

Министерство Здравоохранения Кыргызской Республики
Министерство образования и науки Кыргызской Республики
Учебно-методическое объединение по высшему медицинскому и
фармацевтическому образованию при МОиНКР.

Каталог компетенций по специальности “Судебно-медицинский
эксперт”

Последипломный уровень

Бишкек 2019г.

Каталог компетенции (последипломный уровень) по специальности

“Судебно-медицинский эксперт” разработан рабочей группой в составе:

д.м.н., профессора Мукашева М.Ш., доцента Айтмырзаева Б.Н., и.о. доцента Турганбаева А.Э. и ассистента Матсакова Т.Т.

При разработке каталога компетенции были использованы материалы Закона об “Охране здоровья граждан КР” и Закона об “Судебно-экспертной деятельности в КР”, типовой план и программа обучения в клинической ординатуре по специальности “Судебно-медицинская экспертиза”.

Каталог рецензирован заведующим кафедрой патанатомии КГМА им. И.К. Ахунбаева д.м.н., профессором Сатылгановым И.Ж., доцентом кафедры патанатомии КРСУ им. Б.Н. Ельцина, кандидатом мед.наук Турганбаевым Ж.Т. и директором Республиканского центра судебно-медицинской экспертизы МЗ КР Кошоковым Д.Ж.

Рассмотрен и рекомендован к изданию Учебно-методическим объединением по высшему медицинскому и фармацевтическому образованию при МОиНКР.

Протокол № _____ от _____ 2019г.

Содержание

Пояснительная записка

Глава 1. Общие положения

1.1. Дефиниция (определение) понятия “Судебная медицина” “Судебно-медицинская экспертиза”.

1.2. Основные принципы судебно-медицинской экспертизы

1.3. Предназначение документа

1.4. Пользователи документа

Глава 2. Общие задачи

2.1. Судмедэксперт, как медицинский специалист(эксперт)

2.2. Коммуникативные навыки

2.3. Навыки работы в сотрудничестве

2.4. Навыки в области укрепления здоровья и пропаганды здорового образа жизни

2.5. Ученый-исследователь

2.6. Значения в области профессиональной этики

Глава 3. Специальные задачи

3.1. Распространенные признаки и симптомы (Перечень 1)

3.2. Распространение травмы и последствия воздействия различных факторов внешней среды (Перечень 2)

3.3. Общие проблемы (Перечень 3)

3.4. Экспертные манипуляции (Перечень 4)

Пояснительная записка

Начиная с конца 1960 годов в стране была создана система постдипломной подготовки профессиональных судебно-медицинских экспертов, что значительно отразилось на качестве проводимых судебно-медицинских экспертиз и практически сняла необходимость привлечения для производства экспертиз и осмотра трупа на месте его обнаружения врачей других специальностей. Тем не менее ст.178 УПК КР предусмотрено привлечение и иных врачей к осмотру трупа.

Необходимость расширения и совершенствования последипломного обучения в клинической ординатуре по специальности “Судебно-медицинская экспертиза”, во-первых, определяется Законами страны (УПК, ГПК, Административный кодекс, Закон об охране здоровья населения КР, Закон о судебно-экспертной деятельности в КР), определяющих обязательность назначения и производства судебно-медицинских экспертиз как по уголовным, так и гражданским делам. Во-вторых, установление причин смерти при скоропостижной, насильственной, материнской смерти и т.д., их анализ способствует улучшению прижизненной диагностики, диспансеризации, оказания первичной медицинской помощи населению и способствует совершенствованию работы системы здравоохранения в целом.

Роль судебно-медицинских экспертов и экспертного заключения становится практически центральной при доказательстве виновности или невиновности подозреваемых, подсудимых и определении генеза смерти, причины смерти, степени тяжести вреда здоровью и т.д.

Задачей образовательных организаций здравоохранения в рамках реформ проводимых в системе медицинского образования в КР, является не только увеличение количества медицинских кадров, но и улучшение качества оказываемых медицинских услуг, в том числе и судебно-медицинских.

При разработке данного каталога компетенций врача судебно-медицинского эксперта за основу взяты типовой план и программа обучения в клинической ординатуре КГМА им. И.К. Ахунбаева, Закон об “Охране здоровья граждан КР” (2005-2013), Закон о “Судебно-экспертной деятельности в КР” (2013), Уголовный кодекс, Гражданский кодекс, Уголовно-процессуальный кодекс.

При разработке документа учитывался тот факт, что продолжительность последипломной подготовки по специальности “судебно-медицинский эксперт”

составляет 2 года в соответствии с новой “Стратегией развития последипломного и непрерывного медицинского образования в КР на 2014-2020гг”, утвержденной приказом МЗ КР от 18.05.2015г. за №248.

Глава 1. Общие положения

1.1. Дефиниция (определение) понятий “Судебная медицина” и “Судебно-медицинская экспертиза”

Судебная медицина - медицинская дисциплина, представляющая собой систему научных знаний о механизмах возникновения, исследования и экспертной оценки медицинских и биологических фактов, служащих источником доказательств для следствия и суда.

Судебно- медицинская экспертиза-совокупность методов практического использования научных данных о повреждениях, смерти и идентификации личности.

1.2. Основные принципы судебно-медицинской экспертизы.

Врач судебно-медицинский эксперт в своей работе использует следующие принципы:

- соблюдение принципа компетентности
- соблюдение принципа законности
- соблюдение принципа сохранения врачебной тайны
- соблюдение принципа сохранения судебной и следственной тайны
- гуманность и уважение прав подэкспертных
- уважение принципа независимости (при составлении экспертного заключения).

1.3. Предназначение документа

Каталог компетенций должен стать частью нормативных актов для последипломной подготовки и следовательно, действительным для всех последипломных учебных программ по специальности “Судебно-медицинский эксперт”.

На основании данного каталога:

Определяются:

- цель и содержание последипломного обучения врача судмедэксперта;

- уровень профессиональных компетенций, знаний и практических навыков судмедэксперта.

Разрабатываются:

- программы подготовки врача судмедэксперта;
- критерии оценки качества подготовки врача судмедэксперта;
- типовые требования к аттестации врача судмедэксперта
- стандарты исследования и освидетельствования, диагностики и составления экспертного заключения.

Организуются:

- учебный процесс;
- профессиональная ориентация выпускников медицинских ВУЗов.

Проводятся:

- аттестация врачей судмедэкспертов

1.4. Пользователи документа

В соответствии с назначением документа пользователями являются:

- Министерство Здравоохранения
- Образовательные организации
- Организации Здравоохранения
- Судебно-медицинские организации
- Практикующие врачи
- Клинические ординаторы
- Правоохранительные органы (МВД, Генеральная прокуратура, Верховный суд, ГКНБ).

Глава 2. Общие задачи.

В данной главе перечислены общие компетенции, которыми должен владеть врач – судмедэксперт.

Врач судмедэксперт должен быть не только профессионалом в своей области, но и менеджером, специалистом по коммуникативным навыкам, пропагандистом здорового образа жизни, ученым исследователем.

2.1. Врач судмедэксперт, как медицинский специалист

Врач судмедэксперт – это врач, прошедший специальную подготовку для судебно – медицинской экспертизы по постановлениям и определениям органов правосудия для выявления медико – биологических фактов, необходимых в расследовании по уголовным и гражданским делам.

Профессиональные компетенции врача судмедэксперта описаны в специальной части документа.

Общие компетенции

Как специалист, врач судмедэксперт способен:

- соблюдать права, обязанности судмедэксперта;
- знать положения УПК, ГПК КР по организации и производству судебно – медицинских экспертиз;
- знать ответственность судмедэксперта по УК КР;
- соблюдать рамки компетенции;
- знать общие принципы освидетельствования потерпевших, обвиняемых, подозреваемых и др. лиц;
- знать общие принципы судебно – медицинского исследования трупов при различных видах смерти;
- знать общие принципы постановки судебно – медицинского диагноза;
- знать общие принципы оформления «Врачебного свидетельства о смерти»;
- выполнять различные пробы и тесты, принятые в этой специальности;
- определять необходимость назначения различных консультаций и параклинических обследований;
- оценить результаты дополнительных лабораторных исследований (судебно – гистологических, судебно – химических, судебно – биологических, медико – криминалистических и т.д.) ;
- хранить судебно – медицинскую и медицинскую информацию надлежащим образом;

- приобретать, поддерживать и расширять свою профессиональную компетенцию;
- соблюдать сроки исполнения судебно – медицинских экспертиз.

2.2. Коммуникативные навыки

Врач – судмедэксперт в соответствии с ситуацией управляет отношениями с подэкспертными (потерпевшие и др.), с родственниками умерших, сотрудниками правоохранительных органов.

Компетенции

Врач судмедэксперт способен:

- построить доверительные отношения с подэкспертными;
- построить доверительные отношения с доверенными лицами при экспертизе несовершеннолетних, недееспособных граждан;
- грамотно и корректно проводить беседу, собирать анамнез, особенно при половых преступлениях.

2.3. Навыки работы в сотрудничестве (в команде)

Врач судмедэксперт сотрудничает с подэкспертными, их законными представителями и с другими участниками производства экспертиз (консультанты – клиницисты).

Компетенции

Врач судмедэксперт способен:

- сотрудничать с другими специалистами и экспертами других профессиональных групп;
- признавать различия интересов, принимать другие мнения;
- сотрудничать с органами правосудия по повышению качества предоставляемых на экспертизу материалов (образцов, вещественных доказательств, материалов уголовных дел);
- сотрудничать с органами, назначивших экспертизу, по производству экспертных и следственных экспериментов;
- сотрудничество с органами, назначивших экспертизу по производству комплексных экспертиз (автотехнических, баллистических, психолого – психиатрических экспертиз и т.д.).

2.4. Навыки в области укрепления здоровья и пропаганды здорового образа жизни.

Врач судмедэксперт может проводить пропаганду здорового образа жизни среди подэкспертных, их родственников, законных представителей. Он может

помочь подэкспертным сориентироваться в системе здравоохранения и защите юридических прав.

Компетенции

Врач судмедэксперт способен:

- описать факторы, влияющие на здоровье человека и общества, способствовать сохранению и укреплению здоровья;

2.5. Ученый – исследователь

Во время своей профессиональной деятельности врач судмедэксперт стремится овладеть значительными знаниями по своей специальности, следит за их развитием.

Компетенции

Как ученый – исследователь, судмедэксперт способен:

- постоянно повышать квалификацию, направленную на его профессиональную деятельность;
- критически осмысливать специализированную медицинскую информацию и ее источники и принимать ее во внимание при принятии решений;
- способствовать развитию, распространению и внедрению новых знаний и методов.

2.6. Знания в области профессиональной этики

Врач судмедэксперт осуществляет свою практическую деятельность в соответствии с этическими нормами и принципами и нормативно – правовыми актами в области здравоохранения.

Компетенции

Как профессионал, судмедэксперт способен:

- осуществлять свою профессию в соответствии с высокими стандартами качества, соответствующим требованиям правоохранительных органов;
- проводить экспертизы ответственно и этично, объективно, соблюдая юридические аспекты деятельности судебно – медицинского эксперта.

Глава 3. Специальные задачи (профессиональные компетенции).

Виды деятельности врача – судмедэксперта.

Судмедэксперт обязан освоить следующие виды деятельности и соответствующие им задачи по производству судебно – медицинской экспертизы в соответствии с нормативно – правовыми документами (УПК, ГПК, УК КР., Закон КР « Об охране здоровья граждан» и «Закон о судебно –

экспертной деятельности КР» и Правила производства судебно – медицинских экспертиз (Приказ МЗ КР №59 от 09.02. 2012 года):

- диагностика заболеваний, и их осложнений, приведших к скоростижной смерти;
- диагностика повреждений, причинивших различную степень вреда здоровью;
- выполнение судебно – медицинских манипуляций (проведение проб);
- организационная работа.

В соответствии с видами деятельности судебно – медицинского эксперта профессиональные компетенции скомпонованы по следующим критериям:

3.1. Распространенные признаки и симптомы (перечень 1)

3.2. Общие проблемы (перечень 2)

3.3. Распространенные травмы и последствия воздействия различных факторов внешней среды (перечень 3)

3.4.Экспертные манипуляции (перечень 4).

Для обозначения уровня компетенции, которого необходимо достичь к концу обучения по данной дисциплине, используется следующая градация:

Уровень 1 – указывает на то, что ординатор может в общих чертах ориентироваться в данной ситуации, описать повреждения, знает актуальность и значимость данного явления, знает необходимость лабораторных исследований в конкретной ситуации, может проводить забор биологических объектов на лабораторные исследования, направлять их в соответствующие лабораторные отделения.

Уровень 2 – указывает на то, что ординатор ориентируется в данной экспертной ситуации, ставит предварительный, затем окончательный диагноз, дифференцирует различные повреждения, дает экспертную оценку патоморфологическим изменениям, определяет механизм травмы, давность, прижизненность причинения, дает оценку результатам лабораторных данных, проводит различные экспертные пробы, устанавливает танатогенез и составляет экспертное заключение.

Перечень1. Распространенные признаки и симптомы.

Признаки (симптомы, методы)	Уровень
1.	Асфиксия
2.	Альвеолярная эмфизема легких
3.	Алговер–Бурри
4.	Абрикосова метод
5.	Амюсса
6.	Ателектаз
7.	Бреслау
8.	Бернарда
9.	Бампер – перелом
10.	Бампер – повреждения
11.	Бецольда – Яриша (при ушибе сердца)
12.	Бекляра
13.	Бокариуса
14.	Виноградова (феномен)
15.	Винокуровой (признак)
16.	Влажное легкое (синдром)
17.	Воячека (проба)
18.	Видмарка (формула)
19.	Вишневского (пятна)
20.	Глазго (шкала)
21.	Гидростатические пробы
22.	Галена – Шрейера
23.	Гоппе–Зейлера
24.	Гаазе (схема)
25.	Гусиная кожа
26.	Гипостаз
27.	Десятова
28.	Дистелектаз
29.	Деменчака
30.	Залесского (проба)
31.	Зрачковая реакция
32.	Идиомускулярная опухоль
33.	Имбибиция
34.	Каспера (утопление)
35.	Крушевского
36.	Карминовый отек
37.	Краевского

38.	Лакассань - Мартина
39.	Лангера (линии)
40.	Лярше
41.	Либмана (проба)
42.	Минус – ткань
43.	Медведева (метод)
44.	Маллори – Вейса
45.	Нейдинга
46.	Очиненного карандаша
47.	Пальтауфа- Рассказова – Лукомского (пятна)
48.	Пальтауфа (признак)
49.	Понсольда (признак)
50.	Показатель упитанности Кетле
51.	Планктон
52.	Пупырева
53.	Райского
54.	Свешникова (признак)
55.	Свешникова (метод)
56.	Суправитальные реакции
57.	Симпсона (признак)
58.	Тардые
59.	Фегерлунда
60.	Фабрикантова
61.	Хижняковой(метод)
62.	Шоковый индекс
63.	Шоковая почка
64.	Электрораздражимость
65.	Экхимотическая маска
66.	Фульгуриты

Перечень 2. Общие проблемы

Организационные, процессуальные основы судебной медицины, судебно – медицинская танатология.	Уровень
Порядок организации и производства судебно – медицинских экспертиз.	1,2
Статус судебно – медицинского эксперта.	2
Документация судебно – медицинских экспертиз. Акт судебно –	

медицинского исследования (освидетельствования). Заключение эксперта.	1,2
Структура заключения эксперта при экспертизе «живых» лиц.	1,2
Структура заключения эксперта при экспертизе насильственной и ненасильственной смерти.	1,2
Процессуальные основы производства судебно – медицинских экспертиз.	1,2
Клиническая и биологическая смерть.	1,2
Диагностика смерти. Трупные явления.	1,2
Установление давности смерти.	1,2

Перечень 3. Распространенные травмы и последствия воздействия различных факторов внешней среды.

Судебно – медицинская травматология.	
Повреждение. Понятие. Судебно – медицинская классификация. Классификация повреждающих предметов.	1,2
Повреждения от действия тупых твердых предметов. Морфологические признаки.	1,2
Повреждения от действия острых предметов. Морфологические признаки.	1,2
Дифференциальная диагностика различных видов повреждений (от действия тупых твердых и острых предметов).	1,2
Огнестрельные повреждения. Классификация. Повреждающие факторы. Дистанции выстрела. Дополнительные факторы выстрела.	1,2
Признаки входных и выходных огнестрельных ран. Раневая баллистика. Дифференциальная диагностика входных и выходных огнестрельных ран.	1,2
Дробовые ранения. Определение дистанции.	1,2
Взрывная травма. Повреждающие факторы. Особенности судебно – медицинской экспертизы.	1,2
Дополнительные методы исследований при огнестрельных повреждениях , взрывной травме.	2
Транспортные травмы. Классификация транспортных травм. Морфологические признаки наезда и переезда. Дифференциальная диагностика различных видов транспортных травм.	1,2
Падение с высоты. Классификация. Морфологические признаки падений с различных высот. Дифференциальная диагностика.	1,2
Действие факторов внешней среды.	
Гипоксия. Асфиксия. Понятия. Танатогенез. Механические асфиксии. Классификация. Общеасфиксические и видовые	1,2

признаки.	
Странгуляционная асфиксия. Классификация. Общеасфиксические и видовые признаки. Танатогенез.	1,2
Компрессионная асфиксия. Классификация. Общеасфиксические и видовые признаки. Танатогенез.	1,2
Обтурационная асфиксия. Классификация. Общеасфиксические и видовые признаки. Танатогенез.	1,2
Аспирационная асфиксия. Классификация. Общеасфиксические и видовые признаки. Танатогенез.	1,2
Утопление. Классификация. Танатогенез. Общеасфиксические и видовые признаки. Диагностика прижизненности утопления. Танатогенез. Признаки пребывания трупа в воде.	1,2
Особенности утопления в пресной и соленой воде. Лабораторная диагностика.	1,2
Действие высокой и низкой температуры. Смерть от переохлаждения. Морфологические признаки. Установления прижизненности действия высокой и низкой температур.	1,2
Действие технического и атмосферного электричества. Морфологические признаки. Танатогенез.	1,2
Баротравма. Горная и кессонная болезнь. Морфологические признаки. Танатогенез.	1,2
Судебно – медицинская токсикология	
Яд. Отравление. Понятия. Классификация. Методы диагностики	2
Отравление едкими ядами. Механизм действия яда на организм. Местное и общетоксическое действие. Морфологические признаки.	1,2
Отравление кровяными ядами. Классификация. Механизм действия на организм. Танатогенез. Морфологические признаки. Лабораторные методы исследований.	1,2
Отравление техническими жидкостями. Механизм действия. Танатогенез.	1,2
Отравление наркотическими и сильнодействующими веществами. Механизм действия. Танатогенез.	1,2
Отравление этиловым спиртом. Механизм действия. Стадии действия. Морфологические признаки. Танатогенез. Лабораторные методы диагностики.	1,2
Пищевые отравления. Классификация. Танатогенез. Лабораторные методы диагностики.	1,2
Отравления ядовитыми растениями. Отравление грибами. Механизм действия. Танатогенез. Лабораторные методы исследований.	1,2
Отравления ФОС. Классификация. Механизм действия. Танатогенез.	1,2
Судебно – медицинская экспертиза «живых» лиц.	

Юридическая классификация степени вреда здоровью. Тяжкий, менее тяжкий и легкий вред (ст. 104, 105, 112 УК КР). Признаки. Опасные для жизни повреждения.	1,2
Судебно – медицинская экспертиза половых состояний и половых преступлений. Классификация. Поводы экспертиз. Особенности экспертиз.	1,2
Судебно – медицинская экспертиза состояния здоровья. Особенности Судебно – медицинской экспертизы.	2
Судебно – медицинская экспертиза возраста. Морфологические признаки. Методы судебно – медицинской экспертизы.	2
Судебно – медицинская идентификация личности. Особенности судебно – медицинского исследования трупов неизвестных лиц, трансформированных и скелетированных трупов.	2
Судебно – медицинская экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения.	
Судебно – медицинская экспертиза крови, спермы, слюны и других объектов. Поводы и общие методы судебно – биологической экспертизы.	1
Судебно – медицинская экспертиза крови и др. объектов на яды и другие вещества (судебно- химическая экспертиза). Поводы. Общие методы.	1
Медико – криминалистическая экспертиза объектов биологического происхождения. Поводы. Общие методы.	1

Перечень 4. Экспертные манипуляции/навыки.

Врач судмедэксперт должен уметь выполнять самостоятельно следующие манипуляции.

1. Судебно – медицинская диагностика биологической смерти.
2. Описание и судебно – медицинская интерпретация трупных явлений.
3. Проведение суправитальных реакций и их судебно – медицинская оценка.
4. Изъятие, упаковка вещественных доказательств биологического происхождения.
5. Описание и судебно – медицинская оценка повреждений при осмотре трупа на месте его обнаружения.
6. Помочь следователю в формулировке экспертных вопросов.
7. Профессиональные навыки судебно – медицинского исследования трупов.
 - 7.1 При насильственной смерти.
 - 7.2 При ненасильственной смерти.
8. Составление экспертного заключения.
 - 8.1 При насильственной смерти.

- 8.2 При ненасильственной смерти.
9. Забор биологического материала и оформления направлений на:
 - 9.1 Судебно – гистологическое исследование.
 - 9.2 Судебно биологическое исследование.
 - 9.3 Судебно – химическое исследование.
 - 9.4 Медико – криминалистическое исследование.
10. Описание одежды, орудий преступления, биологических объектов при осмотре трупа на месте его обнаружения.
11. Описание одежды, наложений на одежде при судебно – медицинском исследовании в морге.
12. Описание и составление словесного портрета при исследовании трупов неизвестных лиц.
13. Составление схемы повреждений.
14. Описание ранних и поздних трупных явлений.
15. Определение давности наступления смерти.
16. Определение давности возникновения повреждений (ссадин, кровоподтеков, ран).
17. Исследование трупа (общепринятые методы).
18. Исследование трупа при различных видах насильственной смерти.
19. Выбор метода исследования трупа при различных видах насильственной и ненасильственной смерти.
20. Исследование трупа при механической асфиксии.
21. Исследование трупа при транспортной травме.
22. Исследование трупа при утоплении (Метод Свешникова).
23. Исследование трупа при подозрении на смерть от различных отравлений.
24. Исследование трупа при авиакатастрофе.
25. Исследование трупа при подозрении на криминальный аборт (Метод К. И. Хижняковой).
26. Исследование трупа при черепно – мозговой травме (Метод Медведева).
27. Исследование трупа новорожденных.
28. Определение новорожденности.
29. Определение доношенности и зрелости.
30. Определения живорождения и мертворождения.
31. Определение жизнеспособности.
32. Определение причины смерти новорожденных.
33. Исследование плаценты и пуповины.
34. Исследование и описание повреждений костей черепа и вещества головного мозга.

35. Определение давности возникновения субдуральных, субарахноидальных, эпидуральных, интрацеребральных, интравентрикулярных, базальных кровоизлияний.
36. Дифференциальная диагностика причин базальных кровотечений.
37. Механизм образования переломов костей черепа.
38. Механизм образования контрударных повреждений.
39. Исследование пазух основания черепа (при утоплении, баротравме, гнойных менингитах отогенного, одонтогенного происхождения).
40. Исследование и описание странгуляционной борозды при повешении, удушении петлей.
41. Исследование и описание повреждений при удушении руками (ссадин, кровоподтеков, переломов подъязычной кости и хрящей гортани), повреждений щитовидной железы.
42. Исследование рефлексогенных зон шеи, промежности.
43. Исследование костей, ребер, органов грудной клетки, брюшной полости.
44. Проведение пробы на воздушную эмболию, пневмоторакс.
45. Исследование сердца и легких при подозрении на тромбоемболию.
46. Исследование костей таза и органов малого таза (Метод Кузнецова и Хижняковой).
47. Исследование сосудов, нервных стволов и сплетений (солнечное сплетение).
48. Исследование позвоночного столба (Метод Солохина).
49. Исследование костей черепа, внутренних органов и мягких тканей на определение последовательности нанесения повреждений (Метод Шовиньи, Деменчак, Тишина – Никифорова и др.).
50. Взятие биологических материалов на лабораторное исследование при утоплении, жировой эмболии, половых преступлений и т.д.
51. Освидетельствование «живых» лиц при различных видах травм.
52. Освидетельствование потерпевших и подозреваемых при половых преступлениях.
53. Определение беременности, родов, бывших родов, девственности.
54. Определение степени вреда здоровью причиненных повреждений.
55. Установление процента стойкой утраты трудоспособности.
56. Установление возраста.
57. Установление состояния здоровья, членовредительства, симуляции, аггравации, искусственной болезни.
58. Проведение стереомикроскопического исследования ран.
59. Проведение контактно – диффузионного метода определения следов металлизации.

60. Оценка результатов лабораторных методов исследования.
 61. Оценка данных медицинских документов и консультаций узких специалистов.
 62. Определение групповой принадлежности крови (при судебно – биологическом исследовании).

Экспертные манипуляции/навыки.

2-й год обучения

№	Манипуляции	Количество ассистенций	Кол-во самостоятельно проведенных процедур
1	Судебно – медицинская диагностика биологической смерти.	15	10
2	Описание и судебно – медицинская интерпретация трупных явлений.	15	10
3	Проведение суправитальных реакций и их судебно – медицинская оценка.	20	15
4	Изъятие, упаковка вещественных доказательств биологического происхождения.	20	20
5	Описание и судебно – медицинская оценка повреждений при осмотре трупа на месте его обнаружения.	10	15
6	Помочь следователю в формулировке экспертных вопросов.	10	10

7	Профессиональные навыки судебно – медицинского исследования трупов.	10	10
7.1	При насильственной смерти.	5	5
7.2	При ненасильственной смерти.	5	5
8	Составление экспертного заключения.		
8.1	При насильственной смерти.	5	10
8.2	При ненасильственной смерти.	5	10
9	Забор биологического материала и оформления направлений на:		
9.1	Судебно – гистологическое исследование.	5	5
9.2	Судебно биологическое исследование.	5	5
9.3	Судебно – химическое исследование.	5	5
9.4	Медико – криминалистическое исследование.	5	5
10	Описание одежды, орудий преступления, биологических объектов при осмотре трупа на месте его обнаружения.	5	10
11	Описание одежды, наложений на одежде при судебно – медицинском исследовании в морге.	5	10

12	Описание и составление словесного портрета при исследовании трупов неизвестных лиц.	5	10
13	Составление схемы повреждений.	5	10
14	Описание ранних и поздних трупных явлений.	10	20
15	Определение давности наступления смерти.	15	20
16	Определение давности возникновения повреждений (ссадин, кровоподтеков, ран).	5	10
17	Исследование трупа (общепринятые методы).	10	10
18	Исследование трупа при различных видах насильственной смерти.	10	10
19	Выбор метода исследования трупа при различных видах насильственной и ненасильственной смерти.	10	10
20	Исследование и описание повреждений костей черепа и вещества головного мозга.	15	15
21	Механизм образования переломов костей черепа.	10	10
22	Механизм образования контрударных повреждений.	5	10

23	Исследование пазух основания черепа (при утоплении, баротравме, гнойных менингитах отогенного, одонтогенного происхождения).	5	5
24	Исследование и описание странгуляционной борозды при повешении, удавлении петель.	10	10
25	Исследование и описание повреждений при удавлении руками (ссадин, кровоподтеков, переломов подъязычной кости и хрящей гортани), повреждений щитовидной железы.	5	5
26	Исследование рефлексогенных зон шеи, промежности.	5	10
27	Исследование костей, ребер, органов грудной клетки, брюшной полости.	5	10
28	Проведение пробы на воздушную эмболию, пневмоторакс.	5	5
29	Исследование сердца и легких при подозрении на тромбоэмболию.	5	5

3-й год обучения

№	Манипуляции	Количество ассистенций	Кол-во самостоятельно проведенных процедур
1	Исследование трупа при механической асфиксии.	10	15.
	Исследование трупа при транспортной травме.	10	15
3	Исследование трупа при утоплении (Метод Свешникова).	3	5
4	Исследование трупа при подозрении на смерть от различных отравлений.	5	
5	Исследование трупа при авиакатастрофе.	По возможности	По возможности
6	Исследование трупа при подозрении на криминальный аборт (Метод К. И. Хижняковой).	2	5
7	Исследование трупа при черепно-мозговой травме (Метод Медведева).	5	10
8	Исследование трупа новорожденных.	5	10
9	Исследование плаценты и пуповины.	2	5
10	Определение давности возникновения субдуральных, субарахноидальных, эпидуральных, интрацеребральных, интравентрикулярных, базальных кровоизлияний.	3	5
11	Дифференциальная диагностика причин базальных кровотечений.	3	5
12	Исследование костей таза и органов малого таза (Метод Кузнецова и Хижняковой).	3	5
13	Исследование сосудов, нервных стволов и сплетений (солнечное сплетение).	3	5
14	Исследование позвоночного столба (Метод Солохина).	3	5
15	Исследование костей черепа, внутренних органов и мягких	3	5

	тканей на определение 3 последовательности нанесения повреждений (Метод Шовиньи, Деменчак, Тишина - Никифорова и др.).		
16	Взятие биологических материалов на лабораторное исследование при утоплении, жировой эмболии, половых преступлений и т.д.	10	10
17	Освидетельствование «живых» лиц при различных видах травм.	10	20
18	Освидетельствование живых лиц и подозреваемых при половых преступлениях.(сбор анамнеза, спецанамнеза, осмотр, составления заключения)	5	10
19	Определение беременности, родов, бывших родов, девственности.	5	5
20	Определение степени вреда здоровью причиненных повреждений.	10	20
21	Установление процента стойкой утраты трудоспособности.	5	10
22	У становление возраста.	2	5
23	Установление состояния здоровья, членовредительства, симуляции, аггравации, искусственной болезни.	2	5
24	Проведение стереомикроскопического исследования ран.	3	10
25	Проведение контактно - диффузионного метода о предел е н и я следов металлизации.	2	3
26	Оценка данных медицинских документов и консультаций узких специалистов.	5	10
27	Определение групповой принадлежности крови (при судебно ..биологическом исследовании).	3	5

№	Наименование курс-блоков 2й год обучения	Продолжительность
1	Организационные теоретические, процессуальные основы судебной медицины. Документирование судебно-медицинских экспертиз. Структура судебно-медицинского заключения.	1 месяц
2	Судебно-медицинская танатология. Судебно-медицинская классификация смерти, диагностика смерти. Основные принципы определения давности смерти.	1 месяц
3	Судебно-медицинская травматология.	2 месяца
4	Функциональная диагностика различных видов повреждений.	1 месяц
	Дополнительные методы исследований при различных видах повреждений (судебно-гистологические, медикокриминалистические).	1 месяц
6	Действие факторов внешней среды (электротравма, баротравма, низкой и высокой температур)	1 месяц
7	Судебно-медицинская экспертиза механических асфиксий (странгуляционная, аспирационная, обтурационная, в замкнутом пространстве, компрессионная)	2 месяца
8	Судебно-медицинская токсикология.	2 месяца
9	Каникулы	1 месяц
	Итого	12 месяцев
№	3й год обучения	
1	Судебно-медицинская экспертиза отравлений (наркотическими веществами, техническими жидкостями, растениями)	2 месяца
2	Организационные, процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы. Правила производства судебно-медицинских экспертиз в Кыргызской Республике. Закон КР "О судебно-экспертной деятельности"- 2013 год № 100.	1 месяц

3	Судебно-медицинская экспертиза живых лиц. Поводы, основание производства судебно-медицинских экспертиз. Правила определения степени вреда здоровью. Критерии тяжких менее тяжких, легких телесных повреждений. Судебно-медицинская экспертиза половых преступлений и половых состояний. Правила судебно-медицинской акушерско- гинекологической экспертиз и правила судебно-медицинской экспертизы половых состояний мужчин. Судебно-медицинская экспертиза возраста, членовредительства, искусственных и притворных болезней.	4 месяца
4	Судебно-медицинская идентификация личности	1 месяц
5	Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения, (крови, спермы, волос и т.д.)	1 месяц
6	Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения. (Судебно-химическая экспертиза при отравлениях)	1 месяц
7	Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения. (Медико-криминалистическая экспертиза костей, мягких тканей)	1 месяц
8	Каникулы	1 месяц
	Итого	12 месяцев