

Автономная некоммерческая организация  
дополнительного профессионального образования  
«Московская медицинская академия имени С.П. Боткина»  
117342, г. Москва, ул. Профсоюзная, д.69, ИНН 7728486653, ОГРН 1197700014225

**УТВЕРЖДАЮ**

**Ректор АНО ДПО  
«ММА им. С.П. Боткина»**



**Михедов Н.А.**

**«28» мая 2021 г.**

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**Наименование программы: Судебно-медицинская экспертиза.**

## **I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ**

### **Актуальность реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации.**

Нередко в литературе встречаются неудачные определения понятия «судебная медицина», даваемые многими уважаемыми авторами. Эти определения наукообразные, громоздкие и, следовательно, трудные для восприятия. Приводим неудачный вариант такого определения: «Судебная медицина — это наука, которая представляет собой совокупность знаний и исследований в области естествознания, медицины, физики, химии и криминалистики, целеустремленно направленных в своем развитии, совершенствовании и практическом применении на осуществление задач правосудия и здравоохранения».

Основной задачей судебной медицины, является оказание помощи правоохранительным органам в делах (уголовных и гражданских), связанных с преступлениями против жизни, здоровья, достоинства личности и здоровья населения в целом.

Судебная медицина — самостоятельная медицинская дисциплина, изучающая и разрешающая вопросы медицинского и общебиологического характера, возникающие у судебно-следственных работников в процессе расследования и судебного разбирательства. Второй задачей судебной медицины является содействие органам здравоохранения в улучшении качества лечебно-профилактической работы. Судебная медицина имеет важное социальное значение в борьбе с преступлениями против жизни, здоровья и достоинства личности, а также в профилактике травматизма, интоксикаций, скоропостижной и внезапной смерти.

Необходимость в гистологическом исследовании структурной перестройки тканей и органов для практической работы судмедэксперта возникает при любой причине смерти. Очень часто возникает спор между тем учитывать или нет данные гистологического исследования. По общероссийским статистическим данным судебно-гистологическое исследование назначается в 60,6% случаев судебно-медицинского исследования и экспертизы трупа.

### **Цели реализации программы:**

Целью реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Судебно-медицинская экспертиза» является углубление и расширение объема знаний и умений, совершенствование практических навыков в связи с повышением требований к уровню квалификации и необходимостью освоения современных методов решения профессиональных задач по профилю «Судебно-медицинская экспертиза». Программа курса позволяет легко освоить знания в области судебно-медицинской экспертизы.

В программе представлен обзор судебно-медицинской экспертизы трупа, микроскопических исследований объектов судебно-медицинской экспертизы, медико-криминалистических методов исследования и др.

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей «Судебно-медицинская экспертиза» является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Судебно-медицинская экспертиза» разработана на основе законодательных и нормативных документов Российской Федерации:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказ Минздрава России от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;

- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 № 39438).;

- Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 года №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

- Приказ Минздрава России от 03.08.2012 №66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;

- Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»

- Письмо федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 06.02.2007 г. № 0100/1229 - 07-32 «О 4 допуске специалистов к занятию профессиональной деятельностью на врачебных должностях»;

- Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 № ВК-1030/06 «Методические рекомендации-разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов»;

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.11.2012 г. № 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста» (в ред. Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2013 г. № 515н);

- Письмо Минобрнауки России от 02.09.2013 № АК-1879/06 «О документах о квалификации»;

- приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года № 144н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач-судебно-медицинский эксперт"»

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

**Требования к поступающему для обучения на программу слушателю:**

К освоению программы допускаются врачи по специальности: "Судебно-медицинская экспертиза".

**Трудоемкость обучения:** 36 ч.

**Срок обучения:** 7 дней.

**Форма обучения:** заочная

Реализация программы с использованием ДОТ (дистанционных образовательных технологий)

**Выдаваемый документ:** По завершении обучения слушатель, освоивший дополнительную профессиональную программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает удостоверение о повышении квалификации установленного образца в соответствии со ст. Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

## **II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ, УСПЕШНО ОСВОИВШИХ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО ТЕМЕ «СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА»**

Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе квалификационных требований по специальности «Судебно-медицинская экспертиза».

### **Характеристика профессиональных компетенций врача-судебно-медицинского эксперта, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы**

У обучающегося формируются следующие профессиональные компетенции в рамках квалификации (далее – ПК):

-готовность осуществлять судебно-медицинскую экспертизу, используя современные методы исследования.

-готовность оказывает консультативную помощь лечащим врачам, представителям следственных органов, прокуратуры и суда по своей специальности.

-готовность к участию в проведении судебных экспертиз трупов, живых лиц, а также по материалам уголовных и гражданских дел.

### **Перечень знаний, умений и навыков врачей, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций в области «Судебно-медицинская экспертиза»**

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

-Нормативные правовые акты и методические документы, регламентирующие производство судебно-медицинской экспертизы

-Порядок организации и производства судебно-медицинских экспертиз

-Особенности осмотра трупов при различных видах смерти

-Методы определения вида внешнего воздействия, последовательности и прижизненности происхождения

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

- Проводить осмотр трупа на месте его обнаружения с повреждениями различного происхождения (происшествия)

- производить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей в случаях смерти от различных повреждений и др.

- Планировать и определять порядок и объем проведения внутреннего исследования трупа и его частей, руководствуясь выявленными повреждениями, патологическими изменениями, имеющимися сведениями об обстоятельствах дела

-Применять при исследовании трупа приемы секционной техники, выполнять дополнительные диагностические пробы у секционного стола в соответствии с порядком организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации

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

- Проведения наружного исследования трупа и его частей
- Проведение внутреннего исследования трупа и его частей
- Изъятия и направления объектов от трупа и его частей для дополнительного инструментального и (или) лабораторного исследования

### III. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

#### 3.1. Учебный план

№ п/п	Наименование разделов, дисциплин и тем	Всего часов	ДОТ, час		Форма контроля
			лекции	самостоят. работа	
1.	Модуль 1. Судебно- медицинская экспертиза в системе судебной экспертизы	7	7	-	-
2.	Модуль 2. Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и других лиц	7	7	-	-
3.	Модуль 3. Судебно-медицинская экспертиза трупа	7	7	-	-
4.	Модуль 4. Микроскопические исследования объектов судебно-медицинской экспертизы	7	7	-	-
5.	Модуль 5. Медико-криминалистические методы исследования объектов судебно-медицинской экспертизы	6	6	-	-
	Итоговая аттестация:	2	-	-	-
	Итого:	36	34	-	-

#### 3.2. Календарный учебный график

Планируемая периодичность реализации программы в течение года: 1 раз в месяц.

Трудоемкость обучения: 36 ч.

Срок обучения: 7 дней.

Форма обучения: заочная

Реализация программы с использованием ДОТ (дистанционных образовательных технологий)

№№ п/п	Наименование разделов	Всего часов	Учебные дни							
			1	2	3	4	5	6	7	
1.	Модуль 1. Судебно-медицинская экспертиза в системе судебной экспертизы	7	7							
2.	Модуль 2. Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и других лиц	7		3	4					
3.	Модуль 3. Судебно-медицинская экспертиза трупа	7				7				
4.	Модуль 4. Микроскопические исследования объектов судебно-медицинской экспертизы	7					7			
5.	Модуль 5. Медико-криминалистические методы исследования объектов судебно-медицинской экспертизы	6							6	
	Итоговая аттестация:	2								2
	<b>ИТОГО:</b>	<b>36</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	

### 3.3. Рабочие программы учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей):

#### Модуль 1. Судебно-медицинская экспертиза в системе судебной экспертизы

Предмет и объекты судебной медицины. Особенности судебной медицины. Значение судебной медицины для юристов и врачей. Судебно-медицинские учреждения. Возникновение и развитие судебной медицины в России. Процессуальные и организационные вопросы судебно-медицинской экспертизы.

#### Модуль 2. Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и других лиц

Судебно-медицинская экспертиза живых людей. Установление тяжести вреда, причиненного здоровью человека. Тяжкий вред здоровью. Поверхностные повреждения.

#### Модуль 3. Судебно-медицинская экспертиза трупа

Техника судебно-медицинского исследования трупа. Изъятие объектов для дополнительных исследований. Умирание человека. Изменения, происходящие в трупе в различные сроки после смерти.

#### **Модуль 4. Микроскопические исследования объектов судебно- медицинской экспертизы**

Краткая характеристика, задачи, цель применения методов судебно-медицинской экспертизы. Судебно-медицинская экспертиза крови. Исследование других выделений и тканей.

#### **Модуль 5. Медико- криминалистические методы исследования объектов судебно- медицинской экспертизы**

Объекты и методы медико-криминалистических исследований. Траснологическая экспертиза. Понятие, классификация и общая методика проведения траснологической экспертизы.

### **IV. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ**

#### **4.1. Кадровые условия**

Для обеспечения качества обучения и обеспечения достижения цели программы обучения к учебному процессу привлекаются преподаватели, имеющие высшее образование, имеющие соответствующую подготовку.

#### **4.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

Образовательная организация располагает необходимой материально-технической базой, включая аудитории, мультимедийную аппаратуру, оргтехнику, копировальные аппараты. Материальная база соответствует санитарным и техническим нормам и правилам и обеспечивает проведение всех видов подготовки слушателей, предусмотренных учебным планом реализуемой программы.

Обучение проводится с применением дистанционных образовательных технологий. Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационной образовательной среде, содержащей необходимые электронные образовательные ресурсы, перечисленные в модулях программы.

Материалы для обучения размещены в электронной образовательной системе WebTutor. Обучение осуществляется в Личном кабинете слушателя, доступ к которому производится по индивидуальному логину и паролю, получаемому слушателем после заключения договора на оказание образовательных услуг. В Личном кабинете обучение осуществляется посредством прохождения слушателем электронных учебных занятий различных видов. Виды и количество электронных учебных занятий по каждому разделу данной образовательной программы указаны в учебно-тематическом плане. Слушатель получает возможность получения консультаций преподавателя посредством заочного общения через электронную почту, а также онлайн консультаций.



Система позволяет осуществлять текущий контроль посредством контроля посещения слушателем личного кабинета и представленных модулей, промежуточный контроль осуществляется посредством проведения тестирования.

#### **4.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение реализации программы**

Учебно-методические материалы, необходимые для изучения программы, представляется слушателям в личном кабинете системы, на электронном носителе, а также посредством предоставления доступа к электронной библиотеке, что позволяет обеспечить освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

### **V. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

По итогам освоения образовательной программы проводится итоговая аттестация в форме итогового тестирования.

### **VI. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

#### **Итоговый тест**

#### **Тестовые задания**

**1.** Основным отличительным признаком профессиональной этики врача является:

- а) право на отклоняющееся поведение;
- б) осознанный выбор моральных принципов и правил поведения;**
- в) уголовная ответственность за несоблюдение профессиональных этических норм;
- г) безусловная необходимость подчинять личные интересы корпоративным;
- д) приоритет интересов медицинской науки над интересами конкретного больного.

**2.** Медицину и этику объединяет:

- а) человек как предмет изучения;**
- б) методы исследования;
- в) овладение приемами преодоления конфликтов в человеческих взаимоотношениях;
- г) стремление к знанию механизмов человеческого поведения и к управлению им;
- д) ориентация на достижение финансового благосостояния человека.

**3.** Правильным определением этики как науки является:

- а) этика - наука об отношении живых существ между собой;
- б) этика - наука о природе и смысле моральных взаимоотношений и нравственных принципов;**
- в) этика - наука о минимизировании зла в человеческих отношениях;
- г) этика - наука об умении правильно себя вести в обществе.

4. Нравственность – это понятие, определяющее:

- а) **совокупность субъективных реакций и форм поведения человека;**
- б) склонность к добру и способность стойко переносить тяготы и лишения повседневной жизни;
- в) часть философии;
- г) культурно-исторический феномен, заключающийся в способности человека оказывать помощь другому человеку.

5. Биомедицинская этика и медицинское право должны находиться в состоянии:

- а) независимости;
- б) медицинское право – приоритетно;
- в) должен быть выдержан приоритет биомедицинской этики;
- г) **биомедицинская этика - критерий корректности медицинского права;**
- д) медицинское право определяет корректность биомедицинской этики.

6. Для врачебной этики Парацельса основным принципом является:

- а) **делай добро;**
- б) не лжесвидетельствуй;
- в) не укради;
- г) “знание - сила”;
- д) принцип автономии личности.

7. Этичность изъятия органов от мертвого донора предполагает:

- а) отсутствие моральных и законодательных ограничений;
- б) **условие высказанного при жизни и юридически оформленного согласия донора;**
- в) условие отсутствия высказанных донором при жизни возражений против забора органов у его трупа;
- г) условие согласия родственников;
- д) беспрепятственность в интересах науки и общества.

8. Изъятие органов и тканей от мертвого донора осуществляется в Российской Федерации:

- а) беспрепятственно в интересах науки и общества;
- б) согласно принципу “презумпция несогласия”;
- в) **согласно принципу “презумпция согласия”;**
- г) в соответствии с морально-религиозными ценностями;
- д) не регламентировано законодательством.

9. В России трансплантация может проводится без согласия донора, если донор:

- а) особо опасный преступник, осужденный на пожизненное заключение;
- б) гражданин иностранного государства;
- в) гражданин страны, находящейся в состоянии войны с Россией;
- г) психически неполноценный;
- д) **донор — умерший человек, причем ни он, ни его родственники не протестовали против использования его органов.**

10. «Конвенция о правах человека и биомедицине» при использовании достижений

биологии и медицины объявляет приоритетными:

- а) **интересы и благо человеческого существа;**
- б) интересы общества;
- в) интересы науки и научного прогресса;
- г) другие интересы.

**11. Медицинская этика – это:**

- а) специфическое проявление общей этики в деятельности врача;
- б) наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников;
- в) наука, помогающая вырабатывать у врача способность к нравственной ориентации в сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств;
- г) **верно все вышеперечисленное;**
- д) нет правильного варианта.

**12. Медицинская деонтология – это:**

- а) самостоятельная наука о долге медицинских работников;
- б) **прикладная, нормативная, практическая часть медицинской этики.**

**13. Понятие "медицинская этика" включает в себя:**

- а) **форму общественного сознания и систему социальной регуляции деятельности медицинских работников;**
- б) форму правовой регуляции деятельности медицинских работников.

**14. Что составляет предмет врачебной тайны?**

- а) сведения о состоянии пациента в период его болезни;
- б) информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья пациента, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении;
- в) **все вышеперечисленное.**

**15. Соблюдение врачебной тайны необходимо для:**

- а) защиты внутреннего мира человека, его автономии;
- б) защиты социальных и экономических интересов личности;
- в) создания основы доверительности и откровенности взаимоотношений "врач-пациент";
- г) поддержания престижа медицинской профессии;
- д) **все вышеперечисленное.**

**16. Могут ли быть предметом купли, продажи и коммерческих сделок органы и ткани человека?**

- а) да;
- б) **нет;**
- в) иногда.

**17.** Специфика медицинской этики и деонтологии в деятельности организатора здравоохранения заключается во всем, кроме:

- а) управления этической ситуацией в коллективе;
- б) организации обучения персонала по вопросам этики и деонтологии;
- в) информации коллектива о тенденциях в состоянии здоровья населения.**

**18.** Судебно-медицинскую экспертизу живых лиц производит:

- а) лечащий врач;
- б) судебно-медицинский эксперт;**
- в) фельдшер;
- г) врач – эксперт;**
- д) главный врач лечебного учреждения.

## **VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ**

### **Список рекомендуемой литературы:**

1. Атлас по судебной медицине. Под ред. Ю.И. Пиголкина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 376 с.
2. Буромский, И.В., Клевно, В.А., Пашинян, Г.А. Судебно-медицинская экспертиза. Термины и понятия. Норма, Инфра-М, 2014.- 256 с.
3. Дубровин, И.А., Дубровина, И.А., Пиголкин, Ю.И. Судебно-медицинская экспертиза тупой травмы печени. М.: Гэотар, 2017.- 168 с.
4. Клевно, В.А. Судебная медицина и судебно-медицинская экспертиза. Национальное руководство. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.- 740 с.
5. Кэмпбелл, А., Джиллет, Г., Джонс, Г. Медицинская этика. М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2010.- 400 с.
6. Осипенкова - Вичтомова, Т.К., Судебно-медицинская экспертиза костей. Руководство. М.: Бином, 2017.- 272 с.
7. Резник, А.Г. Судебно-медицинская оценка патоморфологических изменений сердца при смерти от различных причин. М.: Спутник +, 2014.- 194 с.
8. Судебная медицина и судебно-медицинская экспертиза. Под ред. Ю. И. Пиголкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 728 с.

### **Нормативно-правовые акты:**

Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18.12.2001 N 174-ФЗ (ред. от 01.07.2017);

Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";