



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

**УТВЕРЖДАЮ:**  
Ректор ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России  
д.м.н., профессор  Попонникова Т.В.  
«24» 06 2019 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»
Форма обучения	очная
Нормативный срок освоения	2 года

**Кемерово 2019**



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 №1052 от 25.08.2014г.

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры рассмотрена и рекомендована для утверждения Центральным методическим советом «24» 06 20 19 г. Протокол № 6

Председатель ЦМС Е.В. Коскина д.м.н., профессор Коскина Е.В.

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры одобрена Ученым советом университета «24» 06 20 19 г Протокол № 10

Основную образовательную программу разработал (-и):

– доцент кафедры судебной экспертизы, 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

<b>1. Общие положения</b>	4
1.1. Введение	4
1.2. Нормативные документы, являющиеся основой для ПО	
1.3. Общая характеристика специальности 31.08.10 «Судебно-медицинская экспертиза»	6
1.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших ПО	7
<b>2. Планируемые результаты освоения ПО (компетенции)</b>	8
2.1. Федеральный компонент	8
2.2. Перечень знаний, умений и владений врача-судебно-медицинского эксперта (ординатора)	9
2.3. Уровень формирования компетенции в соответствии с рабочими программами дисциплин	13
<b>3. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации ПО специальности</b>	23
3.1. Учебный план (Приложение 1)	23
3.2. Календарный учебный график (Приложение 2)	23
3.3. Аннотации рабочих программ дисциплин (Приложение 3)	23
3.4. Программы практики (Приложение 4)	23
<b>4. Условия реализации ПО подготовки специалиста (ресурсное обеспечение ОП)</b>	23
4.1. Требования к кадровым условиям реализации ПО	23
4.2. Требования к информационно-библиотечному и методическому обеспечению ПО	23
4.3. Требования к материально-техническому обеспечению реализации ПО	24
<b>5. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися ПО</b>	27
5.1. Фонды оценочных средств	27
5.2. Государственная итоговая аттестация выпускников	31
<b>6. Другие нормативно-методические документы и материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся.</b>	37



## 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) 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 общекультурных 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» (в ред. Федеральных законов от 07.05.2013 № 9-ФЗ, от 07.06.2013 N 120-ФЗ, от 02.07.2013 Ш 70-ФЗ, от 23.07.2013 N203 ФЗ, от 25.11.2013 Ш 17-ФЗ, от 03.02.2014 N 11 -ФЗ, от 03.02.2014 N 15-ФЗ, от 05.05.2014 Ш 4-ФЗ, от 27.05.2014 N135-ФЗ, от 04.06.2014 Ш 48-ФЗ, от 28.06.2014 Ш 82-ФЗ, от 21.07.2014 Ш 16-ФЗ, от 21.07.2014 Ш 56-ФЗ, от 21.07.2014 Ш 62-ФЗ, от 31.12.2014 Ш 89-ФЗ, от 31.12.2014 Ш 00-ФЗ);
2. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны граждан в Российской Федерации» (в ред. Федеральных законов от 21.11.2011 Ш 23-ФЗ, от 25.06.2012 N 89-ФЗ, от 25.06.2012 Ш 3-ФЗ, от 02.07.2013 N167 ФЗ, от 02.07.2013 N185-ФЗ, от 23.07.2013 Ш 05-ФЗ, от 27.09.2013 N 253-ФЗ, от 25.11.2013 Ш 17-ФЗ, от 28.12.2013 Ш 86-ФЗ, от 21.07.2014 Ш 05-ФЗ, от 21.07.2014 Ш 43-ФЗ, от 21.07.2014 Ш 46-ФЗ, от 21.07.2014 Ш 56-ФЗ, от 22.10.2014 Ш 14-ФЗ, от 01.12.2014 Ш 18-ФЗ, от 31.12.2014 Ш 32-ФЗ).
3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1053 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности «Рентгенология» код 31.08.09 (уровень подготовки кадров высшей квалификации)".
4. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.04.2009 №2 Юн «Об номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»;
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 07.06.2009 № 415н «Об утверждении квалификационных требований к специалистам с высшим и



послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения»;

7. 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, 5 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»;

8. 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»;

9. 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»;

10. Уставом Университета, утвержденным приказом Минздрава России и иными локальными актами Университета, нормативными правовыми актами регулирующими сферу образования в Российской Федерации.

### **1.3. Общая характеристика специальности**

#### **31.08.10 «Судебно-медицинская экспертиза»**

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

- физические лица женского пола (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- население;



- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

#### **1.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших ПО**

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

- профилактическая;
- диагностическая;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

Программа ординатуры направлена на освоение всех видов профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен быть готов решать следующие профессиональные задачи:

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий; проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;
- проведение медицинской экспертизы;

психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- 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;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

Врач-специалист судебно-медицинский эксперт, успешно освоивший ООП, должен быть готов осуществлять следующие трудовые функции:

1. Производство судебно-медицинской экспертизы;
2. Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа.
3. Производство судебно-медицинской экспертизы (обследования) в отношении живого лица.



4. Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения.
5. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.
6. Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме.

## 2. Планируемые результаты освоения ПО (компетенции)

### 2.1. Федеральный компонент

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

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями: профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

- диагностическая деятельность: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

- готовность к применению лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов (ПК-6);

- психолого-педагогическая деятельность: готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-7);





- организационно-управленческая деятельность: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-8);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-9);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-10).

## **2.2. Перечень знаний, умений и владений врача- судебно-медицинского эксперта (ординатора)**

### **Врач-судебно-медицинский эксперт должен знать:**

- основы законодательства РФ о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- организацию судебно-медицинской службы в РФ;
- типовые формы медицинской документации для бюро судебно-медицинской экспертизы, принципы и требования к их составлению.
- основы уголовного, гражданского, трудового и уголовно-процессуального законодательства;
- процессуальные вопросы судебно-медицинской экспертизы в РФ, права, обязанности и ответственность эксперта;
- основные вопросы травматологии, нормальной анатомии, патологической физиологии, патологической и топографической анатомии;
- международную классификацию болезней, травм и причин смерти;
- общие судебно-медицинские вопросы травматологии, механо- и морфогенезов повреждений от воздействия тупыми твердыми предметами (мягких покровов, костей, внутренних органов, кровеносных сосудов и нервов);
- механизм образования и морфологические особенности повреждений при отдельных видах автомобильного, рельсового, авиационного, мотоциклетного, тракторного травматизма, классификации и дифференциальную диагностику повреждений при отдельных видах транспортной травмы между собой и другими травмами;
- промышленный и сельскохозяйственный травматизм, его классификацию, особенности и морфологические проявления;
- механизм образования и морфологические особенности повреждений, возникающих при занятии некоторыми видами спорта;
- механизм, условия образования, классификации и морфологические особенности повреждений при падении с высоты и из положения стоя;
- классификацию, механизм и морфологические признаки повреждений, причиненных острыми предметами (колющими, режущими, колюще-режущими, рубящими, пилящими) и их дифференциальную диагностику;
- механизм выстрела и его повреждающие факторы; морфологическую характеристику пулевых и дробовых огнестрельных повреждений, причиненных холостыми выстрелами, атипичными снарядами из атипичного оружия;
- механизм взрыва и его повреждающие факторы; морфологическая характеристика повреждений от взрывов;
- клинические и патофизиологические проявления, патоморфологические изменения тканей и органов при поражениях техническим и атмосферным электричеством, местном и общем действии низкой и высокой температуры, воздействии лучистой энергии, резких изменений барометрического давления, при нарушениях внешнего дыхания, вызываемого механическими препятствиями (странгуляции, обтурации, компрессии груди и живота и утоплении);



- действие ядовитых веществ на организм, классификацию ядов, патогенез, клинику, патоморфологические изменения в тканях и органах, танатогенез при различных отравлениях, а также их судебно-медицинскую диагностику;
- правила судебно-медицинского исследования трупа;
- причины и генез скоропостижной смерти взрослых и детей при различных заболеваниях (головного мозга, сердца и сосудов, мочеполовой системы и др.);
- критерии новорожденности, доношенности, продолжительности внутриутробной жизни, жизнеспособности, живорожденности, причины смерти в анте-, интра-, постнатальном периодах, особенности исследования трупов младенцев;
- методы лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы, правила изъятия, упаковки и направления объектов судебно-медицинской экспертизы на лабораторные исследования;
- основные положения и методы судебно-медицинского исследования вещественных доказательств (крови, тканей, выделений, волос);
- способы выявления следов биологического происхождения на вещественных доказательствах, их изъятия и направления на исследование;
- общие данные о крови и ее системах, выделениях организма и волосах;
- современные способы установления наличия крови (других, биологических объектов), видовой ее специфичности, половой и групповой принадлежности по различным системам;
- закономерности исследования антигенов эритроцитов, сывороточных и ферментных систем крови, а также явления выделительства антигенов;
- методы определения регионального происхождения крови и способы дифференциации крови плода и взрослого человека;
- морфологическую, биохимическую и антигенную структуру волос человека и некоторых животных, методы исследования волос;
- морфологическую, биохимическую и антигенную структуру спермы и других выделений человека, методы их исследования;
- категории выделительства и способы их определения у живых лиц и трупа; методы определения видовой, групповой, половой и органно-тканевой принадлежности микрообъектов биологического происхождения.
- методику проведения судебно-медицинской экспертизы потерпевших, обвиняемых и др. лиц; правила судебно-медицинского определения тяжести вреда, причиненного здоровью человека, установления размера (процента) стойкой утраты общей трудоспособности; экспертизы состояния здоровья, притворных и искусственных болезней; установления возраста и состояния опьянения;
- методику и принципы проведения судебно-медицинской экспертизы при половых преступлениях; экспертизы пола и интерсексуальных состояний; судебно-медицинской экспертизы половых состояний у мужчин и законодательные положения по этим вопросам; судебно-медицинской акушерско-гинекологической экспертизы, половой зрелости; девственности; производительной способности, беременности, родов;
- организацию работы судебно-гистологической лаборатории, основы микроскопического исследования биологического материала, патоморфологические микроскопические изменения в тканях при различных видах насильственной смерти и при подозрении на нее;
- правила и организацию работы отделения медицинской криминалистики, основные медико-криминалистические методы исследования одежды, тканей, органов и других объектов;
- особенности проведения судебно-медицинской экспертизы по материалам дела на предварительном следствии и в суде.



- причины возникновения расстройства здоровья и угрожающих жизни состояний при механических повреждениях, условия развития отравлений, механизм влияния факторов внешней среды на организм человека;
- методы выявления и дифференциальной диагностики патологии, общие принципы диагностики заболеваний по нозологическим формам, патологических состояний, повреждений, врожденных дефектов и аномалий, признаки новорожденности, живорожденности, доношенности, жизнеспособности. Правила проведения проб и выявления различных признаков;
- основные понятия общей нозологии; роль причин, условий, реактивности организма в возникновении, развитии и завершении (исходе) заболеваний человека; причины и механизмы типовых патологических процессов, состояний и реакций, их проявления и значение для организма при развитии различных заболеваний.
- причины возникновения расстройства здоровья и угрожающих жизни состояний при механических повреждениях, условия развития отравлений, механизм влияния факторов внешней среды на организм человека
- методы выявления и дифференциальной диагностики патологии, общие принципы диагностики заболеваний по нозологическим формам, патологических состояний, повреждений, врожденных дефектов и аномалий, признаки новорожденности, живорожденности, доношенности, жизнеспособности. Правила проведения проб и выявления различных признаков.
- основные понятия общей нозологии; роль причин, условий, реактивности организма в возникновении, развитии и завершении (исходе) заболеваний человека; причины и механизмы типовых патологических процессов, состояний и реакций, их проявления и значение для организма при развитии различных заболеваний.

**Врач- судебно-медицинский эксперт должен уметь:**

- получить и обобщить информацию о травме или заболевании из официальных документов;
- выявить и описать признаки повреждения и морфологические изменения тканей и органов;
- установить механизм повреждения и давность их происхождения;
- установить факт и давность наступления смерти;
- установить вид травматического воздействия, механизм образования повреждений, определить особенности воздействовавшего орудия, диагностировать вид травмы;
- провести экспертизу потерпевших, обвиняемых и других лиц для установления степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека, процента утраты трудоспособности, возраста, пола, половой зрелости;
- провести судебно-медицинскую экспертизу при половых преступлениях;
- провести судебно-медицинскую экспертизу отцовства, материнства и замены детей;
- диагностировать и установить причину отравлений и заболеваний;
- определить необходимость проведения конкретных лабораторных исследований;
- оценить результаты обследования потерпевших, вскрытия трупа и проведенных лабораторных исследований;
- оформить протокольную часть Заключения эксперта (Акта), сформулировать патологоанатомический диагноз и выводы, составить свидетельство о смерти;
- определить наличие, вид, половую и групповую специфичность крови и выделений с помощью современных методов и оформить соответствующую судебно-медицинскую документацию;
- провести морфологическое и сравнительное исследование волос;



- осуществить основные трасологические исследования объектов судебно-медицинской экспертизы;
- определить пол, возраст и индивидуальные особенности по останкам;
- определить профессиональные нарушения медицинских работников, классифицировать их и дать им судебно-медицинскую характеристику;
- оформить судебно-медицинскую документацию.
- провести осмотр трупа на месте происшествия (обнаружения), классифицировать смерть, установить давность наступления смерти;
- установить причину смерти;
- провести судебно-медицинское исследование трупа при различных видах насильственной смерти и определить тяжесть вреда здоровью обнаруженных повреждений;
- установить причинно-следственную связь между повреждением и неблагоприятным исходом;
- организовать судебно-медицинскую экспертизу вещественных доказательств (изъять, упаковать и направить объекты судебно-медицинской экспертизы на лабораторные исследования);
- по морфологическим признакам проводить диагностику воздействия механических, физических, химических факторов.
- провести судебно-медицинское исследование объектов экспертизы, оформить медицинскую документацию, сформулировать судебно-медицинское заключение.
- решать профессиональные задачи на основе анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях; анализировать проблемы общей патологии и диагностики повреждений и заболеваний.
- по морфологическим признакам проводить диагностику воздействия механических, физических, химических факторов.
- провести судебно-медицинское исследование объектов экспертизы, оформить медицинскую документацию, сформулировать судебно-медицинское заключение
- решать профессиональные задачи на основе анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях; анализировать проблемы общей патологии и диагностики повреждений и заболеваний.

**Врач-специалист судебно-медицинский эксперт должен владеть:**

- пробы на воздушную и газовую эмболию, пневмоторакс, плавательные, легочные и желудочно-кишечные пробы;
- специальные виды фотографирования места происшествия, потерпевшего и трупа, микро — и макропрепаратов;
- взятие материала для лабораторных исследований: гистологического, бактериологического и вирусологического, ботанического, химического, физико-технического, спектрального;
- исследования повреждений и следов с помощью оптических средств с их измерениями, зарисовкой на контурные схемы и графические изображения переломов костей, описать результаты;
- туалет и реставрацию трупа;
- подготовка кистей для дактилоскопии;
- исследования на наличие крови в пятнах, на видовую, групповую, типовую и половую их специфичность с применением основных методов;
- исследования на наличие, вид, групповую и половую принадлежность выделений и на установление категории выделительства;
- микроскопическое, макроскопическое и серологическое исследование волос и сравнительный анализ;



-оценивать макро- и микроморфологию травматических воздействий при осуществлении медицинских вмешательств:

- массаж сердца;
- дыхание "рот в рот", "рот в нос";
- катетеризация мочевого пузыря;
- иммобилизация конечностей;
- наложение повязки на рану;
- остановка кровотечения;
- трахеотомия;
- подкожные, внутримышечные и внутривенные вливания;
- промывание желудка;
- определение группы и видовой принадлежности крови;
- внутривенное переливание крови.

### 2.3. Уровень формирования компетенции в соответствии с рабочими программами дисциплин

УК-1 -готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Судебно-медицинская экспертиза	<b>Знать:</b> сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение. <b>Уметь:</b> выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию <b>Владеть</b> навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач
Судебно-медицинская экспертиза трупа / практика	<b>Знать:</b> сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение. <b>Уметь:</b> выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию. <b>Владеть</b> навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач
Судебно-медицинская экспертиза свидетельствуемого / практика	<b>Знать:</b> сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение. <b>Уметь:</b> выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и





	систематизировать любую поступающую информацию <b>Владеть</b> навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач
--	---

**УК-2 - готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия**

**Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа**

Дисциплины практики	Результат обучения
Судебно-медицинская экспертиза	<b>Знать:</b> основные характеристики коллектива, его особенности, стадии развития; принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения. <b>Уметь:</b> прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами; толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия. <b>Владеть:</b> приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового человека; методикой подготовки и проведения публичного выступления

**УК-3 - готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющими функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения**

**Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа**

Дисциплины /практики	Результат обучения
Педагогика	<b>Знать:</b> основные достижения, проблемы и тенденции развития отечественной и зарубежной педагогики; современные подходы к моделированию педагогической деятельности; инновационные образовательные процессы, компоненты педагогического процесса, современные подходы и формы контроля знаний обучающихся в образовательных организациях среднего и высшего медицинского и фармацевтического образования, а также в системе дополнительного профессионального образования; <b>Уметь:</b> анализировать и систематизировать нормативно-правовые акты в соответствии со сферами их применения в профессиональной педагогической деятельности; моделировать и конструировать образовательные процессы в образовательных организациях среднего и высшего медицинского и фармацевтического образования, а также в системе дополнительного профессионального образования; использовать знания о структуре и принципах организации целостного



	<p>педагогического процесса в профессионально педагогической деятельности; осуществлять отбор средств, методов и форм организации учебного процесса, методов и форм контроля эффективности учебного процесса адекватных содержанию учебного материала и индивидуальным особенностям, обучающимся; реализовывать на практике принцип единства образовательной, воспитательной и развивающей функций обучения; отбирать и конструировать педагогические технологии адекватно цели и содержанию учебного материала; использовать современные модели организации обучения, методы и средства обучения в образовательном процессе по конкретной дисциплине; осуществлять выбор и использовать в педагогической деятельности адекватные формы и методы морально-этического и культурного воспитания обучающихся; применять на практике методические приемы планирования, организации и проведения психологической диагностики личности и малой группы, анализировать полученные результаты и на их основе проводить коррекцию своей профессиональной деятельности</p> <p><b>Владеть:</b> навыками разработки профессионально-ориентированной технологии обучения в образовательных организациях среднего и высшего медицинского и фармацевтического образования, а также в системе дополнительного профессионального образования; навыками использования методов и средств обучения как средства повышения качества усвоения учебного материала; навыками проектирования различных видов учебных занятий; навыками использования методов и форм контроля качества образования и разработки контрольно-измерительных материалов, в том числе, на основе информационных технологий; навыками применения профессионально-ориентированных педагогических технологий в организации и реализации образовательного процесса на различных образовательных ступенях; приемами реализации на практике принципа единства образовательной, воспитательной и развивающей функций обучения; навыками отбора и применения методов, приемов и средств воспитания будущих специалистов медицинского и фармацевтического профиля; навыками планирования, организации и проведения психологической диагностики личности и малой группы, анализа полученных результатов и на их основе проводить коррекцию своей профессиональной деятельности; навыками проектирования учебно-воспитательного процесса с учетом психологических особенностей возраста</p>
--	--

**Профилактическая деятельность:**

**ПК-1 - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания**

**Виды деятельности:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа



Дисциплины практики	Результат обучения
Судебно- медицинская экспертиза	<p><b>Знать:</b> распространенность основных заболеваний, соответствующих профилю обучения, факторов риска их развития, основные принципы здорового образа жизни, факторы риска заболеваний, включая вредные привычки и факторы внешней среды, причины и условия возникновения и ранние клинические признаки заболеваний, основные принципы профилактики заболеваний, соответствующих профилю обучения, требования санитарно-эпидемиологического режима при осуществлении медицинской помощи.</p> <p><b>Уметь:</b> выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования заболеваний, соответствующих профилю обучения, выявлять ранние симптомы заболеваний, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима.</p> <p><b>Владеть</b> навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития, методами ранней диагностики заболеваний, методами борьбы с вредными привычками, санитарно-просветительной работы</p>
Судебно- медицинская экспертиза трупа / практика	<p><b>Знать:</b> распространенность основных заболеваний, соответствующих профилю обучения, факторов риска их развития, основные принципы здорового образа жизни, факторы риска заболеваний, включая вредные привычки и факторы внешней среды, причины и условия возникновения и ранние клинические признаки заболеваний, основные принципы профилактики заболеваний, соответствующих профилю обучения, требования санитарно-эпидемиологического режима при осуществлении медицинской помощи.</p> <p><b>Уметь:</b> выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования заболеваний, соответствующих профилю обучения, выявлять ранние симптомы заболеваний, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима.</p> <p><b>Владеть</b> навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития, методами ранней диагностики заболеваний, методами борьбы с вредными привычками, санитарно-просветительной работы</p>
Судебно- медицинская экспертиза свидетель- ствуемого/ практика	<p><b>Знать:</b> распространенность основных заболеваний, соответствующих профилю обучения, факторов риска их развития, основные принципы здорового образа жизни, факторы риска заболеваний, включая вредные привычки и факторы внешней среды, причины и условия возникновения и ранние клинические признаки заболеваний, основные принципы профилактики заболеваний, соответствующих профилю обучения, требования санитарно-эпидемиологического режима при осуществлении медицинской помощи.</p> <p><b>Уметь:</b> выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования заболеваний, соответствующих профилю обучения, выявлять ранние симптомы заболеваний, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима.</p> <p><b>Владеть</b> навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития, методами ранней диагностики заболеваний, методами борьбы с вредными привычками, санитарно-просветительной работы</p>



**ПК-2 - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными**

**Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа**

Дисциплины /практики	Результат обучения
Фтизиатрия	<p><b>Знать:</b> методы диагностики туберкулеза;клинические проявления туберкулеза легочных и внелегочных локализаций; особенности течения туберкулеза на фоне различных заболеваний/состояний</p> <p><b>Уметь:</b> поставить предварительный диагноз туберкулеза; синтезировать информацию о пациенте с целью установления диагноза туберкулеза; проводить дифференциальную диагностику туберкулеза с другими заболеваниями</p> <p><b>Владеть:</b> алгоритмом диагностики туберкулеза; навыками интерпретации клинико-рентгенологических, лабораторных и инструментальных методов обследования для диагностики и; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями</p>
Судебно-медицинская экспертиза свидетелствуемого/ практика	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>-нормативные документы, регулирующие проведение профилактических медосмотров, диспансеризации населения и диспансерного наблюдения за хроническими больными; правила проведения и требования к объему мероприятий при проведениипрофилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлении диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;</li><li>- медицинские показания для направления пациентов на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации;</li><li>- нормативные правовые документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансерного наблюдения пациентов</li><li>-принципы диспансерного наблюдения пациентов</li><li>-перечень врачей – специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации пациентов</li><li>- порядок диспансерного наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями.</li></ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>-организовывать и проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными;</li><li>-определять медицинские показания для направления пациентов;</li><li>-выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, периодических медицинских осмотров</li><li>-осуществлять санитарно-просветительскую работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний</li></ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>-навыком проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;</li></ul>



	<ul style="list-style-type: none"><li>-подготовкой необходимой медицинской документации для экспертизы пациентов для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы;</li><li>-проведением медицинских осмотров, диспансерным наблюдением за слабослышащими пациентами и инвалидами по заболеваниям в соответствии с действующими нормативными актами;</li><li>-назначением профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.</li></ul>
--	--

**ПК-3 - готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях**

**Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа**

Дисциплины /практики	Результат обучения
Медицина чрезвычайных ситуаций	<b>Знать:</b> цели, задачи, содержание и методы работы по медицине чрезвычайных ситуаций <b>Уметь:</b> взаимодействовать и применять на практике нормативно-правовые документы и законодательные акты по медицине чрезвычайных ситуаций <b>Владеть:</b> методиками анализа и синтеза, основами психологии, навыками принятия решений

**ПК-4 - готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков**

**Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа**

Дисциплины /практики	Результат обучения
Судебно-медицинская экспертиза. Информатика и медицинская статистика	<b>Знать:</b> основные медико-демографические показатели здоровья населения и показатели, характеризующие деятельность медицинской организации. <b>Уметь:</b> анализировать основные медико-демографические показатели здоровья населения, показатели деятельности медицинских организаций. <b>Владеть:</b> методикой расчета основных медико-демографических показателей и показателей деятельности медицинских организаций

**Диагностическая деятельность:**

**ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем**

**Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа**

Дисциплины /практики	Результат обучения
Судебно-медицинская экспертиза.	<b>Знать:</b> -нормальную и патологическую анатомию и патологическую физиологию органов и систем человека, этиологию, патогенез, патофизиологию и





<p>Патология. Фтизиатрия. Судебно-медицинская экспертиза трупа / практика. Судебно-медицинская экспертиза свидетельствуемого/ практика</p>	<p>симптоматику заболеваний; -порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях; - методики сбора анамнеза, жалоб у пациентов; - методики осмотра и обследования пациентов; -методы лабораторных и инструментальных исследований для диагностики заболеваний; -изменения при заболеваниях - симптомы и синдромы осложнений, нежелательных реакций, возникших при проведении диагностических процедур у пациентов с заболеваниями. <b>Уметь:</b> осуществлять диагностику заболеваний на основе комплексного применения современных методов диагностики; анализировать результаты своей профессиональной деятельности; -интерпретировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями; -обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи. <b>Владеть:</b> навыками сбора анамнеза, осмотра пациента с патологией; алгоритмом дифференциальной диагностики; навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями.</p>
--	---

### ПК-6 - готовность к применению лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов

**Виды деятельности:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Судебно-медицинская экспертиза.	<p><b>Знать:</b> Общие принципы изъятия биоматериала, подготовки к лабораторному исследованию. Морфологические особенности заболеваний, травм и патологических состояний. <b>Уметь:</b> интерпритировать результаты дифференциальной диагностики морфологическх признаков заболеваний, травм и патологических состояний. <b>Владеть:</b> Методами исследования живых лиц и трупов; правилами забора биоматериала и подготовки к исследованию: судебно-биологической, судебно-гистологической, судебно-химической, медико-криминалистической</p>
Судебно-медицинская травматология.	<p><b>Знать:</b> Общие принципы изъятия биоматериала, подготовки к лабораторному исследованию. Морфологические особенности заболеваний, травм и патологических состояний. <b>Уметь:</b> интерпритировать результаты дифференциальной диагностики морфологическх признаков заболеваний, травм и патологических состояний. <b>Владеть:</b> Методами исследования живых лиц и трупов; правилами забора биоматериала и подготовки к исследованию: судебно-биологической,</p>



	судебно-гистологической, судебно-химической, медико-криминалистической
Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения.	<b>Знать:</b> Общие принципы изъятия биоматериала, подготовки к лабораторному исследованию. Морфологические особенности заболеваний, травм и патологических состояний. <b>Уметь:</b> интерпритировать результаты дифференциальной диагностики морфологическх признаков заболеваний, травм и патологических состояний. <b>Владеть:</b> Методами исследования живых лиц и трупов; правилами забора биоматериала и подготовки к исследованию: судебно-биологической, судебно-гистологической, судебно-химической, медико-криминалистической
Судебно-медицинская экспертиза трупа / практика	<b>Знать:</b> Общие принципы изъятия биоматериала, подготовки к лабораторному исследованию. Морфологические особенности заболеваний, травм и патологических состояний. <b>Уметь:</b> интерпритировать результаты дифференциальной диагностики морфологическх признаков заболеваний, травм и патологических состояний. <b>Владеть:</b> Методами исследования живых лиц и трупов; правилами забора биоматериала и подготовки к исследованию: судебно-биологической, судебно-гистологической, судебно-химической, медико-криминалистической
Судебно-медицинская экспертизасвидетельствуемого/ практика	<b>Знать:</b> Общие принципы изъятия биоматериала, подготовки к лабораторному исследованию. Морфологические особенности заболеваний, травм и патологических состояний. <b>Уметь:</b> интерпритировать результаты дифференциальной диагностики морфологическх признаков заболеваний, травм и патологических состояний. <b>Владеть:</b> Методами исследования живых лиц и трупов; правилами забора биоматериала и подготовки к исследованию: судебно-биологической, судебно-гистологической, судебно-химической, медико-криминалистической

**Психолого-педагогическая деятельность:**

**ПК-7 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранениеи укрепление своего здоровья и здоровья окружающих**

**Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа**

Дисциплины /практики	Результат обучения
Педагогика	<b>Знать:</b> классификацию педагогических технологий; сущность, структуру и специфику проектирования и конструирования профессионально ориентированных педагогических технологий; методические приемы планирования, организации и проведения психологической диагностики личности и малой группы; личностные составляющие в структуре мотивации и поведения пациентов и членов их семей; психологические компоненты средств, методов и технологий воспитания; взаимодействие



	<p>субъектов образовательного процесса; роль личности педагога.</p> <p><b>Уметь:</b> анализировать современные дидактические концепции и реализовывать принципы и закономерности дидактики в конкретных предметных методиках обучения; осуществлять отбор средств, методов и форм организации учебного процесса, выбор и использование в педагогической деятельности адекватных форм и методов морально-этического и культурного воспитания обучающихся, с целью формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; повышать уровень коммуникативности, культурной компетентности, педагогического мастерства; использовать в профессиональной деятельности ресурсы интернета.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками отбора и применения методов, приемов и средств мотивации населения, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; навыками проектирования учебно-воспитательного процесса с учетом психологических особенностей возраста; навыками осуществления самоанализа, саморазвития личностно-профессиональной сферы личности, повышения уровня своей коммуникативной компетентности и педагогического мастерства; навыками рефлексии своей деятельности с учетом норм профессиональной этики</p>
--	---

**Организационно-управленческая деятельность:**

**ПК-8 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях**

**Виды деятельности:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Организация здравоохранения и общественное здоровье	<p><b>Знать:</b> правовые нормы в сфере здравоохранения и охраны здоровья граждан; основные принципы организации системы здравоохранения; основные принципы организации медицинской помощи населению; основы и методы планирования в здравоохранении; основные принципы управления системой здравоохранения и медицинскими организациями.</p> <p><b>Уметь:</b> работать с нормативно-правовыми документами; рассчитывать и анализировать основные показатели деятельности медицинских организаций; организовывать деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений в зависимости от этапов, уровней оказания медицинской помощи; определять приоритетные направления развития здравоохранения на основе анализа основных медико-демографических показателей территории; планировать потребность в медицинских кадрах и объеме медицинской помощи населению.</p> <p><b>Владеть:</b> методами анализа состояния здоровья населения, медицинских организаций, системы здравоохранения; методами организации медицинской помощи; методами и моделями управления системой здравоохранения, медицинскими организациями; методами планирования в сфере здравоохранения (расчет потребности во врачебных кадрах, объемах медицинской помощи).</p>



**ПК-9** Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

Дисциплины /практики	Результат обучения
Организация здравоохранения и общественное здоровье	<p><b>Знать:</b> основные нормативно-правовые акты, регламентирующие вопросы качества и безопасности медицинской деятельности; основные понятия и термины в системе управления качеством медицинской помощью; основы экспертизы трудоспособности; основы управления качеством в здравоохранении; уровни контроля качества и безопасности медицинской деятельности; принципы осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности на основе риск-ориентированного подхода; основные критерии доступности и качества медицинской помощи.</p> <p><b>Уметь:</b> применять нормативно-правовые акты, регламентирующие проведение контроля качества и безопасности медицинской деятельности; самостоятельно анализировать результаты деятельности медицинских организаций с учетом критериев качества и безопасности медицинской деятельности; определять категорию риска медицинской организации при контроле качества и безопасности медицинской деятельности на основе риск-ориентированного подхода; проводить экспертизу временной и стойкой утраты трудоспособности; формировать перечень мероприятий по устранению выявленных в ходе контроля качества и безопасности медицинской деятельности замечаний и недостатков в оказании медицинской помощи.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками самостоятельного анализа оценки качества оказанной медицинской помощи с использованием критериев качества и доступности медицинской помощи; методикой оценки качества и безопасности медицинской деятельности на основе риск-ориентированного подхода; методикой вычисления уровня качества лечения и диспансеризации</p>



### **ПК-10 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации**

Дисциплины /практики	Результат обучения
Медицина чрезвычайных ситуаций	<b>Знать:</b> понимать механизм действия различных факторов чрезвычайных ситуаций на организм <b>Уметь:</b> защитить организм от факторов чрезвычайных ситуаций <b>Владеть:</b> средствами защиты от различных факторов чрезвычайных ситуаций

### **3.Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса пи реализации ПО специальности**

В ординатуру принимаются врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальности: «Лечебное дело», «Педиатрия».

Обучение по программе ординатуры в ФГБОУ ВО КемГМУ осуществляется в очной форме обучения.

Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц (далее - з.е.), вне зависимости от применяемых образовательных технологий, реализации программы ординатуры с использованием сетевой формы, реализации программы ординатуры по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренному обучению.

Срок получения образования по программе ординатуры:

- в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года. Объем программы ординатуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з.е.;

- при обучении по индивидуальному учебному плану срок устанавливается организацией самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения, при обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья организация вправе продлить срок не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем программы ординатуры за один учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не может составлять более 75 з.е.

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**

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, и 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. N 1н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный N 20237)

Доля штатных научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) должна составлять не менее 70 процентов от общего количества научно-педагогических работников организации.

Реализация программы ординатуры обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, должна составлять не менее 70 процентов.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, должна быть не менее 65 процентов.

Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой программы ординатуры (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих программу ординатуры, должна быть не менее 10 процентов.

##### **4.2. Требования к информационно-библиотечному и методическому обеспечению ПО**

Реализация программы ординатуры (далее ПО) специальности 31.08.10судебно-медицинская экспертиза обеспечивается доступом каждого обучающегося 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 и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	<b>ЭБС:</b>	
1.	Электронная библиотечная система « <b>Консультант студента</b> » : [Электронный ресурс] / ООО «ИПУЗ» г. Москва. – Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
2.	« <b>Консультант врача</b> . Электронная медицинская библиотека» [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР» г. Москва. – Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
3.	Электронная библиотечная система « <b>ЭБС ЛАНЬ</b> » - коллекция «Лаборатория знаний» [Электронный ресурс] / ООО «ЭБС ЛАНЬ». – СПб. – Режим доступа: <a href="http://www.e.lanbook.com">http://www.e.lanbook.com</a> через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
4.	Электронная библиотечная система « <b>Букап</b> » [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: <a href="http://www.books-up.ru">http://www.books-up.ru</a> – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
5.	Электронно-библиотечная система « <b>ЭБС ЮРАЙТ</b> » [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: <a href="http://www.biblio-online.ru">http://www.biblio-online.ru</a> – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
6.	Информационно-справочная система <b>КОДЕКС</b> с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «ГК Кодекс». – г. Кемерово. – Режим доступа: <a href="http://www.kodeks.ru/medicina_i_zdravoohranenie#home">http://www.kodeks.ru/medicina_i_zdravoohranenie#home</a> через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
7.	Справочная Правовая Система <b>КонсультантПлюс</b> [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М.– Режим доступа: <a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a> через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
8.	<b>Электронная библиотека КемГМУ</b> (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09 2017г.) <a href="http://moodle.kemsma.ru/">http://moodle.kemsma.ru/</a>	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 обучающихся 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.

#### **1. Судебная медицина это -**

а) научно-прикладная дисциплина, изучающая патологические процессы и болезни с помощью научного, главным образом микроскопического, исследования изменений, возникающих в клетках и тканях организма, органах и системах органов

б) раздел медицины, изучающий воздействие на организм человека различных травмирующих воздействий, последствия травм, методы их лечения.

в) отрасль медицины, представляющая совокупность знаний и специальных методов исследований, применяемых для решения вопросов медико-биологического характера, возникающие у судебно-следственных работников в процессе расследования и судебного разбирательства

#### **2. Судебно-медицинская экспертиза тяжести вреда здоровью может производиться на основании:**

- А. Направления медицинского учреждения
- Б. Постановления органов дознания, следователя
- В. Сопроводительного листа «скорой помощи».
- Г. Направления участкового

#### **3. Меры, которые могут быть применены к судебно-медицинскому эксперту за заведомо ложное заключение согласно УПК:**

- А. Штраф.
- Б. Общественное порицание.
- В. Увольнение из экспертного учреждения
- Г. Никаких мер в отношении эксперта не предусмотрено

#### **4. Освидетельствованию может быть подвергнут:**

- А. Обвиняемый
- Б. Свидетель
- В. Потерпевший
- Г. Верно все



**5. Укажите объекты судебно-медицинской экспертизы:**

- А. Живые лица.
- Б. Трупы.
- В. Вещественные доказательства.
- Г. Все верно

**6. Кем может назначаться судебно-медицинская экспертиза?**

- А. Следователем
- Б. Начальником бюро судебно-медицинской экспертизы
- В. Лечащим врачом
- Г. Муниципальными органами

**7. Укажите обязанности судебно-медицинского эксперта:**

- А. Получать по делу четко сформулированные вопросы для проведения экспертизы
- Б. Требовать необходимые для экспертизы материалы
- В. Являться по вызову лица, производящего дознание, следователя, прокурора и суда
- Г. Знакомиться с материалами дела, имеющими отношение к предмету экспертизы

**8. Эксперт несет ответственность за данное им заключение:**

- А. Коллективную
- Б. От имени бюро СМЭ
- В. Личную
- Г. Не несет ответственности

**9. Кандидатура эксперта подлежит отводу, если он:**

- А. Является потерпевшим, истцом, ответчиком или свидетелем по данному делу
- Б. Является родственником любого из участников данного дела
- В. Находится или находился в служебной или иной зависимости от сторон или их представителей
- Г. Все верно

**10. Вид экспертизы, назначаемый при возникновении сомнений в правильности или обоснованности заключения эксперта, также при наличии противоречий в выводах эксперта:**

- А. Первичная
- Б. Дополнительная
- В. Повторная
- Г. Комплексная

**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.



- б. 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. Назовите повреждения характерные для водителя, при столкновении автомобиля с препятствием.
20. Дайте определение понятию изнасилование. Каковы возможности судебно-медицинской экспертизы в связи с подозрением на это преступление
21. Что можно использовать на месте происшествия для предположения о прижизненности сгорания человека?
22. Приведите доказательства смерти от компрессионной асфиксии.
23. Чем отличаются признаки падения на плоскость с высоты собственного роста от падения с большой высоты?
24. Как доказать наступления смерти от действия технического электричества?
25. Перечислите основные требования к протокольной части и выводам заключения эксперта.
26. Назовите поводы эксгумации, задачи судебно-медицинского исследования эксгумированного трупа.
27. Перечислите повреждения водителя мототранспорта и пешехода при их столкновении.
28. Перечислите классификационные признаки, используемые для определения вреда здоровья.
29. Условия способствующие и препятствующие отображению формы тупого предмет.
30. Прижизненное действие низкой температуры.
31. Особенность СМЭ трупа на отравлениях.
32. В каких лабораториях Бюро СМЭ проводят экспертизу вещественных доказательств?
33. Как проводится отождествление личности по костным останкам?
34. Как проявляется на повреждение волочение тела, как установить направление волочения?





35. Какие методы устанавливают характер металлизации на повреждениях?
36. Что такое судебная медицина и ее задачи?
37. Что такое побои и компетенция СМЭ?
38. Признаки аспирационного и спастического утопления.
39. Что следует учесть для исключения ошибки при положительном анализе химического исследования?
40. Какие переломы черепа могут возникать при ударе ограниченным и неограниченным предметом?
41. Что такое развратные действия. Каковы возможности судебно-медицинской экспертизы?
42. Классификация падений с высоты, особенность падений и повреждений.
43. Как оценить средний вред здоровья в случаях наступления смерти?
44. Как определять давность кровоподтека у трупа и у живого?
45. Где проявляется и какое судебно-медицинское значение имеет трупное высыхание?
46. Как проявляется и чем характеризуется действие низкой температуры?
47. Назовите статьи УПК РФ по которым эксперт при проведении каждой экспертизы дает подписку и в случае нарушения несет уголовную ответственность?
48. Как устанавливается тяжесть вреда здоровья при наличии нескольких квалифицирующих признаков?
49. Как основные недостатки истории болезней влияют на лечебный процесс и проведение СМЭ по документам?
50. Методы которые могут выявить и доказать наличие пороха в ране.
51. По каким поводам производится экспертиза возраста и ее возможности?
52. Можно ли определить положение потерпевшего в момент выстрела?
53. Как доказать повреждение кожи электрическим током?
54. Классификация механической асфиксии.
55. Признаки острой (быстрой) смерти при осмотре трупа.
56. Повреждения характерные для падения с большой высоты на голову, механизмы их образования.
57. Каковы этические и юридические основы отношения к активной и пассивной эвтаназии?
58. Отличие прямого (контактного) перелома костей от конструкционного.
59. Признаки выстрела в упор.
60. Какова структура и подчиненность регионального Бюро СМЭ?
61. Как устанавливается стойкая утрата трудоспособности?
62. Как установить происхождение ожогов от действия пламенем, горячей жидкостью или пара?
63. Перечислите механизмы действия тупого предмета и возможность их установления по повреждению.
64. Как оценить тяжесть вреда здоровья в случаях наступления смерти?
65. Повреждающие факторы взрыва.
66. Причины смерти при механической травме.
67. Перечислите права эксперта, в каком документе они изложены.
68. Как понимается искусственная болезнь и членовредительство. Каковы особенность проведения экспертизы, ее роль при их установлении?
69. 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 свидетельствуемого, 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* - обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.

*Неудовлетворительно* - обучающийся 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.

### Контрольно-диагностические материалы для ГИА

#### ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА» (ординатура)

№	Осваиваемые компетенции (индекс компетенции)	Тестовое задание	Ответ на тестовое задание
1	ОПК-1 Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	ДОСТОВЕРНЫЙ ПРИЗНАК ОГНЕСТРЕЛЬНОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ а)осаднения б) отложения продуктов сгорания пороха в) разрыв ткани г) сквозной характер ранения д) дырчатый перелом черепа	б)
2	ОПК-1 Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	ПРИ ОСМОТРЕ ТРУПА НА МЕСТЕ ЕГО ОБНАРУЖЕНИЯ ПРИ НАЛИЧИИ НА КОЖНОМ ПОКРОВЕ КОЛОТО-РЕЗАНОЙ РАНЫ НЕОБХОДИМО а) подробно описать повреждение на одежде и кожном покрове трупа б) обмыть обнаруженное повреждение водой в) измерить глубину раневого канала с помощью зонда г) извлечь орудие из раны д) рассечь кожные покровы для установления направления раневого канала	а)
3	ОПК-6 Готовность к ведению медицинской документации	СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ТЯЖЕСТИ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ МОЖЕТ ПРОИЗВОДИТЬСЯ НА ОСНОВАНИИ	б)



		а) направления медицинского учреждения б) постановления органов дознания, следователя в) сопроводительного листа «скорой помощи» г) направления участкового д) самообращения	
4	ОПК-6 Готовность к ведению медицинской документации	СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ВЕЩЕСТВЕННЫХ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ ПРОИЗВОДИТСЯ НА ОСНОВАНИИ а) постановления следователя или определения суда б) ходатайства адвоката в) личного заявления потерпевшего г) направления эксперта д) заявления обвиняемого	а)
5	ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	ВЛАЖНОЕ КРАСНОЕ ДНО НИЖЕ УРОВНЯ НЕПОВРЕЖДЕННОЙ КОЖИ У ССАДИНЫ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ а) в первые часы после причинения повреждения б) к концу первых суток в) на 2-е сутки г) на 3-5 сутки д) на 5-7 сутки	а)
6	ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	ДАВНОСТЬ РАЗРЫВА ДЕВСТВЕННОЙ ПЛЕВЫ МОЖНО УСТАНОВИТЬ В СРОК ДО а) 5 дней б) 7 дней в) 10 дней г) 15 дней д) 20 дней	г)
7	ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания	ДОСТОВЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ИМЕВШЕГО МЕСТО ПОЛОВОГО СНОШЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ а) повреждения в области половых органов б) беременность в) ссадины на внутренней	б)



	состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	поверхности бедер г) показания потерпевшей д) разрыв девственной плевы	
8	ПК-7 Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека.	РАНА ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ, ПРОНИКАЮЩАЯ В ПОЛОСТЬ ЧЕРЕПА, КВАЛИФИЦИРУЕТСЯ а) как тяжкий вред здоровью б) как вред здоровью средней тяжести в) как легкий вред здоровью г) расценивается как повреждение, не причинившее вред здоровью д) оценке не подлежит	а)
9	ПК-7 Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека.	ПРЕУМЕНЬШЕНИЕ ПАЦИЕНТОМ КАКОГО-ЛИБО СИМПТОМА ИЛИ БОЛЕЗНЕННОГО СОСТОЯНИЯ ИЛИ СОКРЫТИЕ ОТДЕЛЬНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЭТО а) симуляция б) диссимуляция в) аггравация г) дезаггравация д) ложь	г)
10	ПК-7 Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека.	Слова и действия, направленные на сокрытие имеющихся заболеваний это а) симуляция б) диссимуляция в) аггравация г) дезаггравация д) ложь	б)
11	ПК-7 Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека.	ИЗОБРАЖЕНИЕ НЕСУЩЕСТВУЮЩЕЙ БОЛЕЗНИ ЭТО а) симуляция б) диссимуляция в) аггравация г) дезаггравация	а)

### ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ С ЭТАЛОНАМИ ОТВЕТОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА» (ординатура)

#### Задача № 1

Ознакомьтесь с данными экспертизы трупа и дайте развернутые ответы на вопросы.

Объективно: Сочтенная травма верхней и нижней конечностей слева, костей таза: множественные рваные раны левого предплечья, левого плеча, области левого локтевого сустава с размозжением подлежащей жировой клетчатки, левого бедра с размозжением мягких тканей и разрывом бедренных артерии и вены, левой голени; размозжение подкожно-жировой клетчатки передней брюшной стенки в надлобковой, околопупочной и





левой подвздошной областях, в области крестца, и левой голени, разрыв левой большой ягодичной мышцы; множественные переломы плечевой, лучевой и локтевой костей слева, оскольчато-фрагментарный перелом левой малоберцовой кости в верхней трети, винтообразно-оскольчатый перелом левой бедренной кости в верхней трети, множественные переломы костей таза.

Массивная кровопотеря: очаговые трупные пятна, запустевание полостей сердца и крупных сосудов, неравномерное кровенаполнение внутренних органов.

Переломы 3-7 ребер слева. Кровоизлияния в кожу левой боковой стенки живота и в кожно-мышечный лоскут теменно-затылочной области слева ишемическая болезнь сердца. Атеросклероз аорты 3ст.

Трупное окоченение хорошо развито во всех группах мышц. Трупные пятна светло-фиолетовые, крупноочаговые, располагаются на задних поверхностях шеи туловища конечностей, при надавливании бледнеют и восстанавливаются в течение 10 минут.

#### **Вопросы:**

1. Давность наступления смерти.
2. Причина смерти.
3. Имеются ли какие-либо телесные повреждения?
4. Каков механизм и давность причинения телесных повреждений?
5. Какова степень тяжести телесных повреждений и причинная связь со смертью?

#### **Эталон ответа к задаче № 1**

1. Давность наступления смерти согласно стадии развития трупных явлений в пределах 14-24 часов к моменту начала исследования трупа.

2. Смерть гр. Д. наступила от сочетанной травмы верхней и нижней конечностей слева, костей таза, сопровождавшихся массивной кровопотерей.

3. Сочтенная травма верхней и нижней конечностей слева, костей таза: множественные рваные раны левого предплечья, левого плеча, области левого локтевого сустава с размождением подлежащей жировой клетчатки, левого бедра с размождением мягких тканей и разрывом бедренных артерии и вены, левой голени; размождение подкожно-жировой клетчатки передней брюшной стенки в надлобковой, околопупочной и левой подвздошной областях, в области крестца и левой голени, разрыв левой большой ягодичной мышцы; множественные переломы плечевой, лучевой и локтевой костей слева, оскольчато-фрагментарный перелом левой малоберцовой кости в верхней трети, винтообразно-оскольчатый перелом левой бедренной кости в верхней трети, множественные переломы костей таза.

Переломы 3-7 ребер слева. Кровоизлияния в кожу левой боковой стенки живота и в кожно-мышечный лоскут теменно-затылочной области слева.

4. Обнаруженные повреждения образовались в короткий промежуток времени до наступления смерти в результате воздействия тупых твердых предметов, какими могли быть выступающие части движущегося транспортного средства и элементы дорожного покрытия. При этом характер и расположения повреждений, позволяет предположить, что возможно травма могла быть получена в два этапа с первоначальным ударом выступающими частями в область верхней трети левой голени по наружной поверхности (на высоте около 34см выше подошвенной поверхности стопы), в область крыла левой подвздошной кости и груди слева, с последующим падением тела, переездом через левые руку и ногу и сдавливанием левой половины груди и живота между тупыми твердыми предметами.

5. Вышеописанные повреждения, образовавшиеся в результате транспортной травмы, сопровождавшейся множественными переломами костей скелета, являются опасными для



жизни, квалифицируются в совокупности, носят признаки тяжкого вреда здоровью и состоят в причинной связи с наступившей смертью.

### **Задача № 2**

Ознакомьтесь с исследовательской частью экспертизы трупа и дайте развернутые ответы на вопросы.

На проезжей части дороги обнаружен труп мужчины.

При судебно-медицинском исследовании установлено: на подошвах обуви имеются продольные следы скольжения. Обнаружен поперечный перелом правой бедренной кости с веерообразными трещинами, сходящимися с образованием углов, открытых сзади, кровоизлияния в мягкие ткани спины, разгибательные переломы 3-9 ребер по задней подмышечной линии справа, кровоизлияния в области корней легких, ушибленная рана затылочной области головы, ссадины на лице со следами скольжения.

#### **Вопросы:**

1. Определите вид автомобильной травмы и взаиморасположение пешехода и автомобиля.
2. По морфологическим особенностям повреждений определите фазы травмирования.

#### **Эталон ответа к задаче № 2**

1. Фронтальное столкновение автомобиля с пешеходом сзади и справа.
2. Первая фаза: удар выступающими частями движущегося автомобиля на заднебоковую поверхность правого бедра. Вторая фаза: падение пешехода на капот автомобиля и удар о него грудной клеткой и затылочной областью. Третья фаза: отбрасывание пешехода на дорожное покрытие и удар о него. Четвертая фаза: скольжение передней поверхностью тела по дорожному покрытию.

### **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. П-СМК-03.153 «О порядке организации и осуществления образовательной деятельности по ООП ВО - программам ординатуры»;
3. П-СМК-03.111 «О формах, периодичности, порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов»;
4. П-СМК-03.150 «О ГИА ординаторов, обучающихся по ООП»;
5. П-СМК-03.40 «О порядке и основаниях перевода, отчисления и восстановления обучающихся по программам ординатуры»;
6. 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);
7. 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.);
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 06.06.2013N 354н «О порядке проведения патолого-анатомических вскрытий»;
9. Постановление Правительства Российской Федерации от 21 июля 2012 г. N 750 г. Москва "Об утверждении Правил передачи невостребованного тела, органов и тканей умершего человека для



использования в медицинских, научных и учебных целях, а также использования неволебранного тела, органов и тканей умершего человека в указанных целях»;

10. 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»;

11. Постановление Верховного суда № 28 от 21.12.2010 г. «О судебной экспертизе по уголовным делам»;

12. 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»

13. 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»;

14. 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»;

15. Определение Верховного суда № КА09-525 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)

16. Письмо Министерства здравоохранения и социального развития РФ № 3042/12 от 03.09.2009 г. «Об отмене действия приказа Минздрава СССР от 04.10.1980 г. №1030 "Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения"».

17. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ №415н от 07.07.2009 г. «Об утверждении квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения»;

18. 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")

19. 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»;

20. 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»;

21. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ №782н от 26.12.2008 г. «Об утверждении и порядке ведения медицинской документации, удостоверяющей случаи рождения и смерти»;

22. Федеральный закон №242-ФЗ от 03.12.2008 г. «О государственной геномной регистрации в



- Российской Федерации»;
23. Федеральный закон № 238-ФЗ от 03.12.2008 г. «О внесении изменений в статьи 9 и 10 Федерального закона "О погребении и похоронном деле»;
  24. 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»;
  25. 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»;
  26. 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»;
  27. 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»;
  28. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ №194н от 24.04.2008 г. «Об утверждении медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека»;
  29. Письмо Российского центра судебно-медицинской экспертизы №1801 от 01.09.2007 г. «Правила определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека»;
  30. Постановление правительства Российской Федерации №522 от 17.08.2007 г. «Об утверждении Правил определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека»;
  31. Федеральный закон № 214-ФЗ от 24.07.2007 г. «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона «О внесении изменений в Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации и Федеральный закон О прокуратуре Российской Федерации»;
  32. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ №238 от 10.05.2007 г. (с изменениями от 23.01.2009 г.) «Об утверждении Порядка организации работ (услуг), выполняемых при осуществлении доврачебной, амбулаторно-поликлинической (в том числе первичной медико-санитарной помощи, медицинской помощи женщинам в период беременности, во время и после родов, специализированной медицинской помощи), стационарной (в том числе первичной медико-санитарной помощи, медицинской помощи женщинам в период беременности, во время и после родов, специализированной медицинской помощи), скорой и скорой специализированной (санитарно-авиационной), высокотехнологичной, санаторно-курортной медицинской помощи»;
  33. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ №900 от 31.12.2006 Об утверждении Административного регламента Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития по исполнению государственной функции по осуществлению контроля за порядком производства медицинской экспертизы
  34. Информационное письмо Министерства здравоохранения и социального развития РФ №5847-РХ от 02.11.2006 г. «Клинические проявления, диагностика и лечение отравлений спиртосодержащей жидкостью, осложнившихся токсическим поражением печени»;



35. Надзорное определение Верховного суда от 27.09.2006 г. (содержит обоснование невозможности проведения экспертизы до возбуждения уголовного дела);
36. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ №546 от 21.07.2006 г. «Об утверждении квалификационных требований к специалисту со средним медицинским образованием по специальности "Судебно-медицинская экспертиза"»;
37. Федеральный закон №23-ФЗ от 02.02.2006 г. «О внесении изменения в статью 52 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан»;
38. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ №160 от 24.02.2005 г. «Об определении степени тяжести повреждения здоровья при несчастных случаях на производстве»;
39. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ №179 от 01.11.2004 г. «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи»;
40. Постановление правительства Российской Федерации №323 от 30.06.2004 г. «Об утверждении положения о федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения и социального развития»;
41. Постановление правительства Российской Федерации №165 от 06.04.2004 г. «Вопросы Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию»;
42. Методические рекомендации Министерства здравоохранения и социального развития от 03.12.2003 г. «Основные принципы выбора и кодирования первоначальной причины смерти больных со злокачественными новообразованиями»;
43. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ №484 от 14.10.2003 г. «Об утверждении инструкции о порядке разрешения искусственного прерывания беременности в поздние сроки по социальным показаниям и проведения операции искусственного прерывания беременности»;
44. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ №308 от 14.07.2003 г. (с изменениями от 10.01.2006 г.) «О медицинском освидетельствовании на состояние опьянения»;
45. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ №274 от 21.06.2003 г. «О признании не действующим на территории Российской Федерации приказа Минздрава СССР от 08.09.1988г. N 694»;
46. Инструкция Министерства здравоохранения и социального развития РФ по порядку отбора проб при патологоанатомическом исследовании лиц, предположительно погибших от атипичной пневмонии (SARS) от 03.05.2003 г.;
47. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ №161 от 24.04.2003 г. «Об утверждении инструкции по организации и производству экспертных исследований в бюро судебно-медицинской экспертизы»;
48. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ №73 от 04.03.2003 г. №Об утверждении инструкции по определению критериев и порядка определения момента смерти человека, прекращения реанимационных мероприятий»;
49. Постановление Верховного суда №29 от 27.12.2002 г. (с изменениями от 06.02.2007 г.) «О судебной практике по делам о краже, грабеже и разбое»;
- 50.
51. Методические рекомендации Российского центра судебно-медицинской экспертизы от 01.01.2002 г. «Способы изготовления гипсовых черепов для целей медико-криминалистической идентификации личности»;
52. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ №460 от 20.12.2001 г. «Об утверждении инструкции по констатации смерти человека на основании диагноза смерти





- мозга»;
53. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ №385 от 22.10.2001 г. «Об утверждении отраслевой статистической отчетности»;
  54. Федеральный закон №73-ФЗ от 31.05.2001 г. «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации»;
  55. Методические указания Министерства здравоохранения и социального развития РФМУ 3.4.1030-01 от 06.04.2001 г. «Организация, обеспечение и оценка противоэпидемической готовности медицинских учреждений к проведению мероприятий в случае завоза или возникновения особо опасных инфекций, контагиозных вирусных геморрагических лихорадок, инфекционных болезней неясной этиологии, представляющих опасность для населения Российской Федерации и международных сообщений»;
  56. Федеральный закон №73-ФЗ от 05.04.2001 (с изменениями от 24.07.2007 г.) «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации»;
  57. Постановление правительства Российской Федерации №789 от 16.10.2000 г. (с изменениями от 01.02.2005 г. и 16.04.2012 г.) «Об утверждении правил установления степени профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»;
  58. Рекомендации Министерства здравоохранения и социального развития РФ №2510/9362-34 от 20.08.2000 г. «Рекомендации для руководителей лечебно-профилактических учреждений и лечащих врачей, специалистов-врачей исполнительных органов Фонда социального страхования Российской Федерации "Ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при наиболее распространенных заболеваниях и травмах (в соответствии с МКБ-10)»;
  59. Федеральный закон №8 от 12.01.1996 г. (с изменениями от 30.12.2008 г.) «О погребении и похоронном деле»;
  60. Приказ Минздравмедпрома Российской Федерации №82 от 29.04.1994 г. «О порядке проведения патологоанатомических вскрытий»;
  61. Федеральный закон №5487-1 от 22.07.1993 г. (с изменениями от 18.10.2007 г.) «Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан»;
  62. Федеральный закон №2202-1 от 17.01.1992 г. (с изменениями от 24.07.2007 г.) «О прокуратуре Российской Федерации»;
  63. Федеральный закон №1026-1 от 18.04.1991 г. (с изменениями от 09.05.2005г.) «О милиции»;
  64. Приказ Министерства здравоохранения СССР №654 от 13.12.1989 г. «О совершенствовании системы учета отдельных инфекционных и паразитарных заболеваний»;
  65. 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»;
  66. 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»;
  67. 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;
  68. Информационное письмо Российского центра судебно-медицинской экспертизы №1128/6 от 19.08.1980 г. «Об определении пола и возраста человека по надколеннику»;
  69. Методические рекомендации Министерства здравоохранения СССР от 21.11.1975 г.



«Методические рекомендации к трактовке и экспертной оценке клинического диагноза сотрясения и ушиба головного мозга»;

70. Методические указания Министерства здравоохранения СССР от 11.12.1974 г. «Методические указания по проведению СМ клиничко-анатомических и поликлиничко-анатомических конференций в лечебно-профилактических учреждениях»;

71. Методические указания Министерства здравоохранения СССР от 03.07.1974 г. «О судебно-медицинской диагностике смертельных отравлений этиловым алкоголем и допускаемых при этом ошибках»;

72. 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»

73. Правила Министерства здравоохранения СССР от 18.10.1968 г. «Правила судебно-медицинской экспертизы половых состояний мужчин»

74. 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»;

75. Правила Министерства здравоохранения СССР от 07.01.1966 г. «Правила судебно-медицинской акушерско-гинекологической экспертизы»;

76. 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».