	<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>- 1 -</p>
--	---	---	--------------

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: *31.05.01 Лечебное дело* (уровень специалитета)

Квалификация выпускника: *врач-лечебник*

Кафедра: *морфологии*

Курс – 6

Семестр – 11

Форма обучения – очная

Лекции – 20 часов


Практические занятия – 52 часов

Самостоятельная работа – 31,8 часов

Промежуточная аттестация: *экзамен/зачет* – 11 семестр

Трудоемкость дисциплины: 3 ЗЕ (108 часов)

Пятигорск, 2022

	<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 Лечебное дело (уровень специалитета) утвержд. Приказом Министерства образования и науки РФ от 12.08.2020 г. № 988

Разработчики программы: к.м.н, доцент Филиппова В.П.
преподаватель Сафарьян В.Г.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры морфологии
протокол № 1 от «28» августа 2022 г.


Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией по циклу естественно-научных дисциплин
протокол № от «1» _____ 202__ г.

Рабочая программа согласована с библиотекой
Заведующая библиотекой _____ Глущенко Л.Ф.

Декан факультета

Рабочая программа утверждена на заседании Центральной методической комиссии
Протокол № 1 от «__» _____ 202__ г.

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета
Протокол № 1 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

Б.1.О.55 Обязательная часть

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:


- Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения;
- Поликлиническая терапия;
- Онкология

6 курс, 11 семестр


3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

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


	<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 дисциплин в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 4 -</p>
--	---	--	--------------

<p>3.3</p>	<p>Иметь навык (опыт деятельности): - оценивания основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при решении профессиональных задач.</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>- 5 -</p>
--	---	---	--------------

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
<p>ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности,</p>	<p>ОПК-1.1.2. Знает основы законодательства в сфере здравоохранения;</p>	<p>- Знает основы законодательства в сфере здравоохранения;</p>			+	+	
<p>ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.</p>	<p>ОПК-5.1. Знает: ОПК-5.1.1. Знает общебиологические закономерности, основы наследственности и изменчивости, анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию</p>	<p>Знает общебиологические закономерности, основы наследственности и изменчивости, анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию,</p>	<p>Умеет оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека</p>	<p>Владеет навыком оценивания основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при решении профессиональных задач.</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>- 6 -</p>
--	---	---	--------------

	<p>и физиологию органов и систем человека.</p> <p>ОПК-5.2. Умеет: ОПК-5.2.1. Умеет оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека.</p> <p>ОПК-5.3. Владеет: ОПК-5.3.1. Владеет навыком оценивания основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при решении профессиональных задач.</p>	<p>физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека.</p>					
<p>ОПК-9. Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности.</p>	<p>ОПК-9.1.2. Знает требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</p>	<p>Знает требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</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>- 7 -</p>
---	---	---	--------------


4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ


Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
		11
1. Контактная работа обучающихся с преподавателем:	72	72
Аудиторные занятия всего, в том числе:		
Лекции	20	20
Лабораторные		
Практические занятия	52	52
Контактные часы на аттестацию (зачет, экзамен)	2	2
Консультация		
Контроль самостоятельной работы	2	2
2. Самостоятельная работа	31,8	31,8
Контроль	0,2	0,2
ИТОГО:		
Общая трудоемкость	108	108

4.2. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ


Код занятия	Наименование разделов и тем/ вид занятия	Часов	Компетенции	Литература
	Раздел 1. Введение.			
	Судебная медицина и судебно-медицинская экспертиза, система дисциплины, организация службы, регламентация деятельности, значение в подготовке врача-клинициста. Участие врача специалиста в следственных действиях. (лек.) Процессуальные основы и организация судебно-медицинской экспертизы. Методика экспертизы умерших от внешних воздействий. (практ)	5	ОПК-1, ОПК-5, ОПК-9.	
	Раздел 2. Судебно-медицинская травматология.			

	<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>- 8 -</p>
---	---	---	--------------

	<p>Основы судебно-медицинской травматологии. Механизм причинения, морфология и современные возможности экспертизы тупой травмы. Транспортная травма, падение с высоты. (лек.) Судебно-медицинская травматология. Судебно-медицинская экспертиза транспортной травмы. Падение с высоты. (практ.)</p>	<p>5</p>	<p>ОПК-1, ОПК-5, ОПК-9.</p>	
	<p>Раздел 3. Судебно-медицинская токсикология.</p>			
	<p>Основы судебно-медицинской токсикологии, современные возможности медицинской и химической экспертизы отравлений. (лек) Особенности исследования трупов, погибших от отравлений. (практ)</p>	<p>5</p>	<p>ОПК-1, ОПК-5, ОПК-9.</p>	
	<p>Раздел 4. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц.</p>			
	<p>Основы судебно-медицинской экспертизы живых лиц. Современные возможности экспертизы по делам половых преступлений и состояний. (лек) Определение тяжести вреда здоровью по медицинским документам. Судебно-медицинская экспертиза полового состояния, беременности, родов, аборта, при половых преступлениях. (практ).</p>	<p>5</p>	<p>ОПК-1, ОПК-5, ОПК-9.</p>	
	<p>Раздел 5. Судебно-медицинская педиатрия.</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>- 9 -</p>
---	---	---	--------------

	<p>Виды, патогенез, морфология и современные возможности экспертизы механической асфиксии. Механизмы причинения, морфология, современные возможности экспертизы острых травм. Механизмы причинения, морфология, современные возможности экспертизы огнестрельных повреждений. (лек). Основы судебно-медицинской экспертизы живых лиц. Современные возможности экспертизы по делам половых преступлений и состояний (практик) Врачебные ошибки и несчастные случаи. Правонарушения медицинских работников стоматологических учреждений. Понятие о неосторожности, проступке, умысле. Действия врача в условиях крайней необходимости. Уголовная ответственность медицинских работников стоматологических учреждений. Преступления против личности, преступления против общественной безопасности, должностные преступления. Обстоятельства, исключающие уголовную ответственность за причинение вреда здоровью. (сам)</p>	<p>25</p>	<p>ОПК-1, ОПК-5, ОПК-9.</p>	
	<p>Раздел 6. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств.</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>- 10 -</p>
---	---	---	---------------

	<p>Виды юридической ответственности медицинских работников по делам о профессиональных, служебных, должностных правонарушениях и неблагоприятных исходах вмешательств в здоровье (лек). Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств. Производство судебно-медицинских экспертиз в медико-криминалистических отделениях. Производство судебно-медицинских экспертиз в биологических отделениях бюро судебно-медицинской экспертизы (практ). Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств. Объекты, биологического происхождения и порядок их исследования как вещественных доказательств. Обнаружение, изъятие, упаковка и направление вещественных доказательств в судебно-медицинские лаборатории (сам)</p>		<p>ОПК-1, ОПК-5, ОПК-9.</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 -

№ п/п	Наименование раздела дисциплины базовой части ФГОС	Содержание раздела
1.	Введение.	Введение. Процессуальные основы и организация судебно-медицинской экспертизы. Методика экспертизы умерших от внешних воздействий Методика и техника судебно-медицинской экспертизы трупа (демонстрационное вскрытие) Определение времени
2.	Судебно-медицинская травматология	Судебно-медицинская травматология. Судебно-медицинская экспертиза транспортной травмы. Падение с высоты Особенности исследования трупов погибших от механической асфиксии Судебно-медицинская экспертиза повреждения тупыми предметами. Особенности исследования трупов, погибших от механической травмы Особенности исследования трупов в случаях острой или огнестрельной травм
3.	Судебно-медицинская токсикология.	Особенности исследования трупов, погибших от отравлений. Смерть от других видов воздействия, действие высокой и низкой температуры, действие атмосферного давления. Действие технического и природного электричества, расстройство и смерть от действия лучистой энергии. Осмотр места происшествия первоначальный наружный осмотр трупа с составлением протокола.
4.	Судебно-медицинская экспертиза живых лиц	Оформление документации. Составление диагнозов и выводов по результатам вскрытий. Судебно-медицинская экспертиза потерпевших по поводу причинения вреда здоровью. Определение тяжести вреда здоровью по медицинским документам Судебно-медицинская экспертиза полового состояния, беременности, родов, аборта. при половых преступлениях.

	<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>
---	---	---	---------------

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.

- 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.

7.1.1 Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-1.1.2, ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-9.1.2.

Судебно-медицинская экспертиза

1. В судебно-медицинской практике срок внутриутробной жизни младенца определяется:

- А. По весу.
- Б. По длине тела младенца.
- В. По длине пуповины.
- Г. По наличию ядер окостенения.
- Д. По окружности груди и живота.

2. Жизнеспособным считается младенец:


- А. Длиной тела 40 см.
- Б. Зрелый.
- В. С отсутствием уродств, несовместимых с жизнью.
- Г. Достаточно развитым подкожно-жировым слоем.
- Д. Длиной пуповины 30 см.

3. Отрицательная гидростатическая легочная проба при:


- А. Гнилостных изменениях трупа.
- Б. Вторичном ателектазе.
- В. Родовой травме.
- Г. Утоплении в воде.
- Д. Внутриутробной инфекции.

4. Смерть плода во время родов наступает от:

- А. Глубокой недоношенности.
- Б. Аспирации околоплодных вод.

	<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>- 13 -</p>
---	---	---	---------------

- В. Родовой травмы.
Г. Сдавления шеи, обвившей ее пуповиной.
Д. Гемолитической болезни.
- 5. Способами активного детоубийства являются:**
- А. Сдавление шеи руками или петлей.
Б. Механическая травма.
В. Оставление без тепла.
Г. Нежизнеспособность.
Д. Закрытие носа и рта руками.
- 6. Легочную и желудочно-кишечную гидростатическую пробы проводят для установления:**
- А. Сроков внеутробной жизни.
Б. Продолжительности внутриутробной жизни.
В. Жизнеспособности младенца.
Г. Новорожденности младенца.
Д. Живорожденности младенца.
- 7. Судебно-медицинский эксперт при исследовании трупа обязан установить:**
- А. Род насильственной смерти.
Б. Категорию смерти.
В. Вид смерти.
Г. Причину смерти.
Д. Механизм повреждений.
- 8. Меры, которые могут быть применены к судебно-медицинскому эксперту за заведомо ложное заключение:**
- А. Штраф.
Б. Общественное порицание.
В. Меры уголовного характера.
Г. Меры дисциплинарного характера.
Д. Меры административного характера.
- 9. Меры, которые могут быть применены к судебно-медицинскому эксперту за отказ или уклонение от выполнения своих обязанностей:**
- А. Административного характера.
Б. Уголовного характера.
В. Штраф.
Г. Общественное порицание.
Д. Дисциплинарного характера.
- 10. Судебно-медицинская экспертиза тяжести вреда здоровью производится на основании:**
- А. Направления медицинского учреждения
Б. Постановления органов дознания.
В. Сопроводительного листа «скорой помощи».
Г. Определения суда.
Д. Постановления следователя.
- 11. Признаками вреда здоровью средней тяжести являются:**
- А. Опасный для жизни вред здоровью.

	<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>- 14 -</p>
---	---	---	---------------

- Б. Длительное расстройство здоровья свыше 3 недель.
- В. Кратковременное расстройство здоровья, не менее 6 дней и не свыше 3 недель.
- Г. Значительная стойкая утрата трудоспособности менее чем на одну треть (от 10% до 30%).

Д. Неизгладимое обезображивание лица.

12. Признаками легкого вреда здоровью являются:

- А. Длительное расстройство здоровья.
- Б. Кратковременное расстройство здоровья.
- В. Значительная стойкая утрата трудоспособности (не менее одной трети).
- Г. Незначительная стойкая утрата трудоспособности (до 10%).
- Д. Отсутствие опасности для жизни.

13. Судебно-медицинскую экспертизу живых лиц производит:

- А. Лечащий врач.
- Б. Судебно-медицинский эксперт.
- В. Фельдшер.
- Г. Врач - эксперт.
- Д. Главный врач лечебного учреждения.

14. Факт обезображивания лица устанавливает:

- А. Врач – косметолог.
- Б. Следователь.
- В. Судебно-медицинский эксперт.
- Г. Суд.

15. Какие из приведенных действий являются врачебной ошибкой?

- А. Отказ от госпитализации больному с симптомами острого живота.
- Б. Небрежное отношение врача по отношению к больному.
- В. Неправильная диагностика заболевания, связанная с атипичным его течением.
- Г. Экстракция здорового зуба вместо больного.
- Д. Технический дефект при выполнении большой и сложной операции.

16. Умышленными преступлениями в связи с медицинской деятельностью являются:


- А. Несчастный случай.
- Б. Незаконное производство аборта.
- В. Врачебные ошибки.
- Г. Неоказание помощи больному.
- Д. Нарушение правил, установленных в целях борьбы с эпидемиями.

17. К неосторожным действиям медицинских работников относятся:

- А. Изготовление и сбыт наркотических и других сильнодействующих средств.
- Б. Несчастный случай в медицинской практике.
- В. Неоказание помощи больному.
- Г. Врачебные ошибки.

18. Признаки тяжкого вреда здоровью:

- А. Опасный для жизни вред здоровью.
- Б. Длительное расстройство здоровья.
- В. Стойкая утрата общей трудоспособности менее одной трети.
- Г. Прерывание беременности.

	<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>
---	---	---	---------------

Д. Потеря зрения.

19. Опасными для жизни повреждениями являются:

- А. Перелом тел I - II грудных позвонков без нарушения функции спинного мозга.
- Б. Ранение, проникающее в полость мочевого пузыря.
- В. Перелом костей лицевого черепа.
- Г. Перелом тела V шейного позвонка без нарушения функции спинного мозга.
- Д. Разрыв диафрагмы.

20. Укажите методы судебной медицины.

- А. Всеобщий диалектико-материалистический метод.
- Б. Общенаучные методы.
- В. Специальные методы.
- Г. Частные методы научного познания.

21. Укажите объекты судебно-медицинской экспертизы.

- А. Живые лица.
- Б. Трупы.
- В. Вещественные доказательства.
- Г. Теория судебно-медицинской экспертизы.

22. Укажите специальные методы исследования в судебной медицине.

- А. Определение давности смерти.
- Б. Генотипоскопический метод.
- В. Идентификация личности.
- Г. Установление прижизненности или посмертности повреждений.

23. Укажите подразделения бюро судебно-медицинской экспертизы.

- А. Танатологический отдел.
- Б. Судебно-медицинская амбулатория.
- В. Судебно-биологический отдел.
- Г. Судебно-химический отдел.
- Д. Криминалистический отдел.

24. Укажите виды судебно-медицинских экспертиз по времени проведения.

- А. Предварительная.
- Б. Первичная.
- В. Повторная.
- Г. Дополнительная.


25. Укажите виды судебно-медицинских экспертиз по объему исследований.

- А. Повторная.
- Б. Дополнительная.
- В. Комплексная.
- Г. Основная.

26. Укажите виды судебно-медицинских экспертиз по числу привлекаемых специалистов.

- А. Комплексная.
- Б. Единоличная.
- В. Комиссионная.
- Г. Основная.

27. Укажите виды судебно-медицинских экспертиз по однородности знаний.

	<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>
---	---	---	---------------

А. Однородная.

Б. Смешанная.

В. Комиссионная.

Г. Комплексная.

28. В каких случаях обязательно назначается судебно-медицинская экспертиза?

А. Для установления причин смерти.

Б. Для определения психического или физического состояния свидетеля или потерпевшего.

В. Для определения психического состояния обвиняемого, подозреваемого.

Г. Для установления возраста обвиняемого, подозреваемого и потерпевшего.

29. Кем назначается судебно-медицинская экспертиза?

А. Следователем.

Б. Начальником бюро судебно-медицинской экспертизы.

В. Судом.

Г. Муниципальными органами.

30. Укажите обязанности судебно-медицинского эксперта.

А. Являться по вызову лица, производящего дознание, следователя, прокурора и суда.

Б. Требовать необходимые для экспертизы материалы.

В. Получать по делу четко сформулированные вопросы для проведения экспертизы.

Г. Знакомиться с материалами дела, имеющими отношение к предмету экспертизы.

31. В каких случаях эксперт не может принимать участие в производстве уголовного делу?

А. Если он является гражданским истцом.

Б. Если он является родственником потерпевшего.

В. Если он проводил по данному делу ревизию.

Г. Если он принимал участие в данном деле в качестве дознавателя.

32. Укажите непроцессуальные формы использования судебно-медицинских знаний.

А. Участие в оперативно-розыскной деятельности.

Б. Участие в доследственной проверке.

В. Участие в осмотре вещественных доказательств.

Г. Консультативная помощь следователю.

33. Укажите составные части заключения эксперта.

А. Введение.

Б. Исследовательская часть.

В. Выводы.

Г. Заключение.

34. Укажите стадии осмотра трупа на месте происшествия.

А. Предварительная.

Б. Статическая.


В. Окончательная.

Г. Динамическая.

35. Укажите степень стойкой утраты трудоспособности при тяжком вреде здоровью.

А. Более 33%

Б. Более 50%

	<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>
---	---	---	---------------

В. От 10 до 30%

Г. Менее 10%

36. Укажите степень стойкой утраты трудоспособности при вреде здоровью средней тяжести.

А. Более 33%

Б. Более 50%

В. От 10 до 30%

Г. Менее 10%

37. Укажите опасные для жизни повреждения.

А. Проникающие ранения черепа.

Б. Вывихи шейных позвонков.

В. Неизгладимое обезображивание лица.

Г. Открытые переломы длинных трубчатых костей.

38. Укажите повреждения, относящиеся к тяжким по исходу и последствиям.

А. Разрыв внутреннего органа грудной или брюшной полостей.

Б. Потеря органа или утрата органом его функции.

В. Неизгладимое обезображивание лица.

Г. Закрытые повреждения спинного мозга в шейном отделе.

39. Укажите общие признаки личности.

А. Возраст.

Б. Антигенные свойства тканей.

В. Половая зрелость.

Г. Пол.

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

А. 6 часов.

Б. 10 часов.

В. 12 часов.

Г. 18 часов.

Д. 24 часа.

41. Участвуя в осмотре трупа на месте происшествия, врач-специалист в области судебной медицины должен:

А. Убедиться в наступлении смерти потерпевшего.

Б. Направить на лабораторное исследование вещественные доказательства.

В. Установить имеющиеся на теле потерпевшего повреждения.

Г. Составить протокол осмотра трупа на месте происшествия.

42. При производстве судебно-медицинской экспертизы тяжести вреда здоровью учитывают:


А. Опасность вреда здоровью для жизни человека.

Б. Длительность расстройства здоровья.

В. Развитие стойкой утраты общей трудоспособности.

Г. Развитие полной утраты профессиональной трудоспособности.

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

	<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>- 18 -</p>
---	---	---	---------------

- А. Размеры и форму.
- Б. Направление потоков крови.
- В. Состояние концов и краев.
- Г. Глубину раневого канала.

Судебно-медицинская травматология Механические повреждения

44. Непосредственными причинами смерти от повреждения являются:

- А. Тромбэмболия.
- Б. Шок.
- В. Столбняк.
- Г. Воздушная, жировая эмболия.
- Д. Раневое истощение.

45. Морфологическими признаками ушибленной раны являются:

- А. Неровные края.
- Б. Осаждение краев раны.
- В. Ровные края.
- Г. Наличие между краями раны тканевых перемычек.
- Д. Значительное расхождение краев раны.

46. Морфологические диагностические признаки, характеризующие растяжение костной ткани:

- А. Края перелома крупнозубчатые.
- Б. Края перелома ровные и мелкозубчатые.
- В. Края одного из отломков клиновидно истончаются.
- Г. Края перелома хорошо сопоставимы между собой.
- Д. Края перелома отогнуты, накладываются друг на друга в виде черепиц, от основной линии отходят поперечные трещины.

47. Морфологические диагностические признаки, характеризующие сжатие костной ткани:


- А. Плоскость перелома отвесная.
- Б. Костное вещество по краям перелома выкрошено с образованием костных отломков в виде черепиц.
- В. От основной линии перелома отходят поперечные трещины.
- Г. Линия перелома одинарная.
- Д. Линия перелома у концов раздваивается.

48. Характер перелома бедренной кости, образующийся от деформации изгиба при ударном воздействии спереди:

- А. Поперечная линия перелома на задней поверхности кости.
- Б. Две расходящиеся линии перелома на боковых поверхностях кости.
- В. Образование костного отломка треугольной формы.
- Г. Скол и выкрашивание компактного вещества на передней поверхности кости.
- Д. Поперечный безоскольчатый перелом.

49. Признаки прямых переломов ребер:

- А. Перелом чаще косо по отношению к длиннику ребра.
- Б. Перелом чаще поперечный по отношению к длиннику ребра.
- В. Место перелома зияет больше со стороны внутренней поверхности ребра.
- Г. Место перелома зияет больше со стороны наружной поверхности ребра.

	<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>- 19 -</p>
---	---	---	---------------

Д. Края отломков ребер направлены кнаружи.

50. Основные признаки резаной раны:

- А. Прямолинейная форма.
- Б. Зияние раны.
- В. Остроугольные концы.
- Г. Ровные края.
- Д. Осадненные края.

51. Признаки основного разреза колото-резаной раны:

- А. Фестончатые края.
- Б. Ровные края.
- В. Наличие тканевых перемычек.
- Г. Отсутствие тканевых перемычек.
- Д. Следы обильного наружного кровотечения.

52. Какова форма концов раны при действии колюще-режущего орудия с двусторонней заточкой клинка:

- А. Закруглены.
- Б. Тупые.
- В. Острые.
- Г. С надрывами кожи.
- Д. С насечками на коже.

53. Основными признаками рубленой раны являются:

- А. Осаднение краев.
- Б. Ровные края и стенки раневого канала.
- В. Остроугольные концы.
- Г. П- и Г-образные концы.
- Д. Наличие тканевых перемычек.

54. Основными признаками колотой раны являются:

- А. Неровные края.
- Б. Осаднение краев.
- В. Щелевидная форма.
- Г. Прямолинейные края.
- Д. Отслойка кожи в области краев раны.

55. По повреждениям каких тканей возможна идентификация острыхорудий?


- А. Кожи.
- Б. Подкожно-жировой клетчатки.
- В. Хрящевой ткани.
- Г. Полых органов.
- Д. Повреждений на костях.

56. Укажите виды повреждающих факторов по объему воздействия.

- А. Местного воздействия.
- Б. Общего воздействия.
- В. Косвенного воздействия.
- Г. Смешанного воздействия.

57. Укажите виды травматизма.

- А. Производственный.

	<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 дисциплин в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 20 -</p>
--	---	--	---------------

Б. Непроизводственный.

В. Гражданский.

Г. Военный.

58. Укажите виды повреждений.

А. Одиночные.

Б. Множественные

В. Изолированные.

Г. Сочетанные.

59. Укажите виды травмирующих поверхностей тупого твердого предмета по размерам.

А. Ограниченная.

Б. Широкая.

В. Комбинированная.

60. Укажите механизмы образования тупых повреждений.

А. Удар.

Б. Сдавление.

В. Трение.

Г. Растяжение.

61. Укажите виды тупых повреждений.

А. Ссадина.

Б. Кровоподтек.

В. Рваная рана.

Г. Рубленая рана.

62. Укажите механизмы образования переломов трубчатых костей.

А. Сдвиг кости.

Б. Сгиб кости.

В. Сжатие кости.

Г. Скручивание кости.

63. Укажите типичные признаки прямого свободного падения тела с высоты.

А. Незначительность наружных повреждений.

Б. Односторонняя локализация повреждений.

В. Многосторонняя локализация повреждений.

Г. Значительные наружные повреждения.

64. Укажите типичные признаки несвободного падения тела с высоты.

А. Незначительность наружных повреждений.

Б. Односторонняя локализация повреждений.

В. Многосторонняя локализация повреждений.

Г. Значительные наружные повреждения.

65. Укажите типичные признаки падения на плоскости.

А. Повреждения конечностей.

Б. Повреждения внутренних органов.

В. Повреждения головы.

Г. Общее сотрясение тела.

66. Укажите виды ран от острых предметов.

А. Резаные.

Б. Рубленые.



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

- 21 -

В. Рваные.

Г. Пиленые.

67. Укажите признаки колотой раны.

А. Небольшие размеры входного отверстия.

Б. Длина раны преобладает над глубиной.

В. Большая глубина раневого канала.

Г. Массивное наружное кровотечение.

68. Укажите признаки резаной раны.

А. Длина раны преобладает над глубиной.

Б. Ровные края.

В. Неровные края.

Г. Массивное наружное кровотечение.

Д. Массивное внутреннее кровотечение.

69. Укажите признаки колото-резаной раны.

А. Длина раны преобладает над глубиной.

Б. Глубина раны преобладает над длиной.

В. Ровные края.

Г. Неровные края.

70. Укажите признаки рубленой раны.

А. Длина раны преобладает над шириной.

Б. Массивное наружное кровотечение.

В. Гладкие стенки.

Г. Массивное внутреннее кровотечение.

71. В первые часы окраска кровоподтека:

А. Сине-багровая.

Б. Багрово-красная.

В. Красная с коричневатым оттенком.

Г. Коричневато-желтоватая.

Д. Буровато-зеленоватая.

72. Соединительнотканые перемычки между краями характерны для:

А. Резаных ран.

Б. Рубленых ран.

В. Рвано-ушибленных ран.

Г. Колотых ран.

Д. Огнестрельных ран.

73. По кровоподтеку можно установить ,

А. Угол соударения предмета с телом.

Б. Контур повреждающей поверхности.

В. Давность образования повреждения.

Г. Энергию воздействия травмирующего предмета.

74. По ссадине можно установить:


А. Место взаимодействия травмирующего предмета.

Б. Направление воздействия травмирующего предмета.

В. Давность причинения повреждения.

Г. Форму контактной поверхности травмирующего предмета.

75. Особенности странгуляционной борозды при повешении в петле:

	<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>
--	---	---	---------------

- А. Горизонтальное направление.
- Б. Косовосходящее направление.
- В. Замкнутость, равномерная глубина.
- Г. Замкнутость, неравномерная глубина.
- Д. Расположение в нижней части шеи.
- Е. Расположение в верхней части шеи.

76. К странгуляционной асфиксии относятся:

- А. Сдавление груди тяжелым тупым предметом.
- Б. Закрытие отверстий носа и рта мягким предметом.
- В. Повешение.
- Г. Аспирация рвотных масс.
- Д. Удушение руками.

77. Укажите общеасфиктические признаки при наружном исследовании трупа:

- А. Резкое сужение зрачков.
- Б. Интенсивный цвет трупных пятен.
- В. Более быстрое охлаждение трупа.
- Г. Точечные кровоизлияния в конъюнктиву век.
- Д. Непроизвольное мочеиспускание.

78. Укажите общеасфиктические признаки при внутреннем исследовании трупа:

- А. Жидкая темная кровь.
- Б. Переполнение кровью левой половины сердца.
- В. Пятна Тардье.
- Г. Малокровие внутренних органов.
- Д. Альвеолярная эмфизема легких.

79. Укажите морфологические признаки при компрессионной асфиксии:

- А. Переломы подъязычной кости и хрящей гортани.
- Б. Буллезная эмфизема.
- В. «Карминовый» отек легких.
- Г. Интенсивный цвет трупных пятен.
- Д. «Экхимотическая маска».

80. Укажите морфологические признаки утопления в воде:


- А. Пятна Тардье.
- Б. Стойкая мелкопузырчатая пена.
- В. Пятна Рассказова - Лукомского - Пальтауфа.
- Г. «Карминовый» отек легких.
- Д. Жидкость в пазухе основной кости.

81. Особенности странгуляционной борозды при удушении петлей:

- А. Горизонтальное направление.
- Б. Косовосходящее направление.
- В. Замкнутость, равномерная глубина.
- Г. Расположение в нижней части шеи.
- Д. Незамкнутость, неравномерная глубина.

82. Укажите периоды и стадии развития асфиксии.

- А. Предасфиктический период.
- Б. Терминальная пауза.
- В. Стадия инспираторной одышки.

	<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>
--	---	---	---------------

Г. Терминальная стадия.

83. Укажите виды obturационной асфиксии.

- А. Удушение петлей.
- Б. Закрытие просвета дыхательных путей.
- В. Закрытие носа и рта рукой.
- Г. Удушение руками.

84. Укажите признаки прижизненного повешения.

- А. Кровоизлияния в ножки грудино-ключично-сосцевидных мышц.
- Б. Кровоизлияния в подкожную клетчатку и мышцы шеи в проекции странгуляционной борозды.
- В. Осаждение и внутрикожные кровоизлияния по ходу странгуляционной борозды.
- Г. Странгуляционная борозда.

85. Укажите признаки удушения руками.

- А. Небольшие округлые кровоподтеки на шее
- Б. Странгуляционная борозда.
- В. Дугообразные полосовидные ссадины на шее.
- Г. Переломы подъязычной кости, хрящей гортани и трахеи.

86. Укажите признаки пребывания трупа в воде.

- А. Бледность кожных покровов.
- Б. Розовый оттенок трупных пятен.
- В. «Гусиная кожа» и приподнятые пушковые волосы
- Г. Интенсивный цвет трупных пятен.
- Д. Малоокровие внутренних органов.

Огнестрельные и взрывные повреждения

87. Какое из названных огнестрельных повреждений не имеет входного и выходного отверстия?

- А. Слепое.
- Б. Касательное.
- В. Опоясывающее.
- Г. Проникающее.
- Д. Тангенциальное.


88. Чем обусловлена щелевидная форма входного огнестрельного отверстия на теле человека?

- А. Скоростью полета пули.
- Б. Проникновением пули в тело человека под острым углом.
- В. Клиновидным действием пули.
- Г. Разрывным действием пули.
- Д. Действием пороховых газов.

89. Чем обусловлено образование пояска обтирания?

- А. Загрязненностью канала ствола оружия.
- Б. Наличием смазки в канале ствола оружия.
- В. Наличием загрязнений на одежде и на теле.
- Г. Дистанцией выстрела.
- Д. Величиной и формой пули.

90. Чем обусловлено образование дефекта ткани в области входного огнестрельного отверстия?

	<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>
--	---	---	---------------

- А. Клиновидным действием пули.
- Б. Высокой скоростью полета пули.
- В. Ушибающим действием пули.
- Г. Пробивным действием пули.
- Д. Действием газов выстрела.

91. Что относится к дополнительным факторам выстрела?

- А. Поясок обтирания и поясок осаднения.
- Б. Штанц-марка.
- В. Пороховые газы.
- Г. Осколки предметов, поврежденных выстрелом.
- Д. Копоть, порошинки.

92. Укажите основные повреждающие факторы выстрела.

- А. Пороховые газы.
- Б. Копоть.
- В. Огнестрельный снаряд.
- Г. Подвижные части оружия.

93. Укажите дополнительные повреждающие факторы выстрела.

- А. Пороховые газы.
- Б. Копоть.
- В. Огнестрельный снаряд.
- Г. Подвижные части оружия.

94. Укажите признаки входного огнестрельного отверстия.

- А. Конусовидная форма дефекта с вершиной, обращенной внутрь.
- Б. Дефект в коже меньше диаметра пули.
- В. Конусовидная форма дефекта с вершиной, обращенной наружу.
- Г. Дефект в коже больше диаметра пули.
- Д. Поясок осаднения.

95. Укажите признаки выходного огнестрельного отверстия.

- А. Конусовидная форма дефекта с вершиной, обращенной внутрь.
- Б. Дефект в коже меньше диаметра пули.
- В. Конусовидная форма дефекта с вершиной, обращенной наружу.
- Г. Дефект в коже больше диаметра пули.
- Д. Неправильно-звездчатая форма отверстия.

96. Укажите признаки выстрела в I зоне близкого выстрела.


- А. Края раны имеют разрывы.
- Б. Широкое кольцевидное осаднение краев раны.
- В. Копоть в глубине раневого канала.
- Г. Опаление пушковых волос.

97. Укажите признаки выстрела в II зоне близкого выстрела.

- А. Копоть в глубине раневого канала.
- Б. Копоть вокруг входного отверстия.
- В. Брызги ружейной смазки вокруг входного отверстия.
- Г. Пороховые зерна вокруг входного отверстия.

98. Укажите признаки выстрела в III зоне близкого выстрела.

- А. Копоть в глубине раневого канала.
- Б. Копоть вокруг входного отверстия.
- В. Брызги ружейной смазки вокруг входного отверстия.

	<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>
--	---	---	---------------

Г. Пороховые зерна вокруг входного отверстия.

99. Укажите признаки выстрела в упор.

- А. Входное отверстие звездчатой формы.
- Б. Копоть в глубине раневого канала.
- В. Копоть вокруг входного отверстия.
- Г. Дефект кожи превышает калибр огнестрельного снаряда.
- Д. Отслойка кожи по краям входной раны.

100. Укажите механизм образования «штанц-марки».

- А. Действие пороховых газов.
- Б. Насаживание кожи на ствол.
- В. Отложение пороховых зерен.
- Г. Отложение копоти.

101. Укажите признаки дробового ранения при выстреле в упор.

- А. Большой дефект кожи.
- Б. Множественные повреждения.
- В. Копоть вокруг входного отверстия.
- Г. Копоть в глубине раневого канала.

102. Укажите признаки дробового ранения при выстреле с неблизкогорастояния.

- А. Большой дефект кожи.
- Б. Множественные повреждения.
- В. Слепые ранения.
- Г. Ожог кожи.

103. Укажите признаки ранения автоматической очередью.

- А. Образование соединенных ран.
- Б. Множественность.
- В. Многостороннее расположение.
- Г. Одностороннее расположение.

104. Укажите признаки ранения холостыми выстрелами.

- А. Небольшой дефект кожи.
- Б. Большой дефект кожи.
- В. Ровные края раны.
- Г. Неровные края раны.

105. Укажите поражающие факторы взрыва на близкой дистанции.


- А. Продукты детонации.
- Б. Ударная волна.
- В. Осколки взрывного устройства.
- Г. Частицы взрывчатого вещества.

Повреждения от действия крайних температур

106. Укажите морфологические признаки, свидетельствующие о прижизненном пребывании в очаге пожара.

- А. Колликвационный некроз тканей.
- Б. Наличие пятен Вишневого.
- В. Реактивное воспаление тканей при ожогах кожи.
- Г. Наличие копоти в дыхательных путях.
- Д. Ожоги слизистой оболочки полости рта, глотки, трахеи, пищевода.

107. Укажите морфологические признаки при смерти от общего охлаждения,

	<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>
--	---	---	---------------

выявленные при исследовании трупа.

- А. Полнокровие внутренних органов.
- Б. Пятна Вишневского.
- В. Отек легких и ложа желчного пузыря.
- Г. Малокровие внутренних органов.
- Д. Пятна Тардье.

108. Укажите морфологические признаки ожогов II степени.

- А. Покраснение кожи.
- Б. Коагуляционный некроз поверхностных слоев дермы.
- В. Образование пузырей, содержащих прозрачную или слегка мутноватую жидкость.
- Г. Некроз дермы на всю глубину.

109. Укажите морфологические признаки ожогов III степени.

- А. Образование пузырей, содержащих прозрачную или слегка мутноватую жидкость.
- Б. Коагуляционный некроз поверхностных слоев дермы.
- В. Некроз дермы на всю глубину.
- Г. Обугливание тканей, включая кости.

110. Укажите морфологические признаки ожогов IV степени.

- А. Коагуляционный некроз поверхностных слоев дермы.
- Б. Некроз дермы на всю глубину.
- В. Серозное воспаление и образование пузырей.
- Г. Обугливание тканей, включая кости.

111. Укажите признаки прижизненного действия пламени.

- А. Отсутствие копоти на внутренней поверхности век.
- Б. Ожоги слизистой оболочки рта, глотки, гортани, трахеи.
- В. Колликовационный некроз тканей.
- Г. Жировая эмболия сосудов.

112. Укажите признаки посмертности ожогов.

- А. Трещины на коже, имитирующие раны и разрывы.
- Б. Наличие карбоксигемоглобина в крови в глуболежащих органах.
- В. «Поза боксера».
- Г. Ожоги слизистой оболочки рта, глотки, гортани, трахеи.

113. Укажите морфологические признаки отморожения II степени.


- А. Струп, вокруг которого развивается воспаление.
- Б. Кожа багрово-синяя.
- В. Пузыри, содержащие темно-бурую, кровянистую жидкость.
- Г. Дряблые, наполненные прозрачной жидкостью пузыри.

114. Укажите морфологические признаки отморожения III степени.

- А. Дряблые, наполненные прозрачной жидкостью пузыри.
- Б. Пузыри, содержащие темно-бурую, кровянистую жидкость.
- В. Ткани черного цвета.
- Г. Струп, вокруг которого развивается воспаление.

115. Укажите морфологические признаки отморожения IV степени.

- А. Ткани черного цвета.
- Б. Пузыри, содержащие темно-бурую, кровянистую жидкость.
- В. Дряблые, наполненные прозрачной жидкостью пузыри.
- Г. Кожа багрово-синяя.

	<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>
--	---	---	---------------

116. Трупные пятна розовато-красные при отравлении:

- А. Атропином.
- Б. Цианистыми соединениями.
- В. Снотворными.
- Г. Окисью углерода.
- Д. Карболовой кислотой.

117. Какие из перечисленных кислот в большей степени обладают резорбтивным действием?

- А. Серная кислота.
- Б. Карболовая кислота.
- В. Азотная кислота.
- Г. Соляная кислота.
- Д. Уксусная кислота.

118. Для каких ядов характерны следующие изменения?

- | | |
|--------------------|--|
| А. Едкие яды. | а. Действие на центральную нервную систему. |
| Б. Деструктивные. | б. Дистрофические изменения во внутренних органах. |
| В. Кровяные. | в. Изменение гемоглобина. |
| Г. Функциональные. | г. Некроз тканей. |

119. Гемоглобинотропным действием обладают следующие вещества:

- А. Уксусная кислота.
- Б. Цианистый калий.
- В. Окись углерода.
- Г. Нитробензол.
- Д. Мышьяк.
- Е. Бертолетова соль.

120. Какие из перечисленных методов исследования позволяют доказать отравление этиловым спиртом?

- А. Судебно-химическое исследование.
- Б. Фотоколориметрическое.
- В. Газожидкостная хроматография.
- Г. Абсорбционный спектральный анализ.
- Д. Гистологическое исследование.

121. Укажите методы, позволяющие установить отравление окисью углерода:


- А. Судебно-химическое исследование.
- Б. Эмиссионно-спектральный анализ.
- В. Гистологическое исследование.
- Г. Газожидкостная хроматография.
- Д. Биологическое исследование.

122. Укажите едкие яды.

- А. Перекись водорода.
- Б. Азотная кислота.
- В. Соединения мышьяка.
- Г. Концентрированные щелочи.

123. Укажите деструктивные яды.

- А. Соединения мышьяка.

	<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>
--	---	---	---------------

Б. Соли тяжелых металлов.

В. Перекись водорода.

Г. Бертолетова соль.

124. Укажите гемоглобинотропные яды.

А. Бертолетова соль.

Б. Соли тяжелых металлов.

В. Окись углерода.

Г. Перекись водорода.

125. Укажите яды, угнетающие центральную нервную систему.

А. Цианистые соединения.

Б. Фосфорорганические соединения.

В. Снотворные препараты.

Г. Наркотические вещества.

126. Укажите яды, парализующие центральную нервную систему.

А. Цианистые соединения.

Б. Фосфорорганические соединения.

В. Снотворные препараты.

Г. Наркотические вещества.

127. Укажите морфологические признаки местного действия азотной кислоты.

А. Коагуляционный некроз желтого цвета.

Б. Колликовационный некроз.

В. «Омыленная» поверхность кожи.

Г. Коагуляционный некроз темно-коричневого цвета.

128. Укажите морфологические признаки местного действия щелочей.

А. Коагуляционный некроз желтого цвета.

Б. Колликовационный некроз.

В. «Омыленная» поверхность кожи.

Г. Коагуляционный некроз темно-коричневого цвета.

129. Что берут для судебно-химического анализа при хроническом отравлении мышьяком.

А. Печень.

Б. Содержимое желудка.

В. Ногти.

Г. Волосы.

130. Укажите виды пищевых отравлений, принятые в судебной медицине.

А. Бактериальные отравления.

Б. Небактериальные отравления.

В. Пищевая интоксикация.

Г. Отравление ядами.


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

А. Легкой.

Б. Средней.

В. Сильной.

Г. Тяжелой.

	<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>
--	---	---	---------------

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

- А. Легкой.
- Б. Средней.
- В. Сильной.
- Г. Тяжелой.

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

- А. Легкой.
- Б. Средней.
- В. Сильной.
- Г. Тяжелой.

134. Выраженным гемолитическим действием обладают:

- А. Стручки.
- Б. Бледная поганка.
- В. Яд змей.
- Г. Бертолетова соль.

135. Через неповрежденную кожу и слизистые оболочки в организм могут проникать:

- А. Фосфорорганические соединения.
- Б. Тетраэтилсвинец.
- В. Хлорорганические соединения.
- Г. Фенол.

136. Выраженный мидриаз характерен при отравлении:

- А. Атропином.
- Б. Опиумом.
- В. Беленой.
- Г. Морфином.

137. Выраженный миоз характерен при отравлении:

- А. Морфином.
- Б. Беленой.
- В. Опиумом.
- Г. Дурманом.


Транспортная травма

138. Фазами травмирования при наезде легкового автомобиля на человека являются:

- А. Соударение частей автомобиля с человеком.
- Б. Перекачивание колеса автомобиля.
- В. Падение тела на автомобиль.
- Г. Сдавление тела между автомобилем и другими предметами.
- Д. Отбрасывание тела и продвижение его по дороге.

139. Какие механизмы образования повреждений наблюдаются при столкновении автомобиля с пешеходом?

- А. Удар частями автомобиля и сотрясение тела.
- Б. Сдавление тела.

	<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>
--	---	---	---------------

В. Трение о дорогу.

Г. Удар частями автомобиля без сотрясения тела.

Д. Удар тела о дорогу.

140. Какие фазы автомобильной травмы не характерны для столкновения грузового автомобиля с пешеходом?

А. Удар.

Б. Падение тела на капот.

В. Скольжение по дороге.

Г. Падение тела на дорогу.

Д. Перекатывание колеса.

141. Какие повреждения образуются при переезде колесом автомобиля через голову человека?

А. Деформация головы.

Б. Вдавленные переломы черепа.

В. Отслойка кожно-мышечного слоя со стороны наезда.

Г. Террасовидные переломы черепа.

Д. Выдавливание головного мозга.

142. Какие повреждения обычно возникают у водителя при травме в кабине автомобиля?

А. Ссадины дугообразной формы передней поверхности груди.

Б. Перелом грудины.

В. Ушибы и разрывы сердца.

Г. Разрыв диафрагмы.

Д. Сдавление и перемещение внутренних органов.

143. Какие признаки встречаются при автомобильной травме, возникающей в результате переезда автомобилем?

А. Двусторонние двойные и тройные прямые и не прямые переломы ребер.

Б. Несоответствие наружных повреждений с внутренними.

В. Обширные ссадины с параллельными царапинами.

Г. Асимметричная деформация грудной клетки.

Д. Кровоизлияния в прикорневую зону легких, в связочный аппарат внутренних органов.

144. Укажите основные повреждающие факторы при авиационной травме.

А. Волна взрывных газов.

Б. Химические факторы.

В. Термические факторы.

Г. Барометрические факторы.

145. К ранним трупным явлениям относятся:

А. Трупное окоченение.

Б. Образование жировоска.

В. Трупные пятна.


Г. Бледность кожных покровов.

Д. Суправитальные реакции.

146. К условиям окружающей среды, способствующим мумификации трупа относятся:

А. Влажная, плотная почва.

Б. Сухая пористая почва.

	<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 дисциплин в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата, специалитета и магистратуры</p>	<p>- 31 -</p>
--	---	--	---------------

В. Хорошая аэрация.

Г. Повышенная температура.

Д. Недостаток или отсутствие аэрации.

147. К условиям окружающей среды, способствующим развитию жировоска относятся:

А. Сухая, пористая почва.

Б. Недостаток или отсутствие аэрации.

В. Глинистая влажная почва.

Г. Хорошая аэрация.

Д. Повышенная температура.

148. К поздним трупным явлениям относятся:

А. Аутолиз.

Б. Гниение.

В. Мумификация.

Г. Трупное высыхание.

Д. Жировоск.

149. Внешними наружными проявлениями гнилостных процессов на трупе являются:

А. Уплотнение мягких тканей.

Б. Зеленая окраска кожных покровов.

В. Гнилостная венозная сеть.

Г. Трупная эмфизема.

Д. Гнилостные пузыри с жидкостью.

150. Укажите категории смерти.

А. Ненасильственная смерть.

Б. Насильственная смерть.


В. Убийство.

Г. Самоубийство.

7.1.3 Пример(ы) ситуационной (ых) задач(и)

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-1,5,9; ПК-6.

Задача 1. Из протокола осмотра места происшествия следует, что осмотр начат в 10 ч 30 мин. Местом обнаружения трупа гражданина В. служит помещение блока в гаражном кооперативе. В помещении ощущается сильный запах гари. Двигатель автомобиля теплый, ключ в замке зажигания в положении «зажигание включено». В кабине автомобиля - труп гражданина В. в положении сидя, откинувшись на спинку водительского кресла. Голова наклонена вперед, подбородок касается груди, руки свисают вдоль тела. Ноги согнуты в тазобедренных и коленных суставах. Трупное окоченение выражено во всех группах мышц. Трупные пятна обильные, ярко-розовые, располагаются на задней поверхности ягодиц и бедер, при надавливании исчезают и восстанавливают свой цвет через 4 мин. Температура в прямой кишке - 28 °С при температуре окружающей среды 15 °С. Время исследования (фиксации) трупных признаков 11 ч. Температура трупа в прямой кишке спустя 1 ч - 27,3 °С. На месте удара ребром металлической линейки по передней поверхности плеча образовалось вдавление. Глаза закрыты, зрачки диаметром 0,5 см, соединительная оболочка глаз розового цвета, без кровоизлияний. Пилокарпиновая проба: уменьшение диаметра зрачка с 0,5 до 0,3

	<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>- 32 -</p>
--	---	---	---------------

см за 15 с. Отверстия рта, носа, ушей чистые и свободные. Кости свода черепа, лицевого скелета, верхних и нижних конечностей на ощупь целы. Осмотр закончен в 13 ч.

Вопросы и задания


1. Назовите достоверные признаки смерти.
2. Установите давность наступления смерти.
3. Определите причину смерти.
4. Имеются ли признаки, указывающие на перемещение трупа?
5. Обнаружены ли вещественные доказательства биологического происхождения и какие?

Задача 2. Труп младенца массой 3500 г, длиной тела 52 см, пуповина располагается на середине расстояния между мечевидным отростком и лонным сочленением, легочная плавательная проба положительная, желудок и все отделы кишечника плавают. На какие вопросы можно ответить с достоверностью?

1. является ли младенец доношенным?
2. является ли младенец живорожденным?
3. является ли младенец зрелым?
4. является ли младенец жизнеспособным?

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.

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые индикаторы достижения компетенций
1.	Современные возможности судебно-медицинской экспертизы вещественных доказательств биологической природы	ОПК-1.1.2, ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-9.1.2.
2.	Основы судебно-медицинской экспертизы живых лиц. Современные возможности экспертизы по делам половых преступлений и состояний.	ОПК-1.1.2, ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-9.1.2.
3.	Повреждения от действия высоких и низких температур и других физических факторов.	ОПК-1.1.2, ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-9.1.2.
4.	Виды юридической ответственности медицинских работников по делам о профессиональных, служебных,	ОПК-1.1.2, ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1,

	<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>- 33 -</p>
--	---	---	---------------

	<p>должностных правонарушений и неблагоприятных исходах вмешательств в здоровье.</p>	<p>ОПК-5.3.1, ОПК-9.1.2.</p>
<p>5.</p>	<p>Осмотр трупа на месте его обнаружения. Действия врача специалиста.</p>	<p>ОПК-1.1.2, ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-9.1.2.</p>
<p>6.</p>	<p>Основы судебно-медицинской травматологии. Механизм причинения, морфология и современные возможности экспертизы тупой травмы</p>	<p>ОПК-1.1.2, ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-9.1.2.</p>
<p>7.</p>	<p>Транспортная травма, падение с высоты.</p>	<p>ОПК-1.1.2, ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-9.1.2.</p>
<p>8.</p>	<p>Умирание и смерть. Судебно-медицинское исследование трупа.</p>	<p>ОПК-1.1.2, ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-9.1.2.</p>
<p>9.</p>	<p>Основы судебно-медицинской токсикологии, современные возможности медицинской и химической экспертизы отравлений.</p>	<p>ОПК-1.1.2, ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-9.1.2.</p>
<p>10.</p>	<p>Судебная медицина и судебно-медицинская экспертиза, система дисциплины, организация службы, регламентация деятельности, значение в подготовке врача-клинициста. Участие врача специалиста в следственных действиях.</p>	<p>ОПК-1.1.2, ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-9.1.2.</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

- 34 -

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
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.	A	100-96	ВЫСОКИЙ	5
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.	B	95-91	ВЫСОКИЙ	5
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.	C	90-76	СРЕДНИЙ	4
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.	D	75-66	НИЗКИЙ	3
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.	E	65-61	КРАЙНЕ НИЗКИЙ	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>- 35 -</p>
--	---	---	---------------

<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>	<p>F</p>	<p>60-0</p>	<p>НЕ СФОРМИРОВАНА</p>	<p>2</p>
--	----------	-------------	------------------------	----------

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	Б1.Б.34 Судебная медицина	<p>Специальные помещения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - для проведения занятий лекционного типа: - для занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: <p>341(тех.215) - 16 посадочных мест 324(тех.167) - 16 посадочных мест Лаборатория №1 (гистологическая) (тех.183,184,185) Лаборатория №4 (гистологическая) (тех.163,164,165)</p> <ul style="list-style-type: none"> - для самостоятельной работы: - для хранения и профилактического обслуживания <p>320 (тех. 171) – 16 посадочных мест</p>	<p>-341 ауд. (тех. 215): Магнитно-маркерная доска 2; стул ученический – 16 шт, стол ученический – 8 шт, стол преподавателя однотумбовый – 1 шт, стул преподавателя – 1 шт.</p> <p>-324 ауд.(тех.167): Микроскоп Альтами 104; Микроскоп БИОМЕД-3 1,75 25,00410; стул ученический – 16 шт, стол ученический – 8 шт, стол преподавателя однотумбовый – 1 шт, стул преподавателя – 1 шт.</p> <p>-320 (тех. 171): Компьютер IntelPentium E2180 2.0 (24+4пин)17"LCD с выходом в Интернет; стул ученический – 16 шт, стол ученический – 8 шт.</p> <p>Лаборатория №1</p>	<p>1. MicrosoftOffice 365. Договор с ООО СТК «ВЕРШИНА» №27122016-1 от 27 декабря 2016 г.</p> <p>2. Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. 100149 Educational Renewal License 1FB61611211022 33870682. 100 лицензий.</p> <p>3. Office Standard 2016. 200 лицензий OPEN 96197565ZZE1712.</p> <p>4. Microsoft Open License :66237142 OPEN 96197565ZZE1712. 2017</p> <p>5. Microsoft Open License : 66432164 OPEN 96439360ZZE1802. 2018.</p> <p>6. Microsoft Open License : 68169617 OPEN 98108543ZZE1903. 2019.</p> <p>7. Операционные системы OEM, OS Windows XP; OS Windows 7; OS Windows</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

- 36 -

		<p>оборудования: - 322 (тех. 168) - 302 (тех. 182) Адрес: Ставропольский край. г. Пятигорск, пл.Ленина,3, общежитие № 1</p>	<p>(гистологическая) (тех.183,184,185): 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). Лаборатория №4 (гистологическая) (тех.163,164,165):Микроскоп биологический в комплекте Leica DM1000 (LeicaMikrosystemsGmbH,Герм); Нагревательная плата OTS для расправления срезов,вариант исполнения OTS 40-1540; Мультиварка (Supra); Холодильник (Pozis).</p>	<p>8; OS Windows 10. На каждом системном блоке и/или моноблоке и/или ноутбуке. Номер лицензии скопирован в ПЗУ аппаратного средства и/или содержится в наклеенном на устройство стикере с голографической защитой. 8. Система автоматизации управления учебным процессом ООО «Лаборатория ММИС» 9. Доступ к личному кабинету в системе «4Portfolio». Договор № В-21.03/2017 203 от 29 марта 2017 10. Доступ к личному кабинету в системе «ЭИОС» 11. Система электронного тестирования VeralTest Professional 2.7. Акт предоставления прав № ИТ178496 от 14.10.2015 (бессрочно)</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>- 37 -</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 кафедра 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 воспроизведения 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 информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	<ul style="list-style-type: none"> - в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	<ul style="list-style-type: none"> - в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	<ul style="list-style-type: none"> - 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, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы для студентов с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья включает следующие оценочные средства:

	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	- 38 -
--	--	--	--------

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.

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.

	<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>
--	---	---	---------------

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);
- 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

	<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>
--	---	---	---------------

электронного обучения в порядке, установленном федеральными органами исполнительной власти, распорядительными актами ФГБОУ ВолГМУ Минздрава России, ПМФИ – филиала ФГБОУ ВО ВолГМУ 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, видеолекции 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 формирования части компетенции, предусмотренной РПД и целями 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.

	<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>
--	---	---	---------------

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 кафедра:

- 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.6 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 ВолГМУ 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

	<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>
--	---	---	---------------

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;
- ✓ 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.

	<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, специализитета и магистратуры</p>	<p>- 43 -</p>
--	---	---	---------------

Воспитание, осуществляемое во время аудиторных занятий и самостоятельной работы обучающихся, составляет 75% от всей воспитательной работы с обучающимися в ПМФИ – филиале ВолГМУ (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.

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


- Способность осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий;
- Способность управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла;
- Способность организовывать и руководить работой команды, вырабатывая 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>- 44 -</p>
--	---	---	---------------

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА»

Основная образовательная программа высшего образования Специальность 35.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), врач-лечебник

1. Общая трудоемкость (в ЗЕ и часах) 3 ЗЕ 108 часов
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. Судебно-медицинская травматология.
 - Модуль 3. Судебно-медицинская токсикология.
 - Модуль 4. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц.
 - Модуль 5. Судебно-медицинская педиатрия.
 - Модуль 6. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств.
5. Результаты освоения дисциплины:
 - Знать
 - основы законодательства в сфере здравоохранения;
 - общебиологические закономерности, основы наследственности и изменчивости, анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека;
 - требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

	<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>- 45 -</p>
--	---	---	---------------

- Уметь
 - оценивать основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека
 - Иметь навык (опыт деятельности)
 - оценивания основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при решении профессиональных задач.
6. Перечень компетенций, вклад в формирование которых осуществляет дисциплина: ОПК-1, ОПК-5, ОПК-9; ПК-6
7. Виды учебной работы: Практические занятия, лекции.
8. Промежуточная аттестация по дисциплине: *зачет в XI семестре.*