

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Кемеровский государственный медицинский университет»
(ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ:

И.о. ректора ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава
России
к.б.н., доцент В.В. Большаков
«25» апреля 2024 г.

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**
УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ –
ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.10 – СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА

Квалификация выпускника	«Врач-судебно-медицинский эксперт»
Направленность (профиль)	Судебно-медицинская экспертиза
Форма обучения	очная
Нормативный срок освоения	2 года

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры разработана в соответствии с ФГОС по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза, квалификация «врач-судебно-медицинский эксперт», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 558 от «30» июня 2021 г.

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры одобрена Центральным методическим советом «24» апреля 2024 г. Протокол № 3

Председатель ЦМС  к.б.н., доцент Большаков В.В.

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры одобрена Ученым советом университета «25» апреля 2024 г. Протокол № 11

Основную образовательную программу разработал доцент кафедры морфологии и судебной медицины, к.м.н. Шевчук Д.Ю.

Рецензенты:

Заведующий кафедрой судебной медицины имени профессора В.Н. Крюкова и патологической анатомии с курсом ДПО ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор

Лепилов Александр Васильевич

Заведующий кафедрой судебной медицины ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор

Новоселов Владимир Павлович



СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения	4
1.1. Введение	4
1.2. Нормативные документы, являющиеся основой для ПО	5
1.3. Общая характеристика специальности 31.08.10 «Судебно-медицинская экспертиза»	6
1.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших ПО	6
1.5. Перечень профессиональных стандартов, соотнесенных с ФГОС ВО	8
2. Планируемые результаты освоения ПО (компетенции)	9
2.1. Универсальные компетенции и индикаторы их достижения	9
2.2. Общепрофессиональные компетенции и индикаторы их достижения	10
2.3. Профессиональные компетенции и индикаторы их достижения	12
3. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации ПО специальности	17
3.1. Учебный план (Приложение 1)	17
3.2. Календарный учебный график (Приложение 2)	17
3.3. Аннотации рабочих программ дисциплин (Приложение 3)	17
3.4. Программы практики (Приложение 4)	17
4. Условия реализации ПО подготовки специалиста (ресурсное обеспечение ОП)	18
4.1. Требования к кадровым условиям реализации ПО	18
4.2. Требования к информационно-библиотечному и методическому обеспечению ПО	18
4.3. Требования к материально-техническому обеспечению реализации ПО	21
5. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися ПО	21
5.1. Фонды оценочных средств	21
5.2. Государственная итоговая аттестация выпускников	24
6. Другие нормативно-методические документы и материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся.	25



1. Общие положения

1.1. Введение

Образовательная программа высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации - программа ординатуры специальности 31.08.10 – судебно-медицинская экспертиза, реализуемая в ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России (далее Университет) разработана вузом на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по направлению «Судебно-медицинская экспертиза» в послевузовском профессиональном образовании врачей.

Актуальность программы ординатуры специальности 31.08.10 - «Судебно-медицинская экспертиза» заключается в формировании компетенций выпускника в соответствии требованиям ФГОС ВО, обязательных при реализации основных профессиональных образовательных программ высшего образования - программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре и обеспечивающих решение профессиональных задач в процессе осуществления всех видов профессиональной деятельности.

Целями освоения ординатуры по дисциплине «Судебно-медицинская экспертиза» являются подготовка квалифицированного специалиста, который должен обладать системой универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, а также способен и готов для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; освоение теоретических основ и практических навыков, формирование у обучающихся врачебного поведения, мышления и умений, обеспечивающих решение профессиональных задач и применение ими алгоритма врачебной деятельности по дисциплине «Судебно-медицинская экспертиза».

Задачи ординатуры по специальности «Судебно-медицинская экспертиза»:

1. Профилактическая деятельность:
 - 1.1. предупреждение возникновения травматизации среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
 - 1.2. проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
 - 1.3. проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
2. Диагностическая деятельность:
 - 2.1. проведение судебно-медицинской экспертизы;
 - 2.2. психолого-педагогическая деятельность;
 - 2.3. формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
3. Организационно-управленческая деятельность:
 - 3.1. применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
 - 3.2. организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
 - 3.3. организация проведения медицинской экспертизы;



- 3.4. организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- 3.5. создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- 3.6. соблюдение основных требований информационной безопасности.

1.2. Нормативные документы, являющиеся основой для ПО

1. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программе ординатуры по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза, утвержденный приказом Минобрнауки России от 30 июня 2021 г. № 558 (далее – ФГОС ВО).
4. Профессиональный стандарт «Врач-судебно-медицинский эксперт», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. №144н;
5. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. N 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки";
6. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 10 января 2014 г. №4 «Об установлении соответствия специальностей высшего образования - подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры и программам ассистентуры-стажировки, перечень которых утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 сентября 2013 года №1061, специальностям специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, указанным в номенклатуре, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 г. №2 Юн, направлениям подготовки (специальностям) послевузовского профессионального образования для обучающихся в форме ассистентуры-стажировки, перечень которых утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 февраля 2012 года № 127»;
7. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 ноября 2013 года №1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам - ординатура»;
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 сентября 2013 г. № 620н «Об утверждении порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;
9. Устав Университета, утвержденный приказом Минздрава России и иными локальными актами Университета, нормативные правовые акты регулирующие сферу образования в Российской Федерации.



1.3. Общая характеристика специальности

31.08.10 «Судебно-медицинская экспертиза»

Получение образования по программе ординатуры допускается только в организациях, осуществляющих образовательную деятельность (далее - организация).

Объем программы ординатуры составляет 120 з.е., вне зависимости от применяемых образовательных технологий, реализации программы ординатуры с использованием сетевой формы, реализации программы ординатуры по индивидуальному учебному плану.

Объем программы ординатуры, реализуемый за один учебный год, составляет не более 70 з.е. вне зависимости от применяемых образовательных технологий, реализации программы с использованием сетевой формы, реализации программы ординатуры по индивидуальному учебному плану (за исключением ускоренного обучения), а при ускоренном обучении – не более 80 з.е..

Срок получения образования по программе ординатуры, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года.

Организация вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии при реализации программы ординатуры, за исключением практической подготовки обучающихся, осуществляемой в соответствии с Порядком организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования, 6 утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 сентября 2013 г. N 620н (зарегистрирован Министерство юстиции Российской Федерации 1 ноября 2013 г., регистрационный N 30304), а также государственной итоговой аттестации. При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Образовательная деятельность по программе ординатуры осуществляется на государственном языке Российской Федерации, если иное не определено локальным нормативным актом организации. Реализация программы ординатуры возможна с использованием сетевой формы.

1.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших ПО

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу ординатуры (далее – выпускники), могут осуществлять профессиональную деятельность:

- 01 Образование и наука (в сферах: профессионального обучения, среднего профессионального и высшего образования, дополнительного профессионального образования; научных исследований);
- 02 Здравоохранение (в сфере судебно-медицинской экспертизы);
- 07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере здравоохранения)

Выпускники могут осуществлять профессиональную деятельность в других областях профессиональной деятельности и (или) сферах профессиональной деятельности при условии соответствия уровня их образования и полученных компетенций требованиям к квалификации работника.

В рамках освоения программы ординатуры выпускники готовятся к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

- медицинский,



- научно-исследовательский,
- организационно-управленческий,
- педагогический.

Таблица 1- Области профессиональной деятельности в соотношении с типами задач профессиональной деятельности выпускников

Область профессиональной деятельности (по Реестру Минтруда)	Типы задач профессиональной деятельности	Задачи профессиональной деятельности	Объекты профессиональной деятельности (или области знания)
01 Образование и наука (в сферах: профессионального обучения, среднего профессионального и высшего образования, дополнительного профессионального образования; научных исследований)	Педагогический	Преподавание по программам профессионального обучения, среднего профессионального и высшего образования, дополнительного профессионального образования	Обучающиеся по программам профессионального обучения, среднего профессионального и высшего образования, обучающиеся по дополнительным профессиональным программам
		Разработка программ профессионального обучения, среднего профессионального и высшего образования, дополнительного профессионального образования	– Образовательные программы в системе профессионального обучения, среднего профессионального и высшего образования, дополнительного профессионального образования – Образовательные организации Российской Федерации
	Научно-исследовательский	Анализ медицинской документации, научной литературы, выявление и формулирование актуальных проблем в сфере судебно-медицинской экспертизы на основе полученных научных знаний	– Совокупность средств и технологий, базы данных, медицинская документация – Медицинские и научно-исследовательские организации
02 Здравоохранение (в сфере судебно-медицинской экспертизы)	Медицинский	Установление обстоятельств, подлежащих доказыванию по конкретному делу, в медицинских организациях судебно-медицинскими экспертами в соответствии с законодательством Российской Федерации о государственной судебно-экспертной деятельности	Население
07 Административно-управленческая и	Организационно-управленческий	– Анализ и применение нормативной документации	– Нормативные документы, совокупность ресурсов,



офисная деятельность (в сфере здравоохранения)		(законы Российской Федерации, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, действующие международные классификации) для оценки качества, безопасности и эффективности медицинской деятельности – Использование знаний организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов – Анализ показателей работы структурных подразделений медицинских организаций различных типов - Оценка эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг	средств и технологий, направленных на оказание специализированной помощи – Медицинские организации – Медицинские работники
--	--	---	--

1.5. Перечень профессиональных стандартов, соотнесенных с ФГОС ВО.

№ п/п	Код профессионального стандарта	Наименование области профессиональной деятельности. Наименование профессионального стандарта
02 Здравоохранение		
1	02.001	Профессиональный стандарт «Врач-судебно-медицинский эксперт», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. №144н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 апреля 2018 г, регистрационный номер №50642)



2. Планируемые результаты освоения ПО (компетенции)

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы универсальные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции.

2.1. Универсальные компетенции и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Наименование универсальной компетенции выпускника ординатуры	Наименование индикатора достижения универсальной компетенции	Дисциплины/практики, участвующие в формировании компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Общественное здоровье и здравоохранение; Патология; Научно-исследовательская работа
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	УК-2.1 Участвует в разработке и управлении проектом УК-2.2 Выполняет задачи в зоне своей ответственности в соответствии с запланированными результатами и точками контроля, при необходимости корректирует способы реализации задач	Общественное здоровье и здравоохранение; Научно-исследовательская работа
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	УК-3.1 Разрабатывает командную стратегию для достижения целей организации УК-3.2 Организует и руководит работой команды для достижения поставленной цели УК-3.3 Демонстрирует лидерские качества в процессе управления командным взаимодействием в решении оставленных целей	Судебно-медицинская экспертиза; Судебно-медицинская экспертиза трупа/практика
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4.1 Реализует стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их	Судебно-медицинская экспертиза; Судебно-медицинская



		родственниками УК-4.2 Осуществляет ведение документации, деловой переписки с учетом особенностей деловой этики и социокультурных различий в оформлении корреспонденции	экспертиза трупа/ практика Судебно-медицинская экспертиза свидетельствуемого / практика
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного и профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	УК-5.1 Планирует цели и задачи собственного и профессионального и личностного развития УК-5.2 Выстраивает и решает задачи собственного и профессионального и личностного развития УК-5.3 Выстраивает и корректирует карьерную траекторию в соответствии с задачами личностного развития	Судебно-медицинская экспертиза; Судебно-медицинская экспертиза трупа/ практика

2.2 Общепрофессиональные компетенции и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций выпускника	Наименование универсальной компетенции выпускника ординатуры	Наименование индикатора достижения универсальной компетенции	Дисциплины/практики, участвующие в формировании компетенции
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1 Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1.1 Использование информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности ОПК-1.2.Соблюдение правил информационной безопасности в медицинской деятельности ОПК-1.3.Применение методов телемедицинских технологий при оказании медицинской помощи.	Общественное здоровье и здравоохранение; Научно-исследовательская работа; Информатика и медицинская статистика
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2 Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан	ОПК-2.1 Реализация основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья	Общественное здоровье и здравоохранение; Научно-



	и оценки качества оказания медицинской помощи и использованием основных медико-статистических показателей	граждан с использованием основных медико-статистических показателей ОПК-2.2. Управление качеством медицинской помощи.	исследовательская работа; Информатика и медицинская статистика
Педагогическая деятельность	ОПК-3 Способен осуществлять педагогическую деятельность	ОПК-3.1. Организует и осуществляет педагогическую деятельность по профессиональным программам среднего и высшего медицинского образования ОПК- 3.2. Разрабатывает и использует методическое обеспечение образовательных и профилактических программ ОПК -3.3. Проводит медицинское консультирование, формирует у населения, пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Судебно-медицинская экспертиза; Педагогика
Медицинская деятельность	ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК- 4.1. Проводит сбор жалоб и анамнестических данных пострадавшего (его законного представителя), интерпретирует и анализирует полученную информацию ОПК- 4.2. Осуществляет осмотр пациента и интерпретирует полученные результаты ОПК4.3. Определяет показания для проведения лабораторного и инструментального обследования пострадавших и интерпретирует полученные данные ОПК4.4. Формулирует, обосновывает экспертные выводы	Судебно-медицинская экспертиза; Судебно-медицинская экспертиза свидетелевумого / практика Фтизиатрия; Судебно-медицинская травматология; Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения
	ОПК-5 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ОПК- 5.1. Способность участвовать в проведении экспертизы качества медицинской помощи ОПК- 5.2. Участие в проведении экспертизы временной нетрудоспособности	Судебно-медицинская экспертиза; Судебно-медицинская экспертиза свидетелевумого



			о / практика
	ОПК-6. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ОПК-6.1. Анализирует динамику заболеваемости, смертности и инвалидности населения ОПК 6.2. Ведет медицинскую документацию ОПК6.3. Организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Судебно-медицинская экспертиза; Судебно-медицинская экспертиза трупа/ практика Общественное здоровье и здравоохранение; Научно-исследовательская работа
	ОПК-7. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-7.1. Выявляет клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме ОПК-7.2. Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Судебно-медицинская экспертиза; Судебно-медицинская экспертиза свидетельствуемог о / практика Медицина чрезвычайных ситуаций

2.3 Профессиональные компетенции и индикаторы их достижения (в соответствии с ФГОС ВО и профессиональным стандартом)

Обобщенная трудовая функция	Трудовые функции	Наименование универсальной компетенции выпускника ординатуры	Наименование индикатора достижения универсальной компетенции	Дисциплины/ практики, участвующие в формировании компетенции
А Производство судебно-медицинской экспертизы	А/01.8 Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа	ПК-1 Способен проводить судебно-медицинскую экспертизу (исследования) трупа	ПК-1.1 умеет проводить осмотр трупа на месте его обнаружения с повреждениями различного происхождения (происшествия) ПК-1.2. умеет описывать состояние предметов одежды и обуви на трупе, их повреждения и загрязнения; предметы, находящиеся на трупе, его частях и в непосредственной близости от них ПК-1.3. умеет устанавливать	Судебно-медицинская экспертиза; Судебно-медицинская экспертиза свидетельствуемог о / практика Фтизиатрия; Судебно-медицинская травматология; Судебно-медицинская экспертиза



			следы объектов биологического и иного происхождения, ПК-1.4. оказывает содействие следователю в обнаружении, фиксации, изъятии и упаковке вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения, а также в формулировке вопросов, которые могут быть поставлены перед судебно-медицинским экспертом органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу, ПК-1.5. изучает, анализирует и интерпретирует информацию, полученную из документов, представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу, ПК-1.6. умеет производить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей ПК-1.7. устанавливает причину смерти, формулирует судебно-медицинский диагноз, выводы (заключение) судебно-медицинской экспертизы	вещественных доказательств биологического происхождения Фтизиатрия;
А/02.8 Производство судебно-медицинской экспертизы (обследования) в отношении живого лица	ПК-2 Способен проводить судебно-медицинскую экспертизу (обследования) в отношении живого лица	ПК-2.1 умеет анализировать, интерпретировать и приобщать информацию, полученную при изучении документов, представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу (обследование) ПК-2.2. умеет использовать методику медицинского обследования живого лица, в отношении которого проводится судебно-медицинская экспертиза (обследование) ПК-2.3. умеет устанавливать степень тяжести вреда, причиненного здоровью;	Судебно-медицинская экспертиза; Судебно-медицинская экспертиза свидетельствуемого / практика Фтизиатрия; Судебно-медицинская травматология; Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения;	



			<p>применять медицинские критерии квалифицирующих признаков определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью, в отношении живых лиц</p> <p>ПК-2.4. умеет устанавливать возраст лица, в отношении которого проводится судебно-медицинская экспертиза (обследование)</p> <p>ПК-2.5. анализирует и интерпретирует полученные результаты дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований</p>	Фтизиатрия
А/03.8 Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения	ПК-3 Осуществляет судебно-медицинскую экспертизу (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения	и	<p>ПК-3.1 изучает, анализирует, интерпретирует и приобщает информацию, полученную из документов, представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу (исследование)</p> <p>ПК-3.2 умеет определять пригодность вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения для проведения лабораторного и инструментального экспертного исследования</p> <p>ПК-3.3. умеет планировать, определять порядок, объем и проводить лабораторные и инструментальные экспертные исследования</p> <p>ПК-3.4 умеет анализировать, интерпретировать полученные результаты лабораторного и инструментального экспертных исследований вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения</p> <p>ПК-3.5. умеет формулировать и обосновывать экспертные выводы в соответствии с требованиями процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных</p>	Общественное и здравоохранение Судебно-медицинская экспертиза; Судебно-медицинская экспертиза трупа / практика Фтизиатрия; Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения



			<p>правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности</p> <p>ПК-3.6 умеет использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну</p> <p>ПК-3.7 умеет организовывать работу специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи</p>	
<p>А/04.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>ПК-4 Осуществляет анализ медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организацию деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>ПК-4.1 умеет составлять план работы и отчет о своей работе</p> <p>ПК-4.2 ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде</p> <p>ПК-4.3. умеет оформлять медицинское свидетельство о смерти (медицинское свидетельство о перинатальной смерти) в установленном порядке с учетом действующей МКБ</p> <p>ПК-4.4 умеет оформлять заключения эксперта в соответствии с требованиями процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности</p> <p>ПК-4.5. работает с персональными данными лиц, в отношении которых проводится судебно-медицинская экспертиза (исследование), и сведениями, составляющими врачебную тайну</p> <p>ПК-4.6 умеет анализировать показатели смертности</p> <p>ПК-4.7 умеет проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции</p>	<p>Судебно-медицинская экспертиза;</p> <p>Судебно-медицинская экспертиза свидетельствуемого / практика;</p> <p>Общественное здоровье и здравоохранение</p>	
<p>А/05.8 Оказание медицинской помощи в</p>	<p>ПК-5 Способен оказывать медицинскую помощь в</p>	<p>ПК-5.1. умеет распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние</p>	<p>Судебно-медицинская экспертиза;</p> <p>Судебно-</p>	



	экстренной форме	экстренной форме	клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме ПК-5.2. оказывает медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациенту, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) ПК-5.3. умеет выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации ПК-5.4 применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	медицинская экспертиза свидетельствуемого / практика; Медицина чрезвычайных ситуаций
--	------------------	------------------	---	--

При разработке программы ординатуры все универсальные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции включаются в набор требуемых результатов освоения программы ординатуры.

При разработке программы ординатуры организация вправе дополнить набор компетенций выпускников в части программы, формируемой участниками образовательных отношений.

При разработке программы ординатуры требования к результатам обучения по отдельным дисциплинам (модулям), практикам организация устанавливает самостоятельно с учетом требований соответствующих профессиональных стандартов.



3. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации ПО специальности

Программа ординатуры состоит из следующих блоков:

Блок 1 "Дисциплины (модули)", который включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы, и дисциплины (модули), относящиеся к ее вариативной части.

Блок 2 "Практики", относящийся как к базовой части программы, так и к ее вариативной части.

Блок 3 "Государственная итоговая аттестация", который в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации "Врач-судебно-медицинский эксперт".

Блок 4 "Факультативы"

1.1. **Учебный план** (Приложение 1)

1.2. **Календарный график** (Приложение 2)

1.3. **Аннотации рабочих программ дисциплин** (Приложение 3)

1.4. **Аннотации программ практик** (Приложение 4)

4. Условия реализации ПО подготовки специалиста (ресурсное обеспечение ОП)

4.1. Требования к кадровым условиям реализации ПО

Реализация образовательной программы обеспечивается педагогическими работниками Университета, а также лицами, привлекаемыми к реализации образовательной программы ординатуры на иных условиях. Квалификация педагогических работников Университета соответствует 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 социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный №20237) и (или) профессиональном стандарте "Педагог профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования", утвержденном приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 8 сентября 2015 г. №608н.

Не менее 70 процентов численности педагогических работников Университета, участвующих в реализации образовательной программы, и лиц, привлекаемых к реализации образовательной программы на иных условиях (исходя из количества замещаемых ставок, приведенного к целочисленным значениям), ведут научную, учебно-методическую и (или) практическую работу, соответствующую профилю преподаваемой дисциплины (модуля).

Не менее 10 процентов численности педагогических работников Университета, участвующих в реализации образовательной программы, и лиц, привлекаемых к реализации образовательной программы ординатуры на иных условиях (исходя из количества замещаемых ставок, приведенного к целочисленным значениям), являются руководителями и (или) работниками иных организаций, осуществляющими трудовую деятельность в профессиональной сфере, соответствующей профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники (имеют стаж в данной профессиональной сфере не менее 3 лет).

Не менее 65 процентов численности педагогических работников Университета и лиц, привлекаемых к образовательной деятельности Университета на иных условиях



(исходя из количества замещаемых ставок, приведенного к целочисленным значениям), имеют ученую степень и (или) ученое звание.

Общее руководство научным содержанием программы ординатуры осуществляется научно-педагогическим работником Университета, имеющим ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации), осуществляющим самостоятельные научно-исследовательские (творческие) проекты (участвующим в осуществлении таких проектов) по специальности, имеющим ежегодные публикации по результатам указанной научно-исследовательской (творческой) деятельности в ведущих отечественных и (или) зарубежных рецензируемых научных журналах и изданиях, а также осуществляющим ежегодную апробацию результатов указанной научно-исследовательской (творческой) деятельности на национальных и международных конференциях..

4.2. Требования к информационно-библиотечному и методическому обеспечению ПО

Реализация программы ординатуры (далее ПО) специальности 31.08.10 судебно-медицинская экспертиза обеспечивается доступом каждого ординатора к библиотечным фондам и базам данных, которые соответствуют содержанию дисциплин образовательной программы, наличием методических пособий и рекомендаций по всем дисциплинам и по всем видам занятий, а также наглядными пособиями, мультимедийными, аудио-, видеоматериалами.



Информационное обеспечение

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем (ЭБС) и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Срок оказания услуги
1.	ЭБС «Консультант студента» : сайт / ООО «Консультант студента». – Москва, 2013 - 2024. - URL: https://www.studentlibrary.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 31ЭА23Б срок оказания услуг 01.01.2024 - 31.12.2024
2.	ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» : сайт / ООО «ВШОУЗ-КМК». - Москва, 2004 - 2024. - URL: https://www.rosmedlib.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 01ЭБС23 срок оказания услуги 01.01.2024 - 31.12.2024
3.	База данных «Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» (ЭБС «MEDLIB.RU») : сайт / ООО «Медицинское информационное агентство». - Москва, 2016 - 2024. - URL: https://www.medlib.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 04ЭБС23 срок оказания услуги 01.01.2024 - 31.12.2024
4.	База данных «Электронная библиотечная система «Букап» : сайт / ООО «Букап». - Томск, 2012 - 2024. - URL: https://www.books-up.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 05ЭБС23 срок оказания услуги 01.01.2024 - 31.12.2024
5.	«Электронные издания» - Электронные версии печатных изданий / ООО «Лаборатория знаний» . - Москва, 2015 - 2024. - URL: https://moodle.kemsma.ru/ . – Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 1312Б23 срок оказания услуги 01.01.2024 - 31.12.2024
6.	База данных «Электронно-библиотечная система ЛАНЬ» : сайт / ООО «ЭБС ЛАНЬ» - СПб., 2017 - 2024. - URL: https://e.lanbook.com . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 31ЭА23Б срок оказания услуги 31.12.2023 -31.12.2024
7.	«Образовательная платформа ЮРАЙТ» : сайт / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ». - Москва, 2013 - 2024. - URL: https://urait.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. – Текст : электронный.	по контракту № 02ЭА23Б срок оказания услуги 01.01.2024 - 31.12.2024
8.	Электронная библиотека медицинской литературы на портале EduPort Global от CBS Publishers & Distributors Pvt. Ltd. (Индия) . - URL: https://eduport-global.com/ . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по договору 60ЕП23 срок оказания услуги 15.11.2023 - 31.12.2024
9.	Информационно-справочная система «КОДЕКС» с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» : сайт / ООО «ГК «Кодекс». - СПб., 2016 - 2024. - URL: http://kod.kodeks.ru/docs . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 0112Б23 срок оказания услуги 01.01.2024 - 31.12.2024
10.	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09.2017 г.). - Кемерово, 2017 - 2024. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru . - Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.	Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 срок оказания услуги неограниченный



4.3. Требования к материально-техническому обеспечению реализации ПО

Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

Лаборатории, оснащенные специализированным оборудованием и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально, для проведения гистологических, цитонкологических, микробиологических, иммунологических, биохимических, медико-генетических, паразитологических, микологических, вирусологических диагностических исследований.

Помещения для самостоятельной работы ординаторов должны быть оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

5. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися ПО

5.1. Фонды оценочных средств.

Для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации кафедрами созданы фонды оценочных средств.

Эти фонды включают: контрольные вопросы; тесты; ситуационные задачи; перечень практических навыков и умений; примерную тематику рефератов и т.п., а также иные формы контроля, позволяющие оценить степень освоения дисциплин образовательной программы.

Фонды оценочных средств разрабатываются кафедрами, утверждаются на заседании кафедры и проректором по учебной работе.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Судебно-медицинская экспертиза» послевузовского профессионального образования по специальности «Судебно-медицинская экспертиза» (ординатура) осуществляется посредством проведения зачета и должна выявлять



теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста в соответствии с содержанием образовательной программы послевузовского профессионального образования.

Врач-ординатор допускается к промежуточной аттестации после успешного освоения рабочей программы дисциплины (модуля), предусмотренной учебным планом.

Список вопросов для подготовки к зачёту или экзамену (в полном объёме):

1. Приведите статьи УК РФ, определяющие тяжесть вреда здоровью.
2. Дайте определение уголовному процессу, в каких его стадиях принимает участие судебно-медицинский эксперт.
3. Как определяется вред здоровью при множественных, взаимно отягощающих друг друга повреждениях?
4. Как установить, что выстрел произведен собственной рукой?
5. Чем резаная рана похожа на рубленную, отличие от нее.
6. Сколько прошло времени после наступления смерти, если окоченение умеренно выражено только в мышцах ног, какие другие трупные явления отмечаются при этом?
7. Как и кем изымаются, упаковываются и направляются вещественные доказательства с места происшествия в СМ лабораторию для исследования?
8. Какой род смерти характерен для разных видов странгуляционной асфиксии и почему?
9. Перечислите признаки быстрого темпа наступления смерти, выявляемые при повешении.
10. Что такое отравление, каково его происхождение и классификация?
11. В каких случаях в соответствии с УПК назначается СМЭ? Перечислите ее виды.
12. Приведите квалификационные признаки легкого вреда здоровью и примеры каждого из них.
13. Приведите понятия и пределы компетенции судебно-медицинского эксперта при установлении неизгладимого обезображивания лица.
14. На какие вопросы обязан ответить СМЭ при экспертизе или освидетельствовании по поводу определения вреда здоровья.
15. Перечислите обязанности и уголовную ответственность судебно-медицинского эксперта.
16. По каким поводам назначается акушерско-гинекологическая СМЭ в связи с преступлениями и половыми состояниями?
17. Приведите морфологические доказательства острой и обильной кровопотери.
18. Какие признаки свидетельствуют о давности пребывания трупа в воде?
- 19.
20. Назовите повреждения характерные для водителя, при столкновении автомобиля с препятствием.
21. Дайте определение понятию изнасилование. Каковы возможности судебно-медицинской экспертизы в связи с подозрением на это преступление
22. Что можно использовать на месте происшествия для предположения о прижизненности сгорания человека?
23. Приведите доказательства смерти от компрессионной асфиксии.
24. Чем отличаются признаки падения на плоскость с высоты собственного роста от падения с большой высоты?
25. Как доказать наступления смерти от действия технического электричества?
26. Перечислите основные требования к протокольной части и выводам заключения эксперта.



27. Назовите поводы эксгумации, задачи судебно-медицинского исследования эксгумированного трупа.
28. Перечислите повреждения водителя мототранспорта и пешехода при их столкновении.
29. Перечислите классификационные признаки, используемые для определения вреда здоровья.
30. Условия способствующие и препятствующие отображению формы тупого предмет.
31. Прижизненное действие низкой температуры.
32. Особенность СМЭ трупа на отравлениях.
33. В каких лабораториях Бюро СМЭ проводят экспертизу вещественных доказательств?
34. Как проводится отождествление личности по костным останкам?
35. Как проявляется на повреждение волочение тела, как установить направление волочения?
36. Какие методы устанавливают характер металлизации на повреждениях?
37. Что такое судебная медицина и ее задачи?
38. Что такое побои и компетенция СМЭ?
39. Признаки аспирационного и спастического утопления.
40. Что следует учесть для исключения ошибки при положительном анализе химического исследования?
41. Какие переломы черепа могут возникать при ударе ограниченным и неограниченным предметом?
42. Что такое развратные действия. Каковы возможности судебно-медицинской экспертизы?
43. Классификация падений с высоты, особенность падений и повреждений.
44. Как оценить средний вред здоровья в случаях наступлении смерти?
45. Как определять давность кровоподтека у трупа и у живого?
46. Где проявляется и какое судебно-медицинское значение имеет трупное высыхание?
47. Как проявляется и чем характеризуется действие низкой температуры?
48. Назовите статьи УПК РФ по которым эксперт при проведении каждой экспертизы дает подписку и в случае нарушения несет уголовную ответственность?
49. Как устанавливается тяжесть вреда здоровья при наличии нескольких квалифицирующих признаков?
50. Как основные недостатки истории болезней влияют на лечебный процесс и проведение СМЭ по документам?
51. Методы которые могут выявить и доказать наличие пороха в ране.
52. По каким поводам производится экспертиза возраста и ее возможности?
53. Можно ли определить положение потерпевшего в момент выстрела?
54. Как доказать повреждение кожи электрическим током?
55. Классификация механической асфиксии.
56. Признаки острой (быстрой) смерти при осмотре трупа.
57. Повреждения характерные для падения с большой высоты на голову, механизмы их образования.
58. Каковы этические и юридические основы отношения к активной и пассивной эвтаназии?
59. Отличие прямого (контактного) перелома костей от конструкционного.
60. Признаки выстрела в упор.
61. Какова структура и подчиненность регионального Бюро СМЭ?
62. Как устанавливается стойкая утрата трудоспособности?
63. Как установить происхождение ожогов от действия пламенем, горячей



жидкостью или пара?

64. Перечислите механизмы действия тупого предмета и возможность их установления по повреждению.
65. Как оценить тяжесть вреда здоровья в случаях наступления смерти?
66. Повреждающие факторы взрыва.
67. Причины смерти при механической травме.
68. Перечислите права эксперта, в каком документе они изложены.
69. Как понимается искусственная болезнь и членовредительство. Каковы особенность проведения экспертизы, ее роль при их установлении?
70. Как отличить входное пулевое отверстие от выходного на плоских костях?

5.2. Государственная итоговая аттестация

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения примерной программы ординатуры по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза проводится в три этапа и оценивает теоретическую и практическую подготовку врача судебно-медицинского эксперта в соответствии с формируемыми компетенциями:

1 этап - тестирование. Предлагается 1 вариант тестов из 30 вопросов по основным разделам изучаемых дисциплин.

2 этап - прием практических навыков осуществляется во время проведения ординатором судебно-медицинской экспертизы свидетелеваемого, при которой оценивается умение сбора жалоб и обстоятельств получения травмы, физикальное обследование, умение сформулировать предварительный диагноз, интерпретация полученных результатов с целью установления наличия, характера, механизма образования, давности причинения, тяжести вреда, причиненного здоровью человека; а также оценивание практических навыков происходит при проведении ординатором судебно-медицинской экспертизы трупа, при которой оценивается владение техникой судебно-медицинской экспертизы трупа, изъятия органов или частей их для лабораторных исследований (судебно-химического, судебно-биологического, гистологического), заполнение направления на эти исследования, оформление Заключения судебно-медицинской экспертизы трупа, заполнение врачебного свидетельства о смерти.

3 этап - собеседование. Проводится путем описания телесных повреждений на муляжах и препаратах, решения ситуационных задач, опроса по основным вопросам судебной медицины и смежных дисциплин в соответствии с формируемыми компетенциями, в которых ординатор должен сформулировать ответы на предложенные вопросы.

Критерии оценки для ГИА

Оценка 1 этапа ГИА. Результаты считаются положительными при правильном решении более 70% вопросов.

Критерии оценок: 90-100% - отлично, 80-89% - хорошо, 70-79% - удовлетворительно, меньше 70% - неудовлетворительно.

Оценка 2 этапа ГИА. Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются как "зачтено" или "не зачтено". Зачет практических навыков оценивается при их выполнении на «отлично», «хорошо» и «удовлетворительно». При оценке «неудовлетворительно» - практические навыки не зачитываются. *Критерии оценки:*

Отлично - ординатор правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует.

Хорошо - ординатор в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем



отдельные ошибки.

Удовлетворительно - ординатор ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.

Неудовлетворительно - ординатор не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.

Оценка 3 этапа. Оцениваются знания по основным разделам судебной медицины, особое внимание уделяется разделам судебно-медицинской травматологии.

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

6. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися

1. Федеральный закон РФ от 21 ноября 2011 г. N323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";
2. Типовая инструкция к заполнению форм первичной медицинской документации лечебно-профилактических учреждений Приказом Минздрава СССР от 04.10.1980 № 1030 (в ред. Приказов Минздрава СССР от 31.12.1987 N1338, от 25.01.1988 N50);
3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 ноября 2004 г. N 179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи» (с изменениями от 2 августа 2010 г., 15 марта 2011 г.);
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 06.06.2013N 354н «О порядке проведения патолого-анатомических вскрытий»;
5. Постановление Правительства Российской Федерации от 21 июля 2012 г. N 750 г. Москва "Об утверждении Правил передачи неостребованного тела, органов и тканей умершего человека для использования в медицинских, научных и учебных целях, а также использования неостребованного тела, органов и тканей умершего человека в указанных целях";
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 17.05.2012 г. N 565н «Об утверждении Порядка информирования медицинскими организациями органов внутренних дел о поступлении пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий»;
7. Постановление Верховного суда № 28 от 21.12.2010 г. «О судебной экспертизе по уголовным делам»;
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ № 487 от 30.06.2010 г. «О признании не действующим на территории Российской Федерации приказа Министерства здравоохранения СССР от 11 декабря 1978 г. № 1208»
9. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ № 352 от 12.05.2010 г. «О признании утратившим силу приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства внутренних дел Российской Федерации от 9 января 1998 г. № 4/8 «Об утверждении Инструкции о порядке взаимодействия лечебно-профилактических учреждений и органов внутренних дел Российской Федерации при поступлении (обращении) в лечебно- профилактические учреждения граждан с телесными повреждениями насильственного



характера»;

10. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ № 346н от 12.05.2010 г. «Об утверждении Порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации»;
11. Определение Верховного суда № КАС09-525 от 19.11.2009 г. (в отношении пункта 1 раздела IV Приказа Министерства здравоохранения и медицинской промышленности РФ от 29 апреля 1994 г. N 82, утвердившим Положение о порядке проведения патолого-анатомических вскрытий новорожденных и мертворожденных)
12. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ №415н от 07.07.2009 г.
13. «Об утверждении квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения»;
14. Постановление Роспотребнадзора №9 от 13.02.2009 г. «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил (санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.2485-09 "Профилактика внутрибольничных инфекций в стационарах (отделениях) хирургического профиля лечебных организаций" (дополнение N 1 к СанПиН 2.1.3.1375-03 "Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию и эксплуатации больниц, родильных домов и других лечебных стационаров")
15. Письмо Министерства здравоохранения и социального развития РФ №14-6/10/2-178 от 19.01.2009г. « О порядке выдачи и заполнения медицинских свидетельств о рождении и смерти»;
16. Письмо Министерства здравоохранения и социального развития РФ №3026/14 от 30.12.2008 г. «Разъяснения по вопросу изготовления бланков медицинских свидетельств, удостоверяющих случаи рождения и смерти»;
17. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ №782н от 26.12.2008 г.
18. «Об утверждении и порядке ведения медицинской документации, удостоверяющей случаи рождения и смерти»;
19. Федеральный закон №242-ФЗ от 03.12.2008 г. «О государственной геномной регистрации в Российской Федерации»;
20. Федеральный закон № 238-ФЗ от 03.12.2008 г. «О внесении изменений в статьи 9 и 10 Федерального закона "О погребении и похоронном деле»;
21. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ №583н от 22.10.2008 г. «О разрешении к применению слезоточивых и раздражающих веществ в составе патронов к газовому оружию, механических распылителей, аэрозольных и других устройств гражданского оружия самообороны»;
22. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ №584н от 22.10.2008 г. «Об утверждении норм допустимого воздействия на человека поражающих факторов гражданского оружия самообороны»;
23. Письмо Российского центра судебно-медицинской экспертизы №1965 от 10.09.2008 г. «О дне начала действия Медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека»;
24. Постановление Правительства Российской Федерации № 475 от 26.06.2008 «Об утверждении Правил освидетельствования лица, которое управляет транспортным средством, на состояние алкогольного опьянения и оформления его результатов, направления указанного лица на медицинское освидетельствование на состояние опьянения, медицинского освидетельствования этого лица на состояние опьянения и оформления его результатов и Правил определения наличия наркотических средств или психотропных веществ в организме человека при проведении медицинского освидетельствования на состояние опьянения лица, которое управляет транспортным средством»;
25. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ №194н от 24.04.2008 г. «Об утверждении медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека»;



26. Письмо Российского центра судебно-медицинской экспертизы №1801 от 01.09.2007 г. «Правила определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека»;
27. Федеральный закон №5487-1 от 22.07.1993 г. (с изменениями от 18.10.2007 г.) «Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан»;
28. Федеральный закон №2202-1 от 17.01.1992 г. (с изменениями от 24.07.2007 г.) «О прокуратуре Российской Федерации»;
29. Федеральный закон №1026-1 от 18.04.1991 г. (с изменениями от 09.05.2005г.) «О милиции»;
30. Приказ Министерства здравоохранения СССР №654 от 13.12.1989 г. «О совершенствовании системы учета отдельных инфекционных и паразитарных заболеваний»;
31. Инструкция Министерства здравоохранения СССР №06–14/33–14 от 01.09.1988 г. (с изменениями от 12.08.2003 г.) «Временная инструкция о порядке медицинского освидетельствования для установления факта употребления алкоголя и состояния опьянения»;
32. Методические рекомендации Министерства здравоохранения СССР №06-14/33-14 от 01.09.1988 г. (с изменениями от 12.08.2003 г.) «Медицинское освидетельствование для установления факта употребления алкоголя и состояния опьянения»;
33. Инструкция Министерства здравоохранения СССР от 02.02.1982 г. об организации производства комплексных медико-криминалистических и медико-автотехнических экспертиз в судебно-экспертных учреждениях Министерства юстиции СССР и Министерства здравоохранения СССР;
34. Информационное письмо Российского центра судебно-медицинской экспертизы №1128/6 от 19.08.1980 г. «Об определении пола и возраста человека по надколеннику»;
35. Методические рекомендации Министерства здравоохранения СССР от 21.11.1975 г.
36. «Методические рекомендации к трактовке и экспертной оценке клинического диагноза сотрясения и ушиба головного мозга»;
37. Методические указания Министерства здравоохранения СССР от 11.12.1974 г.
38. «Методические указания по проведению СМ клиничко-анатомических иполиклиничко-анатомических конференций в лечебно-профилактических учреждениях»;
39. Методические указания Министерства здравоохранения СССР от 03.07.1974 г. «О судебно-медицинской диагностике смертельных отравлений этиловым алкоголем и допускаемых при этом ошибках»;
40. Приказ Министерства здравоохранения СССР №1021 от 25.12.1973 г. «О введении нового перечня токсикологических веществ, подлежащих судебно-химическому исследованию в лабораториях бюро судебно-медицинской экспертизы»
41. Правила Министерства здравоохранения СССР от 18.10.1968 г. «Правила судебно-медицинской экспертизы половых состояний мужчин»
42. Методическое письмо Министерства здравоохранения СССР от 10.09.1968 г. «Об изъятии и направлении трупного материала и других объектов судебно-медицинских экспертизы для исследования в физико-технические отделения лабораторий бюро судебно-медицинских экспертизы»;
43. Правила Министерства здравоохранения СССР от 07.01.1966 г. «Правила судебно-медицинской акушерско-гинекологической экспертизы»;
44. Правила Министерства здравоохранения СССР № 468-64 от 20.03.1964 г. «Правила по устройству и эксплуатации помещений патологоанатомических отделений и моргов (патогистологических и судебно-гистологических лабораторий) лечебно-профилактических и судебно-медицинских учреждений, институтов и учебных заведений».

