

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОСЛЕВУЗОВСКОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО  
на заседании ученого совета  
ФГБОУ ВО РостГМУ  
Минздрава России  
Протокол № 2

«14» 02 2023 г.

УТВЕРЖДЕНО  
приказом ректора  
«15» 02 2023 г.  
№ 68

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Обследование живых лиц»**

**по основной специальности: судебно-медицинская экспертиза**

**Трудоемкость: 36 часов**

**Форма освоения: очная**

**Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации**

**Ростов-на-Дону, 2023**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Обследование живых лиц» обсуждена и одобрена на заседании кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии факультетов послевузовского профессионального образования, повышения квалификации и профессиональной переподготовки ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Протокол заседания кафедры №1 от 26.01.2023г.

Заведующий кафедрой *Татьянченко В.К.*



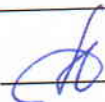




Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Д. П. Березовский, доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры Судебной медицины Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова МЗ РФ (Сеченовский Университет).
1. Ю.В. Хоронько доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии ФГБОУ ВО РостГМУ МЗ РФ.

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
«Обследование живых лиц»  
срок освоения 36 академических часов

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	« <u>26</u> » <u>11</u> 20 <u>23</u> г.  Березина З.И.
Декан факультета послевузовского профессионального образования	« <u>26</u> » <u>11</u> 20 <u>23</u> г.  Хрипун И.А.
Декан повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	« <u>26</u> » <u>11</u> 20 <u>23</u> г.  Бадалянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	« <u>26</u> » <u>11</u> 20 <u>23</u> г.  Пашкова Л.В.
Заведующий кафедрой	« <u>26</u> » <u>11</u> 20 <u>23</u> г.  Татьяначенко В.К.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Обследование живых лиц» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии факультетов послевузовского профессионального образования, повышения квалификации и профессиональной переподготовки ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Татьянченко В.К.

Состав рабочей группы:

<b>№№</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Учёная степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1.	<i>Татьянченко В.К.</i>	д.м.н., профессор	Профессор кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	<i>Сухая Ю.В.</i>	к.м.н., доцент	Доцент кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	<i>Манулик А.Ф.</i>	к.м.н., ассистент	Ассистент кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

## Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ПА - промежуточная аттестация;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

## **КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.**

### **1. Общая характеристика Программы.**

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

### **2. Содержание Программы.**

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
  - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
  - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

### **3. Организационно-педагогические условия Программы.**

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

## 1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

### 1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Профессиональный стандарт «Врач-судебно-медицинский эксперт» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14 марта 2018 г. N 144н, регистрационный номер 423).
- ФГОС ВО по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 июня 2021 г. № 558.
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

### 1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность – судебно-медицинская экспертиза

### 1.3. Цель реализации программы

совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по основной специальности «Судебно-медицинская экспертиза», а именно обновление теоретических знаний, умений и профессиональных навыков при проведении осмотра живых лиц, формирование системы теоретических знаний и практических умений.

Вид профессиональной деятельности: врачебная практика в области судебно-медицинской экспертизы.

Уровень квалификации: 8

Таблица 1

#### Связь Программы с профессиональным стандартом

ОТФ(наименование)	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
А: Производство судебно-медицинской экспертизы	А/02.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) в отношении живого лица
	А/03.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения

## 1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
ПК-1	<b>готовность к:</b> Изучение документов, представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу (обследование) в отношении живого лица	А/02.8
	<b>должен знать:</b> Медицинское обследование лица, в отношении которого назначена судебно-медицинская экспертиза	
	<b>должен уметь:</b> Забор и направление объектов для дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований в установленном порядке	
	<b>должен владеть:</b> Участие в уголовном, гражданском, административном производстве и следственных действиях в порядке, определенном законодательством Российской Федерации	
ПК-2	<b>готовность к:</b> Порядок организации и производства судебно-медицинских экспертиз в отношении живого лица	А/03.8
	<b>должен знать:</b> Порядок организации и производства судебно-медицинских экспертиз в отношении живого лица	
	<b>должен уметь:</b> Анализировать, интерпретировать полученные результаты лабораторного и инструментального экспертных исследований вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения.	
	<b>должен владеть:</b> Судебно-медицинская экспертиза тяжести вреда, причиненного здоровью; квалифицирующие признаки тяжести вреда, причиненного здоровью; нормативные правовые документы, регламентирующие определение степени тяжести вреда, причиненного здоровью	

## 1.5 Форма обучения

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная	6	6	1 неделя, 6 дней





## 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

### 2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
" *Обследование живых лиц* ",  
в объёме 36 часов

№ №	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажиро вка	Обучающий симуляцион ный курс	Совершенствуем ые ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
<b>1</b>	<b>Специальные дисциплины, Модуль 1 «Обследование живых лиц»</b>															
1.1	Методика и порядок проведения судебно-медицинской экспертизы определения степени вреда здоровью	8	4	2	2			4	2	2					ПК-1 ПК-2	ТК
1.2	Юридическая и судебно-медицинская квалификация степени тяжести вреда здоровью	4	4	2	2										ПК-1	ТК
1.3	Судебно-медицинская экспертиза состояния здоровья	4	4	2	2										ПК-1 ПК-2	ТК
1.4	Судебно-медицинская экспертиза при половых преступлениях	4	4	2	2										ПК-1 ПК-2	ТК
1.5	Процессуальные основы	8	4	2	2			4	2	2					ПК-1 ПК-2	ТК
1.6	Оформление судебно-медицинской документации	6	4	2	2			2	2							ТК

	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>2</b>												<b>Экзамен</b>		
	<b>Всего часов по программе</b>	<b>36</b>	<b>24</b>	<b>12</b>	<b>12</b>			<b>10</b>	<b>6</b>	<b>4</b>						

## 2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 1 недели: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

## 2.3. Рабочие программы учебных модулей.

### МОДУЛЬ 1

рабочая программа специальной дисциплины

Название модуля: *Обследование живых лиц*

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1	Методика и порядок проведения судебно медицинской экспертизы определения степени вреда здоровью
1.2.	Юридическая и судебно медицинская квалификация степени тяжести вреда здоровью
1.3.	Судебно медицинская экспертиза состояния здоровья
1.4.	Судебно медицинская экспертиза при половых преступлениях
1.5	Процессуальные основы
1.6	Оформление судебно медицинской документации

## 2.4. Оценка качества освоения программы.

### 2.4.1. Форма итоговой аттестации.

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом (УП). Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: тестового контроля в автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (далее АС ДПО), проводится в виде собеседования по темам учебного модуля.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся *удостоверение о повышении квалификации установленного образца.*

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

## КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

## КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

### 2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов, тестов и ситуационных задач на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

## 3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

### 3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	ГБУ РО «Бюро судебно-медицинской экспертизы»	2, каб.1
2	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России...	морфологический корпус 19, 1 этаж

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Музейные препараты
2.	Таблицы, презентации

### 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

### 3.2.1. Литература.

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр..
	Основная литература
1.	Судебная медицина и судебно-медицинская экспертиза [электронный ресурс] национальное рук-во / под ред. Ю. И. Пиголкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 728 с. - доступ из ЭБС «Консультант врача»
2.	Клевно В.А. Судебно-медицинская экспертиза: теоретические, процессуальные, организационные и методические основы [электронный ресурс] / В.А. Клевно. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 368 с. - доступ из ЭБС
3.	Левчук И.П. Медицина катастроф / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2011. - 238с. – 250 экз.
	Дополнительная литература
1.	Судебная медико-социальная экспертиза. Правовые и организационные основы [электронный ресурс] /С.Н. Пузин, В.А. Клевно, Д.И. Лаврова [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 128 с. - доступ из ЭБС «Консультант врача»
2.	Объекты исследования биологического происхождения в системе следственных действий [электронный ресурс] / Э. А. Базикян, В. В. Кучин, П.О. Ромодановский [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 104 с. - доступ из ЭБС «Консультант врача»
3.	Клевно В.А. Определение степени тяжести вреда здоровью. Применение правил и медицинских критериев. Ответы на вопросы [электронный ресурс] / В.А. Клевно.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2013. -136 с. - доступ из ЭБС «Консультант врача»
4.	Пашинян Г.А. Судебная медицина в схемах и рисунках: учеб, пособие / Г.А. Пашинян, П.О. Ромодановский,- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2006. - 336 с.
5.	Атлас по судебной медицине / под ред. Ю.И. Пиголкина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 20Ю.-376с.

### 3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1.	Официальный сайт Минздрава России	<a href="http://www.rosminzdrav.ru">http://www.rosminzdrav.ru</a>
2.	Российская государственная библиотека (РГБ)	<a href="http://www.rsl.ru">www.rsl.ru</a>
3.	Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины): судебно-медицинская экспертиза	<a href="http://www.iramn.ru">www.iramn.ru</a>
4.	Электронная библиотека РостГМУ [Электронный ресурс]. - Режим доступа:	<a href="http://80.80.101.225/opacg">http://80.80.101.225/opacg</a>
5.	<b>Консультант врача.</b> Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] : ЭБС. – М.: ООО ГК «ГЭОТАР». - Режим доступа:	<a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>
6.	<b>UpToDate</b> [Electronic resource] :БД / Wolters Kluwer Health. – Режим доступа:	<a href="http://www.uptodate.com">www.uptodate.com</a>
7.	<b>Научная электронная библиотека eLIBRARY</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа:	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>
8.	<b>Web of Science</b> [Электронный ресурс]. Режим доступа: (Нацпроект)	<a href="http://apps.webofknowledge.com">http://apps.webofknowledge.com</a>

### 3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) [sdo.rostgmu.ru](http://sdo.rostgmu.ru).

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса и итоговой аттестаций.

### **3.3. Кадровые условия.**

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих профессиональную переподготовку по судебно-медицинской экспертизе, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100 %.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100 %.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 33%.

### **Профессорско-преподавательский состав программы**



<b>№ п/п</b>	<b>Фамилия, имя, отчество,</b>	<b>Ученая степень, ученое звание</b>	<b>Должность</b>	<b>Место работы (основное/ совмещение)</b>
<b>1</b>	Татьянченко Владимир Константинович	<b>д.м.н. профессор</b>	<b>Зав.кафедрой</b>	<b>основное</b>
<b>2</b>	Сухая Юлиана Васильевна	<b>к.м.н. доцент</b>	<b>доцент</b>	<b>основное</b>
<b>3</b>	Манулик Андрей Федосович	<b>к.м.н.</b>	<b>ассистент</b>	<b>совмещение</b>

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### 1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе  
повышения квалификации врачей  
«Обследование живых лиц»  
со сроком освоения 3 академических часов по специальности  
«Судебно-медицинская экспертиза».

1	Кафедра	оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии.
2	Факультет	факультета послевузовского профессионального образования.
3	Адрес (база)	г. Ростов-на-Дону, пер.Нахичеванский 29, корп.19
4	Зав.кафедрой	Профессор, д.м.н. Татьянченко В.К.
5	Ответственный составитель	Ассистент, к.м.н. Манулик Андрей Федосович
6	Е-mail	operkhir@rostgmu.ru
7	Моб. телефон	+79043422704
8	Кабинет №	2
9	Учебная дисциплина	<i>Судебно-медицинская экспертиза</i>
10	Учебный предмет	<i>Судебно-медицинская экспертиза</i>
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	Судебно-медицинская экспертиза
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Обследование живых лиц
15	Тема	1.1-1.6
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	30
18	Тип вопроса	<i>single</i>
19	Источник	-

### Список тестовых заданий

1	1	1	
1			Под потерей руки или ноги понимают:
	*		Отделение от туловища всей руки или ноги
			Ампутация руки выше локтевого сустава
			Ампутация ноги ниже коленного сустава
			Ампутация кисти

1	1	2	
1			Понятие "общая трудоспособность" подразумевает:
			Возможность человека к самообслуживанию
			Способность человека выполнять различные виды труда
	*		Способность человека выполнять неквалифицированный труд
1	1	3	
1			Степень тяжести повреждения плечевой артерии у больного которому оказана квалифицированная медицинская помощь и он выписан из стационара на 14-ый день:
			Менее тяжкое телесное повреждение
	*		Тяжкое телесное повреждение
			Легкое телесное повреждение, причинившее расстройство здоровья
1	1	4	
1			Для какой степени алкогольного опьянения характерны повышенная утомляемость, эмоциональная неустойчивость, нарушения координации мелких движений?
	*		легкой;
			средней;
			сильной;
			тяжелой
1	1	5	
1			Назначение судебно-медицинской экспертизы является обязательным для установления:
			причины смерти;
			характера и степени вреда здоровью;
			физического и психического состояния подозреваемого, обвиняемого, потерпевшего или свидетеля;
	*		во всех указанных выше случаях.
1	1	6	
1			При производстве судебно-медицинской экспертизы степени вреда здоровью учитывают:
			опасность вреда здоровью для жизни человека;
			длительность расстройства здоровья;
			развитие стойкой утраты общей трудоспособности;
	*		все ответы верны
1	1	7	
1			Квалифицирующим признаком тяжкого вреда здоровью является:
			опасность вреда здоровью для жизни человека
			развитие психического расстройства

			стойкая утрата общей трудоспособности не менее чем на одну треть
			полная утрата профессиональной трудоспособности
	*		Все перечисленное
1	1	8	
1			Методы выделения днк из образцов крови и слюны
	*		Chelex -100
			фенольный метод
1	1	9	
1			По кровоподтеку можно установить: а) угол соударения предмета с телом; б) контур повреждающей поверхности предмета; в) давность образования повреждения; г) энергию воздействия травмирующего предмета. Выберите правильную комбинацию ответов:
	*		а, б, в;
			а, в;
			б, г;
			г.
1	1	10	
1			Диагностическими признаками ушибленной раны являются: а) осадненные края; б) вывернутые волосяные луковицы; в) острые концы; г) соединительнотканые перемычки между краями. Выберите правильную комбинацию ответов:
			а, б, в
			а, в;
			а, б, г;
	*		г.
1	1	11	
1			Резаную рану характеризуют: а) зияние; б) наличие хотя бы одного острого конца; в) наличие двух острых концов; г) большая глубина. Выберите правильную комбинацию ответов:.
			а, б, в
	*		а, в;
			б, г;
			г.
1	1	12	
1			В бюро судебно-медицинской экспертизы отделение экспертизы живых лиц располагается в
			лабораторном подразделении
			кабинете врача судебно-медицинского эксперта
	*		изолированном отсеке с самостоятельным
			поликлинике

1	1	13	
1			Соединительнотканые перемычки между краями характерны для
			резаных ран
	*		рвано-ушибленных ран
			рубленых ран
			колотых ран
1	1	14	
1			Персональный состав судебно-медицинских экспертов для производства судебно-медицинской экспертизы определяется
	*		судебно-следственные органами
			адвокатом
			пострадавшими
			не определяется
1	1	15	
1			Должность лаборанта в медико-криминалистическом отделении устанавливаются из расчета
	*		должность на 5 должностей врачей – судебно-медицинских экспертов
			4 должности на 5 должностей врачей – судебно- медицинских экспертов
			3 должности на 5 должностей врачей – судебно- медицинских экспертов
			2 должности на 5 должностей врачей – судебно- медицинских экспертов
1	1	16	
1			Срок хранения журналов и номенклатурных дел с материалами экспертиз составляет _____ лет
			10
	*		25
			15
1	1	17	
1			Процессуальные документы, оформляемые судебно- медицинским экспертом при проведения судебно- медицинской экспертизы вещественных доказательств
			справка судебно-медицинского исследования
	*		заключения эксперта
			акт судебно-медицинского исследования
			протокол судебно-медицинского исследования

1	1	18	
1			Наличие слюны проявляют с помощью
	*		раствора Люголя
			азур-эозиновой смесью
			нашатырного спирта
			смесью Никифорова
1	1	19	
1			Простерилизованные химическим методом инструменты хранят в стерилизационной коробке с фильтром в течение
			6 суток
			12 часов
	*		3 суток
			24 часов
1	1	20	
1			Для цитологического исследования и дальнейшего выделения днк из пятен спермы, вырезку заливают
			дистиллированной водой
			70% этиловым спиртом
	*		15% р-р уксусной кислоты
			физиологическим раствором

### Список вопросов для собеседования:

1. На основании каких документов производится судебно-медицинское освидетельствование потерпевших?
2. Кем, как правило, должно проводиться окончание судебно-медицинского освидетельствования или переосвидетельствования?
3. На основании каких данных составляются экспертные выводы
4. По каким документам может быть проведена экспертиза для определения степени тяжести вреда здоровью без явки потерпевшего?
5. Что должно быть отражено в экспертных выводах на первом месте?
6. Что следует отметить при описании повреждений?
7. Дайте определение “телесного повреждения”.
8. По каким показателям можно определить давность повреждения?
9. Устанавливает ли судебно-медицинский эксперт обезображение лица?
10. Какие повреждения считаются неизгладимыми?
11. Является ли травматическая ампутация кисти потерей органа?
12. Влияет ли срок беременности при ее прерывании на квалификацию степени тяжести? Почему?
13. Какие существуют средства для производства аборта?
14. Какими квалифицирующими признаками пользуется эксперт при определении степени тяжести телесного повреждения?

15. Какие повреждения являются опасными для жизни?
16. Открытый перелом правой бедренной кости без смещения отломков и деформации кости. Является ли это повреждение тяжким по признаку опасности для жизни? Почему?
17. Необходимо ли наличие угрожающих жизни явлений для оценки закрытых размозжений, разрывов и отрывов органов Судебно-медицинская экспертиза живых лиц Стр. 75 грудной, брюшной полостей, полости малого таза и забрюшинного пространства как опасных для жизни? Почему?
18. Эксперт во время амбулаторного приема обнаружил у пострадавшего признаки сотрясения головного мозга и сразу же квалифицировал это повреждение как менее тяжкое. Прав ли он? Почему?
19. Пострадавший находился на стационарном лечении с диагнозом “Сотрясение головного мозга”. Длительность лечения составила 19 дней. В истории болезни признаков сотрясения эксперт не обнаружил и квалифицировал повреждение как легкое с кратковременным расстройством здоровья. Правильно ли он поступил? Почему?
20. У пострадавшего сложный перелом костей локтевого сустава. Эксперт квалифицировал повреждение как менее тяжкое, не ожидая исхода лечения. Правильно ли он поступил? Почему?
21. Если в постановлении о назначении “Экспертизы” вопрос о тяжести телесного повреждения не поставлен, должен ли эксперт в своих выводах определить тяжесть обнаруженных повреждений?
22. Какие признаки свидетельствуют о производстве аборта при экспертизе трупа женщины?
23. Какие дополнительные методы исследования необходимо использовать для диагностики аборта?
24. Какие вопросы решает эксперт при освидетельствовании пострадавшей при подозрении на изнасилование?
25. Что направляет эксперт для лабораторного исследования при подозрении на изнасилование?
26. Возможна ли дифференциальная диагностика повреждений при насильственном половом акте от самоповреждений? Если да, то каким образом?
27. Что эксперт обязан направить на биологическое исследование при освидетельствовании лица, подозреваемого в совершении изнасилования?
28. В течение какого времени эксперт может определить давность разрыва девственной плевы?
29. На основании каких признаков представляется возможным дифференцировать старый разрыв девственной плевы от естественной выемки?