

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«ТВЕРСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России)

Кафедра судебной медицины с курсом правоведения

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной и воспитательной работе



И.Ю. Колесникова

«28» августа 2020 г.

Рабочая программа дисциплины

СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА

Для студентов 5 курса

Направление подготовки (специальность)

31.05.03 – стоматология

Форма обучения очная

Рабочая программа дисциплины

Обсуждена на заседании кафедры

«26» июня 2020 г.

(протокол 8)

заведующий кафедрой судебной медицины

с курсом правоведения, к.м.н., доцент

_____ В.И. Тищенко

Разработчики рабочей программы:

заведующий кафедрой судебной медицины

с курсом правоведения, к.м.н., доцент В.И.

Тищенко;

доцент кафедры судебной медицины с

курсом правоведения, к.м.н., доцент

Дадабаев В.К.

Тверь, 2020

I.Рабочая программа рекомендована к утверждению на заседании центрального координационно-методического совета «28» августа 2020 г. (протокол № 1)

II. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности *31.05.03 стоматология*, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся общепрофессиональных и профессиональных компетенций для оказания квалифицированной медицинской помощи в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами освоения дисциплины являются:

- обучить студентов основам законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан;
- обучить студентов морфологическим особенностям течения патологических процессов при механической травме и некоторых экстремальных состояниях (терминальные состояния, смерть и трупные изменения, отравления, механическая асфиксия);
- обучить студентов правовой регламентации и организации судебно-медицинской экспертизы, вопросам ответственности врачей за причинение вреда здоровью и за профессиональные правонарушения.
- изучить причины, механизмы и важнейшие проявления типичных патологических процессов;
- изучить правила исследования трупов и живых лиц и оформление всей необходимой документации;
- обучить студентов основам судебно-медицинской травматологии, токсикологии, акушерства и гинекологии;
- изучить морфологию и механизмы процессов приспособления и компенсации организма в ответ на воздействие патогенных факторов и изменяющихся условий внешней среды;
- изучить основы экспертизы вещественных доказательств, механической асфиксии, скоропостижной смерти;
- сформировать навыки морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала;

- научить диагностике патологических состояний и заболеваний у людей с использованием алгоритма постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);
- ознакомить с принципами организации работы судебно-медицинской службы, ее задачами в системе практического здравоохранения;
- изучить уголовное законодательство в области ответственности медицинских работников за профессиональные правонарушения;
- обучить проведению анализа научной литературы с подготовкой рефератов по современным научным проблемам;
 - заинтересовать в участии и в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач по разработке новых методов в медицине.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения
<p style="text-align: center;">ОК 8</p> <p>готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p>	<p>В результате изучения дисциплины студент должен:</p> <p>Уметь: -выстраивать и поддерживать рабочие отношения со всеми членами коллектива; -эффективно применять знания по этике и диантологии при общении с пациентом, их законными представителями, коллегами по работе, институтами гражданского общества; -отстаивать моральное достоинство и чистоту профессии врача; -отстаивать собственные убеждения с позиции высоких этических стандартов при общении с пациентом и при публичных выступлениях;</p> <p>Знать: -обязанности, права, место</p>

	<p>врача в обществе;</p> <p>-знать принципы врачебной этики и диантологии;</p> <p>особенности этических отношений, возникающих при осуществлении помощи в работе правоохранительных органов;</p>
<p style="text-align: center;">ОПК 6</p> <p>готовностью к ведению медицинской документации</p>	<p>Уметь: -оформлять акт судебно-медицинского исследования трупа;</p> <p>-оформлять направление для лабораторного анализ вещественных доказательств;</p> <p>-оформлять направление для лабораторного анализ изъятых от трупа тканей и биологических жидкостей;</p> <p>Знать: -правила заполнения судебно-медицинской документации в соответствии с нормативно правовой базой РФ;</p>
<p style="text-align: center;">ПК 17</p> <p>готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины</p>	<p>Владеть: - навыками заполнения медицинской документации;</p> <p>-навыками публичных выступлений;</p> <p>Уметь: - оформлять акт судебно-медицинского исследования трупа, включая протокольную часть, диагноз и заключение, в том числе на основании полученных дополнительных методов исследования;</p> <p>- оформить направление на</p>

	<p>дополнительные исследования;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оформить врачебное свидетельство о смерти; - описывать морфологические изменения изучаемых макропрепаратов и микропрепаратов; <p>Знать: - правила конструирования и оформления заключительного клинического диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней X пересмотр;</p>
<p style="text-align: center;">ПК 18</p> <p>способностью к участию в проведении научных исследований</p>	<p>Владеть: - методикой осмотра тела умершего для определения причины смерти и освидетельствования живых лиц;</p> <ul style="list-style-type: none"> - владеть техникой судебно-медицинского исследования трупа, изъятия органов и тканей для дополнительных исследований; <p>Уметь: - участвовать в осмотре трупа на месте обнаружения;</p> <p>Знать: -основные нормы и правила проведения судебно-медицинских экспертиз согласно нормативно-правовой базе РФ</p>

3. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы.

Учебная дисциплина «судебная медицина» входит в базовую часть (ОПОП) клинического цикла дисциплин. Судебная медицина – наука,

изучающая и разрабатывающая вопросы медицинского и общебиологического характера применительно к правовой практике. Вопросы медицинского характера могут касаться любой отрасли медицины. Содержательно она закладывает основы знаний и практических умений в распознавании патологических изменений и состояний при различных заболеваниях и травмах, их лечения, реабилитации. Сопоставление морфологических и клинических проявлений травмы и болезней на всех этапах из развития позволяет привить студентам навыки клинко-анатомического анализа, синтетического обобщения диагностических признаков травмы (болезней) и правильного их толкования в причинно-следственном отношении.

Данная дисциплина – это этап судебно-экспертной деятельности, изучающий структуру, логическую организацию, методы и средства этой деятельности.

Для освоения дисциплины «судебная медицина» необходимы базовые знания по нормальной анатомии и патологической анатомии, физиологии, гистологии, биохимии, биологии, микробиологии, эмбриологии, генетике, латинскому языку и патологической физиологии.

Преподавание дисциплины основано на современных представлениях об этиологии, патогенезе, принципах и методах диагностики, современных классификациях, а также методах профилактики и лечения, соответствующих принципам доказательной медицины. Изучение дисциплины судебная медицина является частью учебного процесса при подготовке высококвалифицированного специалиста, способного формулировать и решать задачи, находящиеся на стыке нескольких разделов естествознания. Приобретенные знания необходимы при подготовке для освоения клинических дисциплин: онкология, иммунология, акушерство и гинекология, фармакология, хирургия, инфекционные болезни.

В процессе изучения дисциплины судебная медицина расширяются знания, навыки и компетенции для успешной профессиональной деятельности врача.

Уровень начальной подготовки обучающегося для успешного освоения дисциплины:

- Иметь представление о закономерностях онтогенеза человека;
- Знать анатомо-физиологические и гистологические особенности органов и систем, а также применяемую медицинскую терминологию;
- Иметь представление об процессуальных основах и нормативных актах РФ, регламентирующих правовые отношения граждан;

- Иметь представление о лабораторных методах исследования биологических объектов.

Перечень дисциплин и практик, усвоение которых студентами необходимо для изучения судебной медицины.

Нормальная анатомия:

- анатомическое строение всех органов и систем человека.

Нормальная физиология:

- физиология систем органов, обмена веществ и энергии, терморегуляции.

Биология:

- биология развития, роли наследственности и внешних факторов в эмбриогенезе, наследственности и изменчивости.

Биологическая химия:

- обмен веществ, биохимия питания и крови, энергетический обмен организма.

Гистология эмбриология, цитология:

- эмбриогенез органов и тканей; гистологическое строение органов и тканей.

Патологическая физиология.

- патофизиологические особенности метаболизма при различных заболеваниях и нейроэндокринных нарушениях;

- особенности патофизиологических процессов при нарушениях гомеостаза, воспалении и шоке.

Микробиология, вирусология и иммунология:

- особенности действия различных инфекционных агентов на организм человека.

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часа, в том числе 20 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, 42 часов самостоятельной работы обучающихся и 10 часов лекции.

5. Результаты обучения

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

- Знать:

- термины, используемые в курсе судебной медицины, и основные методы судебно-медицинского исследования. морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения;
- понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза заболеваний, нозологию и принципы классификации болезней, ятрогений;
- сущность, основные закономерности и исходы типовых общепатологических процессов;
- структурные и функциональные особенности болезней, причины и механизмы их развития;
- структурные основы выздоровления (саногенез), осложнения, исходы, отдаленные последствия травматических повреждений и заболеваний;
- механизмы умирания (танатогенез) и причины смерти;
- характерные изменения костного скелета, внутренних органов и систем при травматических повреждениях и заболеваниях человека;
- основы клинико-морфологического анализа и принципы построения судебно-медицинского диагноза;
- порядок направления трупов на судебно-медицинское вскрытие;
- особенности проведения судебно-медицинского вскрытия умерших от особо опасных инфекций;
- принципы забора и фиксации биопсийного материала.

- Уметь:

- участвовать в осмотре трупа на месте обнаружения;
- устанавливать факт и давность наступления смерти;
- владеть техникой судебно-медицинского исследования трупа, изъятия органов и тканей для дополнительных исследований;
- оформлять акт судебно-медицинского исследования трупа, включая протокольную часть, диагноз и заключение;
- оформить направление на дополнительные исследования;
- оформить врачебное свидетельство о смерти;

- описывать морфологические изменения изучаемых макропрепаратов и микропрепаратов;
- проводить освидетельствование живых лиц и на основании описания морфологических изменений поставить диагноз, указать возможные исходы и осложнения.

- Владеть:

- принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;
- методикой микроскопической диагностики и макроскопического описания патологических изменений;
- методикой как осмотра тела умершего для определения причины смерти, так и освидетельствования живых лиц.
- владеть техникой судебно-медицинского исследования трупа, изъятия органов и тканей для дополнительных исследований;

5. Образовательные технологии

При организации обучения используются традиционные методы преподавания дисциплины, следующие способы и методы формирования компетенций: лекции, клинические практические занятия, элементы управляемой самостоятельной работы студентов. Обучение организуется с использованием традиционных и современных учебно-информационных ресурсов (традиционная лекция, просмотр видеofilьмов и мультимедийных презентаций, разбор клинических случаев, учебно-исследовательская работа студентов).

На практических занятиях студенты в процессе решения ситуационной задачи проводят изучение макропрепаратов при различных патологических процессах и травмах. Учатся правильно анализировать полученные данные и формулировать диагноз, а также оформить это в письменном виде. Практическая подготовка обеспечивается также присутствием студентов на демонстративных судебно-медицинских вскрытиях, проводимых преподавателем на базе ГУЗ Тверского Областного Бюро судебно-медицинской экспертизы.

При этом студентов знакомят с приемами, особенностями работы и техникой безопасности труда судебно-медицинского эксперта, международными требованиями и этическими нормами при производстве аутопсий.

Элементы, входящие в самостоятельную работу студента: подготовка к практическим занятиям с использованием учебной литературы и методических рекомендаций кафедры, работа с ресурсами в сети Internet. Подготовка и защита реферата по одной из предложенных тем.

6. Формы промежуточной аттестации

Текущий контроль качества самостоятельной подготовки студентов осуществляется

следующим образом:

- путем проверки (исходный уровень) выполнения письменных контрольных заданий в тестовой и письменной форме;
- оценка выполнения практических заданий по темам занятий.

Итоговый контроль проводится в XI семестре по окончании цикла изучения модуля «судебная медицина» виде зачета, в форме программированного тестирования или на бумажном носителе.

III. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины

I. СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА

Модуль 1. Общая судебная медицина

1.1. Введение. Судебная медицина как наука

Судебная медицина, ее содержание, задачи, объекты, методы и уровни исследования. Краткие данные истории развития судебной медицины. Судебно-медицинская экспертная служба и ее значение в системе здравоохранения.

1.2. «Умирание и смерть с биологической и философской точек зрения. Признаки смерти. Трупные явления и их судебно-медицинское значение».

Диалектическое единство и противоположность процессов жизни и смерти. А.Н. Радищев, Ф. Энгельс, В. И. Ленин о диалектике понятий жизни и смерти, перехода из одного состояния в другое. Судебно-медицинское значение терминальных состояний. Мнимая смерть. Клиническая и

биологическая смерть. Связь танатологии с реаниматологией. Судебно-медицинская классификация смерти: категория, род и вид. Понятие о причине смерти. Констатация наступления смерти. Поводы для судебно-медицинского исследования трупа. Отличие судебно-медицинского и патологоанатомического вскрытия. Первоначальные признаки смерти. Типы умирания. Морфология острой и агональной смерти. Ранние трупные изменения: охлаждение, высыхание, аутолиз, трупные пятна, трупное окоченение. Отличие трупного пятна от кровоподтека. Судебно-медицинское значение трупных изменений. Поздние трупные явления. Трансформативные и консервирующие процессы. Гниение трупа, условия возникновения и сроки развития. Естественная и искусственная консервация трупа. Судебно-медицинское значение поздних трупных явлений, использование их для атеистической пропаганды. Основные методы диагностики давности смерти. Повреждение трупов насекомыми, животными, растениями. Умышленное разрушение трупов – оффензивное и диффензивное расчленение. Способы реставрации трупов.

1.3. «Судебно-медицинская экспертиза (исследование) трупов».

Поводы и задачи судебно-медицинского исследования трупа, разрешаемые вопросы. Отличие судебно-медицинского вскрытия от патологоанатомического. Правила, стадии и техника судебно-медицинского исследования трупа. Особенности вскрытия эксгумированных, расчлененных трупов и трупов неизвестных лиц. Дополнительные методы исследования.

Документация судебно-медицинского исследования трупа. Оформление диагноза и заключения, врачебного свидетельства о смерти. Понятие об основной и непосредственной причине смерти. Исследование трупов лиц, умерших скоропостижно. Цели и задачи исследования трупов лиц, умерших скоропостижно. Причины и генез скоропостижной смерти взрослых и детей при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, центральной нервной системы, органов дыхания и пищеварения. Значение алкогольной интоксикации в генезе скоропостижной смерти. Особенности судебно-медицинского исследования трупов в случаях скоропостижной смерти. Морфологические признаки смерти от ИБС, гипертонической болезни и других заболеваний. Диагностика смерти при этих заболеваниях, значение дополнительных методов исследования. Скоропостижная смерть от инфекционных заболеваний, санитарно-эпидемиологические обязанности судебно-медицинского эксперта в случаях особо опасных инфекций.

1.4. «Общие вопросы судебно-медицинской травматологии».

Определение понятий «травматология» и «судебно-медицинская травматология». Цели и задачи судебно-медицинских экспертов при

исследовании повреждений и смерти от них. Факторы внешней среды, приводящие к образованию повреждений.

Травматизм, его виды, причины, профилактика, судебно-медицинское значение.

Повреждения прижизненные и посмертные (умышленные и случайные), последовательность их нанесения.

Механические повреждения и их классификация: тупыми предметами; острыми орудиями и предметами; огнестрельные повреждения.

Причины смерти при механических повреждениях. Основные и непосредственные причины смерти; конкуренция причин смерти.

Методика описания повреждений; требования предъявляемые к описанию повреждений; алгоритм их описания.

1.5. «Повреждения от действия тупых твердых предметов и орудий».

Классификация тупых твердых предметов. Виды и механизм образования повреждений от действия тупых твердых предметов.

Морфологическая характеристика основных повреждений:

- кровоподтеки;
- ссадины;
- ушибленные раны;
- переломы.

Повреждения, причиняемые невооруженным человеком (кулаком, стопой, зубами и т.п.).

Диагностическое значение различных переломов костей скелета человека: длинные трубчатые кости; плоские (череп, грудная клетка, таз). Механизм и морфологические особенности переломов в зависимости от видов деформации и особенностей тупых твердых предметов. Диагностика разрушения костной ткани от компрессии и удара.

Идентификация повреждающего орудия по свойствам травмы.

Особенности повреждения внутренних органов от действия тупого твердого предмета. Судебно-медицинское значение повреждений от действия тупых твердых предметов. Вопросы, разрешаемые при экспертизе.

1.6. «Транспортная травма. Падение с высоты».

Общая характеристика современной транспортной травмы, ее место в структуре насильственной смерти. Виды транспортной травмы.

Автомобильная травма. Определение понятия. Виды автомобильной травмы. Механизмы и фазы возникновения повреждений при каждом из них. Морфологическая характеристика возникающих при этом повреждений. Специфические и характерные повреждения. Особенности осмотра места происшествия и трупа при дорожно-транспортных происшествиях и техники судебно-медицинского исследования трупа.

Железнодорожная травма: определение понятия, виды травмы, морфологическая характеристика повреждений при них, особенности методики осмотра трупа на месте его обнаружения и проведения экспертизы при расчленении.

Краткие сведения о мотоциклетных, тракторных, авиационных, водных травмах.

Повреждения при падениях с высоты и на плоскости: виды падения и механизмы возникновения повреждений, морфологическая характеристика местных и отдаленных повреждений, ее зависимость от высоты, вида падения и других условий. Падение на лестничном марше.

1.7. «Повреждения и смерть от острых орудий. Экспертиза прижизненности повреждений».

Виды острых орудий. Вопросы, возникающие при судебно-медицинской экспертизе повреждений острыми орудиями.

Механизм образования и морфологическая характеристика повреждений от действия режущего, колющего, колюще-режущего и рубящего орудий.

Особенности резаных ран, причиненных при самоубийстве и при убийстве.

Идентификация острых орудий по особенностям повреждений на одежде и теле пострадавшего.

Дополнительные методы исследования при экспертизе повреждений острыми орудиями (гистологический, цветных отпечатков, трасологический эксперимент, заливка раневых каналов, исследование наложений, исследование с помощью операционного и стереоскопического микроскопа). Возможности судебно-медицинского установления орудия травмы.

Определение прижизненного и посмертного происхождения травмы:

- признаки, обусловленные кровотечением и перемещением крови;
- реактивно-воспалительные явления;
- эмболии;
- эмиссионный спектральный анализ, определение белковых фракций, исследование ферментов. Частные признаки прижизненности.

1.8. «Огнестрельные повреждения».

Огнестрельное оружие и боеприпасы к нему, классификация, принципы устройства. Механизм выстрела. Повреждающие факторы выстрела. Признаки близкого выстрела.

Пулевое огнестрельное повреждение при выстреле в упор, с близкой и неблизкой дистанции. Разрывное, пробивное, контузионное действие пули. Входное и выходное огнестрельное отверстия, их морфологические признаки. Слепое, сквозное, касательные ранения. Раневой канал. Повреждения при выстреле холостым патроном, из самодельного оружия, при выстреле через преграду.

Повреждения из дробовых ружей, особенности ранений дробью и картечью в зависимости от расстояния выстрела. Представление о лабораторных исследованиях огнестрельных повреждений.

Особенности судебно-медицинской экспертизы при множественных огнестрельных повреждениях. Взрывная травма.

Возможности судебно-медицинской экспертизы огнестрельных повреждений. Газовое оружие.

1.9. «Механическая асфиксия. Повреждения от действия высоких и низких температур. Электротравма».

Классификация гипоксии. Общая характеристика прижизненного течения механической асфиксии и ее признаков на трупе. Общие признаки смерти от асфиксии.

Судебно-медицинская классификация асфиксии: странгуляционная, обтурационная, компрессионная. Характеристика странгуляционной асфиксии – повешение, сдавление петлей и руками. Доказательства прижизненного образования странгуляционной борозды.

Судебно-медицинская диагностика отдельных видов обтурационной асфиксии. Доказательства прижизненного попадания в дыхательные пути рвотных масс. Утопление, механизм наступления смерти и ее распознавание.

Лабораторные методы диагностики утопления. Смерть в воде. Определение длительности пребывания трупа в воде.

Характеристика и диагностика компрессионной асфиксии.

Действие повышенного и пониженного барометрического давления, ионизирующего излучения. Причины смерти и их судебно-медицинская диагностика.

Характеристика крайних температур – перегревание организма: тепловой и солнечный удары, их судебно-медицинская диагностика. Экспертиза трупов, обнаруженных на пожарах. Прижизненное и посмертное действие пламени. Ожоги от действия горячих жидкостей и пара. Сжигание трупов.

Действие низкой температуры. Признаки смерти от охлаждения. Особенности судебно-медицинского исследования замерзших трупов.

Электротравма. Влияние физических свойств электрического тока, условий внешней среды и состояния организма пострадавшего при электротравме. Судебно-медицинская диагностика смерти от действия технического и атмосферного электричества. Особенности осмотра места происшествия при электротравме. Электротехническая экспертиза.

1.10. «Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и других лиц».

Поводы к данному виду экспертизы, ее организация. Виды судебно-медицинской экспертизы живых лиц. Методика освидетельствования.

Определения тяжести вреда здоровью. Понятие о вреде здоровью. Критерии, по которым проводится определение вреда здоровью. Тяжкий вред здоровью (ст. 111 УК РФ). Средней тяжести вред здоровью (ст. 112 УК РФ). Легкий вред здоровью (ст. 115 УК РФ). Причинение побоев, мучений и истязаний. Основные вопросы, разрешаемые при данном виде экспертизы.

Судебно-медицинская экспертиза по поводу симуляции, диссимуляции, аггравации, членовредительства. Общие признаки симуляции и членовредительства. Признаки членовредительства с использованием острого и огнестрельного оружия. Значение медицинских документов, следственных материалов, следственного эксперимента.

Установление возраста. Экспертные критерии в конкретных возрастных группах.

Понятие о половых состояниях и половых преступлениях. Половые состояния. Гермафродитизм истинный и ложный. Определение пола у гермафродитов.

Половые преступления. Изнасилование, признаки имевшегося полового акта, определение давности дефлорации плевры, дифференциальная диагностика разрывов и естественных выемок на плевре. Исследование сопутствующих повреждений на теле свидетельствуемой и подозреваемого. Лабораторные исследования.

Криминальный аборт и его диагностика. Экспертиза по поводу развратных действий, мужеложства, заражения венерическими болезнями.

1.11. «Врачебная деонтология. Судебно-медицинская экспертиза по делам о профессиональных правонарушениях медицинских работников».

Понятие о преступлении и проступке, умысле, неосторожности. Мораль и этика врача. Правовые и морально-этические нормы медицинского обслуживания населения, профессиональные обязанности и права медицинских работников.

Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан. Виды профессиональных правонарушений. Проступки медицинских работников.

Оценка неблагоприятных исходов в медицинской практике:

- врачебные ошибки;
- ятрогенные заболевания;
- несчастные случаи;
- должностные и профессиональные преступления медицинских работников, предусмотренные уголовным законодательством.

Порядок расследования и проведения судебно-медицинской экспертизы по делам медицинских работников; использование материалов этих экспертиз для повышения качества лечебно-профилактической помощи населению.

Врачебные ошибки и врачебные правонарушения. Виды профессиональных правонарушений.

Ст. 26. «Преступления, совершенные по неосторожности».

Ст. 53. «Ограничение свободы».

Ст. 109. «Причинение смерти по неосторожности».

Ст. 118. «Причинение тяжкого или средней тяжести вреда здоровью по неосторожности».

Ст. 120. «Принуждение к изъятию органов или тканей человека для «трансплантации»».

Ст. 122. «Заражение ВИЧ-инфекцией».

Ст. 123. «Незаконное производство аборта».

Ст. 124. «Неоказание помощи больному».

Ст. 128. «Незаконное помещение в психиатрический стационар».

Ст. 228. «Незаконное изготовление, приобретение, хранение, перевозка, пересылка либо сбыт наркотических средств или психотропных веществ».

Ст. 233. «Незаконная выдача рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ».

Ст. 235. «Незаконное занятие частной практикой».

Ст. 292. «Служебный подлог».

Ст. 293. «Халатность».

«Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан»: ст. 30, 31, 32, 33, 34, 39, 43, 61, 66, 68.

Организация и проведения судебно-медицинской экспертизы по делам об уголовной ответственности медицинских работников: пределы компетенции экспертной комиссии по этим делам. Использование материалов экспертиз для повышения качества лечебно-профилактической помощи населению.

Модуль 2. КЛИНИЧЕСКАЯ СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА

2.1. Задачи, методы и структурные формы организации судебно-медицинской экспертной службы в стране. Организация работы судебно-медицинских экспертных отделений Бюро СМЭ. Положение о порядке проведения судебно-медицинских вскрытий умерших. (Приказ МЗ РФ № 346-н от 12.05.2010). Особенности вскрытия умерших от особо опасных инфекций, СПИДа.

2.2. Метод судебно – медицинского исследования. Клинико-анатомический анализ судебно-гистологического материала СМЭО. Решение ситуационных задач.

2.3. Принципы формирования заключительного клинического и судебно-медицинских диагнозов. Структура диагноза. Травматология, ятрогения, классификация, отражение ее в классах и рубриках МКБ-10.

2.4. Анализ секционного наблюдения. Врачебное свидетельство о смерти. Примеры оформления диагнозов врачебного свидетельства о смерти. Решение ситуационных задач. Деонтологические аспекты судебно-медицинской экспертной практики.

III. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

мера и наименование модулей дисциплины и тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем					Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента, включая подготовку к экзамену (зачету)	Итого часов	Формируемые компетенции				Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	курсовая работа	занятия, клинические практические	экзамен/зачет				ОК 8	ОПК 6	ПК 17	ПК 18		
Модуль 1. Общая судебная медицина														
1.1.	2			1		3	2	5	x	X			Л;КлС;Т	Т;ЗС;Пр
1.2.	2			1		3	2	5	x	X			Л;Т	Т;
1.3.	2			1		3	2	5	x	x			Л;Т	Т;Пр
1.4.				1		1	3	4			X	X	КлС;Т	Т;ЗС;Пр
1.5.	2			2		4	3	7			X	X	Л;КлС;Т	Т;ЗС;Пр
1.6.	2			1		3	3	6			X	X	Л;КлС;Т	Т;ЗС;Пр
1.7.	2			1		3	2	5			X	X	Л;КлС;Т	Т;ЗС;Пр
1.8.	2			1		3	2	5			x	X	Л;КлС;Т	Т;ЗС;Пр
1.9.	2			1		3	4	7			X	x	Л;КлС;Т	Т;Пр
1.10.				2		2	3	5			x	X	Л;КлС;Т	Т;ЗС;Пр

1.11.				2		2	4	6	х	х			КлС;Т	Т;ЗС;Пр
Модуль 2. Клиническая судебная медицина														
2.1.				1		1	3	4			х		Т	Т
2.2.				1		1	3	4			х	х	КлС; Т	Т
2.3.				2		2	3	5			х	х	КлС; Т	Т;Пр
2.4.				2		2	3	5				х	КлС; Т	Т
ИТОГО:	10			20			42	72						

Список сокращений:

Образовательные технологии, способы и методы обучения: традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), тренинг (Т), метод малых групп (МГ), разбор клинических случаев (КлС), мастер-класс (МК), прослушивание аудиозаписей (А), использование компьютерных обучающих программ (КОП), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), участие в научно-практических конференциях (НПК), подготовка и защита истории болезни (ИБ), учебно-исследовательская работа студента (УИРС).

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости: Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, КЛ – написание и защита кураторского листа, ИБ – написание и защита истории болезни.

IV. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций

Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов).

Оценка уровня сформированности компетенций осуществляется в процессе следующих форм контроля:

- Текущего - проводится оценка выполнения студентами заданий в ходе аудиторных занятий в виде тестовых заданий исходного уровня знаний, решения ситуационных задач, оценки овладения практическими умениями (фиксируется в специальном контрольном листе по теме);
- Рубежного:
 1. Модуль «Судебная медицина» заканчиваются программированным тестовым контролем на компьютере.
 2. Модуль «Судебная медицина» завершается программированным тестовым контролем на компьютере.

Оценивается самостоятельная работа студентов: подготовленный тематический ответ на задачу.

Итогового:

Зачет проводится в конце XI семестра, который построен на решение 60 заданий в тестовой форме.

Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме к темам.

Задания в тестовой форме для контроля исходного уровня знаний.

Тестовые вопросы по теме: «ПОВРЕЖДЕНИЯ ОСТРЫМИ ОРУДИЯМИ. УСТАНОВЛЕНИЕ ПРИЖИЗНЕННОСТИ ПОВРЕЖДЕНИЙ».

I.

В пунктах укажите правильные ответы :

1. Какие орудия относятся к рубящим:

1. финский нож;
2. кинжал;

3. опасная бритва;
4. топор.

2. Какие признаки характерны для резаны ран, причиненных собственной рукой:

1. локализация в месте, доступном для собственной руки;
2. множественность ран;
3. параллельное расположение ран;
4. наибольшая глубина в начале раны.

II. В следующих пунктах определите характер примененного острого орудия. Подберите правильные ответы, пользуясь буквенным кодом. Ответ может быть использован один раз, несколько раз, не использован вообще:

- А - колющее
- В - режущее
- С - рубящее
- Д - колюще-режущее

3. рана линейной формы длиной 2 см с ровными краями, острыми концами, проникающая в брюшную полость;
4. раны линейной формы длиной 1,5 см с ровными краями, с одним острым, а другим П-образным, концами, от которой отходит раневой канал проникающий в грудную полость;
5. рана груди щелевидной формы длиной 0,5 см с мелкозубчатыми и осадненными на ширину до 0,2 см краями, закругленными концами, от которой отходит раневой канал, слепо заканчивающийся в ткани легкого;

III. В следующих пунктах установите является повреждение прижизненным или посмертным. Дайте ответ, пользуясь буквенным кодом:

- А - прижизненное
- В - посмертное

С - или прижизненное или посмертное

Д - ни то, ни другое

6. перелом нижней челюсти, при котором обнаружена кровь в желудке и 12-перстной кишке;
7. повреждение, в области которого отсутствует реактивно-воспалительная реакция;
8. ранение сосудов шеи, сопровождающееся воздушной эмболией;

ЭТАЛОН ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ:

1 - 4. 2 – 1,2,3. 3 - Д. 4 - А. 5 - Д. 6 - В. 7 – В 8 - А.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА

Тема: Установление давности наступления смерти

В гараже в летнее время обнаружен труп П. При осмотре установлено: труп на ощупь холодный, трупные пятна розового цвета располагаются на задней поверхности тела, при надавливании не изменяют своей окраски. Трупное окоченение отсутствует в мышцах лица, слабо выражено в мышцах верхних и хорошо выражено в мышцах нижних конечностей. На поверхности тела прослеживается гнилостно измененная венозная сеть и трупная зелень в подвздошных областях.

1. Установите давность наступления смерти.
2. Выскажите о вероятной причине смерти.

Ответ

1. Смерть потерпевшего наступила более чем 3-4 и менее чем за 4-6 суток до начала осмотра трупа.
2. Розовый цвет трупных пятен характерен для отравления окисью углерода.

Критерии оценки работы студента на практических занятиях.

«5» (отлично) – студент подробно отвечает на тестовые вопросы, решает более 90% тестов, решает ситуационную задачу; демонстрирует методику описания препарата, обосновывает и формирует судебно-медицинский диагноз по МКБ X

«4» (хорошо) – студент в целом справляется с тестовыми вопросами, выполняет более 80% тестов, решает ситуационную задачу; делает несущественные ошибки при описании препарата и обосновывает и формирует судебно-медицинский диагноз.

«3» (удовлетворительно) – поверхностное владение теоретическим материалом, допускает существенные ошибки в описании препарата и/или постановке судебно-медицинского диагноза; выполняет 71-80% тестов;

«2» (неудовлетворительно) – не владеет теоретическим материалом и делает грубые ошибки при выполнении описания препарата, не может диагностировать сформулировать судебно-медицинский диагноз. Не справляется с тестами или ситуационными задачами.

Критерии оценки рубежного тестового контроля знаний по окончании модуля

Студентом даны правильные ответы на задания в тестовой форме (100 тестовых заданий):

- 70% и менее - оценка «2»
- 71-80% заданий – оценка «3»
- 81-90% заданий – оценка «4»
- 91-100% заданий – оценка «5»

Критерии оценки по решению ситуационной задачи:

- оценка «отлично» ставится студенту, обнаружившему системные, глубокие знания программного материала, необходимые для решения профессиональных задач, владеющему научным языком, осуществляющему изложение программного материала на различных уровнях его представления, владеющему современными стандартами диагностики основанными на данных доказательной медицины;

- оценки «хорошо» заслуживает студент, обнаруживший полное знание программного материала;

- оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, обнаруживший достаточный уровень знания основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении;

- оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера.

Критерии оценки работы студента на практическом занятии:

«5» (отлично) – студент подробно отвечает на теоретические вопросы, решает более 90% тестов, решает ситуационную задачу.

«4» (хорошо) – студент в целом справляется с теоретическими вопросами, выполняет более 80% тестов, решает ситуационную задачу; делает незначительные ошибки при описании препарата.

«3» (удовлетворительно) – поверхностное владение теоретическим материалом, существенные ошибки в навыках по описанию препарата, выполняет 71-80% тестов;

«2» (неудовлетворительно) – не владеет теоретическим материалом и делает грубые ошибки при решении тестовых заданий и задач.

Самостоятельная работа студентов по подготовке к занятию включает:

- изучение учебного материала по теме занятия с использованием рекомендуемой основной и дополнительной литературы, лекций по предмету.

Критерии оценки самостоятельной работы студентов

Уровень самоподготовки студентов оценивается на практическом занятии (см. критерии оценки работы студентов на занятии).

1.2. Рубежный контроль успеваемости

По основным разделам (модулям) дисциплины проводится 8 контрольных работ на бумажном носителе с решением тестовых заданий и задач, с теоретическими вопросами.

Критерии оценки знаний студентов

91 % и более правильных ответов – отлично

81-90% правильных ответов – хорошо

71-80% правильных ответов – удовлетворительно

менее 71% правильных ответов – неудовлетворительно.

1. Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту.

- На основании визуальных морфологических изменений уметь диагностировать макроскопические изменения основных патологических процессов и болезней человека.

- Уметь описать микроскопические изменения основных патологических процессов и болезней человека.
- Уметь решать ситуационные задачи.
- Уметь правильно конструировать заключительный клинический диагноз и определять категории расхождения его с судебно-медицинским диагнозом.
- Уметь оформить врачебное свидетельство о смерти.
- Уметь проводить экспертизу временной нетрудоспособности.
- Владеть готовностью к проведению медико-социальной экспертизы , констатации биологической смерти человека
- Владеть способностью к определению у пациента основных патологических состояний , симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины – зачет

У студентов зачет включает 2 этапа: 1 этап: письменный тестовый контроль с использованием компьютерной оценки знаний. 2 этап: устное собеседование. При положительной оценке на двух этапах (зачет) выставляется зачет.

Зачет у иностранных студентов, обучавшихся на языке-посреднике, проводится с использованием компьютерной оценки знаний. Студенты, обучающиеся на языке-посреднике, получают тесты к экзамену на электронных носителях решение тестов на компьютере, устное собеседование.

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:

а). Основная:

1. Атлас по судебной медицине [Текст] / Ю. И. Пиголкин [и др.] ; ред. Ю. И. Пиголкин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 376 с.
2. Пиголкин, Ю. И. Судебная медицина. Compendium [Текст] : учеб. пособие / Ю. И. Пиголкин, И. А. Дубровин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 278 с.

Электронный ресурс:

1. Судебная медицина [Электронный ресурс] : учебник / ред. Ю. И. Пиголкин. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433409.html>

Дополнительная литература :

1. Судебная медико-социальная экспертиза: правовые и организационные основы [Текст] / С. Н. Пузин [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 128 с.
2. Клевно, В. А. Определения степени тяжести вреда здоровью. Применение Правил и Медицинских критериев. Ответы на вопросы [Текст] : [практическое пособие] / В. А. Клевно, И. Н. Богомолова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 134 с.
3. Паталого-анатомическое вскрытие [Текст] : Нормативные документы / ред. Г. А. Франк, П. Г. Мальков. - Москва: Медиа Сфера, 2014. - 73 с.
4. Судебная медицина и судебно-медицинская экспертиза [Текст] : национальное руководство / ред. Ю. И. Пиголкин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 727 с.
5. Судебная медицина. Задачи и тестовые задания [Текст] : учеб. пособие / ред. Ю. И. Пиголкин. - 2-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 600 с.

Электронный ресурс:

1. Пиголкин, Ю. И. Судебная медицина. Compendium [Электронный ресурс] : учебное пособие / Пиголкин Ю. И., Дубровин И. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416235.html>

в). Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/

www.medbook.net.ru

www.medliter.ru

www.patolog.ru

www.tvergma.ru

www.studmedic.narod.ru

<http://tvergma.ru>

Стандарты

медицинской

помощи:

<http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>

Каждый обучающийся обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе, содержащей издания учебной, учебно-методической и иной литературы по основным изучаемым дисциплинам и сформированной на основании прямых договоров с правообладателями.

VI. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Оргтехника, используемая в учебном процессе и теле- видеоаппаратура:

- Компьютеры (ноутбук)
- Мультимедийный проектор
- Слайд проектор

Видеофильмы

- Два учебных фильма (демонстрируются на лекциях): «Осмотр трупа на месте его обнаружения» (2 части) и «Судебно-медицинская экспертиза автомобильной травмы» (2 части).
- На кафедре разработана компьютерная программа (по 100 тестовых вопросов) для итогового контроля занятий студентов.

VII. Научно-исследовательская работа студента

Научно-исследовательская работа студентов организована в рамках работы кружка СНО на кафедре судебная медицина с курсом правоуправления.

Студентами осуществляется сбор, обработка, анализ и систематизация данных, полученных в результате гистологических исследований операционного, биопсийного и секционного материалов на клинических базах кафедры.

Проводится подготовка докладов и выступления с ними на заседаниях СНО кафедры и студенческих конференциях в Твери и в других городах России, а так же публикацией в сборниках студенческих работ, кафедральных сборниках и Верхневолжском медицинском журнале.

VIII. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими дисциплинами

Протокол согласования рабочей программы дисциплины (практики) для осуществления междисциплинарных связей

1. С обеспечивающими дисциплинами (изучение которых предшествует освоению настоящей дисциплины):

№ п.п. Наименование дисциплин, изучение которых предшествует освоению настоящей дисциплины Наименование тем (разделов, модулей),

изучение которых предшествует освоению дисциплины Подпись
заведующего кафедрой, с которой проводится согласование

1 Анатомия человека Анатомическое строение всех органов и систем человека.

2 Биология. Биология развития, роли наследственности и внешних факторов в эмбриогенезе, наследственности и изменчивости.

3 Гистология, эмбриология, цитология. Эмбриогенез органов и тканей; гистологическое строение органов и тканей.

4 Микробиология, вирусология, иммунология. Особенности действия различных инфекционных агентов на организм человека.

5 Травматология, ортопедия. ВПХ. Травматология

6 Патофизиология. Особенности патофизиологических процессов при нарушениях гомеостаза, воспалении и шоке

7 Патологическая анатомия. Патологоанатомический особенности при различных заболеваниях и нейроэндокринных нарушениях