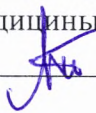


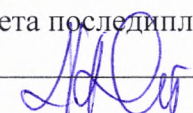
Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Лазаренко Виктор Анатольевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 03.04.2018 10:10:37
Уникальный программный ключ:
45c319b8a032ab3637134215abd1c475354767f4

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Курский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России)**

УТВЕРЖДЕНО

на заседании кафедры
судебной медицины
протокол № 10 от «31» мая 2018 г.
заведующий кафедрой
судебной медицины
профессор  А.А. Теньков

УТВЕРЖДЕНО

на заседании методического совета
факультета последипломного образования
протокол № 6 от «22» июня 2018 г.
председатель методического совета
факультета последипломного образования
доцент  А.А. Степченко

**ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
производственная (клиническая) практика
(вариативная)**

Факультет	последипломного образования
Специальность	31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза
Курс	2
Трудоемкость (з.е.)	9
Количество часов всего	324
Продолжительность (недель)	6
Аттестация по практике	зачет с оценкой

Разработчики программы практики:

зав. кафедрой, д.м.н., профессор Теньков А.А.
доцент кафедры, к.м.н. доцент Лунева З.М.

Курс – 2018

Программа производственной (клинической) практики (вариативной) разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза.

1. Цель и задачи практики

Целью практики является закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков по судебно-медицинской экспертизе живых лиц, для применения их в практической деятельности врача — судебно-медицинского эксперта в условиях реальной врачебной практики с учетом стандартов и требований современной системы здравоохранения при оказании качественной медицинской помощи населению.

Задачи практики:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача — судебно-медицинского эксперта, способного успешно решать профессиональные задачи.

2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача — судебно-медицинского эксперта, обладающего мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере судебно-медицинской экспертизы.

4. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной деятельности в области судебно-медицинской экспертизы, умеющего провести судебно-медицинское освидетельствование (экспертизу) потерпевших, подозреваемых и других лиц с оформлением соответствующих документов, использовать данные судебно-медицинских экспертиз для повышения качества диспансеризации, лечебно-профилактической и санитарно-просветительной работы среди населения.

5. Формирование компетенций в соответствии с видами профессиональной деятельности:

профилактическая деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

проведение судебно-медицинской экспертизы;

психолого-педагогическая деятельность:

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

2. Место практики в структуре образовательной программы, вид, способы и форма проведения практики, требования к планируемым результатам обучения при прохождении практики

Производственная (клиническая) практика (вариативная) относится к вариативной части программы ординатуры.

Вид (тип) практики: производственная (клиническая).

Способы проведения практики: стационарная, выездная.

Форма проведения практики: дискретно по периодам проведения практик и их видам.

Содержание практики определяется планируемыми результатами обучения и направлено на подготовку ординатора:

* к профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

* к работе со следующими объектами профессиональной деятельности:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет (далее - подростки), от 15 до 18 лет, и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);

- биологические объекты;

- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

* осуществлению следующих видов профессиональной деятельности:

- профилактическая;

- диагностическая;

- психолого-педагогическая;

- организационно-управленческая.

Процесс прохождения практики обеспечивает достижение планируемых результатов освоения образовательной программы и направлен на формирование следующих компетенций:

Компетенция		Логическая связь с дисциплинами учебного плана
код	формулировка	
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	судебно-медицинская экспертиза; общественное здоровье и здравоохранение; патология; педагогика; производственная (клиническая) практика (базовая); производственная (клиническая) практика (обучающая симуляционная)
УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	судебно-медицинская экспертиза; медицина чрезвычайных ситуаций; тренинг коммуникативной компетентности врача; производственная (клиническая) практика (базовая)
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса	судебно-медицинская экспертиза;

Компетенция		Логическая связь с дисциплинами учебного плана
код	формулировка	
	мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	профилактика заболеваний и основы здорового образа жизни; производственная (клиническая) практика (базовая)
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	производственная (клиническая) практика (базовая)
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	судебно-медицинская экспертиза; патология; оперативная хирургия и топографическая анатомия; паллиативная медицина; гериатрия; производственная (клиническая) практика (базовая)
ПК-6	готовность к применению лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов	судебно-медицинская экспертиза; основы доказательной медицины; неотложные состояния; паллиативная медицина; гериатрия; производственная (клиническая) практика (базовая)
ПК-7	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	судебно-медицинская экспертиза; педагогика; профилактика заболеваний и основы здорового образа жизни ; тренинг коммуникативной компетентности врача; производственная (клиническая) практика (базовая)
ПК-8	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	судебно-медицинская экспертиза; общественное здоровье и здравоохранение; медицинская информатика; производственная (клиническая) практика (базовая); производственная (клиническая); практика (обучающая симуляционная)

3. Содержание компетенций (этапов формирования компетенций)

Код компетенции	Формулировка компетенции	Этапы формирования и индикаторы достижения компетенции		
		Знает	Умеет	Владеет (имеет практический опыт)
1	2	3	4	5
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<ul style="list-style-type: none"> - ключевые ценности профессиональной деятельности - методы сбора, обобщения и систематизации информации - методы анализа и синтеза при решении задач профессиональной деятельности - логические, графические, математические методы описания абстрактной информации и решения интеллектуальных задач в медицине - категориальный аппарат дисциплин, составляющих основы профессиональной деятельности 	<ul style="list-style-type: none"> - осуществлять поиск необходимой информации для решения задач профессиональной деятельности - анализировать, обобщать и систематизировать полученную информацию, критически оценивать достоинства и недостатки - использовать логические, графические, математические методы для оценивания, анализа и синтеза явлений и фактов профессиональной деятельности 	<ul style="list-style-type: none"> - имеет опыт чтения и анализа научной, научно-педагогической профессиональной литературы - имеет опыт абстрактного мышления, анализа и синтеза при решении практических и теоретических задач профессиональной деятельности - имеет практический опыт анализа профессионально типичных ситуаций с использованием категориального аппарата в рамках избранных видов профессиональной деятельности
УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	<ul style="list-style-type: none"> - принципы толерантного обсуждения, общения со своими единомышленниками и представителями иных типов культур и мировоззренческих позиций - особенности диалоговой формы общения и обсуждения - закономерности и особенности профессиональной коммуникации - социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия в системе толерантного восприятия 	<ul style="list-style-type: none"> - уважительно относиться к культурным традициям своего и других народов - осуществлять профессиональную коммуникацию - реализовывать продуктивные стратегии разрешения конфликтов - работать в коллективе, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия его членов 	<ul style="list-style-type: none"> - коммуникативной компетентностью в профессиональном взаимодействии - имеет опыт управления работой команды
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения	<ul style="list-style-type: none"> - принципы и особенности профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний и (или) состояний - медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики - основы здорового образа жизни, 	<ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и 	<ul style="list-style-type: none"> - имеет опыт формирования программ здорового образа жизни - имеет опыт пропаганды здорового образа жизни, профилактики заболеваний и (или) состояний - навыками оценки состояния здоровья населения различных возрастных групп, предупреждения

Код компетенции	Формулировка компетенции	Этапы формирования и индикаторы достижения компетенции		
		Знает	Умеет	Владеет (имеет практический опыт)
1	2	3	4	5
	заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	методы его формирования - принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов - компетенции различных структур в пропаганде здорового образа жизни, создании стимулов и условий к ведению	психотропных веществ - разрабатывать и рекомендовать профилактические и оздоровительные мероприятия - проводить разъяснительные беседы, консультировать пациентов по вопросам навыков здорового образа жизни, профилактики заболеваний и (или) состояний с учетом факторов риска	и диагностики заболеваний, а также методиками, направленными на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	- нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения - порядок организации медицинских осмотров и диспансеризации пациентов, а также их диспансерного наблюдения	- проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами - проводить диспансеризацию в соответствии с нормативными правовыми актами - проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями	- навыками проведения медицинских осмотров, диспансеризации в соответствии с действующими нормативными правовыми актами - навыками проведения диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	- Международную статистическую классификацию МКБ, основные правила ее использования при посмертной судебно-медицинской диагностике, правила выбора причин смерти болезней - алгоритм и критерии определения у больных различного профиля основных патологических состояний, синдромов, заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (МКБ-X) - закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы	- выделять основные клинические симптомы и синдромы у пациентов, формулировать клинический диагноз в соответствии с МКБ-X - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) - интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) - использовать методы осмотра и обследования пациентов с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской	- имеет опыт сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) - имеет опыт осмотра и обследования пациентов разных возрастных групп - имеет опыт интерпретации результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов - имеет опыт проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями / состояниями, в том числе неотложными - имеет опыт обоснования и постановки диагноза с учетом

Код компетенции	Формулировка компетенции	Этапы формирования и индикаторы достижения компетенции		
		Знает	Умеет	Владеет (имеет практический опыт)
1	2	3	4	5
		<p>обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах, в том числе возраст-ассоциированных заболеваниях</p> <ul style="list-style-type: none"> - инволютивные изменения в организме человека, понятие биологического возраста, методы исследования, необходимые для их оценки - методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) - методику осмотра и обследования пациентов разных возрастных групп - методы клинической и параклинической диагностики, неизлечимых прогрессирующих заболеваний и состояний - этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов, в том числе у больных пожилого и старческого возраста, неизлечимых прогрессирующих заболеваний и состояний - нормативные правовые акты и методические документы, регламентирующие производство судебно-медицинской экспертизы - порядок организации и производства судебно-медицинских экспертиз 	<p>помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов - интерпретировать и анализировать результаты лабораторного и инструментального обследования пациента, при консультациях пациента врачами-специалистами - осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов - проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний - проводить осмотр трупа на месте его обнаружения с повреждениями различного происхождения (происшествия), а также: <ul style="list-style-type: none"> • при внебольничном производстве аборта; • обнаружении трупа плода и новорожденного; • обнаружении трупа, личность которого не установлена; • обнаружении частей трупа; • обнаружении скелетированного, кремированного трупа, трупа с поздними трупными изменениями; • эксгумированного трупа; • массовой гибели людей в чрезвычайных ситуациях; 	<p>действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <ul style="list-style-type: none"> - имеет опыт участия в осмотре трупа на месте его обнаружения (происшествия) - имеет опыт изучения документов (постановления или определения о назначении экспертизы, иных материалов дела), представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу - имеет опыт исследования представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу в отношении живого лица, материалов дела и оригиналов (или заверенных копий) медицинских и иных документов - имеет опыт планирования, определения порядка, объема судебно-медицинской экспертизы трупа и его частей, в отношении живого лица - имеет опыт медицинского обследования лица, в отношении которого назначена судебно-медицинская экспертиза - имеет опыт проведения наружного исследования трупа и его частей - имеет опыт проведения внутреннего исследования трупа и его частей - имеет опыт формулировки и обоснования экспертных выводов в соответствии с требованиями

Код компетенции	Формулировка компетенции	Этапы формирования и индикаторы достижения компетенции		
		Знает	Умеет	Владеет (имеет практический опыт)
1	2	3	4	5
		<p>- судебно-медицинскую экспертизу тяжести вреда, причиненного здоровью; квалифицирующие признаки тяжести вреда, причиненного здоровью; нормативные правовые документы, регламентирующие определение степени тяжести вреда, причиненного здоровью</p> <p>- задачи судебно-медицинского эксперта при исследовании повреждений у живого лица</p> <p>- особенности судебно-медицинской экспертизы (обследования) живого лица при повреждениях тупыми, острыми предметами, стрелковым оружием, в случаях отравления ядом, кислородного голодания, поражения атмосферным и техническим электричеством, высокой и низкой температурой, высоким и низким барометрическим давлением</p> <p>- особенности производства судебно-медицинской экспертизы при определении тяжести вреда здоровью в случаях прерывания беременности, психического расстройства, неизгладимого обезображения лица, заболевания наркоманией или токсикоманией</p> <p>- установление состояния здоровья; определение понятий «аггравация», «симуляция», искусственные болезни и самоповреждения, методика экспертизы определения состояния здоровья</p> <p>- методику проведения</p>	<ul style="list-style-type: none"> • подозрении на особо опасные инфекции, ВИЧ-инфекцию, СПИД - изучать, анализировать и интерпретировать информацию, полученную из документов, представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу - производить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей в случаях смерти от повреждений твердыми тупыми предметами; транспортной травмы; повреждений острыми предметами; огнестрельных повреждений и взрывной травмы; кислородного голодания, вызванного внешними факторами, поражения атмосферным и техническим электричеством, высокой и низкой температурой, высоким и низким барометрическим давлением; действия ионизирующего излучения; отравлений - производить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей в случаях массовой гибели людей при чрезвычайных ситуациях - производить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) неопознанных, скелетированных, эксгумированных, кремированных трупов, трупов в состоянии поздних трупных изменений 	<p>процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных правовых документов в сфере государственной судебно-экспертной деятельности</p>

Код компетенции	Формулировка компетенции	Этапы формирования и индикаторы достижения компетенции		
		Знает	Умеет	Владеет (имеет практический опыт)
1	2	3	4	5
		<p>медицинского обследования мужчин и женщин</p> <ul style="list-style-type: none"> - возрастную морфологию - клинические проявления заболеваний и состояний, вызванных воздействием физических, химических, биологических и психогенных факторов внешней среды - судебно-медицинскую экспертизу утраты трудоспособности: определение понятий, порядок организации и производства - танатологию: определение, основные направления судебно-медицинской танатологии, умирание и смерть, новая концепция смерти (смерть мозга); порядок констатации смерти; вероятные и достоверные признаки смерти; ранние трупные явления, поздние трупные изменения; установление давности наступления смерти - особенности осмотра трупов при различных видах смерти - разрушение трупа и его частей под воздействием внешних факторов - методику проведения наружного исследования трупа и его частей: установления антропологической и половой характеристики трупа; описания признаков внешности методом словесного портрета, установления наличия трупных явлений и суправитальных реакций - методику исследования предметов, доставленных с трупом и его 	<ul style="list-style-type: none"> - производить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа плода и новорожденного - проводить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа в случаях ненасильственной смерти от различных заболеваний - проводить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа с подозрением на особо опасные инфекции, ВИЧ-инфекцию, СПИД в соответствии с нормативными правовыми документами и санитарными правилами по безопасности работы с микроорганизмами соответствующих групп патогенности - при наружном исследовании трупа и его частей: <ul style="list-style-type: none"> • устанавливать и исследовать суправитальные реакции, трупные изменения; • применять инструментальные и лабораторные методы определения давности наступления смерти; • исследовать антропологический тип, пол, возраст, рост, телосложение трупа и его частей; • описывать признаки внешности методом словесного портрета; • фиксировать морфологические признаки повреждений; • исследовать, в том числе и с оптическими средствами, измерять, описывать, 	

Код компетенции	Формулировка компетенции	Этапы формирования и индикаторы достижения компетенции		
		Знает	Умеет	Владеет (имеет практический опыт)
1	2	3	4	5
		<p>частями</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила судебной фотографии, видеосъемки, зарисовки повреждений на контурных схемах частей тела человека - методику и порядок проведения внутреннего исследования трупа и его частей - методику производства судебно-медицинской экспертизы эксгумированного трупа - методику судебно-медицинской экспертизы дефектов оказания медицинской помощи - повреждения острыми предметами: механизм образования и морфологические особенности повреждений от действия предметов с режущими, колющими, колюще-режущими, рубящими, комбинированными свойствами - повреждения твердыми тупыми предметами: морфогенез повреждений различных органов и тканей; клинические и патоморфологические проявления черепно-мозговой травмы; вопросы судебно-медицинской экспертизы автомобильной травмы, травмы от падения с высоты, железнодорожной травмы, а также авиационной, мотоциклетной, тракторной травмы, травмы на водном транспорте - огнестрельные повреждения: повреждающие факторы выстрела и механизм образования огнестрельного повреждения; 	<p>фотографировать, зарисовывать (схематически) повреждения на контурных схемах частей тела человека;</p> <ul style="list-style-type: none"> • производить изъятие мазков, выделений, наложений, одежды, обуви и других объектов, необходимых для проведения дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований - изучать, интерпретировать и анализировать результаты наружного исследования трупа и его частей - планировать и определять порядок и объем проведения внутреннего исследования трупа и его частей, руководствуясь выявленными повреждениями, патологическими изменениями, имеющимися сведениями об обстоятельствах дела - применять при исследовании трупа приемы секционной техники, выполнять дополнительные диагностические пробы у секционного стола в соответствии с порядком организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации - использовать методику медицинского обследования живого лица, в отношении которого проводится судебно-медицинская экспертиза (обследование) - устанавливать характер и 	

Код компетенции	Формулировка компетенции	Этапы формирования и индикаторы достижения компетенции		
		Знает	Умеет	Владеет (имеет практический опыт)
1	2	3	4	5
		<p>общая и частная морфология огнестрельного повреждения; взрывная травма: поражающие факторы, морфологические признаки, особенности исследования трупа; лабораторные методы исследования, применяемые при экспертизе огнестрельной и взрывной травмы</p> <ul style="list-style-type: none"> - виды гипоксических состояний и причины их развития, классификация, морфологические признаки, причины смерти; механическая асфиксия и утопление - патоморфологические изменения тканей и органов при поражениях техническим и атмосферным электричеством, местном и общем действии низкой и высокой температуры, воздействии ионизирующего излучения, резких изменений внешнего давления - классификацию ядов; действие отравляющих, наркотических, токсикоманических веществ на организм, их клинические и морфологические проявления, особенности производства судебно-медицинских экспертиз (исследований) - признаки новорожденности, доношенности, зрелости, жизнеспособности, живорожденности; причины смерти в ante-, интра- и постнатальном периодах; особенности судебно-медицинского исследования трупов плодов и новорожденных 	<p>локализацию повреждений у живых лиц, в отношении которых проводится судебно-медицинская экспертиза (обследование)</p> <ul style="list-style-type: none"> - устанавливать степень тяжести вреда, причиненного здоровью; применять медицинские критерии квалифицирующих признаков определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью, в отношении живых лиц - устанавливать возраст лица, в отношении которого проводится судебно-медицинская экспертиза (обследование) - использовать методику медицинского обследования живых лиц в связи с совершением преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности - анализировать и интерпретировать результаты внутреннего исследования трупа и его частей - устанавливать давность наступления смерти - устанавливать характер и локализацию повреждений на трупе; тяжесть вреда, причиненного здоровью; наличие причинной связи между повреждениями и наступлением смерти - изучать, анализировать и интерпретировать результаты проведенной судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа в случаях смертельного исхода в медицинской организации 	

Код компетенции	Формулировка компетенции	Этапы формирования и индикаторы достижения компетенции		
		Знает	Умеет	Владеет (имеет практический опыт)
1	2	3	4	5
		<ul style="list-style-type: none"> - заболевания, в том числе ВИЧ-инфекция, СПИД (этиология, патогенез, морфогенез, основные клинические проявления, осложнения, исходы и причины смерти), патоморфоз; методика и порядок производства судебно-медицинской экспертизы (исследования) в случаях смерти от заболеваний; принципы судебно-медицинской диагностики ненасильственной смерти - клинические проявления ВИЧ-инфекции и ее морфологические признаки: клиническая классификация; синдромы, встречающиеся при ВИЧ-инфекции; оппортунистические инфекции, их морфологические проявления - порядок организации и производства судебно-медицинских экспертиз (исследований) трупа с подозрением на особо опасные инфекции, ВИЧ-инфекцию, СПИД - особенности судебно-медицинской экспертизы трупов неизвестных лиц, фрагментированных, расчлененных, скелетированных, кремированных трупов 	<ul style="list-style-type: none"> - устанавливать причину смерти, формулировать судебно-медицинский диагноз, выводы (заключение) судебно-медицинской экспертизы - сопоставлять заключительный клинический и судебно-медицинский диагнозы, определять причины и категорию расхождения заключительного клинического и судебно-медицинского диагнозов - использовать в своей работе медицинские изделия - формулировать и обосновывать экспертные выводы в соответствии с требованиями процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности 	
ПК-6	готовность к применению лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов	<ul style="list-style-type: none"> - порядки оказания медицинской помощи, порядки оказания паллиативной медицинской помощи - стандарты медицинской помощи - клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам - современные методы лечения 	<ul style="list-style-type: none"> - описывать состояние предметов одежды и обуви на трупе, их повреждения и загрязнения; предметы, находящиеся на трупе, его частях и в непосредственной близости от них - устанавливать следы объектов биологического и иного происхождения 	<ul style="list-style-type: none"> - имеет опыт изъятия и направления объектов от трупа и его частей для дополнительного инструментального и (или) лабораторного исследования - имеет опыт забора и направления объектов для дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований в

Код компетенции	Формулировка компетенции	Этапы формирования и индикаторы достижения компетенции		
		Знает	Умеет	Владеет (имеет практический опыт)
1	2	3	4	5
		<p>пациентов</p> <p>- современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, вызванные их применением</p> <p>- требования законодательства Российской Федерации к порядку изъятия и заготовки органов и (или) тканей человека для целей трансплантации, а также для клинических, научных и учебно-методических целей</p> <p>- порядок производства медико-криминалистической экспертизы (исследования)</p> <p>- порядок производства судебно-биологической экспертизы (исследования)</p> <p>- лабораторные, физикальные и инструментальные методы, используемые при судебно-</p>	<p>- оказывать содействие следователю в обнаружении, фиксации, изъятии и упаковке вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения, а также в формулировке вопросов, которые могут быть поставлены перед судебно-медицинским экспертом органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу</p> <p>- определять пригодность вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения для проведения лабораторного и инструментального экспертного исследования</p> <p>- производить забор объектов в случаях преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности</p> <p>- планировать, определять порядок, объем и проводить лабораторные и инструментальные экспертные исследования</p> <p>- анализировать, интерпретировать полученные результаты лабораторного и инструментального экспертных исследований вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения</p> <p>- планировать и определять объем дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований трупа и его частей</p> <p>- производить забор объектов для производства дополнительных</p>	<p>установленном порядке</p> <p>- имеет опыт использования и приобщения к материалам судебно-медицинской экспертизы результатов дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований объектов от трупа и его частей, объектов, а также поступивших дополнительных материалов дела</p> <p>- имеет опыт производства судебно-гистологического исследования и судебно-биохимической экспертизы (исследования) объектов биологического происхождения</p> <p>- имеет опыт производства экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> • медико-криминалистической • судебно-биологической • генетической <p>- имеет опыт консультативного сопровождения на этапе интерпретации результатов судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения</p> <p>- навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с учетом диагноза, возраста, клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания</p>

Код компетенции	Формулировка компетенции	Этапы формирования и индикаторы достижения компетенции		
		Знает	Умеет	Владеет (имеет практический опыт)
1	2	3	4	5
		<p>медицинской экспертизе по поводу половых преступлений</p> <ul style="list-style-type: none"> - порядок взятия, упаковки, направления, транспортировки, хранения вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения, предоставляемых на лабораторные и инструментальные экспертные исследования - виды и объем инструментальных и (или) лабораторных исследований вещественных доказательств, объектов биологического и иного происхождения в зависимости от выявленных повреждений, патологических изменений и вопросов, поставленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу - методику изъятия мазков, выделений, наложений, одежды, обуви и других объектов, необходимых для проведения дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований; порядок их упаковки, транспортировки, сроки хранения - методы определения вида внешнего воздействия, последовательности и прижизненности происхождения повреждений, давности их образования - дополнительные инструментальные и лабораторные методы исследования, 	<p>лабораторных и инструментальных исследований, заполнять соответствующие направления</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать и интерпретировать полученные результаты дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований - анализировать и интерпретировать результаты проведенной судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа - составлять план лечения с учетом диагноза, возраста, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного 	<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения у пациентов - навыками определения медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - имеет опыт оказания медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе в чрезвычайных ситуациях

Код компетенции	Формулировка компетенции	Этапы формирования и индикаторы достижения компетенции		
		Знает	Умеет	Владеет (имеет практический опыт)
1	2	3	4	5
		<p>используемые при судебно-медицинской экспертизе механических повреждений; причины смерти человека при механических повреждениях</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативные правовые документы и санитарные правила по безопасности работы с микроорганизмами соответствующих групп патогенности, ВИЧ-инфекцией, СПИД - особенности взятия объектов для производства судебно-гистологического исследования - назначение специальных окрасок и дополнительных методов исследования с учетом поставленной цели; приготовление препаратов - основы микроскопического исследования биологического материала - патоморфологические микроскопические изменения в тканях травматического и нетравматического генеза при различных видах насильственной смерти и при подозрении на нее - микроскопические признаки патологических процессов внутренних органов - гистологические признаки давности образования повреждений, давности течения патологических процессов - судебно-медицинские исследования: 	<p>питания</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять медицинские показания для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам - направлять пациентов в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - оказывать медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи 	

Код компетенции	Формулировка компетенции	Этапы формирования и индикаторы достижения компетенции		
		Знает	Умеет	Владеет (имеет практический опыт)
1	2	3	4	5
		<ul style="list-style-type: none"> • трасологические • баллистические • по отождествлению личности • микрологические <p>по реконструкции событий</p> <p>- методы и технические приемы медико-криминалистического исследования вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения для решения диагностических, идентификационных и ситуационных экспертных задач</p> <p>- порядок производства спектрографической экспертизы; методы спектрального анализа вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения</p> <p>- методы судебно-биологического исследования вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения</p> <p>- проведение судебно-биологического экспертного исследования крови, спермы, слюны, пота и мочи: методы обнаружения, определение наличия и групповой принадлежности</p> <p>- судебно-биологическое исследование волос, ногтей, зубов человеческого организма</p> <p>- судебно-биологическое исследование органов, тканей, частей фрагментированного, скелетированного, кремированного</p>		

Код компетенции	Формулировка компетенции	Этапы формирования и индикаторы достижения компетенции		
		Знает	Умеет	Владеет (имеет практический опыт)
1	2	3	4	5
		<p>трупа</p> <ul style="list-style-type: none"> - порядок производства судебно-цитологической экспертизы (исследования): объекты судебно-цитологического исследования; вопросы, решаемые при проведении судебно-цитологических исследований - порядок производства генетической экспертизы (исследования) с целью установления принадлежности следов и иных объектов биологического происхождения, идентификации личности и установления биологического родства, индивидуализации человека - методы молекулярно-генетической индивидуализации человека - предметы и этапы выполнения генетической экспертизы - генетическую экспертизу с целью идентификации личности, по поводу спорного происхождения детей - порядок производства биохимической экспертизы (исследования) объектов биологического происхождения - методы биохимического исследования объектов биологического происхождения - биохимические показатели при нозологических формах, наиболее часто встречающихся в судебно-медицинской практике - принципы и методы оказания 		

Код компетенции	Формулировка компетенции	Этапы формирования и индикаторы достижения компетенции		
		Знает	Умеет	Владеет (имеет практический опыт)
1	2	3	4	5
		неотложной медицинской помощи пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи		
ПК-7	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	<ul style="list-style-type: none"> - формы и методы санитарно-просветительной работы по устранению факторов риска и формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ - формы и методы санитарно-просветительской работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний - психологические и педагогические аспекты приемов мотивации населения к ведению здорового образа жизни 	<ul style="list-style-type: none"> - популярно изложить значения факторов риска при заболеваниях внутренних органов и меры профилактики обострений - выделять особенности, определять формы и методы просветительской деятельности медицинских работников среди пациентов и населения по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни - проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и (или) состояний 	<ul style="list-style-type: none"> - основными приемами обучающей работы с пациентами - навыками санитарно-просветительской работы, в том числе по формированию навыков здорового образа жизни, алгоритмом оценки факторов индивидуального риска развития наиболее распространенных заболеваний
ПК-8	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	- законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников, санитарные правила и нормы	<ul style="list-style-type: none"> - интерпретировать данные, содержащиеся в нормативно-правовых документах по организации медицинской помощи в профессиональной деятельности - использовать принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками работы с нормативно-правовыми актами по организации медицинской помощи - принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях

Код компетенции	Формулировка компетенции	Этапы формирования и индикаторы достижения компетенции		
		Знает	Умеет	Владеет (имеет практический опыт)
1	2	3	4	5
		<ul style="list-style-type: none"> - общие вопросы организации медицинской помощи населению - организацию медицинской помощи в медицинских организациях, в том числе оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника - принципы контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками - правила оформления медицинской документации в медицинских организациях - правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» 	<ul style="list-style-type: none"> медицинских организациях и их структурных подразделениях - проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинской помощи - контролировать выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками - заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде - использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» 	<ul style="list-style-type: none"> - имеет опыт ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде - навыками контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками, в том числе при помощи медицинских информационных систем и ресурсов - навыками работы с медицинскими информационными системами, информационными медицинскими ресурсами

4. Структура и содержание практики, формируемые компетенции, формы текущего контроля, промежуточной аттестации

№ п/п	Разделы (этапы) практики	Виды учебной работы на практике, включая самостоятельную работу ординаторов	Количество часов	Формируемые компетенции (коды)	Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
1	2	3	4	5	6
1	Уголовное, гражданское, административное производство, следственные действия	<ul style="list-style-type: none"> - поиск необходимой информации - анализ, обобщение и систематизация полученной информации - использование логических, графических, математических методов для оценивания, анализа и синтеза - осуществление профессиональной коммуникации - использование данных судебно-медицинских экспертиз для повышения качества диспансеризации, лечебно-профилактической и санитарно-просветительной работы среди населения - заполнение медицинской документации 	54	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-7 ПК-8	ОИБ
2	Установление степени тяжести вреда, причиненного здоровью	<ul style="list-style-type: none"> - поиск необходимой информации - анализ, обобщение и систематизация полученной информации - использование логических, графических, математических методов для оценивания, анализа и синтеза - производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) живого лица - установление характера и локализации повреждений - определение степени тяжести вреда, причиненного здоровью, применение медицинских критериев, квалифицирующих признаков определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью, в отношении живых лиц - заполнение медицинской документации 	212	УК-1 УК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	АКТ
3	Обследования живых лиц в случаях преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности	<ul style="list-style-type: none"> - поиск необходимой информации - анализ, обобщение и систематизация полученной информации - использование логических, графических, математических методов для оценивания, анализа и синтеза - осуществление профессиональной коммуникации - проведение судебно-медицинской экспертизы (исследования) живых лиц в связи с совершением преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности - заполнение медицинской документации 	54	УК-1 УК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	АКТ
<i>Зачет с оценкой</i>		-	4	-	Т, Пр., С, ЗИЗ, ДП, ОТ
ИТОГО:		-	324	-	-

4.1. Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

ОИБ	оценка информационных бюллетеней	С	оценка по результатам собеседования (устный опрос)
АКТ	защита Актов судебно-медицинского исследования	ЗИЗ	защита индивидуального задания
Т	тестирование	ДП	дневник практики
Пр.	оценка освоения практических навыков (умений, владений)	ОТ	отчет практики

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики

Основная литература

1. Пиголкин, Ю.И. Судебная медицина и судебно-медицинская экспертиза [Электронный ресурс] / под ред. Ю. И. Пиголкина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 728 с. URL:
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428207.html>

Дополнительная литература

1. Базикийн, Э.А. Объекты исследования биологического происхождения в системе следственных действий [Электронный ресурс] / Базикийн Э. А [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 104 с. URL:
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428825.html>
2. Клевно, В.А. Определение степени тяжести вреда здоровью. Применение Правил и Медицинских критериев. Ответы на вопросы [Электронный ресурс] / Клевно В.А., Богомолова И.Н. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 136 с. URL:
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425459.html>
3. Клевно, В.А. Судебно-медицинская экспертиза: теоретические, процессуальные, организационные и методические основы [Электронный ресурс] / Клевно В.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 368 с URL:
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424551.html>
4. Пиголкин, Ю.И. Атлас по судебной медицине [Электронный ресурс] / Пиголкин Ю.И. [и др.] Под ред. Ю.И. Пиголкина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 376 с. URL:
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415429.html>
5. Ромодановский, П.О. Судебно-медицинская идентификация личности по стоматологическому статусу [Электронный ресурс] / Ромодановский П.О., Баринев Е.Х. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 208 с. URL:
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438756.html>
6. Теньков, А. А. Ошибки судебно-медицинских экспертов и пути их предотвращения: практ. рук. / А. А. Теньков ; Курск. гос. мед. ун-т. - Курск : Изд-во КГМУ, 2012 - .Т. 1. - 2012. - 536 с. URL:
ftp://fulltext.kursksmu.net/fulltext/arhiv_rio/2012/476/476.pdf
7. Теньков, А. А. Ошибки судебно-медицинских экспертов и пути их предотвращения: практ. рук. / А. А. Теньков; Курск. гос. мед. ун-т. - Курск : Изд-во КГМУ, 2012 - . Т. 2. - 2013. - 555 с. URL:
ftp://fulltext.kursksmu.net/fulltext/arhiv_rio/2013/33/33.pdf
8. Теньков, А. А. Ошибки судебно-медицинских экспертов и пути их предотвращения: практ. рук. / А. А. Теньков ; Курск. гос. мед. ун-т. - Курск : Изд-во КГМУ, 2012 - . Т. 3. - 2014. - 547 с. URL:
ftp://fulltext.kursksmu.net/fulltext/arhiv_rio/2015/93-15/93-15.pdf
9. Теньков, А. А. Ошибки судебно-медицинских экспертов и пути их предотвращения: практ. рук. / А. А. Теньков ; Курск. гос. мед. ун-т. - Курск : Изд-во КГМУ, 2012 - 2016. Т. 4. - 2016. - 580 с URL:
ftp://fulltext.kursksmu.net/fulltext/arhiv_rio/2016/241-16/241-16.pdf
10. Янушевич, О.О. Судебно-медицинская и медико-правовая оценка неблагоприятных исходов в стоматологической практике [Электронный ресурс] / под ред. О.О. Янушевича. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 384 с. URL:
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438459.html>

Периодические издания (журналы):

1. Судебно-медицинская экспертиза.

Электронное информационное обеспечение и профессиональные базы данных

1. Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации.

- Электронный рубрикатор клинических рекомендаций URL:
<http://cr.rosminzdrav.ru/#!/>
2. Официальный сайт Всемирной организации здравоохранения. URL:
<http://www.who.int/ru/>
 3. КонсультантПлюс. URL:
https://kurskmed.com/departement/library/page/Consultant_Plus
 4. Официальный сайт научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU. URL:
<https://elibrary.ru/>
 5. Официальный сайт Национальной электронной библиотеки (НЭБ). URL:
<http://нэб.рф/>
 6. Федеральная электронная медицинская библиотека. URL:
<http://193.232.7.109/feml>
 7. База данных международного индекса научного цитирования «Web of science». URL:
<http://www.webofscience.com/>
 8. Полнотекстовая база данных «Medline Complete». URL:
<http://search.ebscohost.com/>
 9. Официальный сайт научной электронной библиотеки «КиберЛенинка». URL:
<https://cyberleninka.ru/>
 10. Официальный сайт Федерального государственного бюджетного учреждения «Российский центр судебно-медицинской экспертизы» Минздрава России
<http://www.rc-sme.ru/>
 11. Клинические рекомендации. Отравление кокаином и психостимулирующими средствами, характеризующимися возможностью пристрастия к ним [Электронный ресурс] / М-во здравоохранения Рос. Федерации ; разработ. К.К. Ильяшенко [и др.] — М.: Минздрав России, 2016. — 48 с. URL:
<http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/350>
 12. Клинические рекомендации. Перелом нижней челюсти [Электронный ресурс] / М-во здравоохранения Рос. Федерации ; разработ. И.М. Байриков, А.Л. Савельев. — М.: Минздрав России, 2016. — 65 с. URL:
<http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/744>
 13. Клинические рекомендации. Токсическое действие алкоголя [Электронный ресурс] / М-во здравоохранения Рос. Федерации ; разработ. М.В. Белова [и др.] — М.: Минздрав России, 2016. — 47 с. URL:
<http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/349>
 14. Об утверждении Медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека [Электронный ресурс]: приказ Минздравсоцразвития от 24.04.2008 г. № 194н. URL:
http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_79398/
 15. Об утверждении Порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации [Электронный ресурс]: приказ Минздравсоцразвития от 12.05.2010 № 346н. URL:
http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_103821/

6. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование специальных помещений	Оснащенность специальных помещений	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4
1.	Помещения областного бюджетного учреждения здравоохранения «Бюро судебно-медицинской экспертизы» комитета здравоохранения Курской области (На основании договора о практической подготовке обучающихся № 21 от 05.09.2016 г.) 305000, г. Курск, ул. Серафима Саровского, 8.	Оборудование согласно Приложению №3 договора о практической подготовке обучающихся № 21 от 05.09.2016 в соответствии с условиями стандарта ФГОС ВО 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза.	

7. Оценочные средства

Вопросы для устной части аттестации по практике

1. Судебно-медицинская экспертиза тяжести телесных повреждений
2. Определение степени тяжести телесных повреждений согласно действующему уголовному законодательству
3. Вопросы, разрешаемые экспертом в выводах при данном виде экспертизы
4. Правила определения степени тяжести телесных повреждений
5. Экспертные признаки тяжких, менее тяжких и легких повреждений тела
6. Особые способы причинения телесных повреждений (побои, истязания, мучения)
7. Спорные половые состояния и половые преступления
8. Особенности проведения этих экспертиз
9. Правила судебно-медицинской акушерско-гинекологической экспертизы и половых состояний мужчин
10. Судебно-медицинская экспертиза спорных половых состояний: установление пола, половой зрелости, половой неприкосновенности, способности к совокуплению, зачатию, установление беременности, родов, аборта
11. Криминальный аборт и установление способов его производства
12. Судебно-медицинская экспертиза при расследовании половых преступлений; изнасилование, развратные действия, насильственные действия сексуального характера, заражение венерическими болезнями
13. Определение степени утраты трудоспособности, поводы и особенности проведения этого вида экспертизы
14. Судебно-медицинская экспертиза состояния здоровья
15. Установление возраста, методы экспертизы и их достоверность

01.

Обстоятельства дела: Гр-н Ю.. 15 лет., 15.09. в лесу был ранен подростком, выстрелившим из самодельного пистолета. В этот же день обратился в больницу и был госпитализирован. Из истории болезни известно: 15.09. у Ю. диагностировано огнестрельное пулевое сквозное ранение мягких тканей средней трети правого бедра. Входное отверстие: диаметром 0,8см, на задне-наружной поверхности средней трети правого бедра, с пояском осаднения шириной 0,2см. В нем обрывки одежды и покрытый копотью бумажный пыж. Выходное отверстие: размерами 2x1,5см на внутренней поверхности правого бедра, на 4 см ниже входного, с неровными краями. Произведена первичная обработка раны, положена асептическая повязка. К 20.09. развились явления воспаления, в связи, с чем был вскрыт раневой канал в мышцах бедра. 28.09. из раны отмечается значительное гнойное отделяемое и отторжение некротизированных тканей. К 05.10. рана очистилась, 14.10. выписан на амбулаторное лечение.

Вопросы:

1. Определите вид телесных повреждений (диагноз, последствия).
2. Установите степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека (с указанием квалифицирующего признака).
3. Обоснуйте установленную вами степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека.
4. Укажите механизм возникновения повреждений (тип орудия, травмирующий предмет, вид воздействия).
5. Определите давность причинения повреждений.

02.

Обстоятельства дела: Гр-н З., 34 лет. 29.10. в ссоре пьяный знакомый откусил кончик носа. Обратился в травмпункт, наложены давящая и пращевидная повязки. Данные освидетельствования 29.10: дефект мягких частей спинки и кончики носа, неправильно треугольной формы, с неровными крупно фестончатыми краями, размерами 2,5x3,2см, в верхнем углу дефекта на 0,2см выступает хрящевая часть спинки носа. Края раневой поверхности припухшие, несколько отечные, красновато-синюшного цвета, такая же и слизистая перегородка носовых ходов. Грануляция вялая, слабо кровоточащая. Переосвидетельствование 12.11.: кончик носа отсутствует. Края дефекта неровные, рубцово-деформированные, втянутые, синюшно-розового цвета. Носовое дыхание не нарушено.

Вопросы:

1. Определите вид телесных повреждений (диагноз, последствия).
2. Установите степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека (с указанием квалифицирующего признака).
3. Обоснуйте установленную вами степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека.
4. Укажите механизм возникновения повреждений (тип орудия, травмирующий предмет, вид воздействия).
5. Определите давность причинения повреждений.

03.

Обстоятельства дела: Гр-ка И., 26 лет. 24.11. была сбита грузовой автомашиной. Упала, почувствовала резкую боль в правой руке. Через 25 минут доставлена в больницу. Из истории болезни известно, что гр-ка И. поступила в хирургическое отделение 24.11. в удовлетворительном состоянии, в сознании. Пульс 90 в минуту, ритмичный. АД 110/90 мм рт. ст. Верхняя треть правого плеча отечна, болезненна при ощупывании. На R-грамме правого плечевого сустава определяется поперечный перелом в области хирургической шейки без смещения отломков. Плечо фиксировано повязкой с шиной Крамера. В течение последующего месяца общее состояние удовлетворительное. На R-грамме от 24.12. в месте перелома отмечается образование костной мозоли.

Вопросы:

1. Определите вид телесных повреждений (диагноз, последствия).
2. Установите степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека (с указанием квалифицирующего признака).
3. Обоснуйте установленную вами степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека.
4. Укажите механизм возникновения повреждений (тип орудия, травмирующий предмет, вид воздействия).
5. Определите давность причинения повреждений.

04.

Обстоятельства дела: Гр-ка Л., 23 лет. 07.04. Женщина, на почве ревности, плеснула в лицо концентрированную соляную кислоту. Через несколько минут потерпевшая обмыла лицо водой, затем обратилась в поликлинику. Из амбулаторной карты известно, что Л. на приеме у хирурга 07.04. по поводу химического ожога 2 степени кожи правой половины лица. На лбу справа и на правой щеке отмечается образование желто-коричневого струпа на участках 6х5см и 7х4см. Струп резко ограничен, плотный, ожоговая поверхность обильно обработана водой, наложены повязки из жидкой кашицы двууглекислой соды, дальнейшее течение ожога протекало без осложнений. К 23.04. струп постепенно отпал, лечение прекращено. Данные освидетельствования: 28.04.: на лбу справа от вершины лобного бугра до брови на овальном участке 6,2х4,7см кожа нежная, бледно-розовая, гладкая, блестящая, такого же характера участок кожи на правой щеке от нижнего края глазницы до угла нижней челюсти, размерами 6,8х4,2см. Чувствительность на лице не нарушена. Жалоб свидетельствуемая не предъявляет.

Вопросы:

1. Определите вид телесных повреждений (диагноз, последствия).
2. Установите степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека (с указанием квалифицирующего признака).
3. Обоснуйте установленную вами степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека.
4. Укажите механизм возникновения повреждений (тип орудия, травмирующий предмет, вид воздействия).
5. Определите давность причинения повреждений.

05.

Обстоятельства дела: коло 4-х дней назад гр-ка К., 62 лет, была избита неизвестным. Удары по лицу наносились велосипедной цепью. Жалобы на головокружение. Сознание не теряла. За медицинской помощью не обращалась. При освидетельствовании 09.06.: в области правой глазницы имеется кровоподтек с выраженной желтизной по периферии, размерами 5х5 см. На белочной оболочке правого глаза у наружного края радужки кровоизлияние багрового цвета, размерами 1х0,3см. На правой боковой поверхности верхней трети спинки носа имеется полосчатая горизонтальная ссадина, размерами 0,3х0,6 см, покрытая буроватой корочкой, расположенной выше уровня кожи. В лобной области справа, над наружным краем правой брови - дугообразная ссадина 0,5х1,3 см, аналогичная вышеописанной, и группа из 7 точечных ссадин таких же свойств. Других повреждений не обнаружено.

Вопросы:

1. Определите вид телесных повреждений (диагноз, последствия).
2. Установите степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека (с указанием квалифицирующего признака).
3. Обоснуйте установленную вами степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека.
4. Укажите механизм возникновения повреждений (тип орудия, травмирующий предмет, вид воздействия).
5. Определите давность причинения повреждений.

06.

Обстоятельства дела: Гр-н К., 38 лет. 16.08. жена на почве ревности укусила за левое ухо. Обратился в травмпункт. Наложена повязка с мазью. Данные освидетельствования 18

августа: верхняя половина левой ушной раковины отсутствует. На остальной части – раневая поверхность с неровными лоскутообразными крупно-фестончатыми краями светло-красного цвета и желтоватые лоскуты хряща длиной до 0,6см. Рана захватывает верхнюю часть завитка и противозавитка, а также часть противокозелка. Мочка уха не повреждена. Слух сохранен. Переосвидетельствование 5 сентября: Рана зажила полностью. Левая ушная раковина деформирована: верхний задний край ее отсутствует. На других участках заднего края ушной поверхности, грубые, плотные морщинистые рубцы розовато-синюшного цвета.

Вопросы:

1. Определите вид телесных повреждений (диагноз, последствия).
2. Установите степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека (с указанием квалифицирующего признака).
3. Обоснуйте установленную вами степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека.
4. Укажите механизм возникновения повреждений (тип орудия, травмирующий предмет, вид воздействия).
5. Определите давность причинения повреждений.

07.

Обстоятельства дела: Гр-н Д., 37 лет. 05.10. в троллейбусе пьяный мужчина ударил кулаком по правому уху. Обратился в отоларингологу 06.10. Из амбулаторной карты известно, что 06.10. при осмотре на правой ушной раковине – распространенный синюшно-багровый кровоподтек. В слуховом проходе темно-красные свертки крови. На барабанной перепонке имеется большая посттравматическая перфорация с неровными кровоподтечными краями. При обследовании слух полностью отсутствует. Диагноз: травматический отит. Находился на амбулаторном лечении до 2.11., явления острого воспаления постепенно стихли, слух на правое ухо не восстановился. Слух на левое ухо сохранен. Данные освидетельствования 11.11.: правое ухо – перфорация барабанной перепонки затянулась грубым рубцом. Образовались спайки с внутренней стенкой барабанной полости. На аудиограмме – резкое снижение слуха по типу нарушения звукопроводящей системы. Воспринимает крик у ушной раковины. Слух на левое ухо сохранен. Диагноз: адгезивный правосторонний отит.

Вопросы:

1. Определите вид телесных повреждений (диагноз, последствия).
2. Установите степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека (с указанием квалифицирующего признака).
3. Обоснуйте установленную вами степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека.
4. Укажите механизм возникновения повреждений (тип орудия, травмирующий предмет, вид воздействия).
5. Определите давность причинения повреждений.

08.

Обстоятельства дела: Из постановления о назначении судебно-медицинской экспертизы следует, что 25 апреля, во время задержания гр-на Б., 35 лет, сотрудник милиции ударил его кулаком по лицу. 26.04. потерпевший обратился в районную стоматологическую поликлинику с жалобами на боль в области нижней челюсти справа. Из представленной медицинской карты амбулаторного больного известно, что при осмотре ротовой полости на слизистой правой щеки обнаружено кровоизлияние округлой формы, размерами 3х2см, синюшно-фиолетового цвета, с линейным осаднением в центре, длиной 0,6см; а также смещением коронки правого клыка верхней челюсти в сторону преддверия рта. Данный зуб возвышался над соседними зубами, затрудняя смыкание челюстей, при надавливании отмечались боль и патологическая подвижность. На окружающий клык десне имелось кровоизлияние 2,2х1,2см, синюшно-багрового цвета. На рентгенограмме выявлено сужено периодонтальной щели в связи с нарушением соотношения между корнем правого клыка верхней челюсти и стенками альвеол. Произведены репозиция зуба и закрепление его с помощью проволочной на зубной шины сроком на 4 недели, после снятия которой больной жалоб не предъявлял. Через 38 дней после происшествия была

произведена судебно-медицинская экспертиза потерпевшего, в ходе которой каких-либо патологических изменений со стороны ротовой полости и зубов не обнаружено.

Вопросы:

1. Определите вид телесных повреждений (диагноз, последствия).
2. Установите степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека (с указанием квалифицирующего признака).
3. Обоснуйте установленную вами степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека.
4. Укажите механизм возникновения повреждений (тип орудия, травмирующий предмет, вид воздействия).
5. Определите давность причинения повреждений.

09.

Обстоятельства дела: Из постановления о назначении судебно-медицинской экспертизы следует, что 16 февраля в 9 ч. гр-н Х. на почве неприязненных отношений плеснул кипятком в лицо гр-ке У., 35 лет. В связи с полученными повреждениями потерпевшая доставлена в ожоговое отделение РКБ. При поступлении в стационар у больной отмечалось общее возбуждение, запах алкоголя изо рта. Потерпевшая предъявила жалобы на резкую боль и жжение в области левой щеки. При объективном осмотре установлено, что состояние больной удовлетворительное, АД 120/80 мм рт. ст., пульс 75 в минуту. Объективно, в области левой щеки с переходом на подчелюстную область имеется повреждение поверхностного слоя кожи ярко-красного цвета, размерами 10x8см, с резкой гиперемией сосудов и отеком ткани по периферии. В центральной части этого участка имеются множественные пузыри, диаметром от 0,4 до 0,6см, заполненные прозрачной жидкостью. В перевязочной приемного покоя проведена первичная хирургическая обработка с орошением поврежденной поверхности теплым изотоническим раствором хлорида натрия и 1% раствором новокаина. Пузыри вскрыты у основания путем прокола острием скальпеля. Больной введены противостолбнячная сыворотка и столбнячный анатоксин. Дальнейшее лечение проводилось открытым методом до полной эпителизации повреждения. Через 3 недели больная выписана из стационара. При судебно-медицинской экспертизе, проведенной спустя 2 месяца после происшествия, установлено: потерпевшая предъявляет жалобы на болезненность и стягивание кожи в левой щеке. Лицо ассиметричное, левый угол рта приподнят, нижнее веко левого глаза опущено. На левой щеке с переходом на подчелюстную область располагается обширный, неправильно-звездчатой формы рубец, размерами 9x7,5см, синюшно-розоватой окраски, плотно спаянный с подлежащей тканью, сильно стягивающий окружающую кожу. Поверхность его неровная, местами бугристая. Других изменений при экспертизе не обнаружено.

Вопросы:

1. Определите вид телесных повреждений (диагноз, последствия).
2. Установите степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека (с указанием квалифицирующего признака).
3. Обоснуйте установленную вами степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека.
4. Укажите механизм возникновения повреждений (тип орудия, травмирующий предмет, вид воздействия).
5. Определите давность причинения повреждений.

10.

Обстоятельства дела: Гр-ка П., 12 лет. 02.11. в классе ученик ударил портфелем по лицу. Данные освидетельствования 02.11.: спинка носа припухшая, на ней темно-синий кровоподтек, размерами 5x4см. В носовых ходах следы засохшей крови. Носовое дыхание нарушено. Жалобы: на болезненность при ощупывании носа. На рентгенограмме определяется поперечный перелом носовых костей в средней части без смещения отломков. Переосвидетельствование 12.11.: нос не деформирован, бледно-желтого цвета. Жалобы на небольшую болезненность при ощупывании носа.

Вопросы:

1. Определите вид телесных повреждений (диагноз, последствия).

2. Установите степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека (с указанием квалифицирующего признака).
3. Обоснуйте установленную вами степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека.
4. Укажите механизм возникновения повреждений (тип орудия, травмирующий предмет, вид воздействия).
5. Определите давность причинения повреждений.

11.

Обстоятельства дела: Гр-ка У., 53 года. 09.06. в трамвае пьяный мужчина ткнул кулаком в грудь. Данные освидетельствования 09.06. На груди спереди справа по среднеключичной линии на уровне 6-8 ребер овальной темно-синий кровоподтек размерами 8x7см, при ощупывании 6 и 7 ребер справа – жалобы на локальную болезненность в области кровоподтека. На рентгенограммах грудной клетки от 10.06. определяются поперечный перелом 6-7 ребер с небольшим смещением отломков справа по среднеключичной линии.

Вопросы:

1. Определите вид телесных повреждений (диагноз, последствия).
2. Установите степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека (с указанием квалифицирующего признака).
3. Обоснуйте установленную вами степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека.
4. Укажите механизм возникновения повреждений (тип орудия, травмирующий предмет, вид воздействия).
5. Определите давность причинения повреждений.

12.

Обстоятельства дела: Гр-ка К., 49 лет. 08.09. была сбита автомашиной. С места происшествия была доставлена машиной скорой помощи в больницу. Из истории болезни известно, что гр-ка К. при поступлении предъявляла жалобы на резкую боль в правой ноге. При осмотре на наружной поверхности средней трети правого бедра – багрово-синюшный кровоподтек, размерами 26x15 см. При ощупывании определяется деформация бедра, резкая болезненность в средней трети, крепитация отломков. Отмечается укорочение ноги и ротация кнаружи. На R-грамме от 08.09. – полный поперечный перелом правого бедра в средней трети со значительным смещением отломков по длине. 09.09. наложено скелетное вытяжение. 12.09. повторная рентгенограмма: формируется костная мозоль, сопоставление отломков неправильное: дистальный отломок смещен по длине кзади. Предложено оперативное лечение, от него больная отказалась. 24.10. выписана на амбулаторное лечение. Приступила к работе 01.02. Данные освидетельствования: движения в тазобедренном суставе и коленном суставе в полном объеме, безболезненны. В средней трети правого бедра, при ощупывании отмечает болезненность. Правое бедро в средней трети толще левого на 1,5см. Правая нога на 6 см короче левой. Ходит прихрамывая на правую ногу. На R-грамме от 06.02. – костная мозоль сформирована, сопоставление отломков неправильное. Дистальный отломок смещен по длине кзади.

Вопросы:

1. Определите вид телесных повреждений (диагноз, последствия).
2. Установите степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека (с указанием квалифицирующего признака).
3. Обоснуйте установленную вами степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека.
4. Укажите механизм возникновения повреждений (тип орудия, травмирующий предмет, вид воздействия).
5. Определите давность причинения повреждений.

13.

Из постановления о назначении судебно-медицинской экспертизы следует, что 23 февраля, гр-ка Л., 58 лет, обратилась в районное отделение милиции с заявлением о

привлечении к ответственности своей снохи, гр-ки О., 26 лет, которая накануне вечером из хулиганских побуждений ударила ее кулаком по лицу, причинив повреждение зубов. При судебно-медицинской экспертизе, проведенной 25 февраля, потерпевшая предъявила жалобы на возникшую после побоев боль в области фронтальных зубов, их подвижность и невозможность откусывать пищу. В ходе осмотра установлена подвижность центральных и боковых резцов обеих челюстей в вестибулярном и медиодистальном направлениях. Определилась гиперемия, отечность и кровоточивость краев десен с обнажением шейки зубов. Отмечено наличие глубоких десневых карманов с выделением из них при надавливании гноевидного содержимого. На рентгенограмме выявлена атрофия костной ткани альвеолярных отростков, составляющая половину длины зубов, с резорбцией межзубных перегородок. Кожные покровы лица и слизистая оболочка губ – без видимых повреждений.

Вопросы:

1. Определите вид телесных повреждений (диагноз, последствия).
2. Установите степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека (с указанием квалифицирующего признака).
3. Обоснуйте установленную вами степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека.
4. Укажите механизм возникновения повреждений (тип орудия, травмирующий предмет, вид воздействия).
5. Определите давность причинения повреждений.

14.

Обстоятельства дела: Гр-н Щ., 29 лет. 03.09. в ссоре ударили топором по правой руке и отрубили первый палец. В справке травмпункта от 03.09. указано, что у гр-на Щ. отсутствует половина основной фаланги 1 пальца правой кисти. Раневая поверхность на культе ровная, кровоточащая. В хирургическом отделении больницы произведена ампутация 1 пальца в пястно-фаланговом суставе. Послеоперационный период протекал без осложнений, швы сняты на 7 день. Данные освидетельствования 17.09.: 1 палец правой кисти отсутствует с уровня пястно-фалангового сустава. Культия хорошо оформлена, на ней линейный розово-синюшный рубец длиной 2,5см, плотный, малоподвижный, болезненный при ощупывании. Движения остальных пальцев кисти в полном объеме.

Вопросы:

1. Определите вид телесных повреждений (диагноз, последствия).
2. Установите степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека (с указанием квалифицирующего признака).
3. Обоснуйте установленную вами степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека.
4. Укажите механизм возникновения повреждений (тип орудия, травмирующий предмет, вид воздействия).
5. Определите давность причинения повреждений.

15.

Обстоятельства дела: Гр-н Н., 48 лет. Накануне подвергся нападению двух неизвестных мужчин, один из них ударил его по голове чем-то тяжелым. Гр-н упал, потерял сознание. Когда пришел в сознание, неизвестных уже не было. За медицинской помощью не обращался. Освидетельствование проведено 13.04.: Жалобы на небольшие боли в голове. Объективно: на волосистой части головы повреждения не обнаружены. Оба века правого глаза кровоподтечные, буровато-зеленого цвета, кровоподтек с нижнего века распространяется на правую щеку, где имеет буровато-зеленую окраску, без четкой границы, переходящий в нормальный цвет кожи. В области средней трети левого плеча на наружной поверхности располагается кровоподтек буровато-зеленого цвета с желтоватой каймой по периферии, округлой формы, диаметром 3 см. Направлен на рентген костей черепа и консультацию невропатолога. Данные рентгенологического исследования: костной патологии в костях черепа не обнаружено. Заключение невропатолога: со стороны центральной нервной системы отклонений от нормы нет.

Вопросы:

1. Определите вид телесных повреждений (диагноз, последствия).
2. Установите степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека (с указанием квалифицирующего признака).
3. Обоснуйте установленную вами степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека.
4. Укажите механизм возникновения повреждений (тип орудия, травмирующий предмет, вид воздействия).
5. Определите давность причинения повреждений.

16.

Обстоятельства дела: Гр-н К., 15 лет. 06.06. получил ранение из пневматического ружья, заряженного дробинкой. Дробинка попала в глаз. К. был помещен в глазное отделение. 12.06. – глазная щель сужена, на роговице на 11 часах у лимфа частично рубцующаяся рана. Зрачок неправильной формы, подтянут к ране рубцом, глубокие среды рассмотреть не удастся. С 06.06. по 08.07. находился на стационарном лечении. При выписке: правый глаз спокоен. Зрачок расширен. На роговице в области 12 часов рубец в виде белого клина, радужка подтянута к рубцу, зрачок неправильной формы. В стекловидном теле – грубые плавающие помутнения, острота зрения правого глаза равная светоощущению, левого глаза – 1,0.

Вопросы:

1. Определите вид телесных повреждений (диагноз, последствия).
2. Установите степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека (с указанием квалифицирующего признака).
3. Обоснуйте установленную вами степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека.
4. Укажите механизм возникновения повреждений (тип орудия, травмирующий предмет, вид воздействия).
5. Определите давность причинения повреждений.

17.

Обстоятельства дела: Гр-н С., 31 год. 17.04. в драке ударили по шее разбитой бутылкой. Упал, машиной скорой помощи доставлен в больницу. Данные истории болезни хирургического отделения: Доставлен в удовлетворительном состоянии, кожа и слизистые бледные. АД 100/60 мм рт. ст. На боковой поверхности нижней части шеи слева зияющая резанная рана в виде дуги длиной 5,5см с ровными краями, острыми концами. При ревизии раны установлено, что она глубиной до 1см, проникает в глубокие слои мышц шеи. В ее верхней стенке у переднего конца повреждена наружная яремная вена. Повреждение лоскутообразной формы, размерами 0,6х0,4см. Из него вытекает темная жидкая кровь. Стенки вены ушиты, укутана в фасциальный футляр. На мышцу и кожу наложены швы, заживление раны протекало без осложнений. 28.04. выписан на амбулаторное лечение с освобождением от работы на 5 дней.

Вопросы:

1. Определите вид телесных повреждений (диагноз, последствия).
2. Установите степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека (с указанием квалифицирующего признака).
3. Обоснуйте установленную вами степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека.
4. Укажите механизм возникновения повреждений (тип орудия, травмирующий предмет, вид воздействия).
5. Определите давность причинения повреждений.

18.

Обстоятельства дела: Гр-н К., 30 лет. 14.08. при взрыве котла металлическим осколком была отсечена мошонка с яичками. Сразу же на машине скорой помощи доставлен в больницу, где отмечено: состояние средней тяжести, изо рта резкий запах этилового алкоголя. Пульс 78 в минуту, удовлетворительного наполнения и напряжения, АД 110/70 мм рт. ст. Из пересеченных семенных канатиков – незначительное кровотечение. Кровоточащие сосуды перевязаны, наложены швы на кожу мошонки. В последующие

дни состояние больного удовлетворительное. Через 14 дней выписан под наблюдение амбулаторного врача и еще через 6 дней на работу. Клинический диагноз: травматическая ампутация яичек, алкогольное опьянения средней тяжести.

Вопросы:

1. Определите вид телесных повреждений (диагноз, последствия).
2. Установите степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека (с указанием квалифицирующего признака).
3. Обоснуйте установленную вами степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека.
4. Укажите механизм возникновения повреждений (тип орудия, травмирующий предмет, вид воздействия).
5. Определите давность причинения повреждений.

19.

Обстоятельства дела: Гр-н М., 37 лет. 19.03. В драке ударил ножом в левую руку. В тот же день доставлен в больницу. Из истории болезни известно, что при поступлении общее состояние средней тяжести – бледен, жалуется на слабость. АД 90/65 мм рт. ст., пульс 95-100 уд./мин. На передне-внутренней поверхности в верхней трети левого плеча колото-резанная рана длиной 2,3 с ровными краями. Рана проникает до глубоких слоев мышц наружной группы. В стенках раневого канала почти полностью пересеченный срединный нерв. Рука свисает, пальцы полусогнуты. Движения предплечья и кисти полностью отсутствуют. Все виды чувствительности наиболее нарушены на ладонных поверхностях 2-3 пальцев, особенно концевых фаланг. Сухожильные и периостальные рефлексы отсутствуют, произведена операция: шов нерва, наложены швы на мышцу и кожу. Освидетельствована в стационаре 21.03: на левом плече наложена повязка. Рука свисает, пальцы полусогнуты. Движения в предплечье и кисти почти полностью отсутствуют, все виды чувствительности нарушены, наиболее на 2 и 3 пальцах, больной продолжает стационарное лечение.

Вопросы:

1. Определите вид телесных повреждений (диагноз, последствия).
2. Установите степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека (с указанием квалифицирующего признака).
3. Обоснуйте установленную вами степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека.
4. Укажите механизм возникновения повреждений (тип орудия, травмирующий предмет, вид воздействия).
5. Определите давность причинения повреждений.

20.

Обстоятельства дела: Гр-н Б., 18 лет, 16.03. в 22 часа был избит неизвестными. Несколько раз ударили по голове палкой. В бессознательном состоянии был доставлен в больницу, где находился более 3-х месяцев. Из «Медицинской карты стационарного больного» известно, что гр-н Б. доставлен в стационар 16 марта в 23 часа, сознание отсутствовало и восстановилось через несколько часов. Наблюдалась афазия, амнезия, из левого уха выделялась кровь. Отмечалась сглаженность правой носо-губной складки, девиация языка вправо, напряжение затылочных мышц. Симптомы Кернига и Брудзинского положительные. В спинномозговой жидкости примесь крови. На рентгеновском снимке костей черепа: перелом чешуи левой височной кости с переходом на основание черепа. Клинический диагноз: Ушиб и сотрясение головного мозга. Перелом основания черепа. Выписан из больницы под наблюдение невропатолога районной поликлиники. Рекомендовано направить ВТЭК.

Вопросы:

1. Определите вид телесных повреждений (диагноз, последствия).
2. Установите степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека (с указанием квалифицирующего признака).
3. Обоснуйте установленную вами степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека.
4. Укажите механизм возникновения повреждений (тип орудия, травмирующий предмет,

вид воздействия).

5. Определите давность причинения повреждений.

База типовых тестовых заданий для аттестации по практике
(полная база тестовых заданий хранится на кафедре)

- 001 СОБСТВЕННО АСФИКСИЯ СОСТОИТ ИЗ _____ ПЕРИОДОВ
А пяти
Б двух
В трех
Г четырех
- 002 СОБСТВЕННО АСФИКСИЯ НАЧИНАЕТСЯ С ПЕРИОДА
А инспираторной одышки
Б экспираторной одышки
В стойкой остановки дыхания
Г кратковременной остановки дыхания
- 003 ОТКРЫТУЮ СТРАНГУЛЯЦИОННУЮ БОРОЗДУ ФОРМИРУЮТ _____
ПРЕДМЕТЫ
А жесткие негибкие
Б полужесткие гибкие
В твердые гибкие
Г мягкие
- 004 ОСТАВЛЯЕТ НА ШЕЕ СЛЕД В ВИДЕ КОСЫХ ПАРАЛЛЕЛЬНЫХ
ПОЛОСЧАТЫХ ВДАВЛЕНИЙ
А витая веревка
Б поясной ремень
В скрученная простыня
Г марлевые бинты
- 005 ОСТАВЛЯЕТ НА ШЕЕ СЛЕД В ВИДЕ ПРЕРЫВИСТЫХ ТОНКИХ
УДЛИНЕННЫХ УЗКИХ ПЕРЕСЕКАЮЩИХСЯ ПОЛОСОК ВНУТРИКОЖНЫХ
КРОВОИЗЛИЯНИЙ, РАСПОЛОЖЕННЫХ ПРОДОЛЬНО ИЛИ
КОСОПРОДОЛЬНО ПО ОТНОШЕНИЮ К ДЛИННИКУ БОРОЗДЫ
А скрученное полотенце
Б поясной ремень
В проволока
Г электрошнур
- 006 СПЛОШНОЕ ОСАДНЕНИЕ НА ШЕЕ ОСТАВЛЯЕТ
А поясной ремень
Б витая веревка
В скрученное полотенце
Г скрученные чулки
- 007 ОСАДНЕНИЕ ЭПИДЕРМИСА И ГИПЕРЕМИЯ ПО КРАЯМ
СТРАНГУЛЯЦИОННОЙ БОРОЗДЫ, НАПОМИНАЮЩАЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНУЮ
РЕАКЦИЮ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ОТ ТРЕНИЯ ПЕТЛИ, НАЗЫВАЮТСЯ
ПРИЗНАКОМ
А Ивановского
Б Атакишиева
В Капацинского
Г Бруарделя
- 008 СО СТОРОНЫ ГЛАЗ ПРИ ОДНОСТОРОННЕМ СДАВЛЕНИИ ШЕИ ПЕТЛЕЙ
ОТМЕЧАЕТСЯ
А анизокория
Б поликория
В аниридия

- Г страбизм
- 009 К РАЗВИТИЮ ТЕРМИЧЕСКОЙ ТРАВМЫ ПРИВОДИТ КОНТАКТНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ ГОРЯЧИМИ ПРЕДМЕТАМИ, НАГРЕТЫМИ СВЫШЕ
А 60 — 80 °С
Б 20 — 40 °С
В 40 — 60 °С
Г 10 — 20 °С
- 010 «ЗАГАР ДАЛЬНОБОЙЩИКА» ЯВЛЯЕТСЯ _____ ОЖОГОМ
А солнечным
Б термическим
В тепловым
Г химическим
- 011 ОЖОГИ ГОРЯЧИМИ ЖИДКОСТЯМИ И ПАРОМ НАЗЫВАЮТ
А обвариванием
Б ошпариванием
В обжиганием
Г обливанием
- 012 НА ТЯЖЕСТЬ СТЕПЕНИ ОЖОГА ВЛИЯЕТ
А время воздействия
Б влажность воздуха
В опьянение человека
Г утомление человека
- 013 ОБЩЕЕ ОСТРОЕ ДЕЙСТВИЕ ВЫСОКОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ НА ОРГАНИЗМ МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ _____ УДАР
А тепловой
Б солнечный
В термический
Г апоплексический
- 014 ЧАСТНЫМ ВАРИАНТОМ ТЕПЛОВОГО УДАРА С ВЫРАЖЕННЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ КРОВОТОКА В НЕРВНОЙ СИСТЕМЕ ЯВЛЯЕТСЯ _____ УДАР
А солнечный
Б термический
В апоплексический
Г мозговой
- 015 СОЛНЕЧНЫЙ И ТЕПЛОВОЙ УДАРЫ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ
А локализацией теплового воздействия
Б влажностью окружающего воздуха
В состоянием нервной системы
Г наличием хронических заболеваний
- 016 ПЕРЕГРЕВАНИЮ ОРГАНИЗМА СПОСОБСТВУЕТ
А отсутствие ветра
Б повышенное потоотделение
В повышенное испарение
Г отсутствие осадков
- 017 ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ 40 — 46 °С ТЕПЛОВОЙ ОБМОРОК У НЕАДАПТИРОВАННЫХ ЛЮДЕЙ МОЖЕТ НАСТУПИТЬ ПРИ ЭКСПОЗИЦИИ В ТЕЧЕНИЕ _____ ЧАСОВ
А 2 — 3

- Б 1 — 2
В 10 — 12
Г 22 — 24
- 018 ПРЕБЫВАНИЕ ЧЕЛОВЕКА ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ 42 — 52 °С В ТЕЧЕНИЕ 3 — 8 ЧАСОВ ВЫЗЫВАЕТ
А тепловой удар
Б обезвоживание
В тепловые судороги
Г дефицит солей
- 019 ПРЕБЫВАНИЕ ЧЕЛОВЕКА В СРЕДЕ С ТЕМПЕРАТУРОЙ 44 — 52 °С СПУСТЯ 6 — 8 ЧАСОВ ВЫЗЫВАЕТ
А обезвоживание
Б дефицит солей
В отек конечностей
Г тепловое утомление
- 020 К ДЕФИЦИТУ СОЛЕЙ ПРИВОДИТ ТЕПЛОВОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА УРОВНЕ 40 — 48 °С СПУСТЯ
А 24 часа
Б 36 часов
В 48 часов
Г 72 часа
- 021 ОТЕКИ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРИ ОКРУЖАЮЩЕЙ ТЕМПЕРАТУРЕ 32 — 42 °С РАЗВИВАЮТСЯ В ТЕЧЕНИЕ _____ СУТОК
А 3 — 10
Б 10 — 20
В 1 — 2
Г 20 — 30
- 022 ТЕПЛОВОЙ УТОМЛЕНИЕ ПРИ ОКРУЖАЮЩЕЙ ТЕМПЕРАТУРЕ 32 — 42 °С РАЗВИВАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ _____ СУТОК
А 10 — 20
Б 3 — 10
В 1 — 2
Г 20 — 30
- 023 ПРИ ПРОЧИХ РАВНЫХ УСЛОВИЯХ ПЕРЕГРЕВАНИЮ ПОДВЕРЖЕНЫ ЛИЦА С ДИСФУНКЦИЕЙ
А надпочечников
Б легких
В желудка
Г печени
- 024 ПОТООТДЕЛЕНИЕ У ЛИЦ В СОСТОЯНИИ КОМЫ ПОСЛЕ ТЕПЛООВОГО УДАРА
А отсутствует
Б повышено
В понижено
Г не изменяется
- 025 К ГИБЕЛИ КЛЕТОК И РАЗВИТИЮ КОАГУЛЯЦИОННОГО НЕКРОЗА ПРИВОДИТ МЕСТНОЕ ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТКАНЕЙ БОЛЕЕ
А 50 °С
Б 45 °С
В 42 °С

Г 40 °С

026 ДЛЯ ОБЩЕГО ПЕРЕГРЕВАНИЯ ХАРАКТЕРЕН _____ СИНДРОМ

- А тромбгеморрагический
- Б анемический
- В инфекционно-токсический
- Г сидеропенический

027 СТРЕССОВЫЕ ЭРОЗИИ В СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ПРИ ОБЩЕМ ПЕРЕГРЕВАНИИ ПОЯВЛЯЮТСЯ В _____ СУТКИ

- А первые
- Б третьи
- В седьмые
- Г пятые

028 ДЛЯ СОЛНЕЧНОГО УДАРА ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА

- А обязательно
- Б обязательно
- В не характерно
- Г встречается часто

029 ОЖОГ В ВИДЕ ЭРИТЕМЫ И ОТЕКА КОЖИ ОТНОСЯТ К (КО) _____ СТЕПЕНИ

- А первой
- Б второй
- В третьей
- Г четвертой

030 ОЖОГ В ВИДЕ СЕРОЗНОГО ВОСПАЛЕНИЯ С ОБРАЗОВАНИЕМ ПУЗЫРЕЙ С СЕРОЗНЫМ СОДЕРЖИМЫМ ОТНОСЯТ К (КО) _____ СТЕПЕНИ

- А второй
- Б первой
- В третьей
- Г четвертой

Г желудок

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Курский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России)**

СОГЛАСОВАНО

Ответственный работник базы практики
_____ Т.Ю. Балеевских
« _____ » _____ 20 _____ г.

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий кафедрой судебной медицины
профессор _____ А.А. Теньков
« _____ » _____ 20 _____ г.

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ

**на производственную (клиническую) практику
(вариативную)**

Ординатора 1 группы 2 года обучения по специальности
 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза

Ф.И.О. ординатора _____

База практики (ЛПУ, отделение, кафедра, учреждение)
 областное бюджетное учреждение здравоохранения «Бюро
судебно-медицинской экспертизы» комитета здравоохранения Курской области

Сроки прохождения практики

с « 01 » сентября 20 18 г.
по « 12 » октября 20 18 г.

ФИО и должность ответственного работника базы практики:

Балеевских Татьяна Юрьевна, зам. начальника по экспертной работе
ОБУЗ «Бюро СМЭ» г. Курск

ФИО и должность руководителя практической подготовки:

Гребеньков Александр Борисович, ассистент

Целью практики является закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков по судебно-медицинской экспертизе живых лиц, для применения их в практической деятельности врача — судебно-медицинского эксперта в условиях реальной врачебной практики с учетом стандартов и требований современной системы здравоохранения при оказании качественной медицинской помощи населению.

Задачи практики:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача — судебно-медицинского эксперта, способного успешно решать профессиональные задачи.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача — судебно-медицинского эксперта, обладающего мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере судебно-медицинской экспертизы.

4. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной деятельности в области судебно-медицинской экспертизы, умеющего провести судебно-медицинское освидетельствование (экспертизу) потерпевших, подозреваемых и других лиц с оформлением соответствующих документов, использовать данные судебно-медицинских экспертиз для повышения качества диспансеризации, лечебно-профилактической и санитарно-просветительной работы среди населения.

5. Формирование компетенций в соответствии с видами профессиональной деятельности:

профилактическая деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

проведение судебно-медицинской экспертизы;

психолого-педагогическая деятельность:

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

В результате прохождения производственной (клинической) практики (вариативная) обучающийся должен овладеть следующими компетенциями:

Код компетенции и содержание	Перечень практических навыков/заданий	Количество рекомендуемых повторений
<p>УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</p>	<ul style="list-style-type: none"> - осуществлять поиск необходимой информации для решения задач профессиональной деятельности - анализировать, обобщать и систематизировать полученную информацию, критически оценивать достоинства и недостатки - использовать логические, графические, математические методы для оценивания, анализа и синтеза явлений и фактов профессиональной деятельности 	66
<p>УК-2 готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p>	<ul style="list-style-type: none"> - уважительно относиться к культурным традициям своего и других народов - осуществлять профессиональную коммуникацию - реализовывать продуктивные стратегии разрешения конфликтов - работать в коллективе, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия его членов 	66
<p>ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ - разрабатывать и рекомендовать профилактические и оздоровительные мероприятия - проводить разъяснительные беседы, консультировать пациентов по вопросам навыков здорового образа жизни, профилактики заболеваний и (или) состояний с учетом факторов риска 	2
<p>ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за</p>	<ul style="list-style-type: none"> - проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами - проводить диспансеризацию в соответствии с нормативными правовыми актами - проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями 	2

здоровыми и хроническими больными		
<p>ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<ul style="list-style-type: none"> - изучать, анализировать и интерпретировать информацию, полученную из документов, представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу фиксировать морфологические признаки повреждений; исследовать, в том числе и с оптическими средствами, измерять, описывать, фотографировать, зарисовывать (схематически) повреждения на контурных схемах частей тела человека; производить изъятие мазков, выделений, наложений, одежды, обуви и других объектов, необходимых для проведения дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований - использовать в своей работе медицинские изделия - формулировать и обосновывать экспертные выводы в соответствии с требованиями процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности 	66
	<ul style="list-style-type: none"> - использовать методику медицинского обследования живого лица, в отношении которого проводится судебно-медицинская экспертиза (обследование) - устанавливать характер и локализацию повреждений у живых лиц, в отношении которых проводится судебно-медицинская экспертиза (обследование) - устанавливать степень тяжести вреда, причиненного здоровью; применять медицинские критерии квалифицирующих признаков определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью, в отношении живых лиц - устанавливать возраст лица, в отношении которого проводится судебно-медицинская экспертиза (обследование) 	66
	<ul style="list-style-type: none"> - использовать методику медицинского обследования живых лиц в связи с совершением преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности 	6
	<ul style="list-style-type: none"> - выделять основные клинические симптомы и синдромы у пациентов, формулировать клинический диагноз в соответствии с МКБ-Х - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) - интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) - использовать методы осмотра и обследования пациентов с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи - интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов - интерпретировать и анализировать результаты лабораторного и инструментального обследования пациента, при консультациях пациента врачами-специалистами - осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов - проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний 	66
	<ul style="list-style-type: none"> - устанавливать следы объектов биологического и иного происхождения - оказывать содействие следователю в обнаружении, фиксации, 	66
<p>ПК-6 готовность к применению</p>		

лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов	изъятии и упаковке вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения, а также в формулировке вопросов, которые могут быть поставлены перед судебно-медицинским экспертом органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу	
	- производить забор объектов в случаях преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности	6
ПК-7 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	- популярно изложить значения факторов риска при заболеваниях внутренних органов и меры профилактики обострений - выделять особенности, определять формы и методы просветительской деятельности медицинских работников среди пациентов и населения по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни - проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и (или) состояний	6
ПК-8 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	- интерпретировать данные, содержащиеся в нормативно-правовых документах по организации медицинской помощи в профессиональной деятельности - использовать принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях - проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинской помощи - контролировать выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками - заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде - использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»	66

Задание принято к исполнению

(подпись обучающегося)

(ФИО)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Руководитель практической подготовки ординатора

ученое звание, ученая степень, должность, Ф.И.О., подпись

ОТЧЕТ ПО ПРАКТИКЕ

Вид практики: производственная (клиническая) практика (вариативная).

Ординатора 2 **курса по специальности**

31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза

Ф.И.О. ординатора _____

База практики

областное бюджетное учреждение здравоохранения «Бюро

судебно-медицинской экспертизы» комитета здравоохранения Курской области

Период практики

с « _____ » _____ 20 _____ г.

по « _____ » _____ 20 _____ г.

В результате прохождения производственной (клинической) практики (вариативной) обучающийся овладел следующими компетенциями:

Код компетенции и содержание	Перечень практических навыков/заданий	Минимальное количество рекомендуемых повторений	Количество выполненных повторений
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<ul style="list-style-type: none"> - осуществлять поиск необходимой информации для решения задач профессиональной деятельности - анализировать, обобщать и систематизировать полученную информацию, критически оценивать достоинства и недостатки - использовать логические, графические, математические методы для оценивания, анализа и синтеза явлений и фактов профессиональной деятельности 	66	
УК-2 готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	<ul style="list-style-type: none"> - уважительно относиться к культурным традициям своего и других народов - осуществлять профессиональную коммуникацию - реализовывать продуктивные стратегии разрешения конфликтов - работать в коллективе, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия его членов 	66	
ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление	<ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ 	2	

Код компетенции и содержание	Перечень практических навыков/заданий	Минимальное количество рекомендуемых повторений	Количество выполненных повторений
1	2	3	4
<p>здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать и рекомендовать профилактические и оздоровительные мероприятия - проводить разъяснительные беседы, консультировать пациентов по вопросам навыков здорового образа жизни, профилактики заболеваний и (или) состояний с учетом факторов риска 		
<p>ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<ul style="list-style-type: none"> - проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами - проводить диспансеризацию в соответствии с нормативными правовыми актами - проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями 	2	
<p>ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<ul style="list-style-type: none"> - изучать, анализировать и интерпретировать информацию, полученную из документов, представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу • фиксировать морфологические признаки повреждений; • исследовать, в том числе и с оптическими средствами, измерять, описывать, фотографировать, зарисовывать (схематически) повреждения на контурных схемах частей тела человека; • производить изъятие мазков, выделений, наложений, одежды, обуви и других объектов, необходимых для проведения дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований - использовать в своей работе медицинские изделия 	66	

Код компетенции и содержание	Перечень практических навыков/заданий	Минимальное количество рекомендуемых повторений	Количество выполненных повторений
1	2	3	4
	<ul style="list-style-type: none"> - формулировать и обосновывать экспертные выводы в соответствии с требованиями процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности 		
	<ul style="list-style-type: none"> - использовать методику медицинского обследования живого лица, в отношении которого проводится судебно-медицинская экспертиза (обследование) - устанавливать характер и локализацию повреждений у живых лиц, в отношении которых проводится судебно-медицинская экспертиза (обследование) - устанавливать степень тяжести вреда, причиненного здоровью; применять медицинские критерии квалифицирующих признаков определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью, в отношении живых лиц - устанавливать возраст лица, в отношении которого проводится судебно-медицинская экспертиза (обследование) 	66	
	<ul style="list-style-type: none"> - использовать методику медицинского обследования живых лиц в связи с совершением преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности 	6	
	<ul style="list-style-type: none"> - выделять основные клинические симптомы и синдромы у пациентов, формулировать клинический диагноз в соответствии с МКБ-Х - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) - интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) - использовать методы осмотра и обследования пациентов с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи - интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов - интерпретировать и анализировать результаты лабораторного и 	66	

Код компетенции и содержание	Перечень практических навыков/заданий	Минимальное количество рекомендуемых повторений	Количество выполненных повторений
1	2	3	4
	инструментального обследования пациента, при консультациях пациента врачами-специалистами - осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов - проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний		
ПК-6 готовность к применению лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов	- устанавливать следы объектов биологического и иного происхождения - оказывать содействие следователю в обнаружении, фиксации, изъятии и упаковке вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения, а также в формулировке вопросов, которые могут быть поставлены перед судебно-медицинским экспертом органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу	66	
	- производить забор объектов в случаях преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности	6	
ПК-7 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	- популярно изложить значения факторов риска при заболеваниях внутренних органов и меры профилактики обострений - выделять особенности, определять формы и методы просветительской деятельности медицинских работников среди пациентов и населения по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни - проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и (или) состояний	6	
ПК-8 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	- интерпретировать данные, содержащиеся в нормативно-правовых документах по организации медицинской помощи в профессиональной деятельности - использовать принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях - проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинской помощи - контролировать выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками	66	

Код компетенции и содержание	Перечень практических навыков/заданий	Минимальное количество рекомендуемых повторений	Количество выполненных повторений
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
	- заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде - использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»		

Ответственный работник базы практики _____
должность, Ф.И.О., подпись (заверено печатью базы практики)

Дата аттестации _____

Оценка по аттестации _____

Руководитель практической подготовки ординатора

ученое звание, ученая степень, должность, Ф.И.О., подпись

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Курский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России)

Факультет последипломного образования

Кафедра судебной медицины

ДНЕВНИК
ПРАКТИКИ ОРДИНАТОРА

Ф.И.О. Иванов Иван Иванович

Специальность 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза

База практики Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Бюро судебно-медицинской экспертизы» комитета здравоохранения Курской области

Ответственный работник базы практики

зав. танатологическим отделом, высшая категория Петров Петр Петрович

(должность, звание, категория, Ф.И.О.)

Руководитель практической подготовки

зав. кафедрой, профессор Сидоров Иван Иванович

(должность, звание, категория, Ф.И.О.)

Начало ординатуры

Окончание

« 01 » сентября 20 17 г.

« 31 » августа 20 19 г.

Курск 20 17

Дневник предназначен для осуществления текущего контроля практической деятельности ординатура и составлен согласно учебному плану и программе практики послевузовского профессионального образования в соответствии с федеральными государственными требованиями.

Правила ведения дневника

1. Дневник ординатора является документом, определяющим объем выполненной практической работы и заполняется на основании фактически выполненной работы.

2. Дневник ведется ежедневно.

Дневник проверяется и визируется преподавателем университета (руководитель практической подготовки) или руководителем подготовки на базе прохождения практики (ответственный работник базы практики).

В конце дневник заверяется подписью главного врача и печатью ЛПУ.

Дневник отражает фактическое выполнение ординатором индивидуального задания и является основой для формирования отчета по практике.

3. Индивидуальное задание, дневник и отчет обязательно представляются комиссии при сдаче ГИА

	Вид практики	1 год		2 год	
		ЗЕТ	часы	ЗЕТ	часы
1	Производственная (клиническая) практика (базовая)	26	936	38	1368
2	Производственная (клиническая) практика (вариативная)			9	324
3	Производственная (клиническая) практика (обучающая, симуляционная)			1	36

ИНДИВИДУЛЬНЫЙ ПЛАН ПРОХОЖДЕНИЯ
Производственной (клинической) практики (вариативной)

2 год обучения с _____ 20 _____ по _____ 20 _____
9 ЗЕТ (324 часов)

База практики Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Бюро судебно-медицинской экспертизы» комитета здравоохранения Курской области

Ф.И.О. руководителя _____

1. Индивидуальный план прохождения практики

№ п/п	Разделы в соответствии с рабочей программой практики	Место работы*	Сроки работы (неделя)	Выполнение	Подпись руководителя
1	Уголовное, гражданское, административное производство, следственные действия	1	1		
2	Установление степени тяжести вреда, причиненного здоровью	1	2 — 5		
3	Обследования живых лиц в случаях преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности	1	6		

* Место работы: 1 — отдел судебно-медицинской экспертизы потерпевших, обвиняемых и других лиц (отдел судебно-медицинской экспертизы живых лиц);

2. Ежедневный отчет о выполненной работе

Неделя 1

**УГОЛОВНОЕ, ГРАЖДАНСКОЕ, АДМИНИСТРАТИВНОЕ ПРОИЗВОДСТВО,
СЛЕДСТВЕННЫЕ ДЕЙСТВИЯ**

Дата		Краткий отчет

Руководитель практической подготовки _____

2. Ежедневный отчет о выполненной работе

Неделя 2

УСТАНОВЛЕНИЕ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ВРЕДА, ПРИЧИНЕННОГО ЗДОРОВЬЮ

Дата		Краткий отчет
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

Руководитель практической подготовки _____

Неделя 3

УСТАНОВЛЕНИЕ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ВРЕДА, ПРИЧИНЕННОГО ЗДОРОВЬЮ

Дата		Краткий отчет

Руководитель практической подготовки _____

2. Ежедневный отчет о выполненной работе

Неделя 4

УСТАНОВЛЕНИЕ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ВРЕДА, ПРИЧИНЕННОГО ЗДОРОВЬЮ

Дата		Краткий отчет
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

Руководитель практической подготовки _____

Неделя 5

УСТАНОВЛЕНИЕ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ВРЕДА, ПРИЧИНЕННОГО ЗДОРОВЬЮ

Дата		Краткий отчет
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

Руководитель практической подготовки _____

Неделя 6

ОБСЛЕДОВАНИЯ ЖИВЫХ ЛИЦ В СЛУЧАЯХ ПРЕСТУПЛЕНИЙ ПРОТИВ ПОЛОВОЙ НЕПРИКОСНОВЕННОСТИ И ПОЛОВОЙ СВОБОДЫ ЛИЧНОСТИ

Дата		Краткий отчет
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

Руководитель практической подготовки _____

1. Перечень освидетельствованных лиц

№ п/п	Ф.И.О., возраст (год рождения)	Диагноз	Тяжесть вреда здоровью
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
1.	<i>Л-ва В.В., 1933 г.р.</i>	<i>Кровоподтеки правой голени</i>	<i>Без вреда</i>
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			

№ п/п	Ф.И.О., возраст (год рождения)	Диагноз	Тяжесть вреда здоровью
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			
32.			
3.			
34.			
35.			

№ п/п	Ф.И.О., возраст (год рождения)	Диагноз	Тяжесть вреда здоровью
1	2	3	4
36.			
37.			
38.			
39.			
40.			
41.			
42.			
43.			
44.			
45.			
46.			
47.			
48.			
49.			
50.			
51.			
52.			
53.			

№ п/п	Ф.И.О., возраст (год рождения)	Диагноз	Тяжесть вреда здоровью
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
54.			
55.			
56.			
57.			
58.			
59.			
60.			

Руководитель практической подготовки _____

II. Перечень освидетельствованных лиц в случаях половых преступлений

№ п/п	Ф.И.О., возраст (год рождения)	Диагноз	Тяжесть вреда здоровью
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Руководитель практической подготовки _____

ИТОГОВАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

Дата зачета « ____ » _____ 20 ____ г.

Оценка _____

Ответственный за практическую
подготовку от кафедры

Заведующий кафедрой

Дата
