



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

П Р И К А З

МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
№ 124н

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 85488

от 27 февраля 2026 г.

20 февраля 2026 г.

**Об утверждении типовой дополнительной профессиональной программы
профессиональной переподготовки 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:

1. Утвердить типовую дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки по специальности «Судебно-психиатрическая экспертиза» согласно приложению к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу с 1 марта 2026 г.

Министр

М.А. Мурашко

Приложение
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «20» февраля 2026 г. № 124Н

Типовая дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки по специальности «Судебно-психиатрическая экспертиза»

I. Общие положения

1. Целью дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки специалистов¹ с высшим медицинским образованием (далее – Программа) является получение компетенций, необходимых для приобретения квалификации и 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 формирование у обучающегося (слушателя) профессиональных компетенций (далее – ПК)⁴, включающих необходимые знания, умения, опыт деятельности, 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): 576 академических часов.

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.

II. Планируемые результаты обучения

6. Планируемые результаты обучения:

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
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. Методики 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; шизофренических, шизоаффективных и бредовых расстройств; психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ; расстройств настроения (аффективных расстройств); невротических, 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>1.36. Методология диагностики, дифференциальной диагностики состояний, связанных с: попыткой или угрозой</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, обобщение с использованием биопсихосоциального подхода диагностических признаков; диагностическое тестирование с помощью психометрических клинических и скрининговых шкал; интерпретация результатов патопсихологических 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. Направление на психопатологическое обследование.</p> <p>1.у11. Обоснование необходимости направления и объема лабораторных, инструментальных и нейрофизиологических исследований, а также направление на исследование лиц, направленных на судебно-психиатрическую экспертизу.</p>	<p>1.о1. Проведение медицинского обследования, выявление психического расстройства, нозологического признака, нозологической принадлежности при амбулаторной судебно-психиатрической экспертизе.</p> <p>1.о2. Проведение медицинского обследования, выявление психического расстройства, нозологического признака, нозологической принадлежности при стационарной судебно-психиатрической экспертизе.</p>

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
	<p>Знания (далее – з)</p> <p>суицида, неуправляемым психомоторным возбуждением; физическим насильем или его угрозой.</p> <p>1.37. Методологии диагностики, дифференциальной диагностики состояний, являющихся наиболее тяжелым этапом в развитии психического заболевания: фебрильная психоза; 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 и магниторезонансной томографии; лабораторных исследований.</p> <p>1.39. 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 затяжным психическим расстройством с тяжелыми стойкими и часто обостряющимися болезненными проявлениями.</p> <p>1.311. 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, требующие их направления к врачам-специалистам.</p> <p>1.313. Медицинские показания к использованию методов нейробиологической, 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 и расстройствами поведения, судебно-психиатрической экспертизы.</p>	<p>Знания (далее – з)</p> <p>суицида, неуправляемым психомоторным возбуждением; физическим насильем или его угрозой.</p> <p>1.37. Методологии диагностики, дифференциальной диагностики состояний, являющихся наиболее тяжелым этапом в развитии психического заболевания: фебрильная психоза; 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 и магниторезонансной томографии; лабораторных исследований.</p> <p>1.39. 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. 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, требующие их направления к врачам-специалистам.</p> <p>1.313. Медицинские показания к использованию методов нейробиологической, 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 и расстройствами поведения, судебно-психиатрической экспертизы.</p>	<p>Умения (далее – у)</p> <p>1.у12. Обоснование необходимости направления лиц, направленных на судебно-психиатрическую экспертизу, на консультацию к врачам-специалистам.</p> <p>1.у13. Интерпретация результатов осмотра пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения врачами-специалистами.</p> <p>1.у14. Проведение дифференциальной диагностики расстройств и расстройств поведения у лиц, направленных на судебно-психиатрическую экспертизу, в том числе при осуществлении взаимодействия с врачами-специалистами по вопросам дифференциальной диагностики.</p> <p>1.у15. Анализ и интерпретация результатов: электроэнцефалографического; ультразвукового исследования сосудов головы; лучевых методов исследования, в том числе рентгенографии черепа, компьютерной томографии и магниторезонансной томографии; лабораторных методов исследования.</p> <p>1.у16. Информирование лиц, направленных на судебно-психиатрическую экспертизу о методах исследований, применяемых в отношении его, включая альтернативные, возможных болевых ощущениях, побочных явлениях.</p> <p>1.у17. Оценка динамики психического и соматоневрологического состояния лиц, направленных на судебно-психиатрическую экспертизу.</p> <p>1.у18. Оценка психического и соматоневрологического состояния лиц, направленных на судебно-психиатрическую экспертизу, при внезапных острых или обостренных хронических психических расстройствах и расстройств поведения без явных признаков угрозы жизни пациентов или окружающих.</p> <p>1.у19. Установление, формулирование и обоснование диагноза.</p> <p>1.у20. Установление риска совершения лицами, направленными на судебно-психиатрическую экспертизу, суицидальных, аутоагрессивных или представляющих опасность для жизни окружающих действий, как следствия психических расстройств и расстройств поведения, включая: психоза, шизофрению, психопатическое расстройство, бредовые расстройства, расстройства личности и поведения; расстройства настроения; невротические, ассоциированные со стрессом расстройства; другие психические расстройства, повышающие риск совершения аутоагрессивных, гетерагрессивных действий.</p> <p>1.у21. Определение медицинских показаний к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях при: психомоторном возбуждении; агрессивных действиях, обусловленных психическими</p>	<p>Опыт деятельности (далее – о)</p>

Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям				
№ п/п	Коды и наименования компетенций	Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
2	ПК-2. Способен проводить оценку выявленного психического расстройства с целью решения экспертных вопросов	<p>2.31. Нормативные правовые акты, регламентирующие организационно-правовые основы судебно-психиатрической экспертной 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 экспертной 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>расстройствами и расстройствами поведения; пароксизмальных состояниях; других психических расстройствах и расстройствах поведения.</p> <p>1.у22. 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.у23. 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.у24. Выявление медицинских показаний и медицинских противопоказаний к лечению в стационарных условиях психиатрического профиля.</p> <p>1.у25. Взаимодействие с лицом, направленным на судебно-психиатрическую экспертизу, с учетом его прав и обязанностей, базисных этических принципов судебно-экспертного исследования живых лиц.</p>	<p>2.о1. Проведение оценки выявленного психического расстройства с целью решения экспертных вопросов при амбулаторной судебно-психиатрической экспертизе.</p> <p>2.о2. Проведение оценки выявленного психического расстройства с целью решения экспертных вопросов при стационарной судебно-психиатрической экспертизе.</p>

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
		<p>Знания (далее – з)</p> <p>2.35. Правовые основания, порядок применения в судебно-психиатрической экспертизе.</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 юридических 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>2.311. Этические принципы и правила проведения судебно-психиатрической экспертизы.</p>	<p>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. Выбор вида принудительных мер медицинского характера, необходимых для профилактики повторного противоправного поведения.</p> <p>2.у9. Определение вида принудительных мер медицинского характера, необходимых для профилактики повторного противоправного поведения.</p> <p>2.у10. Взаимодействие с экспертами-специалистами в процессе производства комплексных экспертных исследований.</p>	
3	<p>ПК-3. Способен проводить подготовку, оформление заключения, содержащего ответы на вопросы, поставленные судьей, судом, лицом, производящим дознание, следователем</p>	<p>3.з1. Требования процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных правовых актов в сфере государственной судебно-экспертной деятельности.</p> <p>3.з2. Методика, правовые основания деятельности в судебном процессе в качестве судебно-психиатрического эксперта и (или) специалиста.</p> <p>3.з3. Методика, правовые основания назначения, организации, производства экспертных исследований в судебных процессах.</p> <p>3.з4. Порядок судебно-психиатрической оценки, сопоставления психических расстройств с юридическими (психологическими) критериями правовых категорий.</p> <p>3.з5. Методики судебно-психиатрической экспертной оценки психических расстройств с учетом предметных видов экспертиз в судебных процессах.</p> <p>3.з6. Порядок, способы взаимодействия с экспертами разных специальностей при проведении судебно-психиатрической экспертизы.</p> <p>3.з7. 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.о1. Подготовка заключения, содержащего ответы на вопросы, поставленные судьей, судом, лицом, производящим дознание, следователем, при амбулаторной судебно-психиатрической экспертизе.</p> <p>3.о2. Подготовка заключения, содержащего ответы на вопросы, поставленные судьей, судом, лицом, производящим дознание, следователем, при стационарной судебно-психиатрической экспертизе.</p>

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
4	<p>ПК-4. Способен при проведении судебно-психиатрической экспертизы анализировать медико-статистическую информацию, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящихся в распоряжении 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 форме электронных документов.</p> <p>4.32. Мероприятия по защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.</p> <p>4.33. Должностные обязанности находящихся в распоряжении медицинских работников.</p> <p>4.34. Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</p> <p>4.35. Правила работы в информационном сети «Интернет».</p> <p>4.36. Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка.</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 профессиональной профессии производства комплексных экспертных исследований.</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 расстройствами поведения.</p> <p>4.у4. Заполнение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, контроль качества ее ведения.</p> <p>4.у5. Контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинских персоналом.</p> <p>4.у6. Использование медицинских информационных систем 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> <p>4.у9. Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда.</p>	<p>4.о1. Проведение анализа медико-статистической информации в амбулаторных условиях, стационарных условиях.</p> <p>4.о2. Ведение медицинской документации в амбулаторных условиях, стационарных условиях.</p> <p>4.о3. Организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях, стационарных условиях.</p>
5	<p>ПК-5. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме</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, остановке дыхания и (или) остановке кровообращения, нарушении проходимости дыхательных путей инородным</p>	<p>5.о1. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента (в том числе нарушение жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>5.о2. Проведение оценки безопасности и обеспечение безопасных условий для оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p>	

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	Опыт деятельности (далее – о)
Знания (далее – з)		Умения (далее – у)	
	<p>телом и иных угрожающих жизни и здоровью нарушениях дыхания, наружных кровотечениях, травмах, ранениях и поражениях, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения, отравлениях, укусах и ужалениях, судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания, острых психологических реакций на стресс.</p> <p>5.35. Правила эффективной коммуникации с пациентами, окружающими лицами и медицинскими работниками при оказании медицинской помощи в экстренной форме детям.</p> <p>5.36. Алгоритм обращения в службу спасения, в том числе вызова выездной бригады скорой медицинской помощи.</p> <p>5.37. Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляторы).</p> <p>5.38. Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляторы) 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>5.311. Методы обеспечения проходимости дыхательных путей.</p> <p>5.312. Правила остановки наружных кровотечений.</p> <p>5.313. Правила наложения повязок при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>5.314. Способы охлаждения при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужалениях ядовитых животных; проведения термозащиты и согревания при воздействии низких температур.</p> <p>5.315. Методы иммобилизации с использованием табельных и подручных средств.</p> <p>5.316. Правила использования средств индивидуальной защиты при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>5.317. 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.у5. Вызов выездной бригады скорой медицинской помощи, перемещение, транспортировка пострадавшего, передача пострадавшего выездной бригаде скорой медицинской помощи.</p> <p>5.у6. Оценка количества пораженных и окружающих лиц.</p> <p>5.у7. Устные 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, окружающими людьми и медицинскими работниками, в том числе выездной бригадой скорой 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 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> <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 ужалениях ядовитых животных.</p> <p>5.у21. Проведение термозащиты и согревания при воздействии низких температур.</p>	<p>5.о3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека – кровообращения и (или) дыхания).</p>

Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям			
№ п/п	Коды и наименования компетенций	Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
			Опыт деятельности (далее – о)
			<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 наружного 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	лекции	в том числе по видам учебной деятельности				практика	аттестация
				занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия)	в том числе				
					всего	практическая подготовка	возможно использование ЭО и ДОТ		
1	Модуль 1. Теоретические принципы и организационные вопросы судебно-психиатрической экспертизы	30	10	18	0	18	0	2	
1.1	История развития судебной психиатрии	6	2	4	0	4	0	0	
1.2	Предмет и задачи, судебной психиатрии. Правовые вопросы организации, назначения, производства судебно-психиатрической экспертизы в уголовном и гражданском процессе	6	2	4	0	4	0	0	
1.3	Виды судебно-психиатрических экспертиз. Основные стадии экспертного исследования	6	2	4	0	4	0	0	
1.4	Права и обязанности врача судебно-психиатрического эксперта. Документы, составляемые по результатам судебно-психиатрической экспертизы	6	2	4	0	4	0	0	
1.5	Этика и деонтология в судебной психиатрии	4	2	2	0	2	0	0	
1.6	Промежуточная аттестация по модулю 1	2	0	0	0	0	0	2	
2	Модуль 2. Судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном процессе	90	18	70	42	0	0	2	
2.1	Судебно-психиатрическая экспертиза обвиняемых (подсудимых). Понятия: вменяемость, невменяемость, формулы невменяемости и ограниченной вменяемости	30	6	24	18	0	0	0	
2.2	Уголовно-процессуальная дееспособность и способность к даче показаний	6	2	4	0	0	0	0	
2.3	Судебно-психиатрическая экспертиза потерпевших и свидетелей	18	2	16	12	0	0	0	
2.4	Посмертные судебно-психиатрические экспертизы в уголовном процессе	6	2	4	0	0	0	0	
2.5	Принципы судебно-психиатрической экспертизы женщин	6	2	4	0	0	0	0	
2.6	Судебно-психиатрическая экспертиза несовершеннолетних	18	2	16	12	0	0	0	
2.7	Особенности судебно-психиатрической экспертизы военнослужащих	4	2	2	0	0	0	0	
2.8	Промежуточная аттестация по модулю 2	2	0	0	0	0	0	2	
3	Модуль 3. Судебно-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе	48	10	36	24	0	0	2	
3.1	Организационные основы и принципы проведения посмертных судебно-психиатрических экспертиз	6	2	4	0	0	0	0	
3.2	Судебно-психиатрические экспертизы применительно к нормам Гражданского кодекса Российской Федерации (дееспособность, сделкоспособность)	24	4	20	18	0	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					
3.3	Судебно-психиатрические экспертизы применительно к нормам Семейного кодекса Российской Федерации	12	2	10	6	0	0	0	
3.4	Судебно-психиатрические экспертизы в гражданском процессе по делам о компенсации вреда здоровью	4	2	2	0	0	0	0	
3.5	Промежуточная аттестация по модулю 3	2	0	0	0	0	0	2	
4	Модуль 4. Отдельные формы психических расстройств и их судебно-психиатрическая оценка	108	18	88	48	0	0	2	
4.1	Методология и стадии судебно-психиатрического диагноза	6	2	4	0	0	0	0	
4.2	Органические, включая симптоматические, психические расстройства и расстройства поведения. Психические расстройства при эпилепсии	18	2	16	12	0	0	0	
4.3	Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ	12	2	10	6	0	0	0	
4.4	Шизофрения, шизотипическое, шизоаффективное и бредовое расстройства	18	2	16	12	0	0	0	
4.5	Аффективные расстройства. Психические расстройства, ассоциированные со стрессом. Кратковременные расстройства психической деятельности (исключительные состояния)	12	2	10	0	0	0	0	
4.6	Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте	12	2	10	6	0	0	0	
4.7	Расстройства сексуального влечения	12	2	10	6	0	0	0	
4.8	Умственная отсталость	12	2	10	6	0	0	0	
4.9	Симуляция психических расстройств	4	2	2	0	0	0	0	
4.10	Промежуточная аттестация по модулю 4	2	0	0	0	0	0	2	
5	Модуль 5. Комплексные судебно-психиатрические экспертизы	36	8	26	10	0	0	2	
5.1	Предмет, задачи, виды комплексных судебно-психиатрических экспертиз, структура заключения.	6	2	4	0	0	0	0	
5.2	Предметные виды комплексных судебных психолого-психиатрических экспертиз в уголовном процессе	12	2	10	6	0	0	0	
5.3	Комплексные судебные психолого-психиатрические экспертизы в гражданском процессе	6	2	4	0	0	0	0	
5.4	Основы диагностики в сексологии, судебная сексология и предметные виды сексологического исследования (при производстве комплексной судебно-психиатрической экспертизы)	10	2	8	4	0	0	0	
5.5	Промежуточная аттестация по модулю 5	2	0	0	0	0	0	2	
6	Модуль 6. Дополнительные методы обследования и оказание медицинской помощи при проведении судебно-психиатрической экспертизы	36	16	18	0	16	0	2	
6.1	Роль соматических и неврологических расстройств в судебно-психиатрической практике	6	4	2	0	1	0	0	
6.2	Исследование соматического и неврологического состояния. Значение параклинических методов обследования для судебно-психиатрического диагноза	6	4	2	0	1	0	0	
6.3	Диагностическое тестирование с помощью психометрических шкал	6	2	4	0	4	0	0	

№ 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						
6.4	Нейропсихологическое и психофизиологическое исследование при проведении судебно-психиатрической экспертизы	6	2	4	0	4	0	0	
6.5	Оказание медицинской помощи в условиях судебно-психиатрической экспертизы. Состояния, требующие направления к врачам-специалистам иных специальностей	6	2	4	0	4	0	0	
6.6	Особенности терапии лиц с психическими расстройствами в условиях стационарной судебно-психиатрической экспертизы	4	2	2	0	2	0	0	
6.7	Промежуточная аттестация по модулю 6	2	0	0	0	0	0	2	
7	Модуль 7. Профилактика общественно опасных действий лиц с психическими расстройствами. Пенитенциарная психиатрия	36	12	22	0	12	0	2	
7.1	Причины, психологические механизмы и факторы риска общественно опасных действий	6	2	4	0	2	0	0	
7.2	Первичная и вторичная профилактика общественно опасных действий лиц с психическими расстройствами. Правовые основы принудительного лечения. Виды принудительных мер медицинского характера и медицинские показания для их применения	6	2	4	0	2	0	0	
7.3	Особенности применения принудительных мер медицинского характера при отдельных видах психических расстройств. Этапы принудительного лечения	6	2	4	0	2	0	0	
7.4	Нормативно-правовое регулирование судебно-психиатрической экспертизы в уголовно-исполнительной системе Российской Федерации. Структура заболеваемости и особенности психических расстройств у осужденных	6	2	4	0	2	0	0	
7.5	Принципы психиатрического освидетельствования по вопросу освобождения от дальнейшего наказания осужденных с психическими расстройствами	6	2	4	0	2	0	0	
7.6	Принудительные меры медицинского характера, применяемые к осужденным	4	2	2	0	2	0	0	
7.7	Промежуточная аттестация по Модулю 7	2	0	0	0	0	0	2	
8	Модуль 8. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	42	6	34	0	0	0	2	
8.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	40	6	34	0	0	0	0	
8.2	Промежуточная аттестация по модулю 8	2	0	0	0	0	0	2	
9	Модуль 9. Практика	144	0	0	0	0	142	2	
9.1	Проведение амбулаторной судебно-психиатрической экспертизы	72	0	0	0	0	72	0	
9.2	Проведение стационарной судебно-психиатрической экспертизы	70	0	0	0	0	70	0	
9.3	Промежуточная аттестация по модулю 9	2	0	0	0	0	0	2	
10	Итоговая аттестация	6	0	0	0	0	0	6	
Итого часов (трудоемкость)		576	98	312	124	46	142	24	

IV. Рабочие программы модулей⁶

8. Рабочие программы модулей:

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
1	Модуль 1. Теоретические принципы и организационные вопросы судебно-психиатрической экспертизы		
1.1	История развития судебной психиатрии	Этапы формирования научно-медицинских взглядов на природу помешательства. Начало применения психиатрических знаний в уголовном судопроизводстве. Отдельные психиатрические концепции природы преступности. Становление судебной психиатрии в России. Первый порядок судебно-психиатрического освидетельствования лиц с психическими расстройствами в уголовном процессе. Формирование общетеоретических вопросов и законодательства по судебной психиатрии. Создание Института судебной психиатрии. Судебная психиатрия в годы революции, Великой Отечественной войны, послевоенные годы. Этапы формирования основных направлений научно-практических взглядов на вопросы профилактики общественной опасности лиц с психическими расстройствами.	ПК-1, ПК-2, ПК-3
1.2	Предмет и задачи, судебной психиатрии. Правовые вопросы организации, назначения, производства судебно-психиатрической экспертизы в уголовном и гражданском процессе	Судебная психиатрия как раздел общей психиатрии. Специфика предмета судебной психиатрии. Правовые основания назначения, организации и производства экспертных исследований в уголовном и гражданском процессах. Законодательные акты, нормативные правовые акты, регламентирующие организационно-правовые основы судебной психиатрии. Задачи, решаемые в процессе судебно-психиатрического исследования. Основные разделы судебной психиатрии. Организация судебно-психиатрической экспертной службы в России. Основные нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность врача судебно-психиатрического эксперта. Подготовка и назначение судебно-психиатрической экспертизы. Основания для назначения экспертного исследования, случаи обязательного назначения. Алгоритм принятия экспертизы в производство врачом судебно-психиатрическим экспертом. Порядок проведения судебно-психиатрической экспертизы. Особенности судебно-психиатрической оценки психических расстройств. Юридические основания производства экспертизы в уголовном и гражданском процессах. Регламентация проведения экспертного исследования и составления заключения. Сроки судебно-психиатрической экспертизы. Управление персоналом, находящимся в подчинении.	ПК-2, ПК-3, ПК-4
1.3	Виды судебно-психиатрических экспертиз. Основные стадии экспертного исследования	Экспертизы основная (амбулаторная, экспертиза в кабинете следователя, стационарная, экспертиза в судебном порядке, посмертная) и дополнительная. Первичные и повторные экспертизы. Единоличные и комиссионные экспертные исследования. Особенности амбулаторной, стационарной экспертиз, экспертиз в кабинете следователя и в суде. Очные, заочные и посмертные экспертизы. Основные стадии экспертного исследования: подготовительная; аналитическая; сравнительная; синтезирующая. Ознакомление с экспертным заданием, осмотр объектов исследования, выдвижение диагностических и экспертных гипотез, составление плана экспертного исследования. 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. Оценка результатов исследования, формулировка оснований для выводов (заключения) эксперта в соответствии с экспертным заданием.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4

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

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
1.4	Права и обязанности врача судебно-психиатрического эксперта. Документы, составляемые по результатам судебно-психиатрической экспертизы	Требования к уровню профессиональной подготовки врача судебно-психиатрического эксперта. Процессуальные права врача судебно-психиатрического эксперта. Неправомерные действия врача судебно-медицинского эксперта. Профессиональная обязанность врача судебно-психиатрического эксперта. Процессуальные обязанности врача судебно-психиатрического эксперта. Ответственность (процессуальная, дисциплинарная, уголовная) врача судебно-психиатрического эксперта. Условия отвода врача судебно-психиатрического эксперта. Анализ материалов уголовного (гражданского) дела, материалов доследственной проверки, медицинской документации. Алгоритм составления и подачи ходатайства о предоставлении в распоряжение врачей судебно-психиатрических экспертов дополнительных материалов, необходимых для дачи заключения. Порядок взаимодействия с другими специалистами при проведении комиссионной экспертизы. Документы, составляемые по результатам экспертного исследования (заключение, письменное сообщение о невозможности дать экспертное заключение, заключение о невозможности решения экспертных вопросов в амбулаторных условиях). Правила оформления медицинской документации, в том числе в форме электронного документа. Проверка и оценка заключения следователем (судом). Допрос врача судебно-психиатрического эксперта.	ПК-2, ПК-3, ПК-4
1.5	Этика и деонтология в судебной психиатрии	Этические проблемы судебной психиатрии. Свод этических принципов и правил проведения судебно-психиатрической экспертизы. Базовые этические принципы судебной психиатрии: профессиональная компетентность; соблюдение прав личности; соблюдение чести и достоинства; независимость врача судебно-психиатрического эксперта; конфиденциальность. Деонтологические аспекты деятельности врача судебно-психиатрического эксперта. Формирование личностного подхода как основы этики системы отношений к подэкспертному в рамках судебной экспертизы. Взаимодействие с лицом, направленным на судебно-психиатрическую экспертизу с учетом его процессуального положения. Реализация принципа независимости эксперта (от судебно-следственных органов, от других участников уголовного процесса, от других экспертов, от пациента).	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
1.6	Промежуточная аттестация по модулю 1	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 1.1-1.5.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
2	Модуль 2. Судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном процессе		
2.1	Судебно-психиатрическая экспертиза обвиняемых (подсудимых). Понятия: вменяемость, невменяемость, формулы невменяемости и ограниченной вменяемости	Предмет судебно-психиатрической экспертизы обвиняемых (подсудимых). Философско-психологические и правовые основы понятий вменяемости и невменяемости. Медицинский (психиатрический) критерий формулы невменяемости. Соотнесение психических расстройств с признаками медицинского критерия (хроническим психическим расстройством, временным психическим расстройством, слабоумием, иным болезненным состоянием психики). Юридический (психологический) критерий формулы невменяемости. Интеллектуальный и волевой признаки юридического критерия. Представление о системном анализе уровней регуляции деятельности обвиняемого (подозреваемого) на различных этапах реализации криминального поведения. Выявление юридически релевантного психического расстройства. Алгоритм установления соответствия психического расстройства признакам медицинского и юридического критериев формулы невменяемости, ограниченной вменяемости. Понятие ограниченной вменяемости. Оценка способности обвиняемого (подсудимого) в полной мере осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий и руководить ими.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
2.2	Уголовно-процессуальная дееспособность и способность к даче показаний	Понятия уголовно-процессуальной дееспособности, уголовно-процессуальной недееспособности, ограниченной уголовно-процессуальной дееспособности. Влияние психического расстройства и психических недостатков на способность лица, направленного на судебно-психиатрическую экспертизу понимать характер и значение уголовного судопроизводства и своего процессуального положения, а также самостоятельно совершать действия, направленные на реализацию своих прав и обязанностей. Хронологические аспекты оценки уголовно-процессуальной дееспособности лица на различных этапах следственных действий. Интеллектуальный и волевой компоненты юридического критерия уголовно-процессуальной дееспособности. Экспертная оценка способности лица правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для уголовного дела, и давать показания.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
2.3	Судебно-психиатрическая экспертиза потерпевших и свидетелей	Оценка способности потерпевшего понимать характер и значение совершенных в отношении него противоправных действий. Алгоритм экспертной оценки беспомощного состояния. Выявление признаков юридически релевантного психического расстройства у потерпевших. Понятие виктимного поведения. Судебно-психиатрическая оценка степени тяжести вреда здоровью, повлекшего психическое расстройство. Установление причинно-следственной связи (прямой, косвенной). Вопросы компетенции судебно-психиатрического эксперта при оценке тяжести вреда здоровью. Судебно-психиатрическая экспертиза свидетелей в уголовном процессе. 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. Понятие суицидогенного конфликта. Типология суицидального поведения. Вопросы, решаемые при производстве посмертной судебно-психиатрической экспертизы в отношении лица, окончившего жизнь самоубийством. Алгоритм оценки психического состояния лица в период, предшествующий смерти. 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.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
2.5	Принципы судебно-психиатрической экспертизы женщин	Анализ теорий женской преступности, причин правонарушений и других форм социальных девиаций женщин. Гендерный подход к исследованию женской преступности. Агрессивное криминальное поведение женщин. Специфика правонарушений у женщин, их судебно-психиатрической оценки. Проведение клинико-психопатологического исследования, выявление диагностически значимых признаков психического расстройства у женщин. Агрессивные действия женщин, направленные на их детей. Агрессивные действия, совершаемые женщинами, находящимися в условиях внутрисемейного насилия. Особенности агрессивных криминальных действий женщин при некоторых психических расстройствах и принципы их судебно-психиатрической оценки.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
2.6	Судебно-психиатрическая экспертиза несовершеннолетних	Особое правовое положение несовершеннолетних (значимые аспекты Уголовного кодекса Российской Федерации и Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации применительно к несовершеннолетнему субъекту). Клинические закономерности психических расстройств в подростковом возрасте. Психопатологические синдромы и патологические состояния, характерные для детского и подросткового возраста. Методологические подходы к диагностике психических расстройств с различными типами и формами дизонтогенеза. Судебно-психиатрическая оценка психиче-	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		ских расстройств у детей и подростков. Проведение клинико-психопатологического исследования, выявление диагностически значимых признаков психического расстройства у несовершеннолетнего. Выявление признаков юридически релевантного психического расстройства у несовершеннолетнего. Алгоритм проведения экспертного исследования в отношении несовершеннолетнего. Необходимость комплексного (психолого-психиатрического) подхода к решению диагностических и экспертных вопросов в отношении несовершеннолетних лиц, направленных на судебно-психиатрическую экспертизу.	
2.7	Особенности судебно-психиатрической экспертизы военнослужащих	Особенности социально-психологических факторов, обусловленных условиями военной службы. Особенности психического состояния военнослужащих, проходивших военную службу в условиях реальных боевых действий (комбатантов). Характеристика криминальных действий комбатантов. Понятие боевого посттравматического стрессового расстройства. Целесообразность проведения комплексных психолого-психиатрических экспертиз в отношении военнослужащих. Аспекты совместного проведения военнослужащим судебно-психиатрических и военно-врачебных экспертиз. Социально-правовые последствия экспертных заключений для военнослужащих. Посмертные судебно-психиатрические экспертизы по факту гибели военнослужащего.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
2.8	Промежуточная аттестация по модулю 2	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 2.1-2.7.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
3	Модуль 3. Судебно-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе		
3.1	Организационные основы и принципы проведения посмертных судебно-психиатрических экспертиз	Посмертные судебно-психиатрические экспертизы о признании сделки, в том числе завещания, недействительной. Формы экспертных заключений (категоричное, вероятностное). Объективные трудности посмертной экспертной оценки психического состояния лица, совершившего сделку. Специфика судебно-психиатрической оценки психических расстройств у умершего, составившего при жизни завещательное распоряжение. 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 комплексной судебно-психиатрической экспертизы при посмертной оценке юридически релевантного психического состояния лица, совершившего при жизни сделку.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
3.2	Судебно-психиатрические экспертизы применительно к нормам Гражданского кодекса Российской Федерации (дееспособность)	Понятия дееспособности, недееспособности, ограниченной дееспособности. Правовые и методологические аспекты экспертизы по определению недееспособности. Специфика экспертной оценки способности гражданина понимать значение своих действий и руководить ими. Релевантные недееспособности психические расстройства. Специфика экспертной оценки ограниченной дееспособности. Правовые и методологические аспекты экспертизы по определению дееспособности лица. Суть интеллектуального и волевого компонентов юридического критерия формулы дееспособности. Оценка 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. Цель 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	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		расстройств при семейных стрессах, связанных с семейными судебными спорами. Юридически значимые обстоятельства гражданского дела, нуждающиеся в психолого-психиатрической оценке. Алгоритм проведения экспертного исследования по делам защиты детей.	
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. Задачи судебно-психиатрического экспертного исследования по делам о компенсации морального вреда. Целесообразность комплексной судебно-психиатрической экспертизы 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 расстройствами, развившимися задолго до юридически значимой ситуации. Алгоритм проведения экспертного исследования по гражданским делам о компенсации вреда здоровью.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
3.5	Промежуточная аттестация по модулю 3	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 3.1-3.4.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
4	Модуль 4. Отдельные формы психических расстройств и их судебно-психиатрическая оценка		
4.1	Методология и стадии судебно-психиатрического диагноза	Методология диагностики в процессе проведения судебно-психиатрической экспертизы. Понятие юридически релевантных психических расстройств (состояний). Двухэтапность диагностики при проведении экспертного исследования (верификация диагноза психического расстройства, сопоставление выявленного расстройства с юридическими критериями правовой нормы). Принципы презумпции психического здоровья и свободы волеизъявления. Понятие функционального диагноза в судебной психиатрии. Специальное экспертное исследование как особый алгоритм получения доказательных выводов. Методы, применяемые при производстве судебно-психиатрической экспертизы. Принципы оценки психического состояния лица, направленного на судебно-психиатрическую экспертизу. Основные вопросы общей психопатологии: симптомы и синдромы психических расстройств и расстройств поведения. Принципы дифференциальной диагностики. Медицинские показания к использованию методов нейрофизиологической, инструментальной и лабораторной диагностики заболеваний у лица, направленного на судебно-психиатрическую экспертизу.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
4.2	Органические, включая симптоматические, психические расстройства и расстройства поведения. Психические расстройства при эпилепсии	Распространенность органических психических расстройств в судебно-психиатрической практике. Этиология и патогенез органических психических расстройств. Диагностические критерии органических психических расстройств в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. Понятие органического психосиндрома. Дифференциальная диагностика. Проблема расширительной диагностики органических психических расстройств в судебно-психиатрической практике. Судебно-психиатрическая оценка органических психических расстройств. Общественная опасность лиц, страдающих органическим психическим расстройством. Представление о неврологической и психиатрической моделях эпилепсии. Этиология и патогенез эпилептической болезни. Классификация эпилептических приступов. Структура психических расстройств при эпилепсии (приступные, иктальные, интериктальные психические нарушения). Систематика психических расстройств при эпилепсии в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. Судебно-психиатрическая оценка психических расстройств при эпилепсии. Общественная опасность лиц, страдающих эпилепсией.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
4.3	Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ	Распространенность психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ, в судебно-психиатрической практике. Острая интоксикация психоактивными веществами и ее судебно-психиатрическое значение. Донозологические формы употребления психоактивных веществ. Оценка синдрома зависимости от психоактивных веществ. Оценка алкогольной зависимости и алкогольных психозов. Алгоритм решения экспертных вопросов. Зависимость от наркотических средств и общественная опасность лиц с наркоманией.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
4.4	Шизофрения, шизотипическое, шизоаффективное и бредовое расстройства	Распространенность расстройств шизофренического спектра и бредовых расстройств в судебно-психиатрической практике. Этиология и патогенез расстройств шизофренического спектра и бредовых расстройств. Клинические формы и типы течения шизофрении. Дифференциально-диагностические критерии шизофрении, шизотипического расстройства, шизоаффективного расстройства, бредовых расстройств. Диагностика шизофрении и расстройств шизофренического спектра в судебно-психиатрической практике. Судебно-психиатрическая оценка при шизофрении, шизотипическом расстройстве, шизоаффективном расстройстве, бредовых расстройствах. Клинические и социальные факторы совершения общественно опасных действий лицами, страдающими шизофренией, расстройствами шизофренического спектра, бредовыми расстройствами.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
4.5	Аффективные расстройства. Психические расстройства, ассоциированные со стрессом. Кратковременные расстройства психической деятельности (исключительные состояния)	Распространенность аффективных расстройств в судебно-психиатрической практике. Этиология и патогенез расстройств настроения. Диагностические критерии аффективных расстройств в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. Депрессивные и маниакальные состояния, их судебно-психиатрическое значение. Дифференциальная диагностика аффективных расстройств. Судебно-психиатрическая оценка аффективных расстройств. Группа стресс-ассоциированных расстройств (психосоматические, психогенные непсихотические расстройства, реактивные психозы). Структура и типология стресс-ассоциированных состояний. Типы кризисных событий. Диагностические критерии расстройств, ассоциированных со стрессом, в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. Типология психогенных состояний, преимущественно встречающихся в судебно-психиатрической практике. Судебно-психиатрическое значение расстройств, ассоциированных со стрессом. Группа острых кратковременных расстройств психической деятельности психотического уровня (исключительные состояния), их распространенность в судебно-психиатрической практике. Виды исключительных состояний. Диагностически значимые признаки патологического опьянения, патологического аффекта, просоночного состояния, сумеречного состояния, их соответствие критериям международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. Судебно-психиатрическая оценка кратковременных расстройств психической деятельности.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
4.6	Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте	Этиология, патогенез и эпидемиология расстройств личности. Типология расстройств личности. Диагностические критерии расстройств личностного спектра в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. Клинические характеристики структуры и динамики расстройств личности. Принципы дифференциальной диагностики личностных расстройств. Судебно-психиатрическая оценка психического состояния лиц, направленных на судебно-психиатрическую экспертизу с расстройствами личности в юридически значимый период. Алгоритм решения экспертных вопросов.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
4.7	Расстройства сексуального влечения	Распространенность расстройств сексуального влечения в судебно-психиатрической практике. Общие диагностические критерии	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		парафилий (расстройств сексуального предпочтения) в соответствии с рубриками международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. Расстройства сознания при аномальном сексуальном поведении и их судебно-психиатрическое значение. Расстройства самосознания при аномальном сексуальном поведении и их судебно-психиатрическое значение. Расстройства волевой регуляции при аномальном сексуальном поведении и их судебно-психиатрическое значение. Алгоритм решения экспертных вопросов.	
4.8	Умственная отсталость	Этиология, патогенез и эпидемиология умственной отсталости. Диагностические критерии легкой, умеренной и тяжелой умственной отсталости в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. Интерпретация результатов инструментальных, лабораторных, патопсихологического исследований. Методы диагностического тестирования с помощью психометрических клинических шкал. Дифференциальная диагностика умственной отсталости. Судебно-психиатрическая оценка психического состояния лиц, направленных на судебно-психиатрическую экспертизу с умственной отсталостью в юридически значимый период. Алгоритм решения экспертных вопросов.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
4.9	Симуляция психических расстройств	Понятие симуляции и распространенность симулятивного поведения в судебно-психиатрической практике. Теоретические модели симуляции психического расстройств. Виды симуляции. Симуляция на патологической почве (агравация, сюрсимуляция, метасимуляция, диссимуляция). Способы симуляции психического расстройства. Симулируемые патологические состояния. Распознавание симуляции. Судебно-психиатрическая оценка симулятивного поведения.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
4.10	Промежуточная аттестация по модулю 4	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 4.1-4.9.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
5 Модуль 5. Комплексные судебно-психиатрические экспертизы			
5.1	Предмет, задачи, виды комплексных судебно-психиатрических экспертиз, структура заключения	Предмет комплексных экспертиз. Задачи, решаемые экспертами разных специальностей, при производстве комплексного экспертного исследования. Проблема разграничения компетенций. Правовые нормы взаимодействия экспертов и оформления комплексного экспертного заключения. Принципы взаимодействия с экспертами других специальностей при производстве комплексных экспертных исследований. Интерпретация и обобщение результатов исследований, полученных экспертами разных. Виды комплексных судебно-психиатрических экспертиз. Особенности заключения комплексных судебно-психиатрических экспертиз. Понятие интегративных выводов при производстве комплексного экспертного исследования.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
5.2	Предметные виды комплексных судебных психолого-психиатрических экспертиз в уголовном процессе	Особенности комплексных судебно-психиатрических экспертиз индивидуально-психологических особенностей в уголовном процессе. Понятие существенного влияния личностных характеристик на криминальное поведение обвиняемого (подозреваемого), подсудимого. Оценка роли индивидуально-психологических особенностей обвиняемого в формировании психопатологического механизма его общественной опасности. Комплексная судебно-психиатрическая экспертиза эмоционального состояния (аффекта) у обвиняемого. Судебно-психологическое понятие аффекта. Критерии диагностики физиологического и кумулятивного аффекта. Оценка психологического механизма криминальной агрессии при аффекте. Особенности комплексной судебно-психиатрической экспертизы несовершеннолетнего обвиняемого (подозреваемого). Понятие отставания в психическом развитии, не связанного с психическим расстройством, у несовершеннолетнего обвиняемого. Психологические критерии ограничения способности несовершеннолетнего обвиняемого с отставанием в психическом развитии, не связанным с	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		психическим расстройством, к осознанно-волевой регуляции. Специфика комплексной судебно-психиатрической экспертизы несовершеннолетнего потерпевшего. Задачи, решаемые экспертами разных специальностей, при производстве комплексной судебно-психиатрической экспертизы несовершеннолетнего потерпевшего. Возможности интегративной оценки способности несовершеннолетнего потерпевшего понимать характер и значение, совершенных с ним действий, и оказывать сопротивление. Комплексная судебно-психиатрическая экспертиза способности несовершеннолетнего потерпевшего давать показания. Особенности комплексной судебно-психиатрической экспертизы психического состояния лица, покончившего жизнь самоубийством. Специфика судебно-экспертной ситуации при проведении посмертного экспертного исследования. Квалификация психического состояния лица в пресуицидальный период. Установление причинно-следственной связи между действиями виновного и аутоагрессивными действиями потерпевшего в делах по доведению до самоубийства. Задачи, решаемые экспертами разных специальностей, при производстве посмертного комплексного экспертного исследования в уголовном процессе.	
5.3	Комплексные судебные психолого-психиатрические экспертизы в гражданском процессе	Комплексная судебно-психиатрическая экспертиза по делам о признании сделок недействительными. 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. Особенности комплексной судебно-психиатрической экспертизы по семейным спорам о воспитании или мечте жительства ребенка при раздельном проживании родителей. Этапы проведения комплексной судебно-психиатрической экспертизы по семейным спорам. Соотношение норм семейного права и психологических экспертных категорий при решении вопросов по семейным спорам. Специфика комплексной судебно-психиатрической экспертизы по делам о компенсации морального вреда.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
5.4	Основы диагностики в сексологии, судебная сексология и предметные виды сексологического исследования (при производстве комплексной судебно-психиатрической экспертизы)	Предмет судебной сексологии. Виды психосексуальных расстройств, вопросы нарушения сексуального онтогенеза. Понятие сексологического исследования (при производстве комплексной судебно-психиатрической экспертизы). Специфика и методические средства сексологического обследования лица, направленного на судебно-психиатрическую экспертизу. Предметные виды сексологических экспертиз в уголовном и гражданском процессах. Задачи, решаемые экспертами разных специальностей, при проведении сексологического исследования (при производстве комплексной судебно-психиатрической экспертизы).	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
5.5	Промежуточная аттестация по модулю 5	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 5.1-5.4.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
6	Модуль 6. Дополнительные методы обследования и оказание медицинской помощи при проведении судебно-психиатрической экспертизы		
6.1	Роль соматических и неврологических расстройств в судебно-психиатрической практике	Значимость соматических и неврологических факторов в генезе психических расстройств. Сбор объективного анамнеза о соматическом здоровье. Порядок работы с медицинской документацией, содержащей сведения о соматическом и неврологическом состоянии лица, направленного на судебно-психиатрическую экспертизу. Алгоритм проведения осмотра лица, направленного на судебно-психиатрическую экспертизу. Физикальное обследование лица, направленного на судебно-психиатрическую экспертизу. Порядок оценки соматического состояния лица, направленного на судебно-психиатрическую экспертизу с психическим расстройством. Базовая оценка лабораторных исследований. Иммунохимические нарушения у психически	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		больных. Тактика неврологического обследования при проведении судебно-психиатрической экспертизы и техника проведения проб. Оценка связи неврологических расстройств и психических заболеваний при проведении дифференциальной диагностики и постановки диагноза психического расстройства. Критерии направления лица, направленного на судебно-психиатрическую экспертизу, к врачам других специальностей.	
6.2	Исследование соматического и неврологического состояния. Значение параклинических методов обследования для судебно-психиатрического диагноза	Оценка сомато-неврологического состояния лица, направленного на судебно-психиатрическую экспертизу. Медицинские показания к проведению инструментальных исследований головного мозга и сосудов шеи. Значение параклинических методов обследования (рентгенография черепа, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, электроэнцефалография, эхоэнцефалография, реоэнцефалография, лабораторная диагностика). Интерпретация результатов инструментальных методов исследования функционального состояния головного мозга при диагностировании психического расстройства. Правила ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
6.3	Диагностическое тестирование с помощью психометрических шкал	Этические принципы проведения диагностического тестирования с помощью психометрических шкал в судебно-психиатрической практике. Психометрия как метод объективизации данных клинко-психопатологического исследования. Характеристика психометрических шкал для оценки выраженности отдельных психопатологических феноменов при различных психических расстройствах. Тактика проведения психометрического тестирования с учетом психического состояния лица, направленного на судебно-психиатрическую экспертизу. Применение психометрических шкал при различных нозологических формах психических расстройств. Интерпретация результатов психометрического тестирования. Возможности применения показателей психометрических шкал для обоснования диагностических и экспертных выводов.	ПК-1
6.4	Нейропсихологическое и психофизиологическое исследование при проведении судебно-психиатрической экспертизе	Определение показаний для проведения нейропсихологического и психофизиологического исследования в условиях судебно-психиатрической экспертизы. Интерпретация результатов исследований. Методика нейропсихологического и психофизиологического исследований. Значение нейропсихологического и психофизиологического исследований в диагностике психических расстройств, построении прогноза их течения, оценке общественной опасности лица.	ПК-1
6.5	Оказание медицинской помощи в условиях судебно-психиатрической экспертизы. Состояния, требующие направления к врачам-специалистам иных специальностей	Законодательные акты Российской Федерации, нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи по профилю «Психиатрия», в том числе несовершеннолетним, в условиях судебно-психиатрической экспертизы. Медицинские показания для направления больного в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю «Психиатрия», при угрожающих жизни пациента состояниях. Принципы диагностики и дифференциальной диагностики состояний, представляющих угрозу жизни пациента. Ургентные состояния в психиатрии. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Принципы оказания медицинской помощи в экстренной форме в условиях судебно-психиатрической экспертизы.	ПК-4
6.6	Особенности терапии лиц с психическими расстройствами в условиях стационарной судебно-психиатрической экспертизы	Понятие психофармакотерапии. Классификация психотропных лекарственных препаратов, медицинские показания для их назначения. Побочные явления и осложнения психофармакотерапии. Медицинские показания для проведения психофармакотерапии в процессе стационарного экспертного исследования. Особенности психофармакотерапии в условиях стационарной судебно-психиатрической экспертизы.	ПК-2, ПК-4

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
6.7	Промежуточная аттестация по модулю 6	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 6.1-6.6.	ПК-1, ПК-2, ПК-4
7	Модуль 7. Профилактика общественно опасных действий лиц с психическими расстройствами. Пенициарная психиатрия		
7.1	Причины, психологические механизмы и факторы риска общественно опасных действий	Понятие общественной опасности лица, страдающего психическим расстройством. Виды общественной опасности (актуальная, потенциальная). Факторы риска общественной опасности. Критерии оценки риска совершения больными с психическим расстройством суицидальных, аутоагрессивных и представляющих опасность для жизни окружающих действий. Характеристика общественно опасных действий лиц, страдающих различными нозологическими формами психических расстройств. Понятие психопатологического механизма общественно опасных действий. Продуктивно-психотические и негативно-личностные механизмы общественно опасных действий лиц с психическими расстройствами. Комплексная оценка механизма реализации общественно опасных действий с учетом влияния группы факторов – синдром, личность, ситуация. Характеристика общественно опасных действий, совершённых по продуктивно-психотическим и негативно-личностным механизмам. Оценка потенциальной общественной опасности лица, направленного на судебно-психиатрическую экспертизу в процессе её проведения. Определение диагностических признаков риска повторных общественно опасных действий у лиц с психическими расстройствами.	ПК-2, ПК-3
7.2	Первичная и вторичная профилактика общественно опасных действий психически больных. Правовые основы принудительного лечения. Виды принудительных мер медицинского характера и медицинские показания для их применения	Виды профилактики общественно опасных действий лиц с психическими расстройствами. Особенности течения социально значимых психических расстройств. Законодательные и нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, регламентирующие проведение профилактических мероприятий у лиц с психическими расстройствами, представляющими общественную опасность. Лечебно-реабилитационная работа по профилактике общественно опасных действий психически больных во внебольничных условиях, активное диспансерное наблюдение, а также медицинские показания для его применения. 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. Виды принудительных мер медицинского характера, предусмотренные законом. Амбулаторное принудительное наблюдение и лечение: как первичная и заключительная мера принудительного лечения. Принудительные меры медицинского характера, соединенные с исполнением наказания. Виды стационарного принудительного лечения. Медицинские показания для применения стационарного принудительного лечения. Критерии продления, изменения и отмены принудительных мер медицинского характера.	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
7.3	Особенности применения принудительных мер медицинского характера при отдельных видах психических расстройств. Этапы принудительного лечения	Основные формы психических расстройств у лиц, находящихся на принудительном лечении. Вопросы коморбидных состояний у лиц, в отношении которых осуществляются принудительные меры медицинского характера. Принципы построения лечебно-реабилитационных программ для принудительного лечения больных с преобладанием дефицитарных психических расстройств и изменений личности. Принципы построения лечебно-реабилитационных программ для принудительного лечения больных с преимущественно продуктивной психопатологической симптоматикой. Основы психофармакотерапии, а также психотерапевтической, психокоррекционной и социально-реабилитационной работы с пациентами, находящимися на принудительном лечении. Подходы к оценке общественной опас-	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4,

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		ности психически больных, находящихся на принудительном лечении. Медицинские показания для продления, изменения, отмены принудительных мер медицинского характера. Понятие о ступенчатой отмене принудительного лечения. Этапность как один из принципов осуществления принудительных мер медицинского характера. Цели и задачи, реализуемые на этапах принудительного лечения. Лечебно-реабилитационные мероприятия, проводимые на различных этапах принудительного лечения. Современные подходы к психофармакотерапии психических расстройств в условиях принудительного лечения. Бригадный подход при проведении принудительного лечения в амбулаторных и стационарных условиях. Принцип преемственности при осуществлении принудительных мер медицинского характера.	
7.4	Нормативно-правовое регулирование психиатрической службы в уголовно-исполнительной системе Российской Федерации. Структура заболеваемости и особенности психических расстройств у осужденных	Нормативно-правовое регулирование психиатрической службы в уголовно-исполнительной системе. Задачи психиатрической службы медицинской части учреждений уголовно-исправительной системы. Методы выявления осужденных с психическими расстройствами в следственном изоляторе и исправительном учреждении. Формы психиатрической помощи, оказываемой в учреждениях уголовно-исполнительной системы. Распространённость психических расстройств у осужденных и их нозологическая структура. Факторы риска развития психических расстройств у осужденных. Структура амбулаторной психиатрической службы в уголовно-исполнительной системе. Особенности стационарной психиатрической помощи в уголовно-исполнительной системе.	ПК-1, ПК-4
7.5	Принципы психиатрического освидетельствования по вопросу освобождения от дальнейшего наказания осужденных с психическими расстройствами	Правовое регулирование и процедура освобождения от наказания осужденных, страдающих психическими расстройствами. Критерии освобождения от наказания лица, страдающего психическим расстройством. Оценка связи психического расстройства у осужденного с возможностью причинения им существенного вреда либо с опасностью для себя или других лиц. Психические расстройства, исключающие способность осужденного отбывать наказание.	ПК-1, ПК-2, ПК-3
7.6	Недобровольные меры медицинского характера, применяемые к осужденным	Организация осуществления принудительных мер медицинского характера, применяемых к осужденным с психическими расстройствами. Законодательные акты Российской Федерации, нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи по профилю «Психиатрия». Правовые аспекты оказания наркологической медицинской помощи. Принудительные меры медицинского характера, применяемые к осужденным.	ПК-1, ПК-2, ПК-3
7.7	Промежуточная аттестация по модулю 7	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 7.1-7.6.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
8	Модуль 8. Оказание медицинской помощи в экстренной форме		
8.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Нормативно-правовое регулирование оказания медицинской помощи в экстренной форме. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Коммуникация со службами, пациентом и окружающими. 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
8.2	Промежуточная аттестация по модулю 8	Контроль результатов обучения в рамках освоения темы 8.1.	ПК-5
9	Модуль 9. Практика		

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
9.1	Проведение амбулаторной судебно-психиатрической экспертизы	Участие в проведении амбулаторной судебно-психиатрической экспертизы: проведении медицинского обследования, выявление психического расстройства, нозологической принадлежности; проведении оценки выявленного психического расстройства с целью решения экспертных вопросов; подготовке заключения, содержащего ответы на вопросы, поставленные судьей, судом, лицом, производящим дознание, следователем; проведении анализа медико-статистической информации; ведении медицинской документации; организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
9.2	Проведение стационарной судебно-психиатрической экспертизы	Участие в проведении стационарной судебно-психиатрической экспертизы: проведении медицинского обследования, выявление психического расстройства, нозологической принадлежности; проведении оценки выявленного психического расстройства с целью решения экспертных вопросов; подготовке заключения, содержащего ответы на вопросы, поставленные судьей, судом, лицом, производящим дознание, следователем; проведении анализа медико-статистической информации; ведении медицинской документации; организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
9.3	Промежуточная аттестация по модулю 9	Контроль результатов обучения в рамках разделов практики 9.1-9.2.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4

V. Формы аттестации⁷

9. Промежуточная аттестация проводится по окончании освоения каждого модуля Программы. Форма промежуточной аттестации по каждому модулю определяется организацией.

Промежуточная аттестация по модулям 1, 6-8 включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных условиях в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения.

Промежуточная аттестация по модулям 2-5 включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных и клинических условиях в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения.

Промежуточная аттестация по модулю 9 включает в себя оценку отчета о прохождении практики, содержащего перечень примененных умений в ходе участия в медицинской деятельности с указанием количества случаев применения каждого умения, выполнения манипуляции.

Критерии успешного прохождения промежуточной аттестации устанавливаются организацией.

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена, который включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных и клинических условиях. Итоговая аттестация проводится для оценки степени достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе и должна выявлять теоретическую и практическую

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

подготовку обучающегося. Обучающийся допускается к итоговой аттестации при успешном прохождении промежуточных аттестаций, предусмотренных Программой.

Обучающийся, освоивший Программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации – диплом о профессиональной переподготовке⁸.

10. Оценочные материалы Программы формируются организацией для проведения текущего контроля, промежуточных аттестаций, 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 на период совершения инкриминируемого деяния, подпадает под медицинский критерий невменяемости	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 свидетелей, обвиняемый обратил их внимание на себя тем, что мужчина в дорогой, но местами порванной и грязной, одежде

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

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? Если да, то какому именно?
6. Нуждается ли обвиняемый в применении принудительных мер медицинского характера? Если да, то каких именно?

Эталоны ответов

1. Стационарная комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза.
 2. Электронцефалография 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 профессионального образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и

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

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, и ежегодные публикации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет, при этом:

1) лекции модулей 1-7, за исключением лекций по темам 4.7, 5.2-5.4, 6.1, 6.2 и 6.4, 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 4.7, 5.4 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: «Судебно-психиатрическая экспертиза», «Сексология», осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: «Судебно-психиатрическая экспертиза», «Сексология» и имеющие стаж такой деятельности не менее 5 лет;

3) лекции по темам 5.2, 5.3 и 6.4 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: «Судебно-психиатрическая экспертиза», «Клиническая психология», осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: «Судебно-психиатрическая экспертиза», «Клиническая психология» и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет;

4) лекции по темам 6.1, 6.2 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;

5) лекции модуля 8 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 70% объема занятий семинарского типа проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук.

Занятия семинарского типа модуля 8 проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек 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:

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).

Занятия семинарского типа модулей 2-5, за исключением занятий семинарского типа по темам 4.7, 5.2-5.4, предусматривающие практическую подготовку в соответствии с учебным планом, проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек 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;

Занятия семинарского типа по темам 4.7, 5.4 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: «Судебно-психиатрическая экспертиза», «Сексология», осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: «Судебно-психиатрическая экспертиза», «Сексология» и имеющие стаж такой деятельности не менее 5 лет;

Занятия семинарского типа по темам 5.2, 5.3 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: «Судебно-психиатрическая экспертиза», «Клиническая психология», осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: «Судебно-психиатрическая экспертиза», «Клиническая психология» и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет;

Модуль 9 проводится в группе обучающихся численностью не более 5 человек 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.

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. Теоретические принципы и организационные вопросы судебно-психиатрической экспертизы	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.
Модуль 2. Судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном процессе	
Модуль 3. Судебно-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе	
Модуль 4. Отдельные формы психических расстройств и их судебно-психиатрическая оценка	
Модуль 5. Комплексные судебно-психиатрические экспертизы	
Модуль 6. Дополнительные методы обследования и оказание медицинской помощи при проведении судебно-психиатрической экспертизы	
Модуль 7. Профилактика общественно опасных действий лиц с психическими расстройствами. Пенитенциарная психиатрия	
Модуль 8. Оказание 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».

	<p>2. Наличие комплекта лицензионного программного обеспечения, включая свободно распространяемое, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система.</p> <p>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.</p>
--	---

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. Судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном процессе	
Темы, предусматривающие практическую подготовку	<p>1. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 2 обучающихся. <p>2. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 2 обучающихся.
Модуль 3. Судебно-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе	
Темы, предусматривающие практическую подготовку	<p>1. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 2 обучающихся. <p>2. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей:</p>

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

Наименование модулей, тем, разделов практики	Требования к базам практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации Программы
	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 2 обучающихся.
Модуль 4. Отдельные формы психических расстройств и их судебно-психиатрическая оценка	
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 2 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 2 обучающихся.
Модуль 5. Комплексные судебно-психиатрические экспертизы	
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 2 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 2 обучающихся.
Модуль 9. Практика	
9.1. Проведение амбулаторной судебно-психиатрической экспертизы	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 2 обучающихся.
9.2. Проведение стационарной судебно-психиатрической экспертизы	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 2 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 практик, промежуточных 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 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.