



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(МИНЗДРАВ РОССИИ)



14 мая 2026

№ 438н

**Об утверждении типовой дополнительной
профессиональной программы повышения квалификации
по специальности «Судебно-психиатрическая экспертиза»**

В соответствии с пунктом 12 части 7 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и подпунктом 5.5.2¹ пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608, п р и к а з ы в а ю:

Утвердить типовую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности «Судебно-психиатрическая экспертиза» согласно приложению к настоящему приказу.

Министр

М.А. Мурашко

Приложение
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «14» марта 2026 г. № 438н

**Типовая дополнительная профессиональная программа повышения
квалификации по специальности «Судебно-психиатрическая экспертиза»**

I. Общие положения

1. Целью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов¹ с высшим медицинским образованием (далее – Программа) является совершенствование компетенций, необходимых для осуществления профессиональной деятельности по специальности «Судебно-психиатрическая экспертиза» (область профессиональной деятельности² – 02 Здравоохранение, уровень квалификации³ – 8 уровень).

2. В результате освоения Программы организация, осуществляющая образовательную деятельность (далее – организация), обеспечивает совершенствование у обучающегося (слушателя) профессиональных компетенций (далее – ПК)⁴, включающих необходимые знания, умения, в соответствии с планируемыми результатами обучения и рабочими программами модулей.

3. Форма обучения по Программе – очная, с возможностью частичного использования электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (далее – ЭО и ДОТ).

4. Трудоемкость обучения (срок освоения Программы): 144 академических часа.

5. Календарный учебный график обеспечивает реализацию Программы в соответствии с учебным планом и разрабатывается организацией самостоятельно.

¹ Пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24 марта 2025 г. № 266 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 апреля 2025 г., регистрационный № 81928), действует до 1 сентября 2031 года (далее – Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам).

² Таблица приложения к приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 сентября 2014 г. № 667н «О реестре профессиональных стандартов (перечне видов профессиональной деятельности)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 ноября 2014 г., регистрационный № 34779) с изменением, внесенным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 9 марта 2017 г. № 254н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 марта 2017 г., регистрационный № 46168).

³ Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификации в целях разработки проектов профессиональных стандартов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 мая 2013 г., регистрационный № 28534).

⁴ Пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

III. Планируемые результаты обучения

6. Планируемые результаты обучения:

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	Умения (далее – у)
1	ПК-1. Способен проводить диагностику психического расстройства и его нозологическую принадлежность при судебно-психиатрической экспертизе	<p>1.31. Нормативные правовые акты, регламентирующие диагностику психического расстройства и его нозологическую принадлежность при судебно-психиатрической экспертизе, включая порядок оказания медицинской помощи, порядок проведения судебно-психиатрической экспертизы.</p> <p>1.32. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения.</p> <p>1.33. Современные методы исследования психического состояния лиц, направленных на судебно-психиатрическую экспертизу, а также сбора анамнестических и катamnестических сведений.</p> <p>1.34. Общая психопатология: нарушения восприятия; расстройства мышления; нарушения сознания; нарушения памяти; эмоциональные расстройства; расстройства влечения; интеллектуально-мнестические нарушения; нарушения критики; волевые нарушения; симптомы психические негативные; симптомы психические позитивные (продуктивные).</p> <p>1.35. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, принципы диагностики, дифференциальной диагностики осложнений: органических, включая симптоматические, психических расстройств и расстройств поведения; шизофрении, шизотипических, шизоаффективных и бредовых расстройств; психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ; расстройств настроения (аффективных расстройств); неврогических, связанных со стрессом, и соматоформных расстройств; поведенческих синдромов, связанных с физиологическими нарушениями и физическими факторами; расстройств личности и поведения в зрелом возрасте; умственной отсталости; расстройств психологического развития; эмоциональных расстройств, расстройств поведения, обычно начинающихся в детском и подростковом возрасте.</p>	<p>1.у1. Изучение материалов судебного дела, медицинской документации и иных документальных источников информации.</p> <p>1.у2. Сбор субъективного анамнеза, жалоб лиц, направленных на судебно-психиатрическую экспертизу.</p> <p>1.у3. Сбор клинико-анамнестических данных с целью выявления психических расстройств и расстройств поведения, их интерпретация, анализ, оценка клинической достоверности полученной информации.</p> <p>1.у4. Проведение клинического психопатологического обследования лиц, направленных на судебно-психиатрическую экспертизу: психопатологическое интервью; интерпретация результатов обследования; выявление, анализ и обобщение диагностических признаков с использованием биопсихосоциального подхода; диагностическое тестирование с помощью психометрических клинических и скрининговых шкал; интерпретация результатов психопатологических тестов и методик; диагностика психических расстройств; определение нозологической принадлежности выявленных психических расстройств и расстройств поведения; описание психического состояния.</p> <p>1.у5. Тестологическое психодиагностическое обследование с использованием психометрических шкал.</p> <p>1.у6. Проведение первичного осмотра лиц, направленных на судебно-психиатрическую экспертизу.</p> <p>1.у7. Проведение описания психического состояния, диагностической квалификации психопатологических синдромов, психических расстройств и расстройств поведения лиц, направленных на судебно-психиатрическую экспертизу.</p> <p>1.у8. Проведение неврологического и физического обследования лиц, направленных на судебно-психиатрическую экспертизу.</p> <p>1.у9. Проведение оценки суицидального риска, обусловленного психическим расстройством и расстройством поведения, непосредственной опасности для самого пациента или окружающих, беспомощности.</p> <p>1.у10. Обоснование необходимости направления и объема лабораторных, инструментальных и нейробиологических исследований, а также направление на исследования лиц, направленных на судебно-психиатрическую экспертизу.</p> <p>1.у11. Обоснование необходимости направления лиц, направленных на судебно-психиатрическую экспертизу, на консультацию к врачам-специалистам.</p> <p>1.у12. Интерпретация результатов осмотра пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения врачами-специалистами.</p> <p>1.у13. Проведение дифференциальной диагностики психических расстройств и расстройств поведения у лиц, направленных на судебно-психиатрическую экспертизу, в</p>

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	Умения (далее – у)
	<p>1.36. Методология диагностики, дифференциальной диагностики состояний, связанных с попыткой или угрозой суицида; неуправляемым психомоторным возбуждением; физическим насилием или его угрозой.</p> <p>1.37. Методология диагностики, дифференциальной диагностики состояний, являющихся наиболее тяжелым этапом в развитии психического заболевания: фебрильная шизофрения; алкогольный делирий (не осложненный); острая алкогольная энцефалопатия; эпилептический статус; тяжелые сосудистые психозы.</p> <p>1.38. Особенности результатов исследований с учетом состояния или заболевания лиц, направленных на судебно-психиатрическую экспертизу: электроэнцефалографического и ультразвукового исследований сосудов головы; лучевых методов исследования, в том числе рентгенографии черепа, компьютерной томографии; лабораторных исследований.</p> <p>1.39. Современные методы диагностического тестирования с помощью психометрических клинических шкал для разных возрастных периодов.</p> <p>1.310. Порядок диспансерного наблюдения за лицом, страдающим хроническим и затяжным психическим расстройством с тяжелыми стойкими и часто обостряющимися болезненными проявлениями.</p> <p>1.311. Актуальная методика оценки соматического и неврологического состояния лица, направленного на судебно-психиатрическую экспертизу.</p> <p>1.312. Клиническая картина заболеваний и (или) состояний лиц, направленных на судебно-психиатрическую экспертизу, требующих их направления к врачам-специалистам.</p> <p>1.313. Медицинские показания к использованию нейрофизиологической, инструментальной и лабораторной диагностики заболеваний у лиц, направленных на судебно-психиатрическую экспертизу.</p> <p>1.314. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p>1.315. Правила формулирования диагноза.</p> <p>1.316. Этические принципы и правила проведения обследования пациентов с психическими расстройствами</p>	<p>том числе при осуществлении взаимодействия с врачами-специалистами по вопросам дифференциальной диагностики.</p> <p>1.у14. Анализ и интерпретация результатов электроэнцефалографического и ультразвукового исследований сосудов головы, лучевых методов исследования, в том числе рентгенографии черепа, компьютерной томографии и магниторезонансной томографии, лабораторных методов исследования.</p> <p>1.у15. Информирование лиц, направленных на судебно-психиатрическую экспертизу о методах исследований, применяемых в отношении него, включая альтернативные, возможных болевых ощущениях, побочных явлениях.</p> <p>1.у16. Оценка динамики психического и соматоневрологического состояния лиц, направленных на судебно-психиатрическую экспертизу.</p> <p>1.у17. Оценка психического и соматоневрологического состояния лиц, направленных на судебно-психиатрическую экспертизу, при внезапных острых или обострении хронических психических расстройств и расстройств поведения без явных признаков угрозы жизни пациентов или окружающих.</p> <p>1.у18. Установление, формулирование и обоснование диагноза.</p> <p>1.у19. Установление риска совершения лицами, направленными на судебно-психиатрическую экспертизу, суицидальных, аутоагрессивных или представляющих опасность для жизни окружающих действий, как следствие психических расстройств и расстройств поведения, включая: шизофрению, шизотипическое расстройство, бредовые расстройства; расстройства личности и поведения; расстройства настроения; невротические, ассоциированные со стрессом расстройства; другие психические расстройства, повышающие риск совершения аутоагрессивных, гетероагрессивных действий.</p> <p>1.у20. Определение медицинских показаний к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях при: психомоторном возбуждении; агрессивных действиях; обусловленных психическими расстройствами и расстройствами поведения; пароксизмальных состояниях; других психических расстройствах и расстройствах поведения.</p> <p>1.у21. Организация и оказание медицинской помощи по профилю «психиатрия» при: купировании различных видов психомоторного возбуждения; принятии мер по прерыванию серий припадков; принятии мер по прерыванию тяжелых нейролептических или токсических состояний; лечению других осложненных форм психических расстройств и расстройств поведения.</p> <p>1.у22. Проведение психиатрического освидетельствования на предмет наличия или отсутствия признаков психических расстройств и расстройств поведения, установления нуждаемости лиц, направленных на судебно-психиатрическую экспертизу, в оказании им психиатрической помощи, а также для решения вопроса о виде такой помощи.</p> <p>1.у23. Выявление медицинских показаний к лечению в стационарных условиях психиатрического профиля.</p> <p>1.у24. Взаимодействие с лицом, направленным на судебно-психиатрическую экспертизу,</p>	

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	Умения (далее – у)
	Знания (далее – з)		
2	<p>ПК-2. Способен проводить оценку выявленного психического расстройства с целью решения экспертных вопросов</p>	<p>и расстройствами поведения, судебно-психиатрической экспертизы.</p> <p>2.31. Нормативные правовые акты, регламентирующие организационно-правовые основы судебно-психиатрической экспертизы деятельности, права и обязанности эксперта, предмет судебно-психиатрической экспертизы.</p> <p>2.32. Положения Уголовного кодекса Российской Федерации, Гражданского кодекса Российской Федерации, Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации, Гражданского процессуального кодекса Российской Федерации, Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, Семейного кодекса Российской Федерации, Арбитражного процессуального кодекса Российской Федерации в части осуществления судебно-психиатрической экспертизы деятельности.</p> <p>2.33. Порядок проведения судебно-психиатрической экспертизы, оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения.</p> <p>2.34. Критерии оценки психических расстройств в судебных процессах.</p> <p>2.35. Правовые основания, порядок применения в судебном процессе технологий деятельности специалиста судебно-психиатрической экспертизы.</p> <p>2.36. Порядок назначения, организации и производства экспертных исследований в судебном процессе.</p> <p>2.37. Порядок судебно-психиатрической оценки, основанной на сопоставлении психических расстройств с юридическими (психологическими) критериями правовых категорий.</p> <p>2.38. Методология судебно-психиатрической экспертной оценки психических расстройств с учетом специфики предметных видов экспертиз в судебном процессе.</p> <p>2.39. Экспертные критерии определения юридически значимых способностей, психических свойств, процессов, состояний в разных предметных видах экспертиз в судебных процессах.</p> <p>2.310. Способы взаимодействия с экспертами разных специальностей при проведении комплексных экспертиз.</p>	<p>с учетом его прав и обязанностей, основных этических принципов судебно-экспертного исследования живых лиц.</p> <p>2.у1. Изучение материалов уголовного (гражданского, арбитражного, административного) дела, медицинской документации и документальных источников информации.</p> <p>2.у2. Оценка способности лиц с различными психическими расстройствами к осознанию и регуляции юридически значимого поведения в зависимости от предмета экспертного исследования, включая обоснование ее нарушений.</p> <p>2.у3. Проведение судебно-психиатрической экспертизы оценки, основанной на сопоставлении психических расстройств с юридическими (психологическими) критериями правовых категорий, таких как невменяемость, недееспособность.</p> <p>2.у4. Проведение судебно-психиатрической экспертной оценки при установлении связи психического расстройства с возможностью причинения существенного вреда, либо с опасностью для самого пациента или других лиц.</p> <p>2.у5. Консультирование работников судебных и следственных органов по вопросам судебно-психиатрии.</p> <p>2.у6. Использование принципов судебно-психиатрической оценки, основанной на сопоставлении психических расстройств с юридическими (психологическими) критериями правовых категорий.</p> <p>2.у7. Оценка связи психического расстройства с возможностью причинения существенного вреда, либо с опасностью для самого пациента или других лиц.</p> <p>2.у8. Определение вида принудительных мер медицинского характера, необходимых для профилактики повторного противоправного поведения.</p> <p>2.у9. Взаимодействие с экспертами-специалистами в процессе производства комплексных экспертных исследований.</p>

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	Умения (далее – у)
	Знания (далее – з)		
3	<p>ПК-3. Способен проводить подготовку, оформление заключения, содержащего ответы на вопросы, поставленные судьей, судом, лицом, производящим дознание, следователем</p>	<p>2.31. Этические принципы и правила проведения судебно-психиатрической экспертизы.</p> <p>3.31. Требования процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных правовых актов в сфере государственной судебно-экспертной деятельности.</p> <p>3.32. Современные методы, правовые основания деятельности в судебном процессе в качестве судебно-психиатрического эксперта и (или) специалиста.</p> <p>3.33. Современные методы, правовые основания назначения, организации, производства экспертных исследований в судебных процессах.</p> <p>3.34. Порядок судебно-психиатрической оценки, сопоставления психических расстройств с юридическими (психологическими) критериями правовых категорий.</p> <p>3.35. Современные методы судебно-психиатрической экспертной оценки психических расстройств с учетом предметных видов экспертиз в судебных процессах.</p> <p>3.36. Порядок, способы взаимодействия с экспертами разных специальностей при проведении судебно-психиатрической экспертизы.</p> <p>3.37. Требования к оформлению заключения, содержащего ответы на вопросы, поставленные судьей, судом, лицом, производящим дознание, следователем.</p>	<p>3.у1. Формулирование и обоснование экспертных выводов в сфере судебно-экспертной деятельности.</p> <p>3.у2. Обобщение выявленных клинических и параклинических результатов при проведении экспертного исследования.</p> <p>3.у3. Сопоставление данных психиатрического исследования с результатами обследования смежными специалистами при проведении комплексного экспертного исследования.</p> <p>3.у4. Обоснование юридической значимости установленного психического расстройства в соответствии с экспертным заданием.</p> <p>3.у5. Исполнение обязанностей, предусмотренных процессуальным законодательством, в том числе по вызову следователя (суда), проведение разъяснений, подготовка дополнений по заключению судебно-психиатрического эксперта (комиссии экспертов).</p> <p>3.у6. Применение в ходе экспертного исследования, составления экспертного заключения этических принципов и правил проведения судебно-психиатрической экспертизы.</p> <p>3.у7. Анализ информации, содержащейся в представленных объектах исследования, определение информации, значимой для диагноза и экспертной оценки.</p> <p>3.у8. Проведение диагностических и экспертных исследований при производстве однородных и комплексных судебно-психиатрических экспертиз с учетом разделения сфер профессиональной компетенции.</p> <p>3.у9. Подготовка и оформление заключения судебно-психиатрического эксперта (комиссии экспертов).</p> <p>3.у10. Взаимодействие с экспертами других специальностей в процессе производства комплексных экспертных исследований.</p>
4	<p>ПК-4. Способен при проведении судебно-психиатрической экспертизы анализировать медико-статистическую информацию, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала</p>	<p>4.31. Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «психиатрия», в части проведения судебно-психиатрической экспертизы, в том числе в электронной форме.</p> <p>4.32. Мероприятия по защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.</p> <p>4.33. Должностные обязанности находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.</p> <p>4.34. Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</p> <p>4.35. Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».</p>	<p>4.у1. Составление плана работы и отчета о своей работе.</p> <p>4.у2. Анализ медико-статистических показателей заболеваемости психическими расстройствами и расстройством поведения, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения.</p> <p>4.у3. Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи пациентам с психическими расстройствами и расстройством поведения.</p> <p>4.у4. Заполнение медицинской документации, в том числе в электронной форме, контроль качества ее ведения.</p> <p>4.у5. Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении средним и младшим медицинским персоналом.</p> <p>4.у6. Использование медицинских информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».</p> <p>4.у7. Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну, при использовании их в профессиональной деятельности.</p> <p>4.у8. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</p>

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	Умения (далее – у)
		Знания (далее – з)	
5	ПК-5. Сposобен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	<p>4.36. Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка.</p> <p>5.31. Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с нормативными правовыми актами и клиническими рекомендациями.</p> <p>5.32. Клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>5.33. Факторы риска, представляющие непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц, методы устранения указанных факторов риска.</p> <p>5.34. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при отсутствии сознания; останков дыхания и (или) остановке кровообращения; нарушении проходимости дыхательных путей инородным телом и иных угрожающих жизни и здоровью нарушений дыхания; наружных кровотечениях; травмах, ранениях и поражениях, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения; отравлениях; укусах или ужалениях ядовитых животных; судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания; острых психологических реакциях на стресс.</p> <p>5.35. Правила эффективной коммуникации с пациентами, их законными представителями, окружающими лицами и медицинскими работниками при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>5.36. Алгоритм обращения в службы спасения, в том числе вызова выездной бригады скорой медицинской помощи.</p> <p>5.37. Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляци).</p> <p>5.38. Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) с использованием автоматического наружного дефибриллятора.</p> <p>5.39. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реанимационных мероприятий.</p> <p>5.310. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.</p>	<p>4.у9. Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности и охраны труда.</p> <p>5.у1. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>5.у2. Определение факторов, представляющих непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц.</p> <p>5.у3. Устранение факторов, представляющих непосредственную угрозу для жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших), а также участников оказания медицинской помощи в экстренной форме и окружающих лиц, в том числе предотвращение дополнительного травмирования пострадавшего (пострадавших).</p> <p>5.у4. Обеспечение собственной безопасности, в том числе с использованием средств индивидуальной защиты.</p> <p>5.у5. Вызов выездной бригады скорой медицинской помощи, перемещение, транспортировка пострадавшего, передача пострадавшего выездной бригаде скорой медицинской помощи.</p> <p>5.у6. Оценка количества пострадавших.</p> <p>5.у7. Устное информирование пострадавшего и окружающих лиц о готовности оказывать медицинскую помощь в экстренной форме, а также о начале проведения мероприятий по оказанию медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>5.у8. Осуществление эффективной коммуникации с пациентом, его законным представителем, окружающими лицами и медицинскими работниками, в том числе выездной бригадой скорой медицинской помощи при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>5.у9. Устранение воздействия повреждающих факторов на пострадавшего.</p> <p>5.у10. Извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест.</p> <p>5.у11. Перемещение пострадавшего в безопасное место.</p> <p>5.у12. Обеспечение проходимости дыхательных путей при их закупорке инородным телом.</p> <p>5.у13. Проведение первичного осмотра пациента при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>5.у14. Осуществление мероприятий по временной остановке наружного кровотечения, в том числе прямым давлением на рану, наложением давящей повязки (в том числе с фиксацией инородного тела), наложением кровоостанавливающего жгута.</p> <p>5.у15. Определение наличия признаков жизни у пострадавшего (наличие сознания, наличие дыхания с помощью слуха, зрения и осязания).</p> <p>5.у16. Проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей.</p> <p>5.у17. Использование автоматического наружного дефибриллятора.</p>

Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям			
№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
		<p>5.з11. Методы обеспечения проходимости дыхательных путей.</p> <p>5.з12. Правила остановки наружных кровотечений.</p> <p>5.з13. Правила наложения повязок при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>5.з14. Способы охлаждения при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных; проведения термоизоляции и согревания при воздействии низких температур.</p> <p>5.з15. Методы иммобилизации с использованием медицинских изделий и подручных средств.</p> <p>5.з16. Правила использования средств индивидуальной защиты при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>5.з17. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента выездной бригаде скорой медицинской помощи.</p> <p>5.з18. Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p>	<p>5.у18. Наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки.</p> <p>5.у19. Промывание желудка.</p> <p>5.у20. Охлаждение при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных.</p> <p>5.у21. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур.</p> <p>5.у22. Проведение иммобилизации (обездвиживания) с использованием медицинских изделий или подручных средств; аутоиммобилизация или обездвиживание руками травмированных частей тела.</p> <p>5.у23. Предотвращение дополнительного травмирования головы при судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания.</p> <p>5.у24. Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния.</p> <p>5.у25. Осуществление контроля состояния пострадавшего (наличия сознания, дыхания, кровообращения и отсутствия кровотечения); оказание пострадавшему психологической поддержки.</p> <p>5.у26. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p>

III. Учебный план⁵

7. Учебный план:

№ п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)							
		всего	в том числе по видам учебной деятельности						
			лекции	занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия)				практика	аттестация
				всего	в том числе				
			практическая подготовка	возможно использование ЭО и ДОТ					
1	Модуль 1. Современные теоретические и практические аспекты судебно-психиатрической экспертизы и судебно-психиатрической профилактики	40	21	18	0	16	0	1	
1.1	Организация, назначение, производство судебно-психиатрической экспертизы в уголовном и гражданском процессе	6	4	2	0	2	0	0	
1.2	Виды судебно-психиатрических экспертиз. Особенности оформления заключений	5	3	2	0	2	0	0	
1.3	Связь соматических и неврологических расстройств с психическими заболеваниями	4	2	2	0	2	0	0	
1.4	Значение параклинических методов исследования	4	2	2	0	2	0	0	
1.5	Применение психометрических шкал, нейропсихологическое и психофизиологическое исследование при проведении судебно-психиатрической экспертизы	4	2	2	0	2	0	0	
1.6	Общественно опасные действия: причины, риск совершения, психопатологические механизмы	6	2	4	0	2	0	0	
1.7	Первичная и вторичная профилактика общественно опасных действий у лиц с психическими расстройствами	6	4	2	0	2	0	0	
1.8	Особенности применения принудительных мер медицинского характера при отдельных видах психических расстройств	4	2	2	0	2	0	0	
1.9	Промежуточная аттестация по модулю 1	1	0	0	0	0	0	1	
2	Модуль 2. Актуальные вопросы судебно-психиатрической экспертизы в уголовном процессе	48	22	26	8	14	0	0	
2.1	Понятия: вменяемость, невменяемость, формулы невменяемости и ограниченной вменяемости, уголовно-процессуальная дееспособность и способность к даче показаний	8	8	0	0	0	0	0	
2.2	Судебно-психиатрическая экспертиза обвиняемых (подозреваемых и подсудимых)	8	2	6	2	2	0	0	
2.3	Судебно-психиатрическая экспертиза потерпевших и свидетелей	8	2	6	2	2	0	0	
2.4	Посмертные судебно-психиатрические экспертизы в уголовном процессе	6	2	4	2	2	0	0	
2.5	Судебно-психиатрическая экспертиза женщин	4	2	2	0	2	0	0	
2.6	Судебно-психиатрическая экспертиза несовершеннолетних	6	2	4	2	2	0	0	
2.7	Судебно-психиатрическая экспертиза военнослужащих	4	2	2	0	2	0	0	

⁵ Пункт 22 статьи 2 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 273-ФЗ); пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

№ п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)							
		всего	в том числе по видам учебной деятельности						
			лекции	занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия)				практика	аттестация
				всего	в том числе				
			практическая подготовка	возможно использование ЭО и ДОТ					
2.8	Комплексные судебно-психиатрические экспертизы в уголовном процессе (психолого-психиатрические, сексолого-психиатрические), разделение компетенций	4	2	2	0	2	0	0	
3	Модуль 3. Судебно-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе в современных условиях	46	18	28	10	16	0	0	
3.1	Организационные основы и принципы проведения судебно-психиатрических экспертиз в гражданском процессе. Посмертные судебно-психиатрические экспертизы	10	4	6	2	4	0	0	
3.2	Судебно-психиатрические экспертизы применительно к нормам Гражданского кодекса Российской Федерации (дееспособность, сделкоспособность)	14	6	8	4	4	0	0	
3.3	Судебно-психиатрические экспертизы применительно к нормам Семейного кодекса Российской Федерации	8	2	6	2	2	0	0	
3.4	Судебно-психиатрические экспертизы в гражданском процессе по делам о компенсации вреда здоровью	4	2	2	0	2	0	0	
3.5	Компетенции специалистов при комплексных судебных психолого-психиатрических экспертизах в гражданском процессе	10	4	6	2	4	0	0	
4	Модуль 4. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме	6	2	4	0	0	0	0	
4.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	6	2	4	0	0	0	0	
5	Итоговая аттестация	4	0	0	0	0	0	4	
Итого часов (трудоемкость)		144	63	76	18	46	0	5	

IV. Рабочие программы модулей⁶

8. Рабочие программы модулей:

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
1	Модуль 1. Современные теоретические и практические аспекты судебно-психиатрической экспертизы и судебно-психиатрической профилактики		
1.1	Организация, назначение, производство судебно-психиатрической экспертизы в уголовном и гражданском процессе	Актуальные законодательные акты, нормативные правовые акты, регламентирующие организационно-правовые основы судебной психиатрии. Подготовка и назначение современной судебно-психиатрической экспертизы. Действующие правовые основания для назначения экспертного исследования. Юридические основания производства экспертизы в уголовном и гражданском процессах. Регламентация проведения экспертного исследования и составления заключения. Сроки судебно-психиатрической экспертизы. Современные требования к уровню профессиональной подготовки врача-судебно-психиатрического эксперта. Процессуальные права и обязанности, ответственность (процессуальная, дисциплинарная, уголовная) врача-судебно-психиатрического	ПК-1, ПК-2

⁶ Пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		эксперта. Свод этических принципов и правил проведения судебно-психиатрической экспертизы. Актуальные алгоритмы принятия экспертизы в производство врачом-судебно-психиатрическим экспертом. Современный порядок проведения судебно-психиатрической экспертизы. Формирование личностного подхода как основы этики системы отношений к подэкспертному в рамках судебной экспертизы.	
1.2	Виды судебно-психиатрических экспертиз. Особенности оформления заключений	Судебно-психиатрические экспертизы: основная и дополнительная. Первичные и повторные судебно-психиатрические экспертизы. Действующие формы единоличных и комиссионных экспертных исследований. Понятие однородной и комплексной экспертизы. Актуальные особенности амбулаторной и стационарной экспертиз, экспертиз в кабинете следователя и в суде. Очные, заочные и посмертные экспертизы. Документы, составляемые по результатам экспертного исследования (заключение, письменное сообщение о невозможности дать экспертное заключение, заключение о невозможности решения экспертных вопросов в амбулаторных условиях). Проверка и оценка заключения следователем (судом). Порядок и алгоритм проведения основной, дополнительной, первичной и повторной, очной, заочной, посмертной экспертиз. Ознакомление с экспертным заданием, осмотр объектов исследования, выдвижение диагностических и экспертных гипотез, составление плана экспертного исследования. Современный анализ признаков (свойств) объектов исследования, изучение каждого объекта с учетом закономерностей, открытых наукой. Сопоставление изучаемых объектов экспертизы между собой, с эталонами, моделями, стандартами, нормами для достижения целостного непротиворечивого описания психического состояния и юридически значимой ситуации. Актуальная оценка результатов исследования, формулировка оснований для выводов (заключения) эксперта в соответствии с экспертным заданием.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
1.3	Связь соматических и неврологических расстройств с психическими заболеваниями	Актуальные методы сбора объективного анамнеза о состоянии соматической сферы. Физикальное обследование. Действующий порядок оценки соматического состояния подэкспертного с психическим расстройством. Современная оценка лабораторных исследований. Актуальные данные об иммунохимических нарушениях у лиц с психическими расстройствами. Действующие критерии направления подэкспертного к врачам узких специализаций. Современная тактика неврологического обследования при проведении судебно-психиатрической экспертизы. Современный алгоритм проведения осмотра подэкспертного. Техника проведения проб. Современная оценка связи неврологических расстройств и психических заболеваний при проведении дифференциальной диагностики, постановке психиатрического диагноза.	ПК-1, ПК-2, ПК-5
1.4	Значение параклинических методов исследования	Современная оценка соматоневрологического состояния подэкспертного у лиц с психическими расстройствами и расстройствами поведения. Определение актуальных медицинских показаний к проведению лабораторных и инструментальных исследований. Современная интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований функционального состояния головного мозга и установление их роли в развитии психического расстройства. Действующие правила ведения медицинской документации, в том числе в электронной форме.	ПК-1, ПК-2, ПК-5

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
1.5	Применение психометрических шкал, нейропсихологическое и психофизиологическое исследование при проведении судебно-психиатрической экспертизы	Действующие этические принципы проведения диагностического тестирования с помощью психометрических шкал в судебно-психиатрической практике. Современное применение психометрических шкал при различных нозологиях. Тактика проведения психометрического тестирования с учетом психического состояния подэкспертного. Современная интерпретация результатов психометрического тестирования в диагностическом процессе. Определение актуальных медицинских показаний для проведения нейропсихологических и психофизиологических исследований в условиях судебно-психиатрической экспертизы. Современная интерпретация результатов нейропсихологических и психофизиологических исследований.	ПК-1, ПК-2
1.6	Общественно опасные действия: причины, риск совершения, психопатологические механизмы	Актуальные критерии оценки потенциальной опасности лиц с психическими расстройствами. Современное значение клинико-психопатологического анализа общественно опасных действий. Категории ведущего психопатологического синдрома, актуальные психопатологические механизмы общественно опасных действий. Характеристика общественно опасных действий, совершенных по продуктивно-психотическим механизмам. Современные негативно-личностные механизмы общественно опасных действий. Актуальный алгоритм оценки опасности лиц с психическими расстройствами. Действующий порядок сбора анамнестических и катamnестических сведений. Современное выявление ведущего психопатологического механизма общественно опасных действий. Актуальная оценка связи психического расстройства пациента с возможностью причинения им существенного вреда либо с опасностью для самого пациента или других лиц. Определение современных клинических критериев потенциальной опасности лиц с психическими расстройствами, не исключающими вменяемости.	ПК-1, ПК-2
1.7	Первичная и вторичная профилактика общественно опасных действий у лиц с психическими расстройствами	Актуальные виды профилактики общественно опасных действий лиц с психическими расстройствами. Современные особенности течения социально значимых психических расстройств. Действующие законодательные и нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, регламентирующие проведение профилактических мероприятий у лиц с психическими расстройствами, представляющими общественную опасность. Современная лечебно-реабилитационная работа по профилактике общественно опасных действий лиц с психическими расстройствами во внебольничных условиях, активное диспансерное наблюдение, а также медицинские показания для его применения. Действующий порядок диспансерного наблюдения за лицом, страдающим хроническим и затяжным психическим расстройством со стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями. Законодательная и нормативная база назначения и применения принудительных мер медицинского характера.	ПК-1, ПК-2
1.8	Особенности применения принудительных мер медицинского характера при отдельных видах психических расстройств	Актуальные формы психических расстройств у лиц, находящихся на принудительном лечении. Актуальные вопросы коморбидных состояний у лиц, в отношении которых осуществляются принудительные меры медицинского характера. Современные принципы построения лечебно-реабилитационных программ для принудительного лечения лиц с психическими расстройствами с преобладанием дефицитарных психических расстройств и изменений личности. Современные принципы построения лечебно-реабилитационных программ для принудительного лечения лиц	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		с психическими расстройствами с преимущественно продуктивной психопатологической симптоматикой. Психотерапевтическая, психотерапевтическая, психокоррекционная и социально-реабилитационная работа с пациентами, находящимися на принудительном лечении. Современные подходы к оценке общественной опасности лиц с психическими расстройствами, находящихся на принудительном лечении. Актуальные медицинские показания для продления, изменения, отмены принудительных мер медицинского характера. Современное понятие о ступенчатой отмене принудительного лечения. Этапность как один из актуальных принципов осуществления принудительных мер медицинского характера. Актуальные цели и задачи, реализуемые на этапах принудительного лечения. Современные лечебно-реабилитационные мероприятия, проводимые на различных этапах принудительного лечения. Современные подходы к психотерапевтической психиатрии психических расстройств в условиях принудительного лечения. Бригадный подход при проведении принудительного лечения в амбулаторных и стационарных условиях. Актуальный принцип преемственности при осуществлении принудительных мер медицинского характера.	
1.9	Промежуточная аттестация по модулю 1	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 1.1-1.8.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
2		Модуль 2. Актуальные вопросы судебно-психиатрической экспертизы в уголовном процессе	
2.1	Понятия: вменяемость, невменяемость, формулы невменяемости и ограниченной вменяемости, уголовно-процессуальная дееспособность и способность к даче показаний	Медицинский (психиатрический) критерий формулы невменяемости. Современное соотношение психических расстройств с признаками медицинского критерия (хроническим психическим расстройством, временным психическим расстройством, слабоумием, иным болезненным состоянием психики). Действующий юридический (психологический) критерий формулы невменяемости. Актуальные интеллектуальные и волевые признаки юридического критерия. Современное понятие ограниченной вменяемости. Актуальные понятия уголовно-процессуальной дееспособности, уголовно-процессуальной недееспособности, ограниченной уголовно-процессуальной дееспособности. Интеллектуальный и волевой компоненты юридического критерия уголовно-процессуальной дееспособности. Современная экспертная оценка способности лица правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для уголовного дела, и давать показания.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
2.2	Судебно-психиатрическая экспертиза обвиняемых (подозреваемых и подсудимых)	Актуальные вопросы, решаемые в процессе производства судебно-психиатрической экспертизы обвиняемых (подозреваемых и подсудимых). Современное представление о системном анализе уровней регуляции деятельности обвиняемого (подозреваемого и подсудимого) на различных этапах реализации криминального поведения. Актуальные признаки психических расстройств (состояний) у обвиняемых (подозреваемых и подсудимых), релевантных невменяемости. Соотнесение медицинского критерия (хронического психического расстройства, временного психического расстройства, слабоумия, иного болезненного состояния психики) с юридическим (психологическим) критерием. Современные особенности психических расстройств (психических недостатков), релевантных ограниченной вменяемости. Актуальная оценка уголовно-процессуальной дееспособности обвиняемых (подозреваемых и подсудимых). Актуальные вопросы рекомендации назначения	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		принудительных мер медицинского характера. Проведение клинико-психопатологического исследования обвиняемого (подозреваемого и подсудимого). Современная оценка способности обвиняемого (подозреваемого и подсудимого) осознавать, в том числе в полной мере, фактический характер и общественную опасность своих действий и руководить ими в юридически значимый период.	
2.3	Судебно-психиатрическая экспертиза потерпевших и свидетелей	Актуальная оценка способности потерпевшего понимать характер и значение совершенных в отношении него противоправных действий. Современный алгоритм экспертной оценки беспомощного состояния. Понятие виктимного поведения. Действующая судебно-психиатрическая оценка степени тяжести вреда здоровью, повлекшего психическое расстройство. Установление причинно-следственной связи (прямой, косвенной). Актуальные вопросы компетенции врача-судебно-психиатрического эксперта при оценке тяжести вреда здоровью. Судебно-психиатрическая экспертиза свидетелей в уголовном процессе. Выявление признаков юридически релевантного психического расстройства у потерпевших. Современный алгоритм оценки способности потерпевшего понимать характер и значение совершенных в отношении него противоправных действий и оказывать сопротивление. Оценка способности свидетеля правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для уголовного дела, и давать показания.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
2.4	Посмертные судебно-психиатрические экспертизы в уголовном процессе	Оценка психического состояния лица, окончившего жизнь самоубийством. Суцидогенный конфликт. Актуальная типология суицидального поведения. Актуальные вопросы, решаемые при производстве посмертной судебно-психиатрической экспертизы в отношении лица, окончившего жизнь самоубийством. Судебно-психиатрическая экспертиза потерпевшего, скончавшегося от тех или иных повреждений, но успевшего перед смертью сообщить об обстоятельствах совершенного в отношении него противоправного действия. Выявление признаков юридически релевантного психического расстройства по материалам уголовного дела и медицинской документации. Действующий алгоритм оценки психического состояния лица в период, предшествующий смерти.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
2.5	Судебно-психиатрическая экспертиза женщин	Современный анализ теорий женской преступности, причин правонарушений и других форм социальных девиаций женщин. Гендерный подход к исследованию женской преступности. Агрессивное криминальное поведение женщин. Актуальная специфика правонарушений у женщин и их судебно-психиатрическая оценка (агрессия, направленная на их детей, условиях внутрисемейного насилия). Особенности агрессивных криминальных действий женщин при некоторых психических расстройствах и принципы их судебно-психиатрической оценки. Проведение клинико-психопатологического исследования, выявление диагностически значимых признаков психического расстройства у женщин. Выявление признаков юридически релевантного психического расстройства у женщин. Действующий алгоритм проведения экспертного исследования в отношении женщин.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
2.6	Судебно-психиатрическая экспертиза несовершеннолетних	Значимые аспекты Уголовного кодекса Российской Федерации и Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации применительно к несовершеннолетнему субъекту. Современные клинические закономерности психических расстройств в подростковом возрасте. Психопатологические синдромы и патологические состояния, характерные для детского и подросткового возраста. Актуальные	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		методологические подходы к диагностике психических расстройств с различными типами и формами дизонтогенеза. Действующая судебно-психиатрическая оценка психических расстройств у детей и подростков. Современная необходимость комплексного (психолого-психиатрического) подхода к решению диагностических и экспертных вопросов в отношении несовершеннолетних подэкспертных. Проведение клинко-психопатологического исследования, выявление диагностически значимых признаков психического расстройства у несовершеннолетнего. Выявление признаков юридически релевантного психического расстройства у несовершеннолетнего. Действующий алгоритм проведения экспертного исследования в отношении несовершеннолетнего.	
2.7	Судебно-психиатрическая экспертиза военнослужащих	Актуальная специфика социально-психологических факторов военной службы. Особенности психического состояния военнослужащих, проходивших военную службу в условиях реальных боевых действий (комбатантов). Характеристика криминальных действий комбатантов. Современное понятие боевого посттравматического стрессового расстройства. Целесообразность проведения комплексных психолого-психиатрических экспертиз в отношении военнослужащих. Актуальные аспекты совместного проведения судебно-психиатрических и военно-врачебных экспертиз в отношении военнослужащих. Современные социально-правовые последствия экспертных заключений для военнослужащих. Посмертные судебно-психиатрические экспертизы по факту гибели военнослужащего. Проведение клинко-психопатологического исследования, выявление диагностически значимых признаков психического расстройства у военнослужащего. Выявление признаков юридически релевантного психического расстройства у военнослужащих. Действующий алгоритм проведения экспертного исследования в отношении военнослужащих.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
2.8	Комплексные судебно-психиатрические экспертизы в уголовном процессе (психолого-психиатрические, сексолого-психиатрические), разделение компетенций	Актуальные задачи, решаемые экспертами разных специальностей, при производстве комплексного экспертного исследования. Современная проблема разграничения компетенций. Действующие правовые нормы взаимодействия экспертов и оформления комплексного экспертного заключения. Актуальные виды комплексных судебно-психиатрических экспертиз. Актуальный алгоритм установления соответствия психического расстройства признакам медицинского и юридического критериев формулы невменяемости, ограниченной вменяемости. Оценка способности обвиняемого (подозреваемого и подсудимого) осознавать, в том числе в полной мере, фактический характер и общественную опасность своих действий и руководить ими в юридически значимый период.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
3	Модуль 3. Судебно-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе в современных условиях		
3.1	Организационные основы и принципы проведения судебно-психиатрических экспертиз в гражданском процессе. Посмертные судебно-психиатрические экспертизы	Посмертные судебно-психиатрические экспертизы о признании сделки, в том числе завещания, недействительной. Действующие формы экспертных заключений (категоричное, вероятностное). Современная специфика судебно-психиатрической оценки психических расстройств у умершего, составившего при жизни завещательное распоряжение. Актуальные основы системного ретроспективного анализа психического, соматического, психологического состояния умершего лица, совершившего при жизни сделку. Особенности диагностики психического расстройства при проведении посмертной судебно-психиатрической экспертизы. Целесообразность проведения комплексного психолого-	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		психиатрического экспертного исследования при посмертной оценке юридически релевантного психического состояния лица, совершившего при жизни сделку. Действующий порядок проведения судебно-психиатрической экспертизы. Проведение анализа представленных на судебно-психиатрическую экспертизу материалов гражданского дела, медицинской документации и документальных источников информации. Современная интерпретация результатов инструментальных, лабораторных, патопсихологических исследований. Актуальный алгоритм диагностики психического расстройства при проведении посмертной судебно-психиатрической экспертизы. Действующий порядок экспертной оценки способности умершего лица понимать значение своих действий и руководить ими в период совершения сделки.	
3.2	Судебно-психиатрические экспертизы применительно к нормам Гражданского кодекса Российской Федерации	Понятия дееспособности, недееспособности, ограниченной дееспособности. Действующие правовые и современные методологические аспекты экспертизы по определению недееспособности. Современная специфика экспертной оценки способности гражданина понимать значение своих действий и руководить ими. Психические расстройства, релевантные недееспособности. Специфика экспертной оценки ограниченной дееспособности. Действующие правовые и современные методологические аспекты экспертизы по определению сделкоспособности лица. Суть интеллектуального и волевого компонентов юридического критерия формулы несделкоспособности. Современная оценка способности лица понимать значение своих действий и руководить ими в период совершения сделки. Выявление юридически релевантного психического расстройства. Современный алгоритм экспертной оценки способности лица понимать значение своих действий и руководить ими в период совершения сделки.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
3.3	Судебно-психиатрические экспертизы применительно к нормам Семейного кодекса Российской Федерации	Особенности проведения судебно-психиатрической экспертизы по делам защиты детей, подвергающихся жестокому обращению и насильственным действиям. Актуальные цели и задачи судебно-психиатрических экспертиз по делам защиты детей при семейных спорах о воспитании детей. Специфичность экспертных исследований при семейно-правовых спорах, связанных с воспитанием детей после расторжения брака. Социально-психологические условия риска развития психических расстройств у ребенка и типология психических расстройств при семейных стрессах, связанных с семейными судебными спорами. Юридически значимые обстоятельства гражданского дела, нуждающиеся в психолого-психиатрической оценке. Выявление признаков юридически релевантного психического расстройства у подэкспертных. Действующий алгоритм проведения экспертного исследования по делам защиты детей.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
3.4	Судебно-психиатрические экспертизы в гражданском процессе по делам о компенсации вреда здоровью	Понятие морального вреда. Особенности психических расстройств, обусловленных причиненными лицу нравственными и физическими страданиями. Актуальные задачи судебно-психиатрического экспертного исследования по делам о компенсации морального вреда. Целесообразность комплексного психолого-психиатрического экспертного исследования по делам о вреде здоровью. Компетенции врача-судебно-психиатрического эксперта и психолога-эксперта. Экспертная оценка степени выраженности изменений психического состояния, причинно-следственной связи между их развитием и причинением вреда. Специфичность экспертных исследований у лиц с психическими	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		расстройствами, развившимися задолго до юридически значимой ситуации. Действующий алгоритм проведения экспертного исследования по гражданским делам о компенсации вреда здоровью.	
3.5	Компетенции специалистов при комплексных судебных психолого-психиатрических экспертизах в гражданском процессе	Виды комплексных судебных психолого-психиатрических экспертиз. Современные комплексные судебные психолого-психиатрические экспертизы по делам о признании сделок недействительными, включая посмертные. Актуальные особенности заключения комплексных судебных психолого-психиатрических экспертиз. Современная оценка влияния психических нарушений и психологических факторов на осознанную регуляцию деятельности лица при совершении сделки. Соотношение правовых и психологических понятий при рассмотрении гражданских дел с «пороками воли». Задачи, решаемые экспертами разных специальностей, при производстве комплексного экспертного исследования о признании сделки недействительной. Актуальная проблема разграничения компетенций. Действующие правовые нормы взаимодействия экспертов и оформления комплексного экспертного заключения. Понятие интегративных выводов при производстве комплексного экспертного исследования. Современные принципы взаимодействия с экспертами других специальностей при производстве комплексных экспертных исследований. Интерпретация и обобщение результатов исследований, полученных экспертами разных специальностей (патопсихологического, сексологического). Действующие правила оформления комплексного экспертного заключения.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
4	Модуль 4. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме		
4.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Современное нормативно-правовое регулирование оказания медицинской помощи в экстренной форме. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Коммуникация со службами спасения, выездными бригадами скорой медицинской помощи, пациентом, его законным представителем и окружающими лицами. Транспортировка и иммобилизация пациента. Сердечно-легочная реанимация. Остановка наружных кровотечений. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Промывание желудка. Применение согревания и охлаждения. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий.	ПК-5

V. Формы аттестации⁷

9. Промежуточная аттестация, предусмотренная учебным планом, должна включать в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в соответствии с содержанием модуля и планируемыми результатами обучения. Форма и критерии успешного прохождения промежуточной аттестации определяются организацией.

Итоговая аттестация проводится в форме, определяемой организацией, и включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений. Итоговая аттестация проводится для оценки степени достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе и должна

⁷ Пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося. Обучающийся допускается к итоговой аттестации при успешном прохождении промежуточной аттестации, предусмотренной учебным планом.

Обучающийся, освоивший Программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации – удостоверение о повышении квалификации⁸.

10. Оценочные материалы Программы формируются организацией для проведения текущего контроля, промежуточной аттестации, итоговой аттестации в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения. Каждое задание оценочных материалов должно быть соотнесено с результатами обучения, для оценки которых оно предназначено.

Пример тестового задания

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Острое полиморфное психотическое расстройство, диагностированное у подэкспертного в период инкриминируемого ему деяния, соответствует такому медицинскому критерию формулы невменяемости, как	А) хроническое психическое расстройство Б) слабоумие В) временное психическое расстройство Г) иное болезненное состояние психики	В	2.38

Пример ситуационной задачи

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

Лицо, направленное на судебно-психиатрическую экспертизу мужского пола, 48 лет, обвиняемое по статье 105 Уголовного кодекса Российской Федерации (убийство). Из анамнеза известно, что ранее у психиатров не наблюдался, имеет высшее музыкальное образование, много лет работал преподавателем в музыкальном училище, вел дирижёрский курс. Женат, имеет двоих взрослых детей. По характеру всегда отличался тревожной мнительностью, сензитивностью, малообщительностью. За 2 года до инкриминируемого ему деяния, жена обратила внимание на изменения в поведении супруга – стал ипохондричным, подозревал у себя онкологическое заболевание, но к врачам не обращался. Посещал «целителей», увлекся эзотерикой, мистикой, при этом продолжал работать. С членами семьи поддерживал близкие отношения, заботился о пожилых родителях. Накануне правонарушения уехал в командировку в другой город. В поезде вдруг почувствовал, что попутчики «как-то странно» с ним общаются, как будто пытаются сообщить ему важную информацию, в связи с чем пребывал в состоянии недоумения. По прибытии на вокзале «заметил» за собой слежку, вдруг «понял», что именно об этом его и хотели предупредить. До гостиницы добирался «окольными» путями, несколько раз пересаживался с автобуса на такси, где переодевался в другую одежду, но ощущение преследования не прекращалось. Испытывал острое чувство страха, при этом отмечал, что мысли в голове «путались», «не понимал, что происходит», было единственное желание «спастись». Оказавшись у гостиницы, понял, что слежка за ним продолжается, отчаявшись, бросился бежать. В каком-то дворе порвал и выбросил паспорт. Не помнит, как оказался в лесопарке, где увидел дерево в виде буквы «W», понял, что это «знак дьявола», перед внутренним взором «побежали картинки борьбы добра со злом». По показаниям

⁸ Пункт 1 части 10 статьи 60 Федерального закона № 273-ФЗ.

свидетелей, обвиняемый обратил их внимание на себя тем, что мужчина в дорогой, но местами порванной и грязной, одежде в течение длительного времени стоял как зачарованный, с восторгом глядя куда-то вверх. Затем он вдруг бросился к проходившей мимо женщине с детской коляской, сбил ее с ног и стал совершать над ней непонятные махи руками. Трое молодых людей, находившихся рядом, попытались остановить его действия, после чего обвиняемый, «разбросав» их, набросился на одного, откусил ему ухо и задушил руками. Кто-то из очевидцев палкой нанес удар обвиняемому по голове, последний упал без сознания. Полицией был доставлен в больницу с признаками черепно-мозговой травмы. Признаков перенесенного психотического состояния в дальнейшем не обнаруживал, находился в следственном изоляторе. При проведении судебно-психиатрической экспертизы сведения о состоянии периода инкриминируемого его деяния сообщал отрывочно, самого факта содеянного не помнил, но испытывал «гнетущее» чувство вины, недоумевал, что он мог совершить подобное. В отделении пребывал в крайне подавленном состоянии, высказывал суицидальные мысли, не понимал, как он будет «с этим жить». Свои болезненные переживания в прошлом оценивал формально критически, стремился их психологизировать – «переутомился, устал в дороге, не спал».

Задания

1. Какой вид экспертизы является наиболее целесообразным в данном случае?
2. Какие дополнительные обследования и консультации врачей каких специальностей необходимо провести?
3. Дайте синдромальную оценку психического состояния обвиняемого на момент юридически значимых действий.
4. Сформулируйте диагноз.
5. Соответствует ли психическое состояние медицинскому критерию вменяемой статьи?
6. Нуждается ли обвиняемый в применении принудительных мер медицинского характера?

Эталоны ответов

1. Стационарная комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза.
2. Электроэнцефалография и магнитно-резонансная томография головного мозга, консультация врача-невролога.
3. Онейроидно-кататонический синдром.
4. Острое полиморфное психотическое расстройство с симптомами.
5. Соответствует медицинскому критерию «временное психическое расстройство» статьи 21 Уголовного кодекса Российской Федерации.
6. Нуждается в применении принудительных мер медицинского характера в медицинской организации, осуществляющей принудительное лечение в стационарных условиях общего типа.

Коды результатов обучения: 1.36, 1.38, 2.37, 2.38, 3.35.

VI. Организационно-педагогические условия реализации Программы⁹

11. Требования к кадровым условиям реализации Программы:

Реализация Программы обеспечивается работниками организации и (или) лицами, привлекаемыми на иных условиях.

Квалификация работников организации, реализующих Программу, должна отвечать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного

⁹ Пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

профессионального образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н¹⁰, и профессиональным стандартам (при наличии).

Лекции проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук, при этом:

1) лекции модулей 1-3, за исключением лекций по темам 1.3, 1.4, 2.8, 3.5, проводятся лицами, имеющими аккредитацию по специальности «Судебно-психиатрическая экспертиза», осуществляющими медицинскую деятельность по специальности «Судебно-психиатрическая экспертиза» и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет;

2) лекции по темам 1.3, 1.4 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: «Судебно-психиатрическая экспертиза», «Неврология», осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: «Судебно-психиатрическая экспертиза», «Неврология» и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет;

3) лекции по темам 2.8, 3.5 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: «Судебно-психиатрическая экспертиза», «Клиническая психология», «Сексология», осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: «Судебно-психиатрическая экспертиза», «Клиническая психология», «Сексология» и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет;

4) лекции модуля 4 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь», осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь» и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.

Не менее 40% объема занятий семинарского типа проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук.

Занятия семинарского типа проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек, при этом занятия семинарского типа модуля 4 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь», осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь» и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.

12. Требования к кадровому обеспечению реализации Программы в части практической подготовки:

Занятия семинарского типа модулей 2 и 3, предусматривающие практическую подготовку в соответствии с учебным планом, за исключением занятий семинарского типа по темам 2.8, 3.5, проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами, имеющими аккредитацию по специальности «Судебно-психиатрическая экспертиза», осуществляющими медицинскую деятельность

¹⁰ Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный № 20237, с изменениями, внесенными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 января 2023 г. № 39н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 февраля 2023 г., регистрационный № 72453).

по специальности «Судебно-психиатрическая экспертиза» и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет.

Занятия семинарского типа по темам 2.8, 3.5, предусматривающие практическую подготовку в соответствии с учебным планом, проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: «Судебно-психиатрическая экспертиза», «Клиническая психология», «Сексология», осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: «Судебно-психиатрическая экспертиза», «Клиническая психология», «Сексология» и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет.

13. Требования к материально-техническому обеспечению реализации Программы:

Организация обеспечивает соблюдение следующих требований к материально-техническим условиям реализации Программы:

Модуль	Требования к материально-техническим условиям реализации Программы
Модуль 1. Современные теоретические и практические аспекты судебно-психиатрической экспертизы и судебно-психиатрической профилактики	1. Наличие учебных аудиторий площадью не менее 2,5 кв. м. на одного обучающегося, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».
Модуль 2. Актуальные вопросы судебно-психиатрической экспертизы в уголовном процессе	2. Наличие комплекта лицензионного программного обеспечения, включая свободно распространяемое, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система.
Модуль 3. Судебно-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе в современных условиях	2. Наличие комплекта лицензионного программного обеспечения, включая свободно распространяемое, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система.
Модуль 4. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме	1. Наличие учебных аудиторий площадью не менее 2,5 кв. м. на одного обучающегося, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 2. Наличие комплекта лицензионного программного обеспечения, включая свободно распространяемое, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система. 3. Наличие тренажеров (симуляторов) с обратной связью для оказания медицинской помощи в экстренной форме, позволяющих формировать следующие умения: определение наличия признаков жизни; обеспечение проходимости дыхательных путей; временная остановка наружного кровотечения; проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей; использование автоматического наружного дефибриллятора; наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки; промывание желудка; придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния.

14. Требования к материально-техническому обеспечению реализации Программы в части практической подготовки:

Практическая подготовка обучающихся при реализации Программы обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности¹¹ в медицинских организациях и (или) иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации (далее вместе – базы практической подготовки), соответствующих следующим требованиям:

Наименование модулей, тем, разделов практики	Требования к базам практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации Программы
Модуль 2. Актуальные вопросы судебно-психиатрической экспертизы в уголовном процессе	
Темы, предусматривающие практическую подготовку	1. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по амбулаторной судебно-психиатрической экспертизе; 2) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача-судебно-психиатрического эксперта на 5 обучающихся. 2. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по стационарной судебно-психиатрической экспертизе; 2) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача-судебно-психиатрического эксперта на 5 обучающихся.
Модуль 3. Судебно-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе в современных условиях	
Темы, предусматривающие практическую подготовку	1. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по амбулаторной судебно-психиатрической экспертизе; 2) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача-судебно-психиатрического эксперта на 5 обучающихся. 2. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по стационарной судебно-психиатрической экспертизе; 2) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача-судебно-психиатрического эксперта на 5 обучающихся.

15. Требования к использованию ЭО и ДОТ, учебно-методическому обеспечению реализации Программы:

По решению организации лекции при реализации Программы могут проводиться с использованием ЭО и ДОТ полностью или частично.

По решению организации занятия семинарского типа при реализации Программы могут проводиться с использованием ЭО и ДОТ, если это предусмотрено учебным планом.

Использование ЭО и ДОТ при проведении промежуточной и итоговой аттестаций не допускается.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения должен быть обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная

¹¹ Часть 4 статьи 82 Федерального закона № 273-ФЗ.

система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда должны обеспечивать возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Перечень учебных изданий, в том числе электронных, иных информационных материалов, необходимых для освоения Программы, определяется организацией самостоятельно.

16. Финансовое обеспечение реализации Программы должно осуществляться в объеме не ниже определенного в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации и Федеральным законом № 273-ФЗ.