

2.1	Судебно-медицинская экспертиза механических асфиксий. /Пр/	11	3	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	Групповая дискуссия
2.2	Работа с литературными источниками по изучаемым разделам судебной медицины /Ср/	11	2	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
2.3	Судебно-медицинская экспертиза воздействий факторов внешней среды: крайних температур, барометрического давления, электричества и лучистой энергии. /Пр/	11	3	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
2.4	Работа с литературными источниками по изучаемым разделам судебной медицины /Ср/	11	2	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
2.5	Судебно-медицинская токсикология (общие и частные вопросы). /Лек/	11	2	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
2.6	Судебно-медицинская токсикология (Общая). /Пр/	11	3	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	Групповая дискуссия
2.7	Работа с литературными источниками по изучаемым разделам судебной медицины /Ср/	11	2	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
2.8	Судебно-медицинская токсикология (Частная). /Пр/	11	3	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
2.9	Подготовка к рубежному контролю (модуль) /Ср/	11	2	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
	Раздел 3. Судебно-медицинская танатология. Судебно-медицинская документация. Судебно-медицинский диагноз. "Врачебные дела".						
3.1	Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств. Судебно-медицинская идентификация личности. /Лек/	11	2	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
3.2	Осмотр трупа на месте его обнаружения или происшествия (УИРС). Основные методы изъятия объектов вещественных доказательств. /Пр/	11	3	ОПК-6 ПК-6 ПК-5 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	Групповая работа
3.3	Подготовка к участию в ролевой игре (интерактивная форма)-Осмотр трупа на месте его обнаружения или происшествия /Ср/	11	2	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	Мозговой штурм
3.4	Судебно-медицинское учение о смерти и трупных явлениях (судебно-медицинская танатология). Судебно-медицинское значение трупных явлений и суправитальных реакций. /Лек/	11	2	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
3.5	Судебно-медицинское исследование трупа при скоропостижной смерти. /Пр/	11	3	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	Групповая работа

3.6	Работа с литературными источниками по изучаемым разделам судебной медицины /Ср/	11	2	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
3.7	Судебно-медицинское исследование трупа при насильственной смерти. Судебно-медицинская документация. /Пр/	11	3	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
3.8	Работа с литературными источниками по изучаемым разделам судебной медицины /Ср/	11	2	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
3.9	Судебно-медицинская экспертиза трупов плодов и новорожденных. /Пр/	11	3	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
3.10	Работа с литературными источниками по изучаемым разделам судебной медицины /Ср/	11	2	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
3.11	Проблемы современного судебно-медицинского диагноза. Судебно-медицинская экспертиза по "врачебным делам". /Лек/	11	2	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
3.12	Основные принципы составления судебно-медицинского диагноза и экспертных выводов. Судебно-медицинская документация (оформление актов, заключений). /Пр/	11	3	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
3.13	Подготовка реферата /Ср/	11	2	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	Мозговой штурм
3.14	Судебно-медицинская экспертиза в случаях правонарушений медицинских работников (врачебные дела). /Пр/	11	3	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
3.15	Подготовка к промежуточному контролю (зачет с оценкой) /Ср/	11	2	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	Мозговой штурм
3.16	Судебная медицина /ЗачётСОц/	11	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э4	0	

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

Контрольные вопросы для текущего контроля (Знать):

МОДУЛЬ 1:

1. Основной закон республики?
2. Принцип презумпции невиновности?
3. Название первой стадии следствия?
4. Что осуществляется во второй стадии следствия?
5. Основную структуру судебно-медицинской службы?
6. Что является основанием для проведения судебно-медицинских экспертиз?
7. Этапы развития судебной медицины в России и Кыргызстане?
8. Структуру судебно-медицинской службы России и Кыргызстана?
9. Уровни сложности судебно-медицинских экспертиз?
10. Медицинское и юридическое значение медицинских документов?
11. Состав оперативно-следственной группы?
12. Права и обязанности эксперта?
13. Основания назначения судебно-медицинской экспертизы?

14. Обязательные виды судебно-медицинских экспертиз?
 15. Судебно-следственные органы?
 16. Основные виды судебно-медицинской экспертизы?
 17. Объекты исследования в судебной медицине?
 18. Предмет и содержание судебной медицины?
 19. Организационные виды судебно-медицинских экспертиз?
 20. Понятия «мучения», «истязания» и «побои»?
 21. Определение механического повреждения?
 22. Травматизм и его виды?
 23. Клинико-морфологическую классификацию механических повреждений?
 24. Судебно-медицинскую классификацию повреждений?
 25. Понятие «транспортная травма»?
 26. Повреждения острыми предметами?
 27. Повреждения тупыми предметами?
 28. Классификацию транспортной травмы?
 29. Классификацию автомобильной травмы?
 30. Мотоциклетную травму?
 31. Рельсовую травму?
 32. Авиационную травму?
 33. Травму водными и иными транспортными средствами?
 34. Огнестрельные повреждения?
 35. Взрывную травму?
 36. Классификацию огнестрельного оружия?
 37. Устройство патрона?
 38. Внутреннюю баллистику?
 39. Внешнюю баллистику?
 40. Раневую баллистику?
 41. Повреждающие факторы выстрела (механизм действия)?
 42. Признаки выстрела в упор (Штанц-марка)?
 43. Признаки выстрела с близкой дистанции?
 44. Признаки выстрела с дальней дистанции?
 45. Феномен Виноградова?
 46. Огнестрельные повреждения дробовым оружием?
 47. Огнестрельные повреждения нарезным оружием?
 48. Огнестрельные повреждения из нестандартного оружия?
 49. Биомеханизм переломов костей и повреждений мягких тканей?
 50. Правила судебно-медицинского освидетельствования потерпевших, обвиняемых и других лиц?
 51. Поводы к судебно-медицинскому освидетельствованию?
 52. Лабораторные методы исследования при экспертизе «живых лиц»?
 53. Понятие «телесное повреждение»?
 54. Критерии тяжкого вреда здоровью?
 55. Критерии менее тяжкого вреда здоровью?
 56. Легкий вред здоровью и отсутствие такового?
- Уметь:
1. Связать судебную медицину с другими медицинскими и не медицинскими науками?
 2. Определить причины смерти при механических повреждениях?
 3. Определить понятие «огнестрельная травма» и «взрывная травма»?
 4. Дифференцировать входную огнестрельную рану, раневой канал, выходную огнестрельную рану)?
 5. Определять направление выстрела?
 6. Определять дистанцию выстрела?
 7. Определять последовательность выстрелов?
 8. Определять вид оружия и калибр?
 9. Классифицировать предметы орудия и оружие, причиняющие телесные повреждения?
 10. Классифицировать тупые предметы?
 11. Классифицировать острые предметы?
 12. Классифицировать переломы костей?
 13. Устанавливать характер, механизм и степень тяжести вреда здоровью?
 14. Установить давность образования повреждений?
- Владеть:
1. Методами исследования (общемедицинскими, патоморфологическими, специальными)?
 2. Процессуальными положениями судебно-медицинской экспертизы?
 3. Дифференциальной диагностикой повреждений причиняемых собственной и посторонней рукой?
 4. Судебно-медицинской документацией при освидетельствовании потерпевших, обвиняемых и других лиц?
 5. Судебно-медицинской экспертизой при половых преступлениях (изнасилование, мужеложство, развратные действия).
 6. Судебно-медицинской экспертизой при половых состояниях (экспертиза беременности, экспертиза бывших родов, экспертиза аборта, экспертиза пола)?
 7. Судебно-медицинской экспертизой при падении с высоты?

8. Судебно-медицинской экспертизой при падении на плоскости?
9. Лабораторными методами исследования, используемыми при экспертизе огнестрельных повреждений?
10. Судебно-медицинской экспертизой в амбулатории?
11. Судебно-медицинской экспертизой в стационаре?
12. Судебно-медицинской экспертизой в кабинете следователя?
13. Судебно-медицинской экспертизой в местах лишения свободы?
14. Судебно-медицинской экспертизой в суде?
15. Судебно-медицинской экспертизой на дому потерпевшего?
16. Судебно-медицинской экспертизой установления трудоспособности?
17. Судебно-медицинской экспертизой состояния здоровья, искусственных и притворных болезней?

МОДУЛЬ 2:

1. Понятия асфиксия и гипоксия?
2. Патофизиологическую классификацию гипоксий?
3. Периоды и стадии асфиксии?
4. Классификацию механической асфиксии?
5. Понятие и механизм удушения петлей?
6. Понятие и механизм закрытия дыхательных путей компактными инородными телами?
7. Понятие и механизм закрытия дыхательных путей сыпучими веществами?
8. Понятие и механизм закрытия дыхательных путей пищевыми массами?
9. Понятие и механизм присыпания?
10. Понятие и механизм закрытия дыхательных отверстий мягкими предметами?
11. Понятие и механизм утопления?
12. Обще-асфиктические признаки на трупе?
13. Судебно-медицинскую классификацию механических асфиксий?
14. Прижизненные проявления механической асфиксии?
15. Пост-асфиктические состояния?
16. Повешение, экспертные доказательства, механизм наступления смерти?
17. Смерть от закрытия рта и носа и её судебно-медицинская диагностика?
18. Удушение руками, экспертные выводы, методы доказательства.
19. Понятие сдавление груди и живота, механизм наступления смерти, судебно-медицинская диагностика.
20. Понятие внезапная смерть в воде и ее причины.
21. Механическую асфиксию от закрытия дыхательных путей рвотными массами?
22. Механическую асфиксию от закрытия дыхательных путей сыпучими веществами?
23. Условия повреждающего действия электрического тока на организм?
24. Непосредственные причины смерти при действии электрического тока на организм?
25. Понятие и механизм замерзания трупа, особенности вскрытия и судебно-медицинское значение?
26. Влияние этилового спирта на организм при охлаждении тела?
27. Понятие и механизм перегревания организма?
28. Действие высокой температуры?
29. Понятие и механизм ожоговой болезни?
30. Морфологические признаки смерти при переохлаждении организма?
31. Судебно-медицинскую токсикологию?
32. Понятие о яде и отравлениях?
33. Классификацию ядов и отравлений?
34. Условия действия ядов (токсикодинамика, токсикокинетика, доза, количество яда; состояние организма)?
35. Отравление ядами местного действия?
36. Классификацию резорбтивных ядов?
37. Деструктивные яды?
38. Кровяные яды?
39. Функциональные яды?
40. Отравления лекарственными средствами?
41. Пищевые отравления и токсикоинфекции?
42. Особенности осмотра места происшествия при отравлениях?
43. Особенности осмотра при механических асфиксиях?
44. Отравление ядовитыми растениями, грибами?
45. Пищевые отравления. Классификация. Методы диагностики.
46. Отравление техническими жидкостями?
47. Отравление алкоголем и его суррогатами?
48. Отравление фосфорорганическими ядами?

Уметь:

1. Распознавать смерть от ожога пламенем?
2. Распознавать смерть от ожога жидкостью?
3. Распознавать смерть от общего действия низкой температуры?
4. Распознавать смерть от общего действия высокой температуры?
5. Классифицировать яды и отравления?
6. Распознавать смерть от действия технического электричества на организм?
7. Дифференцировать перегревание организма?

Владеть:

1. Судебно-медицинской диагностикой наступления смерти от повешения и удушения петлей?
2. Судебно-медицинской диагностикой при удушении руками?
3. Судебно-медицинским исследованием трупов при отравлении?
4. Экспертизой в случаях смерти от действия на организм резко изменённого давления?
5. Судебно-медицинской диагностикой механических асфиксии от закрытия дыхательных путей и отверстий?
6. Лабораторными методами исследования при механической асфиксии?
7. Диагностикой смерти от утопления?
8. Лабораторными методами установления утопления в воде?
9. Дополнительными методами исследования в диагностике отравлений?

МОДУЛЬ 3:

1. Определение понятия «смерть»?
2. Терминальные состояния?
3. Понятие эвтаназия?
4. Понятие летаргия?
5. Юридические и судебно-медицинские проблемы трансплантации?
6. Категорию, вид и род смерти?
7. Ранние трупные явления?
8. Поздние трупные явления?
9. Теоретические основы судебно-медицинского исследования трупа?
10. Правила судебно-медицинского исследования трупа?
11. Принципы осмотра трупа на месте происшествия или обнаружения?
12. Правила осмотра трупа на месте происшествия или обнаружения?
13. Какой статьёй УПК регламентирован осмотр места происшествия?
14. Роль врача-специалиста при осмотре трупа на месте происшествия или обнаружения?
15. Задачи осмотра места происшествия?
16. Виды осмотра места происшествия?
17. Основные этапы умирания и их судебно-медицинское значение?
18. Ранние трупные явления и их судебно-медицинское значение?
19. Судебно-медицинское значение поздних трупных явлениях?
20. Естественную консервация трупов и её судебно-медицинское значение?
21. Искусственную консервация трупов и её судебно-медицинское значение?
22. Судебно-медицинское значение повреждений трупов животными?
23. Понятие «Скоропостижная смерть», и её причины?
24. Механизм образования следов крови?
25. Классификацию эксгумаций?
26. Классификацию скоропостижной смерти?
27. В каких случаях врач общей практики не может выдавать медицинское свидетельство о смерти?
28. Структуру экспертных выводов в случаях исследования трупов лиц умерших скоропостижно?
29. Определение осмотра места происшествия
30. Особенности осмотра места происшествия при обнаружении трупов плодов и новорожденных?
31. Особенности судебно-медицинского исследования трупов плодов и новорожденных?
32. Признаки новорожденности?
33. Причины смерти новорожденных детей
34. Дополнительные методы исследования при экспертизе трупов младенцев

Уметь:

1. Дать определение, цели и задачи «осмотр трупа на месте происшествия»?
2. Организовать и провести осмотр трупа на месте происшествия или обнаружения?
3. Провести искусственную консервацию трупа?
4. Провести санитарно-гигиенический туалет исследованного трупа?
5. Провести судебно-медицинскую эксгумацию?
6. Составлять выводы к акту судебно-медицинского исследования трупа?
7. Классифицировать категория, род, вид смерти?
8. Дифференцировать врачебные ошибки, несчастные случаи в медицинской практике и ятрогении?
9. Определять задачи судебно-медицинского эксперта при осмотре трупа на месте его обнаружения или происшествия?
10. Составлять документацию при осмотре трупа на месте его обнаружения или происшествия?
11. Отличать классификационные виды скоропостижной смерти?
12. Диагностировать смерть?
13. Установить продолжительность внеутробной жизни?
14. Установить продолжительность внутриутробной жизни?

Владеть:

1. Документацией судебно-медицинских экспертиз?
2. Судебно-медицинской документацией при исследовании трупа?
3. Принципами искусственной консервации трупа?
4. Принципами осмотра трупа на месте его обнаружения или происшествия?
5. Особенности экспертизы трупа, извлеченного из воды?
6. Судебно-медицинской экспертизой трупа?
7. Судебно-медицинской экспертизой расчленённого трупа?

8. Судебно-медицинской экспертизой трупа новорожденного, младенца?
9. Судебно-медицинской экспертизой трупов неизвестных лиц?
10. Судебно-медицинской эксгумацией?
11. Судебно-медицинской экспертизой вещественных доказательств биологического происхождения?
12. Методами упаковки вещественных доказательств?
13. Методами сохранения вещественных доказательств?
14. Методами диагностики наличия крови, спермы в пятне?
15. Техническим оснащением (инструментарием) судебно-медицинского эксперта?
16. Стадиями осмотра трупа на месте его обнаружения или происшествия?
17. Последовательностью описания трупа на месте его обнаружения или происшествия?
18. Особенности осмотра трупа неизвестного лица и при различных видах смерти?
19. Основными принципами составления судебно-медицинского диагноза при исследовании трупов лиц, умерших скоропостижно?
20. Методами и стадиями осмотра трупа на месте происшествия или обнаружения?
21. Диагностикой доношенности и зрелости трупов плодов и новорожденных?
22. Критериями жизнеспособности и нежизнеспособности трупов плодов и новорожденных?
23. Дифференциальной диагностикой живорожденности и мертворожденности трупов плодов и новорожденных?
24. Особенности судебно-медицинского исследования трупов неизвестных лиц, расчлененных трупов?

ВИДЫ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТА

Согласно целям и задачам занятия по самостоятельной работе учебные действия студентов могут осуществляться в следующих её видах:

1. подготовка к теме предстоящего практического занятия с составлением конспекта ответов на задание;
2. оформление протокола осмотра трупа на месте его обнаружения или происшествия (УИРС);
3. оформление акта судебно-медицинского исследования трупа (УИРС);
4. дежурство в центре/бюро судебно-медицинских экспертиз;
5. участие в разработке архивного материала в центре/бюро судебно-медицинских экспертиз, его анализ (НИРС);
6. разработка диагностических алгоритмов насильственной и ненасильственной смерти при решении стандартных и нестандартных задач (НИРС);
7. подготовка рефератов, докладов и презентаций (по одной из тем указанных в приложении 2) по контрольным и актуальным проблемам, обзорам и вопросам судебной медицины (УИРС);
8. работа в аудиториях оснащенных муляжами, тренажерами и анатомическими интерактивными столами;
9. участие в подготовке учебно-методических пособий: схем, таблиц, слайдов, муляжей и моделей;
10. проведение среди населения санитарно-просветительной работы (бесед, консультаций, лекций);
11. участие в научных семинарах и конференциях (кафедры, факультета, университета) (НИРС);
12. индивидуальная и коллективная НИР для группы студентов (2-3 человека) (УИРС);
13. экспериментальная работа, сбор фактического материала (НИРС).

5.2. Темы курсовых работ (проектов)

Курсовые работы по учебному плану не предусмотрены

5.3. Фонд оценочных средств

Фронтальный опрос (Перечень вопросов по всем текущим темам представлен в пункте 5.1.).

Темы письменных работ (рефераты, доклады, презентации):

1. Процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы.
2. Судебно-медицинская травматология.
3. Акт судебно-медицинского освидетельствования потерпевших, обвиняемых и других лиц.
4. Заключение эксперта (судебно-медицинская экспертиза живых лиц)
5. Судебная медицина и пограничные вопросы теории и практики;
6. Процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы;
7. Организационные основы судебно-медицинской экспертизы;
8. Структурные основы и проблемы судебно-медицинской экспертизы;
9. Исторические основы судебной медицины;
10. Ранние и поздние трупные явления, постмортальные реакции;
11. Проблема определения давности наступления смерти;
12. Судебно-медицинская травматология;
13. Транспортная травма;
14. Острые и тупые предметы
15. Огнестрельные повреждения и взрывная травма;
16. Судебно-медицинская токсикология;
17. Привычные отравления;
18. Судебно-медицинская энтомология;
19. Отравление тетраэтилсвинцом;
20. Судебно-медицинская антропология;
21. Отравление грибами;
22. Пищевые отравления;
23. Отравление ботулотоксином;
24. Отравление аконитином;
25. Ядовитые насекомые;
26. Ядовитые животные;

27.	Ядовитые растения;
28.	Механическая асфиксия.
29.	Учение о смерти – танатология.
30.	Судебно-медицинская экспертиза трупа.
31.	Судебно-медицинская экспертиза по врачебным делам.
32.	Протокол осмотра трупа на месте обнаружения или происшествия.
33.	Акт судебно-медицинского исследования трупа.
34.	Заключение эксперта (судебно-медицинская экспертиза трупа).
5.4. Перечень видов оценочных средств	
Фронтальный опрос (Приложение 2); Конспект (Приложение 2); Доклад (Приложение 2); Реферат (Приложение 2); Презентация (Приложение 2); Ситуационная задача (Приложение 3);	

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

6.1. Рекомендуемая литература

6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л1.1	Исмаилов Н.К.	Правила проведения судебно-медицинских экспертиз в Кыргызской Республике: Учебник	Бишкек: Изд-во КPCY 2016
Л1.2	Акопов В.И.	Судебная медицина: Учебник	Юрайт 2016
Л1.3	Пиголкин Ю.И., Дубровин И.А., Горностаев Д.В.	Атлас по судебной медицине: Учебник	М.: ГЭОТАР-Медиа 2010

6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л2.1	Орункулова Р.О., Исмаилов Н.К.	Основы правоведения и медицинского права: Учебник	КPCY 2016

6.1.3. Методические разработки

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л3.1	Исмаилов Н.К., Акунов Э.У.	Процессуальные и организационные основы судебной медицины: Практикум	Камила принт 2017

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	Судебная медицина	www.booksmed.com/
Э2	Судебная медицина	med-books.by/
Э3	Судебная медицина	https://meduniver.com/Medical/Book/
Э4	Ассоциация судебных медиков	http://ассоциация-СМЭ.рф

6.3. Перечень информационных и образовательных технологий

6.3.1 Компетентностно-ориентированные образовательные технологии

6.3.1.1	Традиционные: лекции, практические занятия
6.3.1.2	Информационные: лекции-презентации, использование современных компьютерных технологий и интернет ресурсов для выполнения самостоятельной, практической работы и лабораторных занятий
6.3.1.3	Инновационные: ролевые игры

6.3.2 Перечень информационных справочных систем и программного обеспечения

6.3.2.1	Электронная библиотека КPCY: http://www.lib.krsu.edu.kg
6.3.2.2	Электронная библиотека ОмГМУ: http://weblib.omsk-osma.ru
6.3.2.3	Электронно-библиотечная система «КнигаФонд»: http://www.knigafund.ru

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1	Лекционная аудитория на 90 посадочных мест, учебные аудитории (4 класса на 48 посадочных мест) – Республиканский центр психического здоровья, ул. Байтик Баатыра 1, корпус 6б – патогистологическая лаборатория. Средства обучения: микроскопы; мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор); 4 персональных компьютера с подключением к сети Интернет. Демонстрационные материалы: 300 макропрепаратов; 138 наглядных пособий и 66 таблиц; мультимедийные презентации; учебные доски; аудиосистема
7.2	Судебно-медицинская амбулатория и судебно-медицинский морг – Республиканский центр судебно-медицинских экспертиз Министерства здравоохранения Кыргызской Республики, ул. Суеркулова 3. Оборудование: холодильная комната; 2 секционных зала с 4 – секционными столами; термостат; дистиллятор; весы лабораторные; микроскопы; шкафы сушильные; наборы инструментов (ножи ампутационные, ножи хрящевые, пинцеты, зажимы, иглы, пилы); комплекты химической посуды; центрифуги; акушерское кресло
7.3	Центр интегративного и практического обучения – корпус №12 Кыргызско-Российского Славянского университета, м/р Аламедин-1, ул. Звенигородская 31/1. Оснащение центра: операторская; зал для обучения практическим навыкам (манекены симуляторы 63 шт.); Аппаратно-программный комплекс интерактивный анатомический стол «Пирогов», работающий в трех режимах: 1.модуль - просмотр; 2. модуль - сравнение; 3.модуль - проверка знания.

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Технологические карты дисциплины в ПРИЛОЖЕНИИ 1

МОДУЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ВКЛЮЧАЕТ:

Текущий контроль: усвоение учебного материала на аудиторных занятиях (лекциях, практических, в том числе учитывается посещение и активность) и выполнение обязательных заданий для самостоятельной работы

Рубежный контроль: проверка полноты знаний и умений по материалу модуля в целом. Выполнение модульных контрольных заданий проводится в письменном виде и является обязательной компонентой модульного контроля

Промежуточный контроль - завершенная задокументированная часть учебной дисциплины (зачет с оценкой) – совокупность тесно связанных между собой зачетных модулей.

ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПРОМЕЖУТОЧНОМУ КОНТРОЛЮ

При явке на зачет (с оценкой) студенты обязаны иметь при себе зачетные книжки, которые они предъявляют преподавателю на зачете. Преподавателю предоставляется право поставить зачет без опроса, тем студентам, которые набрали более 60 баллов за текущий и рубежный контроли. На промежуточном контроле студент должен верно ответить на теоретические вопросы - (знать), правильно выполнить ситуационную задачу и интерпретировать её результаты (уметь, владеть). Во время проведения промежуточного контроля преподаватель подводит итоги студента в течении семестра. Оценка промежуточного контроля:

На зачете с оценкой студент может получить максимально число баллов – 30. Студент может получить следующие оценки с учетом продемонстрированных знаний:

26-30 баллов – за знания студенту ставится, когда он в своём ответе свободно использует термины по курсу судебной медицины включающие категории из фундаментальных и клинических дисциплин и знает основные методы судебно-медицинского исследования (экспертизы); показывает отличные знания об этио-патогенезе, морфогенезе прижизненных и морфогенезе посмертных явлений (процессов), об основных закономерностях их развития, о принципах выбора нозологии по международной статистической классификации болезней (МКБ-10), глубоко разбирается в характерных изменениях прижизненных показателей при действии различных факторов внешней среды на организм и в соответствии процессов этих показателей с морфологией после наступления смерти. Логично и последовательно обосновывает прижизненные процессы в соответствии их с клиническими проявлениями и в сравнении с посмертными явлениями, и успешно осуществляет сопоставление прижизненной морфологии с посмертной не обрывая логической связи между ними. Владеет навыками клинико-морфологического анализа макро- и микропроцессов судебно-медицинских явлений, диагностикой их и построения логических выводов в экспертном заключении.

21-25 баллов – ставится, когда студент на хорошем уровне использует терминологические понятия по курсу судебной медицины, хорошо знает основные методы судебно-медицинского исследования; хорошо знает этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз болезней, повреждений, отравлений, характер причинно-следственной связи их с наступлением смерти и нозологическая значимость их в Международной статистической классификации причин смерти и болезней (МКБ -10); хорошо разбирается в сущности и основных закономерностях патоморфологических и танатологических процессов; хорошо разбирается в характерных изменениях в органах до наступления, либо во время или вскоре после наступления смерти; хорошо обосновывает характер патологического процесса и его клинические проявления, хорошо сопоставляет морфологические и клинические проявления болезней с ранними танатологическими явлениями. Хорошо владеет навыками микроскопической диагностики повреждений и патологических процессов.

16-20 баллов – недостаточно хорошо использует термины по курсу судебной медицины и недостаточно знает основные методы судебно-медицинского исследования трупного объекта и приема живых лиц; слабые знания об этиологии, патогенезе, танатогенезе, морфогенезе, патоморфозе причины смерти как по нозологии, принципах классификации болезней, травм, отравлений; не очень хорошо разбирается в сущности и основных закономерностях обще-патологических процессов. Не обосновывает характер пато-танатологического процесса и их клинические проявления и не осуществляет сопоставление пато-танатоморфологических и прижизненных проявлений причин смерти и повреждений (отравлений). Не достаточно хорошо владеет навыками расшифровки результатов лабораторных исследований (гистологических, химических, физико-технических), а также навыками анализа этих результатов.

10-15 баллов – очень слабо владеет терминами по курсу судебной медицины и не знает основные методы исследования судебно-медицинских объектов; слабые знания об этиологии, пато-танато-морфогенезе причин смерти как нозологии; очень плохо разбирается в сущности и основных закономерностях проявления обще-патологических и танатологических процессов. Не умеет обосновывать характер пато-танатологических процессов и сопоставлять их морфологии с

прижизненными проявлениями.

0-10 баллов – студент не ответил не на один вопрос из заданных по проекту контроля. После предложенного дополнительного контроля и соответствующей подготовке к ответу также не продемонстрировал знаний по вопросам контроля.

Примечание: студент, не явившийся на промежуточный контроль (зачет с оценкой), получает «0» баллов.

I. ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ТЕКУЩЕМУ КОНТРОЛЮ

При построении практического занятия преподаватели придерживаются следующего общего ориентировочного плана:

1) Организационный этап занятия (время – до 2%):

- а) переключки;
- б) задание на дом следующей темы;
- в) мотивация темы данного практического занятия;
- г) ознакомление студентов с целями и планом занятия;

2) Контроль и коррекция исходного уровня знаний (время – до 20%), коррекция преподавателем теоретических знаний студентов;

3) Этап демонстрации преподавателем тематических навыков (время – до 15%);

4) Этап самостоятельной работы студентов (время – до 45%);

5) Заключительный этап занятия (время – до 18%):

- а) итоговый заключительный контроль сформированных теоретических навыков и умений в том числе с помощью решения ситуационных задач;
- б) подведение итогов практического занятия (характеристика преподавателем выполнения студентами всех целей занятия и индивидуальная оценка знаний и навыков).

II. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТА

1. Советы по планированию и организации времени, необходимого для изучения дисциплины. Рекомендуется следующим образом организовать время, необходимое для изучения дисциплины:

- а) изучение конспекта лекции в тот же день, после лекции – 10-15 минут;
- б) изучение конспекта лекции за день перед следующей лекцией – 10-15 минут;
- в) изучение теоретического материала по учебнику и конспекту – 1 час в неделю;
- г) подготовка к практическому занятию – 2 час.

Всего в неделю – 3 часа 30 минут.

2. Описание последовательности действий студента.

Для понимания материала и качественного его усвоения рекомендуется такая последовательность действий:

- а) после прослушивания лекции и окончания учебных занятий, при подготовке к занятиям следующего дня, нужно сначала просмотреть и обдумать текст лекции, прослушанной сегодня (10-15 минут);
- б) при подготовке к лекции следующего дня, нужно просмотреть тематический план лекций, продумать вопросы лектору (10-15 минут);
- в) в течение недели выбрать время (1-час) для работы с рекомендуемой литературой в библиотеке.

При подготовке к практическим занятиям следующего дня, необходимо сначала прочитать основные понятия и подходы по теме домашнего задания. При выполнении упражнения или задачи нужно сначала понять, что требуется в задаче, какой теоретический материал нужно использовать, наметить план решения задачи.

3. Рекомендации по использованию материалов учебно-методического комплекса. Рекомендуется использовать методические указания по курсу и текст лекций преподавателя.

4. Рекомендации по работе с литературой. Теоретический материал курса становится более понятным, когда дополнительно к прослушиванию лекции и изучению конспекта, изучаются и книги. Легче освоить курс, придерживаясь одного учебника и конспекта. Рекомендуется, кроме «заучивания» материала, добиться состояния понимания изучаемой темы дисциплины. С этой целью рекомендуется после изучения очередного параграфа выполнить несколько простых упражнений на данную тему. Кроме того, очень полезно мысленно задать себе следующие вопросы (и попробовать ответить на них): о чем этот параграф, какие новые понятия введены, каков их смысл, что даст это на практике?

5. При подготовке к промежуточному и рубежному контролям нужно изучить теорию: определения всех понятий и подходы к оцениванию до состояния понимания материала и самостоятельно выполнить несколько типовых заданий.

6. Отработки пропущенных занятий. Контроль над усвоением студентами материала учебной программы дисциплины осуществляется систематически преподавателем кафедры и отражается в журнале преподавателя и в баллах. Студент, получивший неудовлетворительную оценку по текущему материалу, обязан подготовить данный раздел и ответить по нему преподавателю на индивидуальном собеседовании.

Пропущенная без уважительных причин лекция должна быть отработана методом устного опроса лектором или подготовки реферата по материалам пропущенной лекции в течение месяца со дня пропуска. Возможны и другие методы отработки пропущенных лекций (опрос на практических занятиях, тестовый контроль, ситуационная задача).

Отработка практических занятий: каждое занятие, пропущенное студентом без уважительной причины, отрабатывается в обязательном порядке, отработка теоретической части занятия проводится по расписанию кафедры, согласованному с деканатом. Пропущенные занятия должны быть отработаны в течение 10 дней со дня пропуска. Занятия пропущенные по уважительной причине (по болезни, пропуски с разрешения деканата) отрабатываются по тематическому материалу без учета часов. Студент, не отработавший пропуск в установленные сроки, допускается к очередным занятиям только при наличии разрешения декана или его заместителя в письменной форме. Для студентов, пропустивших практические занятия из-за длительной болезни, отработка должна проводиться после разрешения деканата по индивидуальному графику, согласованному с кафедрой. В исключительных случаях (участие в межвузовских конференциях, соревнованиях, олимпиадах, дежурство и др.) декан и его заместитель по согласованию с кафедрой могут освобождать студентов от отработок некоторых пропущенных занятий.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ ДОКЛАДА С ПРЕЗЕНТАЦИЕЙ

Мультимедийные презентации - это вид самостоятельной работы студентов по созданию наглядных информационных

пособий, выполненных с помощью мультимедийной компьютерной программы Power Point. Этот вид работы требует координации навыков студента по сбору, систематизации, переработке информации, оформления её в виде подборки материалов, кратко отражающих основные вопросы изучаемой темы, в электронном виде. То есть создание материалов презентаций расширяет методы и средства обработки и представления учебной информации, формирует у студентов навыки работы на компьютере. Материалы-презентации готовятся студентом в виде слайдов с использованием программы Microsoft Power Point. Требование к студентам по подготовке презентации и ее защите на занятиях в виде доклада:

1. Тема презентации выбирается студентом из предложенного списка ФОС и должна быть согласована с преподавателем и соответствовать теме занятия;

2. Этапы подготовки презентации:

Составление плана презентации (актуальность, постановка задачи и цели данной работы, обсуждение и результаты);

Продумывание каждого слайда (на первых порах это можно делать вручную на бумаге), при этом важно ответить на вопросы (как идея этого слайда раскрывает основную идею всей презентации? что будет на слайде? что будет говориться? как будет сделан переход к следующему слайду?);

3. Изготовление презентации с помощью MS Power Point:

Слайды должны быть выдержаны в едином стиле, одним шрифтом, пронумерованы.

Титульная страница необходима, чтобы представить аудитории Вас и тему Вашего доклада.

Количество слайдов не более 30.

Оптимальное число строк на слайде — от 6 до 11.

Распространённая ошибка - читать слайд дословно. Лучше всего, если на слайде будет написана подробная информация (определения, формулы), а словами будет рассказываться их содержательный смысл. Информация на слайде может быть более формальной и строго изложенной, чем в речи.

Оптимальная скорость переключения - один слайд за 1-2 минуты.

Приветствуется в презентации использовать больше рисунков, картинок, формул, графиков, таблиц. Можно использовать эффекты анимации.

При объяснении таблиц необходимо говорить, чему соответствуют строки, а чему - столбцы.

Вводите только те обозначения и понятия, без которых понимание основных идей доклада невозможно.

В коротком выступлении нельзя повторять одну и ту же мысль, пусть даже другими словами - время дорого.

Любая фраза должна говориться зачем-то. Тогда выступление будет цельным и оставит хорошее впечатление.

Последний слайд с выводами в коротких презентациях проговаривать не надо.

Если на слайде много формул, рекомендуется набирать его полностью в MS Word (иначе формулы приходится размещать и выравнивать на слайде вручную). Для этого удобно сделать заготовку - пустой слайд с одним большим Word-объектом «Вставка/Объект/Документ Microsoft Word», подобрать один раз его размеры и размножить на нужное число слайдов.

Основной шрифт в тексте и формулах рекомендуется изменить на Arial или ему подобный (шрифт Times плохо смотрится издали).

Обязательно установите в Math Type основной размер шрифта равным основному размеру шрифта в тексте.

Никогда не выравнивайте размер формулы вручную, вытягивая ее за уголок.

4. Студент обязан подготовить и выступить с докладом в строго отведенное время преподавателем, и в срок.

5. Инструкция докладчикам:

сообщать новую информацию;

использовать технические средства;

знать и хорошо ориентироваться в теме всей презентации;

уметь дискутировать и быстро отвечать на вопросы;

четко выполнять установленный регламент (докладчик - 10 минут, дискуссия - 5 минут).

Необходимо помнить, что выступление состоит из трех частей:

Вступление;

основная часть;

заключение.

Вступление помогает обеспечить успех выступления по любой тематике. Вступление должно содержать:

название презентации;

сообщение основной идеи;

современную оценку предмета изложения;

краткое перечисление рассматриваемых вопросов;

живую интересную форму изложения;

Основная часть, в которой выступающий должен глубоко раскрыть суть затронутой темы, обычно строится по принципу отчета. Задача основной части - представить достаточно данных для того, чтобы слушатели и заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами. При этом логическая структура теоретического блока не должны даваться без наглядных пособий, аудиовизуальных и визуальных материалов.

Заклучение - это ясное четкое обобщение и краткие выводы, которых всегда ждут слушатели.

Технология проведения занятия Осмотр трупа на месте его обнаружения или происшествия интерактивным методом обучения.

Цель: Обучить студентов произвести правильный осмотр места происшествия и трупа на месте его обнаружения.

Задачи:

- Обучить диагностике факта наступления смерти.
- Обучить описанию ранних трупных явлений и их судебно-медицинской оценке.
- Ознакомить (научить) основным принципам определения давности наступления смерти.
- Обучить принципам описания видимых повреждений при наружном осмотре трупа.
- Научить основным принципам сбора вещественных доказательств биологического происхождения.

Местом прохождения занятия является секционный зал морга (зал для обучения – симулятория).

Содержание занятия:

Осмotra трупа на месте его обнаружения или происшествия представляет собой наиболее важный и неотложный этап следствия. Он производится для выяснения обстановки преступления, выявления его следов (вещественных доказательств) и установления других обстоятельств имеющих значение для расследования. Данное следственное действие производит следователь в присутствии двух понятных и с участием врача-специалиста в области судебной медицины.

Программа занятия:

Объектом обучения является труп (муляж-симулятор).

Форма обучения – «Игровое моделирование».

Участниками «игровой модели» являются студенты медицинского факультета КРСУ:

- Студент - в роли следователя.
- Студенты - в ролях понятных.
- Студент - в роли специалиста в области судебной медицины.
- Имитация места происшествия проводится в морге (симулятории), объектом осмотра является труп (муляж-симулятор).
- Разбор процессуальных норм осмотра трупа и основных принципов осмотра места происшествия.
- Создаются условия происшествия (дорожно-транспортное происшествие, огнестрельное повреждение, повреждение острыми (тупыми) предметами, повешение, удушение, внезапная смерть).

Хронология занятия:

- Вступительное слово преподавателя – 5 мин.
- Проверка исходного уровня знаний – 20 мин.
- Закрепление знаний ролевых функций студентов по объектам трупа – 20 мин
- Освоение методики исследования (реализация ролей студентами) – 20 мин.
- Формирование навыков (составление содержания ролевых функций по наружному осмотру трупа: установление давности смерти, факта смерти и т.д.) – 20 мин.
- Итоговый контроль-тест – 30 мин.
- Подведение итогов занятия – 5 мин.

ИТОГО: – 120 мин.

Интенсификация занятия равняется – 60 мин. (180-20мин= 60 мин).

Содержание вышеуказанной формы обучения (стратегия и тактика обучения).

Для данной темы как форма учебной работы подходит «Игровое моделирование» позволяющее создание условия для овладения умениями и навыками действия при производстве наружного осмотра трупа на месте его обнаружения. Оно развивает у студентов коллективную мысле-деятельность и общецелевую активность.

Основным компонентом работы преподавателя является понимание того, что как будут использованы полученные студентами знания и как их можно адаптировать для реальной ситуации - в случаях произведения наружного осмотра трупа на месте его обнаружения и при вести к общему направлению интересы и мотивы студентов ролевых групп.

Мотивация студентов направляется на привлечение их к учебному процессу и обеспечивается посредством:

- объяснения полезности и значимости получаемых знаний;
- соединения теории с практической деятельностью студентов;
- предоставления возможных условий для диагностики и давности наступления смерти;
- предоставления возможности обмена мнениями, свободы общения
- использования игровых приемов.

Реализация данной формы обучения

Студент ролевой группы должен знать содержание и программу своей «роли» и уметь воспроизводить эту «роль».

Например: врач-специалист в области судебной медицины должен знать и уметь воспроизводить: согласно - правилам работы врача-специалиста в области судебной медицины при наружном осмотре трупа на месте его обнаружения (происшествия):

- констатация смерти;
- описание трупа;
- консультирование следователя по специальным вопросам;
- оказание помощи в обнаружении и изъятии вещественных доказательств;
- объяснения по требованию следователя своих действий (всё остальное написано в методической разработке к занятию по указанной теме).

Студент в роли следователя должен знать и уметь:

- составлять «протокола осмотра места происшествия»;
- совершать действия целью удостоверения факта осмотра места происшествия;
- удостовериться в достоверности полученных результатах;
- огласить содержание протокола осмотра места происшествия;
- поставить вопросы перед экспертизой;
- подписывать протокол осмотра места происшествия (всё остальное производится в методической разработке к занятию по указанной теме).

Студент в роли понятных должен знать и уметь:

- участвовать в имитированном происшествии;
- удостоверить факта произведенного наружного осмотра трупа
- ознакомиться с содержанием полученных результатах;
- подписывать протокол осмотра (всё остальное написано в методической разработке к практическому занятию по указанной теме);

Тактика завершения обучения.

В данной стадии занятия студентам предлагаются карточки по которым производится письменное анкетирование по

заранее составленным вопросам. Вопросы продумываются преподавателем в соответствии с программой занятия, чтобы получить более полное представление о результатах проведенной формы обучения.

Оценка эффективности формы обучения.

Уровень усвоения знаний студентов определяется устным опросом, либо написанием тестов. Оценка знания определяется по бальной системе.

Критерии оценки ситуационной задачи:

Ситуационная задача представляет собой выполненную в письменной форме (объем 0,5-1 страницы формата - А4) работу студента репродуктивного уровня, позволяющую оценивать и диагностировать знание фактического материала и умение правильно использовать экспертные данные в конкретных ситуациях, связанных с осуществлением профессиональной медицинской деятельности (Приложение 3).