АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ЦЕНТРАЛЬНЫЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»

Утверждаю
Ректор АНО ДПО
«Центральный многопрофильный институт»
А.Х. Тамбиев
10.01.2021 г.

Дополнительная профессиональна программа повышение квалификация

«Актуальные вопросы судебно-медицинской экспертизы»

г. Москва, 2021г.

Содержание программы
Цель освоение новых теоретических положений в области судебно-медицинской деятельности и овладение современными возможностями судебно-медицинских экспертных исследований
Категория слушателей врачи судебно – медицинские эксперты.

Программа разработана в соответствии:
1) Федеральный закон от 31.05.2001 № 73-ФЗ «О государственной судебноэкспертной деятельности в Российской Федерации»;
2) Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 25.08.2010, регистрационный №18247);
3) Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1052 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 27.10.2014, регистрационный №34460);
4) Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.05.2010 №346н «Об утверждении порядка организации и проведения судебно-медицинских экспертиз в государственных судебноэкспертных учреждениях Российской Федерации» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 10.08.2010, регистрационный №18111);
5) Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24.04.2008 №194н (в ред. от 18.01.2012) «Об утверждении Медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 13.08.2008, регистрационный №12118);
6) Профессиональный стандарт «Врач - судебно-медицинский эксперт», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 №144н (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 05.04.2018, регистрационный №50642).
В результате изучения дисциплины слушатель должен

Знать:
- систему организации производства судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации; права, обязанности и ответственность врача-эксперта, привлекаемого к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта,
- уголовное и гражданское процессуальное законодательство РФ, регламентирующие назначение, проведение экспертиз,
- основные способы и методы, применяемые при проведении судебно-медицинской экспертизы;
- основные положения Федеральных Законов Российской Федерации, приказов, инструкций, нормативных актов определяющие деятельность государственной экспертной

службы в РФ, судебно-медицинских экспертов государственных и негосударственных экспертных учреждений;

- методики и правила проведения экспертизы живых лиц, трупов, вещественных доказательств, экспертиз по материалам дела;
- основные принципы оформления заключения эксперта, построения экспертных выводов, оформления свидетельства о смерти;

Уметь:

- оказать квалифицированную помощь следователю при осмотре трупа на месте происшествия: установить наступления смерти, описать трупные явления, становить время наступления смерти, высказать предположение о причине смерти;
- описывать повреждения от различных видов внешних воздействий в соответствии с общепринятыми схемами:
- использовать методы: проведения экспертизы трупов и живых лиц, фиксации внешних признаков неопознанного трупа;
- определить степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека при повреждениях и болезнях:
- проводить сравнительное исследование трупа неизвестного лица и данных медицинских документов (амбулаторная карта, рентгенограммы, фотографии и пр.) с целью идентификации личности покойного.
- проводить экспертную оценку неблагоприятных исходов в медицинской практике, проступков и профессиональных преступлений медицинских работников;
- давать заключение по материалам головных и гражданских дел в случаях профессиональных и профессионально-должностных правонарушений медицинских работников педиатрических учреждений в пределах своей компетенции;
- пользоваться учебной и научной литературой, сетью Интернет.

Владеть:

- методикой оценки терминальных состояний, ориентирующих и достоверных признаков смерти; методикой определения факта смерти и давности" ее наступления по ранним, поздним трупным изменениям, суправитальным реакциям; приемами осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения: приемами изъятия, сохранения, упаковки вещественных доказательств биологического происхождения; методами экспертизы трупа: исследованию внутренних органов, мягких тканей, костей, анализом данных лабораторного и инструментального исследования, применяемых в судебной медицине; методами диагностики и анализа особенностей течения травматического процесса повреждений, экспертной оценки заболеваний и патологических состояний, связанных с воздействием факторов (механических, физических, химических и др.) внешней среды; приемами и методами ряда клинических дисциплин для диагностики травм, патологических процессов, заболеваний; методикой освидетельствования живых лиц при повреждениях, болезнях и интерсексуальных состояниях; методикой определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека, методами установления возраста трупов и при судебно-медицинском освидетельствовании (экспертизе) потерпевших, подозреваемых и других лиц; методами оценки причин неблагоприятных исходов в медицинской практике при проведении судебно-медицинских экспертиз по материалам уголовных и гражданских дел.

Учебный план

программы повышения квалификации

«Актуальные вопросы судебно-медицинской экспертизы»

Цель освоение новых теоретических положений в области судебно-медицинской деятельности и овладение современными возможностями судебно-медицинских экспертных исследований.

Категория слушателей: врачи судебно – медицинские экспер***ты.***

Срок обучения: 144 часов**.**

Форма обучения: очно-заочная, с применением дистанционных технологий, без отрыва от производства

Наименование разделов и тем	Всего часов	В том числе		Форма контроля
		Лекции	Практика/семинар	
1	Судебно-медицинская экспертиза в системе судебной экспертизы	8	4	4 зачет
2	Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности судебно-медицинского эксперта	4	4	- зачет
3	Современные проблемы медицинского права	6	6	- зачет
4	Судебно-медицинское учение о повреждении	18	8	10 зачет
4	Автомобильная травма	10	4	6 зачет
5	Травма от рельсового транспорта	8	2	6 зачет
6	СМЭ повреждений, возникающих при падении	8	4	4 зачет
7	Повреждения острыми орудиями	8	4	4 зачет
8	СМЭ огнестрельной травмы	10	4	6 зачет
9	СМЭ экспертиза потерпевших, обвиняемых и других лиц	18	8	10 зачет
10	СМЭ трупа	18	4	14 зачет
11	Микроскопические исследования объектов СМЭ	12	4	8 зачет
12	Медико-криминалистические методы исследования объектов судебно-медицинской экспертизы	10	4	6 зачет
	Итоговая аттестация	6		6 в соответствии с положением об итоговой аттестации
	Итого:	144	60	84

4.Материально–технические условия реализации программы (ДПО и ЭО).

Обучение проводится с применением системы дистанционного обучения, которая предоставляет неограниченный доступ к электронной информационно – образовательной среде, электронной библиотеке образовательного учреждения из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».
Электронная информационно–образовательная среда обеспечивает:
-доступ к учебным программам, модулям, издания электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения дополнительной профессиональной программы;
-проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, дистанционных образовательных технологий;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, посредством сети «Интернет».
- идентификация личности при подтверждении результатов обучения осуществляется с помощью программы дистанционного образования института, которая предусматривает регистрацию обучающегося, а так же персонифицированный учет данных об итоговой аттестации;

5.Учебно – методическое обеспечение программы
Основная литература
1. Пиголкин Ю.И. Судебная медицина: учебник /Ю.И. Пиголкин, В.А. Попов, И.И. Дубровин. – М.: ООО МИА, 2011. – 424с.
2. Хохлов В.В. Судебная медицина: Руководство, Смоленск 2010 г. -992 с.
3.Судебная медицина и судебно-медицинская экспертиза: национальное руководство под редакцией Ю.И.Пиголкина- М:ГЭОТАР-Медиа, 2014 г.-728 с.
4.Диагностикум механизмов и морфологии переломов при тупой травме скелетапод ред. Крюкова В.Н., «Наука» 2011 г. -522 с.
5. Осмортр места происшествия и трупа : справ. Н.В. Егоров, А.В.Ковалев, НПО «Профессионал», 2011 г.-532 с.
6. Колото-ребленные и пиленые повреждения, Саркисян Б.А., Брескун М.В., -Барнаул, 2012 г.

Дополнительная литература:
1. степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека, М.: ГЕОТАР-Медиа, 2009. – 63с.
2. Осмотр места происшествия и трупа на месте его обнаружения. Порядок изъятия и сохранения вещественных доказательств биологического происхождения: учеб-метод.рек./ И.В.Шопен, О.В.Тищенко. – Ставрополь: СтГМА, 2011. – 49с.
3. Судебно-медицинская экспертиза плодов и новорожденных: учеб-метод.рек./ И.В.Шопен, А.В.Безбородов, О.В.Тищенко. –Ставрополь: СтГМА, 2010. – 46с.

.Оценка качества освоения программы
Оценка качества освоения программы осуществляется аттестационной комиссией в виде онлайн тестирования на основе пятибалльной системы оценок по основным разделам программы.Слушатель считается аттестованным, если имеет положительные оценки (3,4 или 5) по всем разделам программы, выносимым на экзамен.

7.Итоговая аттестация
По итогам освоения образовательной программы проводится итоговая аттестация в форме итогового тестирования.

8.Оценочные материалы
Критерии оценивания
Оценка «отлично» выставляется слушателю в случае 90-100% правильных ответов теста.
Оценка «хорошо» выставляется слушателю в случае, 80-89% правильных ответов теста.
Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю в случае 65-79% правильных ответов теста.

Примерные тестовые вопросы для итогового тестирования

1. Обязательное проведение судебно-медицинской экспертизы предусмотрено статьей УПК РФ:
а) № 196 +
б) № 190
в) № 202

2. Основанием для производства судебно-медицинской экспертизы является:
а) предложение учреждения медицинского страхования
б) определение суда +
в) направление лечебного учреждения

3. При проведении судебно-медицинской экспертизы составляется этот документ:
а) акт судебно-медицинского исследования
б) акт судебно-медицинской экспертизы
в) заключение эксперта +

4. Из таких разделов состоит заключение эксперта:
а) вводной части, обстоятельств дела
б) исследовательской части
в) оба варианта верны +

5. Подписывает исследовательскую часть заключения эксперта:
а) эксперт, производивший экспертизу +
б) лицо, назначившее экспертизу
в) свидетели, проходящие по данному делу

6. Судебно-медицинский эксперт имеет право:
а) разглашать данные предварительного расследования, относящиеся к предмету экспертизы
б) знакомиться с материалами дела, относящимися к предмету экспертизы +
в) вести переговоры с родственниками покойного по вопросам, связанным с производством экспертизы

7. Судебно-медицинский эксперт несет уголовную ответственность за:
а) задержку сроков проведения экспертизы
б) отказ от дачи заключения по вопросу, выходящему за пределы специальных знаний
в) дачу заведомо ложного заключения +

8. При судебно-медицинском исследовании трупов новорожденных младенцев во всех случаях необходимо определить:
а) является ли младенец доношенным, какова причина смерти
б) какова продолжительность внутриутробной жизни
в) оба варианта верны +

9. К ранним трупным изменениям относят:
а) аутолиз +
б) мумификацию
в) торфяное дубление

10. К поздним трупным изменениям относят:
а) трупные пятна
б) торфяное дубление +
в) замерзание трупа

11. В какой статье УПК РФ определено основание для производства осмотра места происшествия:
а) ст. №176 +
б) ст. №178
в) ст. №170

12. Осмотр трупа на месте его обнаружения проводит:
а) судебно-медицинский эксперт
б) следователь +
в) районный прокурор

13. К участию в осмотре трупа могут быть привлечены следующие специалисты, кроме:
а) фармацевта +
б) судебно-медицинского эксперта
в) хирурга

14. Протокол осмотра трупа составляет:
а) эксперт-криминалист
б) судебно-медицинский эксперт
в) следователь +

15. Наиболее характерным признаком при перекатывании колесом рельсового транспортного средства являются:
а) полосы давления и обтирания кожи в месте разделения тела +
б) вдавленный перелом костей свода черепа
в) несоответствие наружных и внутренних повреждений

16. Хлыстообразные переломы шейного отдела позвоночника чаще всего возникают при:
а) падении навзничь из положения стоя
б) травме внутри кабины автомобиля +
в) падении на лестничном марше

17. Для всех случаев падения с большой высоты общим признаком является:
а) обнаружение наркотических веществ в органах

б) обнаружение этилового спирта в крови
в) преобладание внутренних повреждений над наружными +

18. При каком ударе наступает смещение носа в сторону, противоположную месту приложения силы:
а) снизу вверх
б) боковом +
в) сверху вниз

19. Фрагментирование тела наиболее характерно для:
а) переезда через тело колеса автомобиля
б) сдавления тела между двумя массивными предметами
в) переезда через тело колеса рельсового транспорта +

20. Для колотой раны характерно:
а) извилистый раневой канал
б) значительное преобладание глубины раны над длиной +
в) образование дефекта тканей

21. Для колото-резаной раны характерны все признаки, кроме:
а) поперечных перемычек по ходу раневого канала +
б) ровных краев
в) остроугольных концов

22. Для рубленых повреждений характерно:
а) образование винтообразного перелома на костях
б) образование “трасс” на костях +
в) наличие основного и дополнительного разрезов на коже

23. Где типичная резаная рана имеет максимальную глубину:
а) в конце
б) в середине
в) в начале +

24. Конструкционные особенности колюще-режущего орудия, как правило, отображаются:
а) по ходу раневого канала
б) в концах наружной раны +
в) на стенках наружной раны

25. Идентифицировать рубящее орудие можно по повреждениям:
а) мышечной ткани
б) внутренних органов
в) костной ткани +

26. По особенностям колото-резаных ран на коже можно установить:
а) ширину клинка орудия, количество лезвий у клинка
б) количество воздействий на конкретную область тела
в) оба варианта верны +

27. Основной причиной возникновения поясков осаднения и обтирания по краям входной огнестрельной раны является:
а) прогибание кожи и трение ее о поверхность пули +
б) вращательное движение пули вокруг своей оси
в) высокая температура пули

28. Различают следующие дистанции выстрела:
а) далекая дистанция
б) герметический упор
в) близкая дистанция +

29. К повреждающим факторам взрыва относятся:
а) продукты детонации +
б) специальные поражающие элементы
в) осколки

30. Ожоги кожи горячей жидкостью характеризуются:
а) наличием копоти на отдельных частях тела
б) формой ожоговой раны, напоминающей следы от потеков +
в) значительной глубиной поражения