

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Башкина Ольга Александровна

Должность: Ректор

Дата подписания: 01.04.2023 17:09:37

Уникальный программный ключ:

1a57153e3c98eeba4ce7044b06160990db96502574b662e7d174f88f5403b38b

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБОУ ВО АСТРАХАНСКИЙ ГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ)

«УТВЕРЖДАЮ»



Проректор по  
последипломному образованию  
ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ  
Минздрава России  
д.м.н., профессор М.А. Шаповалова

«25» мая 2022 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Основной профессиональной образовательной программы

Высшего образования –

Подготовки кадров высшей квалификации

(Программа ординатуры)

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ

31.08.10 СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА

Астрахань, 2022 год

Программа Государственной итоговой аттестации составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры) 31.08.10 «Судебно-медицинская экспертиза» и учебным планом.

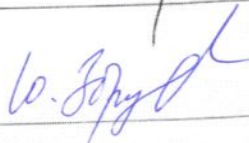
Разработчики программы:

Заведующий кафедрой судебной медицины,  
д.м.н., профессор



П.Г. Джувальяков

доцент кафедры судебной медицины,  
к.м.н., доцент



Ю.В. Збруева

доцент кафедры судебной медицины,  
к.м.н.



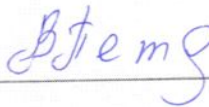
И.В. Вакуленко

Программа Государственной итоговой аттестации обсуждена и одобрена на заседании кафедры судебной медицины.

Протокол № 17 от 23.05.2022 г.

Согласовано:

Начальник отдела ординатуры



В.Г. Петреченкова

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Программа **Государственной итоговой аттестации** выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.10 «Судебно-медицинская экспертиза» разработана на основании:

- Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 02.03.2016) «Об образовании в Российской Федерации» (опубликован в издании «Собрание законодательства Российской Федерации», 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4217, ст. 4257, ст. 4263; 2015, № 1, ст. 42, ст. 53, ст. 72; № 14, ст. 2008; № 27, ст. 3951, ст. 3989; № 29, ст. 4339, ст. 4364; № 51, ст. 7241; 2016, № 1, ст. 8, ст. 9, ст. 24, ст. 78);

- Приказа от 14 марта 2018 г. N 144н «Об утверждении профессионального стандарта «врача - судебно-медицинского эксперта» (зарегистрированного в Минюсте России 5 апреля 2018 г. N 50642);

- Приказа Минобрнауки России от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014 № 31136);

- Приказа Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016 № 41754);

### 1.2. Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к обязательной части программы – Блок 3. Государственная итоговая аттестация – и завершается присвоением квалификации **врача-судебно-медицинского эксперта**

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Трудоемкость освоения программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.10 «Судебно-медицинская экспертиза» составляет 3 зачетных единицы, из них: 2 зачетных единицы приходятся на подготовку к государственному экзамену и 1 зачетная единица – государственные итоговые испытания в форме государственного экзамена.

## II. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.10 «Судебно-медицинская экспертиза» должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-инфекциониста в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности. Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.10 «Судебно-медицинская экспертиза».

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.10 «Судебно-медицинская экспертиза».

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

## **ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из трех этапов: 1) междисциплинарного тестирования; 2) оценка практических навыков, 3) устного собеседования по образовательной программе, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.10 «Судебно-медицинская экспертиза» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), путём оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.10 «Судебно-медицинская экспертиза» и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач, соответствующих квалификации – врач-судебно-медицинский эксперт.

## **ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

**обучающихся, успешно освоивших основную профессиональную образовательную программу высшего образования по специальности**

### **31.08.10 «Судебно-медицинская экспертиза»**

В результате освоения программы ординатуры по специальности судебная медицина выпускник должен обладать универсальными и профессиональными компетенциями

## **3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ**

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы компетенции, установленные программой ординатуры.

3.1. Программа ординатуры должна устанавливать следующие универсальные компетенции (УК):

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровье сбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории

3.2. Программа ординатуры должна устанавливать следующие общепрофессиональные компетенции (ОПК):

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медикостатистических показателей
Педагогическая деятельность	ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
	ОПК-5. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу
	ОПК-6. Способен проводить анализ медикостатистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
	ОПК-7. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Программа ординатуры должна устанавливать следующие профессиональные компетенции (ПК):

Наименование категории (группы) профессиональных компетенций	Код и наименование профессиональной компетенции
Медицинская деятельность	ПК-1. Способен к производству судебно-медицинской экспертизы
Организационно-управленческая деятельность	ПК-2. Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
Педагогическая и научно-исследовательская деятельность	ПК-3. Способен к участию в научно-исследовательской и педагогической деятельности на основе полученных научных знаний

### Перечень знаний, умений и навыков врача-судебно-медицинского эксперта, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

В результате изучения специальности врач-судебно-медицинский эксперт должен

#### **ЗНАТЬ:**

- Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- основы законодательства РФ о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; организацию судебно-медицинской службы в РФ; типовые формы медицинской документации для бюро судебно-медицинской экспертизы, принципы и требования к их составлению;
- основы уголовного, гражданского, трудового и уголовно-процессуального законодательства;
- процессуальные вопросы судебно-медицинской экспертизы в РФ, права, обязанности и ответственность эксперта;
- основные вопросы травматологии, нормальной анатомии, патологической физиологии, патологической и топографической анатомии;
- международную классификацию болезней, травм и причин смерти;
- общие судебно-медицинские вопросы травматологии, механо- и морфогенезов повреждений от воздействия тупыми твердыми предметами (мягких покровов, костей, внутренних органов, кровеносных сосудов и нервов);
- механизм образования и морфологические особенности повреждений при отдельных видах автомобильного, рельсового, авиационного, мотоциклетного, тракторного травматизма, классификации и дифференциальную диагностику повреждений при отдельных видах транспортной травмы между собой и другими травмами;
- промышленный и сельскохозяйственный травматизм, его классификацию, особенности и морфологические проявления;
- механизм образования и морфологические особенности повреждений, возникающих при занятии некоторыми видами спорта;
- механизм, условия образования, классификации и морфологические особенности повреждений при падении с высоты и из положения стоя;
- классификацию, механизм и морфологические признаки повреждений, причиненных острыми предметами (колющими, режущими, колюще-режущими, рубящими, пилящими) и их дифференциальную диагностику;

- механизм выстрела и его повреждающие факторы; морфологическую характеристику пулевых и дробовых огнестрельных повреждений, причиненных холостыми выстрелами, атипичными снарядами из атипичного оружия;
- механизм взрыва и его повреждающие факторы; морфологическая характеристика повреждений от взрывов;
- клинические и патофизиологические проявления, патоморфологические изменения тканей и органов при поражениях техническим и атмосферным электричеством, местном и общем действии низкой и высокой температуры, воздействии лучистой энергии, резких изменений барометрического давления, при нарушениях внешнего дыхания, вызываемого механическими препятствиями (странгуляции, обтурации, компрессии груди и живота и утоплении);
- действие ядовитых веществ на организм, классификацию ядов, патогенез, клинику, патоморфологические изменения в тканях и органах, танатогенез при различных отравлениях, а также их судебно-медицинскую диагностику;
- приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 мая 2010 г. № 346н «Об утверждении Порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации»;
- причины и генез скоропостижной смерти взрослых и детей при различных заболеваниях (головного мозга, сердца и сосудов, мочеполовой системы и др.);
- критерии новорожденности, доношенности, продолжительности внутриутробной жизни, жизнеспособности, живорожденности, причины смерти в ante-, intra-, постнатальном периодах, особенности исследования трупов младенцев;
- методы лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы, правила изъятия, упаковки и направления объектов судебно-медицинской экспертизы на лабораторные исследования;
- основные положения и методы судебно-медицинского исследования вещественных доказательств (крови, тканей, выделений, волос);
- способы выявления следов биологического происхождения на вещественных доказательствах, их изъятия и направления на исследование;
- общие данные о крови и ее системах, выделениях организма и волосах;
- современные способы установления наличия крови (других, биологических объектов), видовой ее специфичности, половой и групповой принадлежности по различным системам;
- закономерности исследования антигенов эритроцитов, сывороточных и ферментных систем крови, а также явления выделительства антигенов;
- методы определения регионального происхождения крови и способы дифференциации крови плода и взрослого человека;
- морфологическую, биохимическую и антигенную структуру волос человека и некоторых животных, методы исследования волос;
- морфологическую, биохимическую и антигенную структуру спермы и других выделений человека, методы их исследования;
- категории выделительства и способы их определения у живых лиц и трупа;
- методы определения видовой, групповой, половой и органно-тканевой принадлежности микрообъектов биологического происхождения.
- методику проведения судебно-медицинской экспертизы потерпевших, обвиняемых и др. лиц; правила судебно-медицинского определения тяжести вреда, причиненного здоровью человека, установления размера (процента) стойкой утраты общей трудоспособности; экспертизы состояния здоровья, притворных и искусственных болезней; установления возраста и состояния опьянения;

- методику и принципы проведения судебно-медицинской экспертизы при половых преступлениях; экспертизы пола и интерсексуальных состояний; судебно-медицинской экспертизы половых состояний у мужчин и законодательные положения по этим вопросам;

- судебно-медицинской акушерско-гинекологической экспертизы, половой зрелости; девственности; производительной способности, беременности, родов;

- организацию работы судебно-гистологической лаборатории, основы микроскопического исследования биологического материала, патоморфологические микроскопические изменения в тканях при различных видах насильственной смерти и при подозрении на нее;

- правила и организацию работы отделения медицинской криминалистики, основные медико-криминалистические методы исследования одежды, тканей, органов и других объектов;

- особенности проведения судебно-медицинской экспертизы по материалам дела на предварительном следствии и в суде.

**Уметь:**

- получить и обобщить информацию о травме или заболевании из официальных документов;

- выявить и описать признаки повреждения и морфологические изменения тканей и органов;

- установить механизм повреждения и давность их происхождения; установить факт и давность наступления смерти;

- установить вид травматического воздействия, механизм образования повреждений, определить особенности воздействовавшего орудия, диагностировать вид травмы;

- провести экспертизу потерпевших, обвиняемых и других лиц для установления степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека, процента утраты трудоспособности, возраста, пола, половой зрелости;

- провести судебно-медицинскую экспертизу при половых преступлениях;

- провести судебно-медицинскую экспертизу отцовства, материнства и замены детей;

- диагностировать и установить причину отравлений и заболеваний;

- определить необходимость проведения конкретных лабораторных исследований;

- оценить результаты обследования потерпевших, вскрытия трупа и проведенных лабораторных исследований;

- оформить протокольную часть Заключения эксперта (Акта), сформулировать судебно-медицинский диагноз и выводы, составить медицинское свидетельство о смерти;

- определить наличие, вид, половую и групповую специфичность крови и выделений с помощью современных методов и оформить соответствующую судебно-медицинскую документацию;

- провести морфологическое и сравнительное исследование волос;

- осуществить основные трассологические исследования объектов судебно-медицинской экспертизы;

- определить пол, возраст и индивидуальные особенности по останкам;

- определить профессиональные нарушения медицинских работников, классифицировать их и дать им судебно-медицинскую характеристику;

- оформить судебно-медицинскую документацию.



- провести осмотр трупа на месте происшествия (обнаружения), классифицировать смерть, установить давность наступления смерти; установить причину смерти;
- провести судебно-медицинское исследование трупа при различных видах насильственной смерти и определить тяжесть вреда здоровью обнаруженных повреждений;
- установить причинно-следственную связь между повреждением и неблагоприятным исходом;
- организовать судебно-медицинскую экспертизу вещественных доказательств (изъять, упаковать и направить объекты судебно-медицинской экспертизы на лабораторные исследования);

#### **ВЛАДЕТЬ:**

- пробы на воздушную и газовую эмболию, пневмоторакс, плавательные, легочные и желудочно-кишечные пробы;
- специальные виды фотографирования места происшествия, потерпевшего и трупа, микро — и макропрепаратов;
- взятие материала для лабораторных исследований: гистологического, бактериологического и вирусологического, ботанического, химического, физико-технического, спектрального;
- исследования повреждений и следов с помощью оптических средств с их измерениями, зарисовкой на контурные схемы и графические изображения переломов костей, описать результаты;
- туалет и реставрацию трупа;
- подготовка кистей для дактилоскопии;
- исследования на наличие крови в пятнах, на видовую, групповую, типовую и половую их специфичность с применением основных методов;
- исследования на наличие, вид, групповую и половую принадлежность выделений и на установление категории выделения;
- микроскопическое, макроскопическое и серологическое исследование волос и сравнительный анализ;
- оценивать макро- и микроморфологию травматических воздействий при осуществлении медицинских вмешательств:
  - массаж сердца;
  - дыхание "рот в рот", "рот в нос"; катетеризация мочевого пузыря; иммобилизация конечностей; наложение повязки на рану; остановка кровотечения; трахеотомия;
  - подкожные, внутримышечные и внутривенные вливания; промывание желудка;
  - определение группы и видовой принадлежности крови; внутривенное переливание крови.

### **ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ (Блок 3)**

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения программы ординатуры по специальности 31.08.10. «Судебно-медицинская экспертизы» должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-судебно-медицинского эксперта в соответствии с требованиями ФГОС ВО.

### **Первый этап. Оценка овладения практическими навыками.**

Представляет оценку овладения выпускниками практическими навыками.

Набор практических навыков для каждого обучающегося включает в себя: набор исследований по профилю специальности 31.08.10 «Судебно-медицинская экспертиза» и навыки проведения различных инструментальных манипуляций. Ответы обучающимся оформляются в письменной форме.

Критерии оценки:

«Отлично» - продемонстрировано уверенное умение выполнять навык, сопровождаемое полным, развернутым комментарием, показана совокупность осознанных знаний о выполняемой манипуляции, показаниях и противопоказаниях к выполнению. Комментарий сформулирован с использованием медицинской терминологии, изложен литературным языком, демонстрирует авторскую позицию ординатора.

«Хорошо» - продемонстрировано умение выполнять навык, сопровождаемое частичным комментарием, показаны принципиально важные знания о выполняемой манипуляции, показаниях и противопоказаниях к выполнению. Недочеты в выполнении манипуляции исправлены ординатором самостоятельно. Ответ сформулирован с использованием медицинской терминологии, изложен литературным языком.

«Удовлетворительно» - продемонстрировано умение выполнять навык, показаны принципиально важные знания о выполняемой манипуляции, показаниях и противопоказаниях к выполнению. Недочеты в выполнении манипуляции исправлены ординатором с помощью преподавателя. Ответ сформулирован с использованием медицинской терминологии. Речевое оформление требует поправок, коррекции.

«Неудовлетворительно» - навык не продемонстрирован или продемонстрированное выполнение медицинской манипуляции состоит из разрозненных элементов, и не приводит к конкретно поставленной цели. Дан неполный комментарий, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Ординатор не осознает связь выполняемой манипуляции и теории. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа ординатора.

### **Второй этап. Междисциплинарное тестирование**

Тестирование проводится в пределах объема знаний, умений и навыков, установленных в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.10 «Судебно-медицинская экспертиза» (уровень подготовки кадров высшей квалификации). Тестирование проводится в Центре тестирования. Выпускникам предлагается ответить на 100 заданий в тестовой форме из 1000 в течение астрономического часа. Результаты тестирования оформляются в виде протокола.

Критерии оценки I этапа ИГА:

«Отлично» - 91% и выше правильных ответов тестовых заданий;

«Хорошо» - от 81% до 90% правильных ответов тестовых заданий;

«Удовлетворительно» - от 71% до 80% правильных ответов тестовых заданий;

«Неудовлетворительно» - ниже 70% правильных ответов тестовых заданий.

Для допуска к сдаче практических навыков ординатору необходимо набрать не менее 71% баллов.

### **Третий этап. Собеседование по билетам, включающим 3 вопроса.**

Критерии оценки собеседования:

«Отлично» - дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний при решении задачи. Знания демонстрируются на фоне междисциплинарных связей, доказательно поставлен диагноз, предложены правильные компоненты тактики лечения больного. В ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность понятий. Ответ изложен литературным языком с использованием медицинской терминологии, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию ординатора. Могут быть допущены незначительные недочеты в определении понятий и решении задачи, исправленные ординатором самостоятельно в процессе ответа.

«Хорошо» - дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний при решении ситуационной задачи. Знание демонстрируется на фоне междисциплинарных связей, доказательно поставлен диагноз; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность понятий. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные ординатором с помощью уточняющих вопросов преподавателя.

«Удовлетворительно» - дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при решении ситуационной задачи вследствие непонимания ординатором несущественных признаков и связей. Выводы в ответе требуют коррекции, сформулированной грубыми ошибками, устраняются ординатором после уточняющих вопросов преподавателя. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции. «Неудовлетворительно» - дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме ситуационной задачи с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа ординатора не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.

По результатам трех этапов экзамена выставляется итоговая оценка по квалификационному экзамену по специальности «судебно-медицинская экспертиза». В зависимости от результатов квалификационного экзамена комиссия открытым голосованием принимает решение: «Присвоить звание (квалификацию) специалиста «врача-судебно-медицинского эксперта» или «Отказать в присвоении звания (квалификации) специалиста». Результаты экзамена фиксируются в протоколе. При получении положительных результатов претендент имеет право получить свидетельство об окончании ординатуры. Экзаменуемый имеет право опротестовать в установленном порядке решение квалификационной комиссии.

### **I этап - Оценка практических умений и навыков.**

#### **Примеры ситуационных задач.**

##### **Задача № 1**

**ОБСТОЯТЕЛЬСТВА ДЕЛА:** в направлении указано, что направляется труп гр-ки С., 1928г.р., для установления причины смерти, наличия телесных повреждений, степени тяжести телесных повреждений. Со слов родственников длительное время не вставала с кровати. **НАРУЖНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ:** Труп женщины правильного телосложения, повышенного питания. Кожные покровы бледно-серые. Трупные пятна сине-фиолетовые, насыщенные, расположены на задней поверхности туловища, при дозированном надавливании цвет не изменяют. Трупное окоченение хорошо выражено во всех

исследуемых группах мышц. Отеки мягких тканей нижних конечностей. Повреждения: На передней поверхности правого предплечья кровоподтек неопределенной формы размером 4x2см, буровато-зеленого цвета. ВНУТРЕННЕЕ ИССЛЕДОВАНИЕ: Полость черепа: кожный лоскут головы без кровоизлияний. Твердая мозговая оболочка перламутрового вида, напряжена. Листки мягкой мозговой оболочки приподняты, отечны. Головной мозг мягко-эластичной консистенции. На разрезе слои определяются хорошо. Желудочки мозга не расширены. На миндалинах мозжечка странгуляционная борозда шириной около 0,5см. В правой плевральной полости 850мл прозрачной жидкости, в левой плевральной полости 1050мл прозрачной жидкости. В брюшной полости 2600мл аналогичной жидкости. В просвете аорты жидкая темная кровь и желто-красные эластичные свертки. Почки парные, бобовидной формы, массой по 170гр., капсула тонкая, снимается легко, поверхность под ней синюшного цвета, край разреза острый, на разрезе слои определяются с затруднением, корковый и мозговой слои темно-синюшного цвета. Пищевод и трахея без особенностей. Легкие повышенной воздушности, режутся с хрустом, на разрезе серо-синюшного цвета с бурым оттенком. Стенки бронхов утолщены, выстоят над поверхностью разреза, вдоль них белесые прожилки. С поверхности разреза стекает прозрачная жидкость. Сердце размером 16x12x10см, массой 510гр., в полостях сердца жидкая темная кровь и желто-красные свертки. Толщина стенки левого желудочка 1,8см, правого 0,6см. Длина окружности двухстворчатого клапана 12,5см, трехстворчатого 14,0см, аортального клапана 8,0см, легочного ствола 8,5см. Миокард эластичной консистенции, на разрезе коричневого цвета с множественными белесыми прожилками и участком разрастания плотной белесой ткани в области передней и боковой стенки левого желудочка, на площади 5x4см. Коронарные артерии на разрезе не спадаются, просвет их сужен эксцентрически расположенными бляшками до  $\frac{3}{4}$  диаметра. В полости желудка содержимого нет. Печень размерами 29x24x23x12см, массой 1920гр., поверхность гладкая, передний край закруглен, ткань плотно-эластичная, на разрезе пестрого вида, за счет темно-вишневых вкраплений на коричневом фоне. Селезенка размером 14x11x6см, массой 290гр., плотной консистенции, капсула гладкая, край разреза острый, на разрезе темно-синюшного цвета. В просвете тонкого и толстого кишечника свойственное отделам содержимое. При судебно-химическом исследовании в крови и моче этиловый спирт не обнаружен.

Задание:

1. Какова причина смерти?
2. Какова давность наступления смерти?
3. Имеются ли на трупе повреждения, прижизненность, давность, связь с наступлением смерти, степень тяжести?
4. Принимал ли незадолго до смерти алкоголь, если да, то какова степень алкогольного опьянения?
5. Страдал ли хроническими заболеваниями?

#### Задача № 2

Труп неизвестного младенца женского пола был обнаружен за деревянным ларем животноводческой фермы 20 декабря около 18 часов. При судебно-медицинском исследовании трупа 21 декабря в 12 часов отмечено: труп женского пола, длина тела 52 см, масса 3100г. Кожные покровы бледные; на спинке, в паховых областях покрыты сыровидной смазкой. Трупное окоченение во всех группах мышц выражено слабо, трупные пятна синевато-розовые, разлитые, расположены по задней поверхности туловища и конечностей, не меняют свой свет при дозированном давлении динамометром. Кожа живота вокруг пупочного кольца имеет зеленоватый оттенок. Волосы на голове длиной 1-1,5 см. Окружность головки 32 см. В теменно-затылочной области – небольшая припухлость. Ногти на пальцах рук заходят за край пальцев, на ногах доходят до края. Большие половые губы прикрывают малые. Пуповина длиной 42 см, не перевязана, сочная, бледно-серого цвета, конец ее ровный, слегка подсохший. Кольцо демаркации вокруг

пуповины отсутствует. Ядра окостенения в нижних эпифизах бедра 0,7 см в диаметре. Из отверстий носа выделяется сукровичная жидкость. На подбородке – две серповидной формы царапины длиной 0,2 и 0,3 см, с темно-красным дном. В мягких тканях теменно – затылочной области головы – небольшой отек и мелкие кровоизлияния темно – красного цвета. Мягкие мозговые оболочки и вещество головного мозга полнокровные. Кости черепа целы. В расположенных под кожей мягких тканях передней поверхности шеи, глубоких мышцах, под капсулой правой половины щитовидной железы – темно – красные кровоизлияния размерами от 1х1см до 1х3 см. Имеется перелом правого рожа подъязычной кости с четким кровоизлиянием в окружности. Легкие полностью заполняют плевральные полости, всюду воздушны, полнокровны. На их задней поверхности, под плеврой – множественные темно – красные точечные кровоизлияния. В полостях сердца и сосудах – жидкая темная кровь. Гидростатические пробы на живорожденность (легочная и желудочно - кишечная) положительные: сердечно – легочный комплекс и желудок плавают на поверхности воды; тонкий и толстый кишечник тонут. В желудке – следы сероватой слизи, тонкий кишечник спавшийся, в просвете толстого кишечника – меконий. Органы брюшной полости полнокровны, без болезненных изменений и аномалий развития. При гистологическом исследовании легких обнаружено: ткань расправлена, полнокровна.

Задание:

1. Установить причину смерти.
2. Является ли младенец новорожденным?
3. Каков внутриутробный возраст младенца?
4. Является ли младенец доношенным?
5. Является ли младенец зрелым?

#### Задача № 3

11.12.с.г. обнаружен труп гр. С., 46 лет, доставлен из ККБ № 1. На улице, лежал на правом боку, из одежды на нем майка и трусы, домашние тапочки. Повреждения: в лобной области справа 2 ссадины, подсохшие, буровато-красного цвета, несколько западают, 1х0,3см и 1,5х0,2см. Отмечается ознобление кожных покровов по типу «гусиной» кожи, яички в паховом канале. При внутреннем исследовании сосуды в лоханках почек резко полнокровны, резко инъецированы; ярко-красная кровь в полостях сердца и крупных сосудах; гистологически: признаки спазма бронхов с формированием складок слизистой по типу «колосовидных структур», гиперсекреция слизи эпителием слизистой бронхов, отрицательный результат окраски срезов печени на гликоген, при биохимическом исследовании резкое снижение гликогена в печени. При судебно-химическом исследовании обнаружен этиловый спирт в крови - 2,1промилле, в моче – 2,3промилле.

Задание:

1. Определить причину смерти.
2. Имеются ли телесные повреждения, если да – их вид, характер, локализация?
3. Какой механизм образования, давность возникновения тяжести причиненного вреда здоровью человека, отношение к причине смерти?
4. Употреблял ли алкоголь незадолго до наступления смерти, если да, определить степень опьянения и отношение к причине смерти?

#### Задача № 4

В своей квартире 2 января был обнаружен труп А. с огнестрельным ранением головы.

При осмотре, проведенном в этот же день и начавшемся в 18 часов, установлено: труп на ощупь теплый, трупные пятна исчезают при надавливании. Трупное окоченение определяется в мышцах лица и отсутствует в мышцах верхних и нижних конечностей.

На следующий день при судебно-медицинском исследовании трупа, проведенном с 9 до 10 часов, обнаружено следующее: труп на ощупь холодный, трупные пятна

ограниченные, в виде островков бледно-фиолетового цвета, расположены по задней поверхности туловища и нижних конечностей, при надавливании пальцем слегка бледнеют и восстанавливают свою первоначальную окраску через 15 минут. Трупное окоченение хорошо выражено во всех группах мышц. Видимых гнилостных явлений не отмечается.

Задание:

1. Установите давность наступления смерти (на момент осмотра трупа на месте обнаружения).

#### Задача № 5

В подъезде своего дома 12 декабря был обнаружен труп Б. с множественными колото-резаными ранениями груди.

При осмотре, начавшемся в 22 часа этого же дня, установлено: труп на ощупь теплый, трупные пятна и трупное окоченение отсутствуют.

При судебно-медицинском исследовании трупа, проведенном с 9 до 10 часов на следующий день, обнаружено следующее: труп на ощупь холодный, трупные пятна в виде островков, при надавливании бледнеют. Трупное окоченение хорошо выражено во всех группах мышц. Видимых гнилостных явлений не отмечается.

Задание:

1. Установите давность наступления смерти (на момент осмотра трупа на месте обнаружения).

### II этап. Тестирование

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанным в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности 31.08.10 «Судебно-медицинская экспертиза».

Тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерном классе университета.

Примеры контрольно-измерительных материалов, выявляющих результаты освоения выпускником программы ординатуры.

#### Примерные тестовые задания:

1. Следственные действия, в которых может участвовать судебно-медицинский эксперт в качестве специалиста:

- +1) В осмотре предметов и документов;
- +2) В осмотре места происшествия, местности, помещения;
- +3) В осмотре трупа на месте происшествия (обнаружения);
- +4) При извлечении трупа из места захоронения;
- +5) При освидетельствовании, в следственном эксперименте, допросах, обыске.

2. Обязанности специалиста в области судебной медицины, вызванного для участия в следственных действиях:

- +1) Явиться по вызову и участвовать в производстве следственного действия;
- +2) Содействовать следователю в обнаружении, закреплении изъятых доказательств;
- +3) Давать пояснения по поводу выполняемых им действий;
- +4) Занести в протокол данные, связанные с обнаружением, закреплением и изъятием вещественных доказательств;
- 5) Дать заключение.

3. Осмотр трупа на месте его обнаружения производит:

- 1) Врач;
- +2) Следователь;
- 3) Врач-специалист в области судебной медицины.

4. Следователь обязан производить осмотр трупа на месте его обнаружения в присутствии:

- +1) Понятых;
- +2) Врача-специалиста в области судебной медицины;
- +3) Другого специалиста;
- 4) Подозреваемого;
- 5) Свидетелей.

5. Освидетельствованию может быть подвергнут:

- +1) Обвиняемый;
- +2) Подозреваемый;
- +3) Свидетель;
- +4) Потерпевший.

6. Образцы биологического характера для сравнительного исследования имеет право получить (изъять):

- 1) Врач судебно-медицинский эксперт;
- 2) Средний медицинский работник Бюро СМЭ;
- +3) Следователь.

7. Образцы для сравнительного исследования органы предварительного следствия имеют право получить у:

- +1) Обвиняемый;
- +2) Подозреваемый;
- +3) Свидетель;
- +4) Потерпевший.

8. Меры, которые могут быть применены к судебно-медицинскому эксперту за отказ или уклонение от выполнения своих обязанностей, следующие:

- 1) Уголовного характера;
- 2) Административного характера;
- +3) Дисциплинарного характера;
- 4) Штраф;
- 5) Общественное порицание.

9. Меры, которые могут быть применены к судебно-медицинскому эксперту за заведомо ложное заключение и разглашение данных предварительного следствия:

- +1) Уголовного характера;
- 2) Административного характера;
- 3) Дисциплинарного характера;
- 4) Штраф;
- 5) Общественное порицание.

10. Заключение судебно-медицинский эксперт дает от:

- +1) Своего имени;
- 2) Имени Бюро СМЭ.

11. Судебно-медицинский эксперт за данное им заключение несет ответственность:

- 1) Коллективную;
- +2) Личную;
- 3) Не несет ответственности.

12. Обязанности руководителя экспертного учреждения при получении постановления следователя о назначении судебно-медицинской экспертизы следующие:

- +1) Поручить производство судебно-медицинской экспертизы одному или нескольким экспертам;
- +2) Разъяснить им права и обязанности, предусмотренные законодательством;
- +3) Предупредить об ответственности за отказ, уклонение от дачи заключения;
- +4) Предупредить их за дачу заведомо ложного заключения;
- 5) Изменить результаты экспертизы.

13. Сроки хранения вещественных доказательств согласно УПК:

- 1) До окончания предварительного следствия;
- +2) До вступления приговора в законную силу;
- +3) До истечения срока на обжалование постановления;
- +4) До вступления в силу приговора суда.

14. Вещественные доказательства в соответствии с УПК должны храниться:

- +1) При уголовном деле;
- +2) На месте указанном лицом, дознавателем, следователем;
- 3) У родственников погибших;
- 4) В Бюро СМЭ.

15. Укажите, обязан ли следователь присутствовать при производстве экспертизы:

- 1) Обязан;
- +2) Имеет право;
- 3) Не обязан;
- 4) В отдельных случаях.

**III Этап - Собеседование.** Проводится по экзаменационным билетам, каждый билет состоит из трех вопросов. Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена.

### **Примеры экзаменационных билетов для собеседования**

#### **ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1**

1. Судебная медицина, ее содержание и задачи. Значение судебной медицины и судебно-медицинской экспертизы в улучшении лечебно-профилактической помощи населению.

2. Судебно-медицинская танатология (определение, задачи, связь с другими науками).

3. Травматизм и его виды. Значение материалов судебно-медицинской экспертизы в профилактике различных видов травматизма.



### ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 2

1. Принципы организации и структура судебно-медицинской службы в РФ. Содержание статей 195 и 196 УПК РФ.
2. Классификация смерти по категориям, родам и видам. Классификация причин смерти. Непосредственные причины смерти, их клиническое и судебно-медицинское значение.
3. Ссадины, кровоподтеки, раны в качестве объектов экспертизы.

### ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 3

1. Основные этапы развития судебной медицины в России. Отечественные судебные медики. Громов С.А., Буяльский Е.В., Пеликан Е.К., Чистович Я.А., Минаков В.А. и их роль в развитии судебной медицины.
2. Констатация факта смерти. Определение давности наступления смерти по методикам предложенным Н.В. Поповым, О. Прокопом, К.И. Хижняковой.
3. Задачи и методы исследования повреждений в судебной медицине. Порядок описания телесных повреждений. Возможности экспертизы.

### ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 4

1. Бюро судебно-медицинской экспертизы области, края, республики (структура, оснащение).
2. Стадии умирания. Умирание и «смерть». Признаки смерти. Переживание органов и тканей.
3. Виды тупых твердых предметов, механизм действия и характер повреждений. Возможности экспертизы.

### ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 5

1. Понятие об экспертизе. Различные виды экспертиз. Заключение эксперта как источник доказательств. Дополнительная и повторная экспертизы.
2. Основные методы судебно-медицинского вскрытия трупа (метод Шора, Абрикосова). Правила взятия материала для гистологического, химического и биологического исследования.
3. Судебно-медицинская экспертиза повреждений при падении с большой высоты.

**III этап** оцениваются знания по основным разделам судебной медицины, уделяется внимание различным морфологическим аспектам травмы, отравлений, скоропостижной смерти, критических состояний, оценки тяжести вреда здоровью, половых состояний, исследованию вещественных состояний.

По результатам трех этапов экзамена выставляется итоговая оценка по квалификационному экзамену по специальности 31.08.10 «Судебно-медицинская экспертиза». В зависимости от результатов квалификационного экзамена комиссия открытым голосованием принимает решение «Присвоить звание (квалификацию) специалиста врача-судебно-медицинского эксперта» или «Отказать в присвоении звания (квалификации) специалиста врача-судебно-медицинского эксперта». Результаты экзамена фиксируются в протоколе.

### **Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины Основная литература:**

1. Пиголкин Ю. И. Судебная медицина = Forensicmedicine : учебник / Ю. И. Пиголкин, И. А. Дубровин. - М. :GEOTAR-Media, 2019. - 456 с. - ISBN 978-5-9704-5138-0

2. Ситуационные задачи и тестовые задания по судебной медицине : Подготовка к курсовому зачету / П. О. Ромодановский [и др.]. - М. :ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 121 с.
3. Судебная медицина и судебно-медицинская экспертиза :нац. рук. / В. В. Альпеевский [и др.]. - М. :ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 727 с.
4. Судебная медицина : учебник / ред. Ю. И. Пиголкин. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 496 с.
5. Неклюдов Ю. А. Судебная медицина : Авторские лекции : учеб.пособие / Ю. А. Неклюдов. - Саратов : Изд-во Саратов, ун-та, 2012. - 456 с.
6. Судебная медицина. Задачи и тестовые задания : учеб.пособие / Ю. И. Пиголкин [и др.] ; ред. Ю. И. Пиголкин. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 600 с.
7. Атлас по судебной медицине / Ю. И. Пиголкин ; ред. Ю. И. Пиголкин. - М. :ГЭОТАР-Медиа, 2010. -376 с.
8. Судебная медицина : учеб.пособие / под ред. Ю. И. Пиголкина. - М. :ГЭОТАР-Медиа. 2007. -448 с.
9. Пашинян Г. А. Судебная медицина в схемах и рисунках : учеб.пособие / Г. А. Пашинян. 11. О. Ромодановский. - М. :ГЭОТАР-Медиа. 2006. - 328 с.
10. Задачи и тестовые задания по судебной медицине : учеб.пособие / Ю. И. Пиголкин [и др.] ; под ред. Ю. И. Пиголкина. - М. :ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 621, [1] с.
11. Судебная медицина : учебник / Ю. И. Пиголкин [и др.]. - М /: ГЭОТАР-МЕД, 2002. - 359 с.
12. Постмортальный живот женщин / В. И. Чикун, Н. С. Горбунов, П. А. Самогесов, В. Ф. Моисеев. - Красноярск :КрасГМА. 2006. - 136 с.
13. Методы дерматоглифики в идентификации личности погибших / А. П. Божченко, В. А. Ракитин, А. И. Самарин, В. В. Щербаков ; под ред. В. В. Щербакова. - Ростов-н/Д. :РостИЗДАТ. 2002. - 159 с.
14. Подготовка биологического материала для молекулярногенетических идентификационных исследований при массовом поступлении неопознанных тел / И. В. Корниенко [и др.]. - Ростов-н/Д. :РостИЗДАТ, 2001. - 251, [1] с.
15. Судебная медицина: Учебник / под ред. И.В. Буромского – М.: Норма: ИНФРА-М, 2020. – 688 с.: ил. – режим доступа<http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>
16. Руководство по судебной медицине [Текст] : учебное пособие для вузов / [А. П. Ардашкин, Е. Х. Баринов, В. И. Бахметьев и др. ] ; под ред. В. Н. Крюкова, И. В. Буромского. - Москва : Норма : ИНФРА-М, 2016. - 655 с.
17. Кильдюшов,Е.М.Судебно-медицинскаяэкспертизадавностинаступлениясмертинорожденных:(моделированиепроцессапосмертноготеплообмена)/Е.М.Кильдюшов.-М.: ЗАО "Светлица", 2005.
18. Пашинян Г. А. Судебная медицина в схемах и рисунках : учеб.пособие / Г. А. Пашинян, П. О. Ромодановский. - М. :ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 336 с.
19. Леонов С. В. Фрактологические исследования в судебной медицине : учеб.пособие / С. В. Леонов, Е. Х. Баринов, Е. Н. Леонова, П. В. Пинчук. - М. :ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 110 с.

#### **Дополнительная литература**

1. Некачалов В. В. Ятрогения (Патология диагностики и лечения): Пособие для врачей. — СПб., 1998, с. 42.
2. Нечаев Э. А., Грицанов А. И., Фомин Н. Ф., Миннуллин И. П. Минно-взрывная травма. — СПб.: «Альд», 1994, с. 488.
3. Осмотр трупа на месте его обнаружения: Руководство для врачей / Под ред. А. А. Матышева. — Л.: Медицина, 1989, с. 264.
4. Пермяков А. В., Витер В. И. Судебно-медицинская гистология: Руководство для врачей. — Ижевск: Экспертиза, 1998, с. 208.

5. Пермяков Н. К. Патология реанимации и интенсивной терапии. — М., 1985, с. 288.
6. Пиголкин Ю. И., Баринов Е. Х., Богомоллова И. Н. Судебная медицина: Учебник. — ГЭОТАР-МЕД, РФ, 2002, 360с.
7. Пиголкин Ю. И., Попов В. Л. Судебная медицина: Учебник. — М.: Медицина, 2003, с. 496.
8. Попов В. Л. «Судебно-медицинская казуистика». — Л.: Медицина, 1991, с. 3-26.
9. Попов В. Л. Черепно-мозговая травма: судебно-медицинские аспекты. — Л.: Медицина, 1988, 240 с.
10. Попов В.Л., Шигеев В.Б., Кузнецов Л.Е. Судебно-медицинская баллистика. — Спб.: Гиппократ, 2002, с. 656.
11. Поркшеян О. Х. Судебно-медицинская экспертиза при железнодорожных происшествиях. — М., 1965.
12. Руководство по судебно-медицинской экспертизе отравлений. Под ред. Р. В. Бережного, Я.С. Смусина, В. В. Томилина, П. П. Ширинского. — М.: Медицина, 1980.
13. Сапожникова М.А. Морфология закрытой травмы груди и живота. — М.: Медицина, 1988, 159 с.
14. Сергеев Ю. Д., Ерофеев С. В. Неблагоприятный исход оказания медицинской помощи. — М.-Иваново, 2001, 288 с.
15. Сердюков М. Г. Судебная гинекология и судебное акушерство. — М., 1964
16. Симонов Е. А., Изотов Б. П., Фесенко А. В. Наркотики: Методы анализа на коже, в ее придатках и выделениях. — М.: Анахарсис, 2000, 130 с.
17. Смольянинов В. М., Ширинский П. П., Пашинян Г. А. Судебно-медицинская диагностика живорожденности. — М., 1974
18. Солохин А. А. Судебно-медицинская экспертиза в случаях автомобильной травмы. — М., 1968
19. Судебно-медицинская экспертиза механической асфиксии: Руководство. / Под ред. А. А. Матышева и В. И. Витера. — Л.: Медицина, 1993, 219 с.
20. Тимофеев И. В. Патология лечения: Руководство для врачей. — СПб.: Северо-Запад, 1999, 656 с.
21. Томилин В. В., Барсегянц Л. О., Гладких А. С. Судебно-медицинское исследование вещественных доказательств. — М.: Медицина, 1989, 304 с.
22. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации — новая редакция (Принят Государственной Думой 22 ноября 2001 года).
23. Уголовный кодекс Российской Федерации. — М.: ООО «Издат. Группа Проспект», 1997, 176 с.

#### **Учебно-методические пособия**

1. Судебно-медицинская диагностика отравления этанолом : учеб.пособие / П. Г. Джувалыков, Ю. В. Збруева. Г. П. Джувалыков, Д. В. Богомоллов. - Астрахань : Изд-во Астраханского ГМУ. 2019. - 219 с. - ISBN 978-5-4424-0461
2. Судебно-медицинская экспертиза установления давности смерти при поздних сроках : учеб.пособие / П. Г. Джувалыков [и др.]. - Астрахань : Изд-во Астраханского ГМУ, 2018. - 43 с. - ISBN 978-5-4424-0402-9
3. Судебно-медицинская оценка типа и темпа танатогенеза при некоторых видах смерти: практикум по судеб. медицине / П. Г. Джувалыков [и др.]. - Астрахань : Изд-во Астраханского ГМУ, 2017. - 51 с. - ISBN 978-5-4424-0315-2
4. Судебно-медицинская оценка причин смерти и танатогенеза при механической травме в различные сроки посттравматического периода : метод, рек. / Ю. В. Збруева [и др.]. - Астрахань : Изд-во Астраханского ГМУ, 2015. - 23 с.

5. Сборник тестовых контрольных заданий по судебной медицине / сост. : Г. П. Джувалыков, Д. В. Сундуков. - Астрахань, 2003. - 137 с.
6. Джувалыков Г. П. Практикум по судебной медицине / Г. П. Джувалыков, Д. В. Сундуков. - Астрахань : АГМА, 2003. - 270 с.
7. Сундуков В. А. Судебно-медицинская экспертиза тяжести вреда здоровью : учеб.-метод, пособие / В. А.Сундуков, В. И. Мосунов. Д. В. Сундуков. - Астрахань: АГМА, 2000. - 116, [1] с.
8. Джувалыков П.Г. Профилактика ВИЧ-инфекции в государственном судебно-экспертном учреждении / П.Г. Джувалыков, Д.Г.Зигаленко. - Издательство Астраханской государственной медицинской академии, Астрахань. - 2011. - 43 с.
9. Джувалыков П.Г. Основы медицинского и фармацевтического товароведения / П.Г. Джувалыков, А.Р.Евсеева, М.А. Шаповалова- Волгоград - 2010. - 207 с.
10. Джувалыков П.Г. Судебно-медицинская диагностика повреждений селезенки тупыми предметами / П.Г. Джувалыков, Н.В. Бурмистрова, Е.Х. Баринов, В.В. Колкутин, В.В. Самчук, Д.В. Сундуков, П.О.Ромодановский - Издательство Москва АНОТИЦ «ЮрИнфоЗдрав» - 2015. - 28 с.
11. Джувалыков П.Г. Судебная медицина / П.Г. Джувалыков, П.О. Ромодановский, Е.Х. Баринов, В.В. Колкутин, Д.В. Сундуков - Издательство Москва АНОТИЦ «ЮрИнфоЗдрав» - 2015 - 88 с.
12. Джувалыков П.Г. Судебно-медицинская экспертиза волос / А.З.Павлова, Е.Х.Баринов, Д.В.Богомоллов, А.А.Михеева - М.: Изд. группа «ГЕОТАР Медиа» - 2022 - 128 с.

#### **Интернет ресурсы:**

1. Сайт ГБОУ ВПО Астраханский ГМУ МЗ РФ – URL: <http://www.agma.astranet.ru>
2. Сайт ГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ – URL: <http://www.rmapo.ru>
3. Сайт ФГБУ Российский Центр судебно-медицинской экспертизы Минздрава Российской Федерации URL: <https://www.rc-sme.ru>
4. Сайт Ассоциация судебно-медицинских экспертов URL: <http://asme.nichost.ru>
5. Сайт НМО <http://www.sovetnmo.ru>
6. ЭБС «eLibrary» <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
7. БД «КиберЛенинка» <https://cyberleninka.ru/>
8. Национальная электронная библиотека (НЭБ) <https://rusneb.ru/>
9. <https://pubmed.com/>

#### **Журналы**

- Судебно-медицинская экспертиза
- Вопросы экспертизы и качества медицинской помощи
- Проблемы экспертизы в медицине
- Судебная медицина
- Вестник судебной медицины

#### **Материально-техническое обеспечение**

##### **Учебные аудитории**

Оборудованные учебные аудитории (2).

Конференц-зал (1)

##### **Оборудование и технические средства обучения**

Ноутбук (личный к.м.н, доцента Збруевой Ю.В.)

Компьютер (2 шт) (личный к.м.н., доцента Збруевой Ю.В.)

Ноутбук, компьютер (собственность ГБУЗ АО «БСМЭ»)  
Мультимедийный проектор (собственность ГБУЗ АО «БСМЭ»)

### **Наглядные пособия**

Проводятся мастер-классы врачей-судебно-медицинских экспертов.

Проводятся посещения врачебных конференций, используются в ходе семинарских занятий деловые и ролевые учебные игры, просмотр видеофильмов и мультимедийных презентаций, разбор экспертных случаев, участие в научно-практических конференциях, проведение конференций-обзоров.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава РФ (ФГБОУ ВО АГМУ МЗ РФ). Кафедра судебной медицины. Адрес ул. Ф.Энгельса, д. 10.