

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Бюро судебно-медицинской экспертизы»
Департамента здравоохранения города Москвы»
(Бюро судмедэкспертизы)

«СОГЛАСОВАНО»

Экспертным советом по науке
и методическому сопровождению
судебно-медицинской деятельности
Бюро судмедэкспертизы

(протокол от 23.05.2022 г. № 2/22)

«УТВЕРЖДАЮ»

Начальник
Бюро судмедэкспертизы

С. В. Шигеев

«26» 05 2022

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«Основы судебно-медицинской экспертизы неблагоприятных исходов оказания
медицинской помощи в онкологической и хирургической практике»
по специальности
«Судебно-медицинская экспертиза»
(36 академических часов)**

Москва 2022

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. НОРМАТИВНЫЕ И МЕТОДИЧЕСКИЕ ДОКУМЕНТЫ	3
2. ЦЕЛИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	6
3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ.....	7
4. УЧЕБНЫЙ ПЛАН	10
5. СТРУКТУРА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ	10
6. СОДЕРЖАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ МОДУЛЕЙ.....	13
7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ	17
8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ	18
9. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	19

1. НОРМАТИВНЫЕ И МЕТОДИЧЕСКИЕ ДОКУМЕНТЫ

- Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации». http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/ (Дата доступа 03.05.2022)
- Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/ (Дата доступа 03.05.2022)
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 г. №499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» Российская газета – Федеральный выпуск от 28.08.2013 N 190(6166).
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03 августа 2012 г. №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». Российская газета. 18 мая 2015.
Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 22.04.2015 г. №ВК-1032/06 "О направлении методических рекомендаций" (вместе с "Методическими рекомендациями-разъяснениями по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов").
http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_179029/ (Дата доступа 05.05.2022)
Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. №541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (ЕКС).
<https://docs.cntd.ru/document/902232199/titles> (Дата доступа 05.05.2022)
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.10.2015 г. № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование».
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации №707н от 08.10.2015 г. «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и

фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки».

- Приказ здравоохранения и социального развития РФ от 12.05.2010. № 346н «Об утверждении Порядка организации и производства судебно-медицинских экспертов в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации»
- Постановление Правительства РФ от 17.08.2007. № 522 "Об утверждении Правил определения степени тяжести вреда, причин здоровью человека"
- Приказ здравоохранения и социального развития РФ от 24.04.2008. № 194н "Об утверждении Медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека"
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 марта 2016 г. N 179н «О правилах проведения патолого-анатомических исследований»
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 915н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология"
Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 922н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия".
<https://minzdrav.gov.ru/documents/9124-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-15-noyabrya-2012-g-922n-ob-utverzhenii-poryadka-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-vzrosloму-naseleniyu-po-profiluyu-hirurgiya>. (Дата доступа 05.05.2022).
- «Судебно-медицинская оценка случаев смерти в медицинских организациях в отдаленный посттравматический период» Методические рекомендации. ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России. Москва, 2019
- «Экспертная оценка дефектов оказания медицинской помощи и неблагоприятных исходов в случаях массовых острых инфекционных заболеваний органов дыхания в замкнутых коллективах» Методические рекомендации. ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России. Москва, 2019
- «Экспертная оценка дефектов оказания медицинской помощи и неблагоприятных исходов в кардиологической практике» Методические рекомендации. ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России. Москва, 2017
- «Порядок проведения судебно-медицинской экспертизы и установления причинно-следственных связей по факту неоказания или ненадлежащего оказания медицинской помощи» (2-е издание, переработанное и дополненное) Методические рекомендации. ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России. Москва, 2017

- «Порядок проведения судебно-медицинской экспертизы и установления причинно-следственных связей по факту неоказания или ненадлежащего оказания медицинской помощи» Методические рекомендации. ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России. Москва, 2015
- «Проведение судебно-медицинской экспертизы неблагоприятных последствий оказания медицинской помощи» Методические рекомендации. ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России. Москва, 2014
- «Критерии экспертной оценки ошибок и неблагоприятных исходов в практике пластической хирургии» Методические рекомендации. ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России. Москва, 2013
- «Экспертная оценка дефектов оказания медицинской помощи больным хирургического профиля по данным анализа основной медицинской документации» Методические рекомендации. ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России. Москва, 2012

Категории обучающихся

К обучению по дополнительной профессиональной программе «Основы судебно-медицинской экспертизы неблагоприятных исходов оказания медицинской помощи в онкологической и хирургической практике» допускаются лица с высшим образованием всех медицинских специальностей, поскольку, согласно УПК РФ, все они могут привлекаться в качестве экспертов (или специалистов) при назначении судебно-медицинских экспертиз. Для работающих в Бюро судмедэкспертизы врачей-судебно-медицинских экспертов участие в производстве судебно-медицинской экспертизы (исследовании) трупа (Код А/01.88) и живого лица (Код А/02.88) в уголовном, гражданском, административном судопроизводстве и следственных действиях, является трудовой функцией, предусмотренной профессиональным стандартом «Врач - судебно-медицинский эксперт» (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. N 144н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач - судебно-медицинский эксперт").

2. ЦЕЛИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Целью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Основы судебно-медицинской экспертизы неблагоприятных исходов оказания медицинской помощи в онкологической и хирургической практике» является углубление и совершенствование имеющихся знаний, умений, навыков специалистов с высшим медицинским образованием в рамках имеющейся у них квалификации по специальности «Судебно-медицинская экспертиза»; повышение уровня подготовленности и профессиональных компетенций, необходимых для практической деятельности при производстве судебно-медицинских экспертиз по поводу дефектов оказания медицинской помощи в современных условиях.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Основы судебно-медицинской экспертизы неблагоприятных исходов оказания медицинской помощи в онкологической и хирургической практике» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по специальности «Судебно-медицинская экспертиза» в дополнительном профессиональном образовании врачей-судебно-медицинских экспертов.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Основы судебно-медицинской экспертизы неблагоприятных исходов оказания медицинской помощи в онкологической и хирургической практике» обусловлена тем, что в условиях модернизации здравоохранения необходимо дальнейшее неуклонное повышение качества оказания медицинской помощи населению различных возрастных периодов.

На обучение по программе повышения квалификации принимаются специалисты с высшим медицинским образованием. Обучение проводится с применением дистанционных образовательных технологий.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Основы судебно-медицинской экспертизы неблагоприятных исходов оказания медицинской помощи в онкологической и хирургической практике» включает в себя цель, планируемые результаты обучения, учебный план, рабочие программы учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные материалы.

Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), иных видов учебной деятельности обучающихся и формы аттестации.

Методическое руководство осуществляет руководитель образовательной организации, который несет персональную ответственность за организацию и осуществление образовательной деятельности, формирует преподавательский состав.

Применение дистанционных образовательных технологий:

В учебном процессе с применением дистанционных образовательных технологий могут использоваться следующие организационные формы учебной деятельности:

- обзорные (установочные) лекции;
- онлайн вебинары и видеоконференции, проводимые частично с применением дистанционных образовательных технологий;
- самостоятельное решение тестов и ситуационных задач с контролем преподавателем правильности их решения;
- консультации (индивидуальные с применением электронных средств, групповые и предэкзаменационные);
- курсовые и дипломные работы.

По окончании обучения проводится итоговая аттестация. Цель итоговой аттестации — выявление теоретической и практической подготовки обучающегося в соответствии с содержанием дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Основы судебно-медицинской экспертизы неблагоприятных исходов оказания медицинской помощи в онкологической и хирургической практике».

При успешной аттестации обучающийся получает документ установленного образца — удостоверение о повышении квалификации.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

В результате освоения дополнительной профессиональной программы «Основы судебно-медицинской экспертизы неблагоприятных исходов оказания медицинской помощи в онкологической и хирургической практике» объемом 36 академических часов, медицинский работник совершенствует свои профессиональные компетенции, знания, умения, навыки, необходимые для осуществления профессиональной деятельности по специальности «Судебно-медицинская экспертиза».

Медицинский работник должен знать:

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения;
- наиболее частые неблагоприятные исходы оказания медицинской помощи по профилям «онкология», «хирургия», встречающиеся в судебно-медицинской экспертной практике;
- теоретические аспекты клинической симптоматики и особенности течения ятрогенной патологии в онкологической и хирургической практике;
- общие принципы и основные методы морфологической диагностики причин смерти при ятрогенной патологии;
- принципы формулирования судебно-медицинского диагноза;
- правила сопоставления заключительного клинического, патологоанатомического или судебно-медицинского диагнозов;
- основы экспертизы тяжести вреда здоровью при наступлении неблагоприятных исходов в хирургической и онкологической практике;
- организационные основы деятельности государственных судебно-медицинских экспертных учреждений;
- правила оформления медицинской документации;
- правовые основы деятельности государственных судебно-медицинских экспертных учреждений;
- виды судебно-медицинских экспертиз в отношении неблагоприятных исходов в хирургической и онкологической практике;
- принципы организации и проведения клинко-анатомических конференций по профилям «онкология» и «хирургия» с участием судебно-медицинских экспертов;
- основы социальной гигиены, организации и экономики здравоохранения, медицинской этики и деонтологии.

Медицинский работник должен уметь:

- организовывать мероприятия по предупреждению возникновения ятрогенной патологии при оказании медицинской помощи по профилям «хирургия» и «онкология»;
- проводить дифференциальную диагностику ятрогенной патологии при оказании медицинской помощи по профилям «хирургия» и «онкология»;

- диагностировать неблагоприятные исходы при оказании медицинской помощи по профилям «хирургия» и «онкология» на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- организовывать учёт и анализ неблагоприятных исходов при оказании медицинской помощи по профилям «хирургия» и «онкология»;
- производить оценку деятельности медицинской организации в части предупреждения неблагоприятных исходов оказания медицинской помощи по профилям «хирургия» и «онкология»;
- контролировать выполнение работниками правил внутреннего распорядка, санитарно-эпидемиологического режима в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- обеспечивать соблюдение требований к эксплуатации медицинских изделий в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организовывать проведение медицинской экспертизы;
- вести учетно-отчетную документацию в медицинской организации и ее структурных подразделениях, организовывать хранение документов в соответствии с требованиями законодательства;
- разрабатывать и оценивать показатели внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности с учётом предупреждения возникновения ятрогенной патологии при оказании медицинской помощи по профилям «хирургия» и «онкология»;
- соблюдать основные требования по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

Медицинский работник должен владеть практическими навыками:

- участия в качестве специалиста в судопроизводстве по делам, связанным с профессиональными правонарушениями медицинских работников по профилям «хирургия» и «онкология»;
- участия в качестве эксперта в судопроизводстве по делам, связанным с профессиональными правонарушениями медицинских работников по профилям «хирургия» и «онкология»;
- использования методов менеджмента качества;
- разработки критериев и показателей деятельности работников в медицинской организации;

- подготовки аналитического отчёта по результатам внутренних аудитов в медицинской организации;
- обеспечения участия работников в реализации системы менеджмента качества и безопасности медицинской деятельности.

4. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
по специальности «Судебно-медицинская экспертиза»

Цель: совершенствование профессиональных компетенций медицинских работников с высшим образованием, имеющих знания, умения и практические навыки проведения комиссионных судебно-медицинских экспертиз, способных участвовать в качестве высокопрофессиональных специалистов в работе экспертных комиссий, при производстве судебно-медицинских экспертиз по поводу неблагоприятных исходов оказания медицинской помощи в онкологии и хирургии, способных удовлетворять требования потребителей и заказчиков.

Задачи: совершенствование имеющихся знаний, умений, практических навыков, необходимых для выполнения должностных обязанностей медицинского работника на основе современных достижений медицины.

Категория обучающихся: лица, имеющие высшее образование (специалитет) по специальности: «Лечебное дело», «Педиатрия»; подготовку в интернатуре/ординатуре, дополнительное профессиональное образование по специальностям, согласно действующему законодательству.

Трудоемкость и срок освоения дополнительной профессиональной программы: 36 часов.

Форма обучения: очная, частично с применением дистанционных образовательных технологий.

Режим занятий: определяется совместно с Заказчиком (до 6 академических часов в день).

5. СТРУКТУРА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «Судебно-медицинская экспертиза»

Наименование раздела дисциплины (модуля)	Всего, час	Учебные занятия, час

		Л	СЗ ПЗ
1. Нормативно-правовые основы деятельности государственных судебно-медицинских экспертных учреждений.	6	6	-
1.1 Правовые основы деятельности государственных судебно-медицинских экспертных учреждений.	2	2	-
1.2 Организационные основы деятельности государственных судебно-медицинских экспертных учреждений.	2	2	-
1.3 Виды судебно-медицинских экспертиз в случаях неблагоприятных исходов в хирургической и онкологической практике.	2	2	-
2. Наиболее частые неблагоприятные исходы оказания медицинской помощи по профилям «онкология», «хирургия», встречающиеся в судебно-медицинской экспертной практике.	8	4	4
2.1 Наиболее частые неблагоприятные исходы оказания медицинской помощи по профилю «онкология» встречающиеся в судебно-медицинской экспертной практике.	4	2	2
2.2 Наиболее частые неблагоприятные исходы оказания медицинской помощи по профилю «хирургия», встречающиеся в судебно-медицинской экспертной практике.	4	2	2
3. Судебно-медицинская и патологоанатомическая диагностика причин смерти у лиц, умерших в медицинских организациях.	8	5	3
3.1 Формулирование заключительного клинического диагноза.	1	1	-
3.2 Анализ медицинских документов при наступлении смерти в медицинской организации.	2	1	1
3.3 Особенности исследования трупов лиц, умерших в медицинских организациях.	2	2	-
3.4 Сопоставление заключительного клинического, патологоанатомического и судебно-медицинского диагнозов.	2	1	1
3.5 Организация клиничко-анатомических конференций по профилям «хирургия» и «онкология» с участием су-	1	-	1

дебно-медицинских экспертов.			
4. Теоретические основы производства комиссионной судебно-медицинской экспертизы в рамках расследования дел, связанных с профессиональными нарушениями медицинских работников.	8	6	2
4.1 Порядок назначения и проведения комиссионной судебно-медицинской экспертизы в рамках расследования дел, связанных с профессиональными нарушениями медицинских работников.	2	2	-
4.2 Организация комиссионной судебно-медицинской экспертизы в государственном судебно-медицинском экспертном учреждении: перечень вопросов, материалы дела, формирование экспертной комиссии.	2	1	1
4.3 Структура экспертного заключения.	1	1	-
4.4 Медицинские критерии определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека.	2	1	1
4.5 Методика исследования и формулирование выводов экспертной комиссии.	1	1	-
5. Участие врача-специалиста в уголовном, гражданском судопроизводстве и следственных действиях.	6	2	4
5.1 Повторные и дополнительные экспертизы.	3	1	2
5.2 Участие врачей клинического профиля в качестве эксперта и специалиста.	3	1	2
Всего	36	23	13
Итоговая аттестация с применением ДОТ	6		

Программа стажировки не предусмотрена.

6. СОДЕРЖАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ МОДУЛЕЙ

Тема	Основные понятия (категории) и проблемы, рассматриваемые в теме
1. Нормативно-правовые основы деятельности государственных судебно-медицинских экспертных учреждений.	
1.1 Правовые основы деятельности государственных судебно-медицинских экспертных учреждений.	Основные нормативно-правовые акты, регламентирующие порядок производства судебно-медицинских экспертиз в Российской Федерации. Регулирование деятельности государственных судебно-медицинских экспертных учреждений.
1.2 Организационные основы деятельности государственных судебно-медицинских экспертных учреждений.	Организация государственной судебно-медицинской экспертной системы в Российской Федерации. Территориальный принцип формирования государственных судебно-медицинских учреждений. Организационная структура бюро судебно-медицинской экспертизы.
1.3 Виды судебно-медицинских экспертиз в случаях неблагоприятных исходов в хирургической и онкологической практике.	Основные виды экспертиз при неблагоприятных исходах оказания медицинской помощи: экспертиза трупа и комиссионные судебно-медицинские экспертизы. Основные виды экспертных исследований при производстве экспертиз при неблагоприятных исходах оказания медицинской помощи: возможности судебной гистологии и судебной химии.
2. Наиболее частые неблагоприятные исходы оказания медицинской помощи по профилям «онкология», «хирургия», встречающиеся в судебно-медицинской экспертной практике.	
2.1 Наиболее частые неблагоприятные исходы оказания медицинской помощи	Частота ятрогенной патологии по профилю «онкология» в судебно-медицинской прак-

<p>по профилю «онкология» встречающиеся в судебно-медицинской экспертной практике.</p>	<p>тике. Причины смерти среди лиц, умерших в медицинских организациях при оказании медицинской помощи по профилю «онкология» по экспертным данным.</p>
<p>2.2 Наиболее частые неблагоприятные исходы оказания медицинской помощи по профилю «хирургия», встречающиеся в судебно-медицинской экспертной практике.</p>	<p>Частота ятрогенной патологии по профилю «хирургия» в судебно-медицинской практике. Причины смерти среди лиц, умерших в медицинских организациях при оказании медицинской помощи по профилю «хирургия» по экспертным данным.</p>
<p>3. Судебно-медицинская и патологоанатомическая диагностика причин смерти у лиц, умерших в медицинских организациях.</p>	
<p>3.1 Формулирование заключительного клинического диагноза.</p>	<p>Основные виды диагноза. Принципы формулирования заключительного клинического диагноза и основные ошибки клиницистов. Международная классификация болезней X пересмотра и выбор первоначальной причины смерти.</p>
<p>3.2 Анализ медицинских документов при наступлении смерти в медицинской организации.</p>	<p>Медицинские документы как объект исследования в судебно-медицинской экспертизе. Дефекты оформления медицинской документации с точки зрения судебно-медицинского эксперта. Терминология в клинической практике и в экспертном заключении.</p>
<p>3.3 Особенности исследования трупов лиц, умерших в медицинских организациях.</p>	<p>Судебно-медицинское и патологоанатомическое вскрытие трупа. Присутствие лечащего врача на вскрытии при производстве судебно-медицинской экспертизы. Особенности вскрытия тел умерших после медицинских манипуляций и хирургических вмешательств. Направление объектов от трупа для проведения лабораторных исследований. Запрос медицинских документов и</p>

	операционного материала.
3.4 Сопоставление заключительного клинического, патологоанатомического и судебно-медицинского диагнозов.	Расхождение диагноза: установление, выбор и изменение категории и причины расхождения. Расхождение диагноза с точки зрения судебно-медицинского эксперта. Анализ результатов сопоставления диагнозов при оказании медицинской помощи по профилям «онкология» и «хирургия» в судебно-медицинской практике.
3.5 Организация клиничко-анатомических конференций по профилям «хирургия» и «онкология» с участием судебно-медицинских экспертов.	Ограничения при организации разборов и конференций с участием судебно-медицинских экспертов. Анализ этапов оказания медицинской помощи пациенту. Клиничко-анатомические конференции как инструмент совершенствования качества оказания медицинской помощи, обучения специалистов и повышения качества оформления медицинской документации.
4. Теоретические основы производства комиссионной судебно-медицинской экспертизы в рамках расследования дел, связанных с профессиональными нарушениями медицинских работников.	
4.1 Порядок назначения и проведения комиссионной судебно-медицинской экспертизы в рамках расследования дел, связанных с профессиональными нарушениями медицинских работников.	Правовые основы назначения и проведения комиссионной судебно-медицинской экспертизы в рамках расследования дел, связанных с профессиональными нарушениями медицинских работников. Практика назначения экспертиз в учреждения по территориальному принципу.
4.2 Организация комиссионной судебно-медицинской экспертизы в государственном судебно-медицинском экспертном учреждении: перечень вопросов, материалы дела, формирование экспертной комиссии.	Формулирование вопросов к экспертной комиссии в экспертизах в рамках расследования дел, связанных с профессиональными нарушениями медицинских работников. Предоставление материалов, используемых при производстве комиссионных судебно-

	<p>медицинских экспертиз в рамках расследования дел, связанных с профессиональными нарушениями медицинских работников. Особенности формирования экспертных комиссий из числа специалистов учреждений, подведомственных местным органам управления здравоохранением.</p>
<p>4.3 Экспертное заключение в рамках расследования дел, связанных с профессиональными нарушениями медицинских работников.</p>	<p>Структура экспертного заключения. Особенности исследования медицинских документов. Статус экспертного заключения при расследовании дел, связанных с профессиональными нарушениями медицинских работников.</p>
<p>4.4 Медицинские критерии определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека.</p>	<p>Понятие вреда здоровью. Критерии определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека. Установление причинно-следственной связи.</p>
<p>4.5 Методика исследования и формулирование выводов экспертной комиссии.</p>	<p>Порядок исследования материалов дела. Мнение членов экспертной комиссии по поставленным вопросам. Формы работы экспертной комиссии над выводами.</p>
<p>5. Участие врача-специалиста в уголовном, гражданском судопроизводстве и следственных действиях.</p>	
<p>5.1 Повторные и дополнительные экспертизы.</p>	<p>Практика назначения экспертиз в разные учреждения. Основания для назначения повторных и дополнительных экспертиз. Рецензии и мнения специалистов.</p>
<p>5.2 Участие врачей клинического профиля в качестве эксперта и специалиста.</p>	<p>Права и обязанности эксперта и специалиста. Взаимодействие эксперта-организатора с членами экспертной комиссии. Участие в судебном заседании.</p>

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Основная литература:

1. *Баринов Е.Х., Добровольская Н.Е., Скребнева Н.А. и др.* Юридическая ответственность медицинских работников и организаций. Правовые основы. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021.-128 с.
2. *Бисюк Ю.В.* «Ненадлежащее оказание экстренной медицинской помощи (экспертно-правовые аспекты)» Сергеев Ю.Д., Бисюк Ю.В.- М.: Авторская академия; Товарищество научных изданий КМК, 2008.- 399 с.
3. *Пиголкин, Ю. И.* Судебная медицина / под ред. Пиголкина Ю. И. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 576 с.
4. *Савельев, В. С.* Клиническая хирургия. В 3 т. Том 1 : национальное руководство / Под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 864 с.
5. *Чиссов, В. И.* Онкология : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 576 с.
6. *Пальцев, М. А.* Патологическая анатомия : национальное руководство / гл. ред. М. А. Пальцев, Л. В. Кактурский, О. В. Зайратьянц – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
7. Методические рекомендации по сопоставлению заключительного клинического и патологоанатомического / судебно-медицинского диагнозов. Российское общество патологоанатомов. Ассоциация судебно-медицинских экспертов. Москва, 2019.
8. *Зайратьянц О. В., Кактурский Л. В.* Формулировка и сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов. – Медицинское информационное агентство, 2011. - 576 с.
9. *Дворецкий Л. И.* Ятрогения в практике врача. – Медицинское информационное агентство, 2018. - 328 с.
10. *Елкина О.Е.* «Покаянные» разборы деятельности клиник. Наблюдения судмедэкспертов // Судебная медицина. — 2019. — №3. — С. 48-50.
11. *Максимов А.В., Кучук С.А.* Оценка достоверности федерального статистического наблюдения о количестве и структуре расхождения заключительного клинического и судебно-медицинского диагнозов // Судебная медицина. — 2019. — №3. — С. 11-14.
12. *Максимов А.В., Кучук С.А.* Анализ динамики показателей расхождения заключительного и судебно-медицинского диагнозов в случаях смерти от заболеваний // Судебная медицина. — 2019. — №2. — С. 11-15.

Дополнительная литература:

1. «Судебно-медицинская оценка случаев смерти в медицинских организациях в отдаленный посттравматический период» Методические рекомендации. ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России. Москва, 2019
2. «Экспертная оценка дефектов оказания медицинской помощи и неблагоприятных исходов в случаях массовых острых инфекционных заболеваний органов дыхания в замкнутых коллективах» Методические рекомендации. ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России. Москва, 2019
3. «Экспертная оценка дефектов оказания медицинской помощи и неблагоприятных исходов в кардиологической практике» Методические рекомендации. ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России. Москва, 2017
4. «Порядок проведения судебно-медицинской экспертизы и установления причинно-следственных связей по факту неоказания или ненадлежащего оказания медицинской помощи» (2-е издание, переработанное и дополненное) Методические рекомендации. ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России. Москва, 2017
5. «Порядок проведения судебно-медицинской экспертизы и установления причинно-следственных связей по факту неоказания или ненадлежащего оказания медицинской помощи» Методические рекомендации. ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России. Москва, 2015
6. «Проведение судебно-медицинской экспертизы неблагоприятных последствий оказания медицинской помощи» Методические рекомендации. ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России. Москва, 2014
7. «Критерии экспертной оценки ошибок и неблагоприятных исходов в практике пластической хирургии» Методические рекомендации. ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России. Москва, 2013
8. «Экспертная оценка дефектов оказания медицинской помощи больным хирургического профиля по данным анализа основной медицинской документации» Методические рекомендации. ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России. Москва, 2012

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ

Компьютерное и мультимедийное оборудование, пакет прикладных обучающих программ (при наличии); аудиовизуальные средства обучения и др.

9. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации по специальности «Судебно-медицинская экспертиза» заключается в проведении итогового тестирования, в том числе с применением дистанционных образовательных технологий.

Промежуточная аттестация проводится в форме устного или письменного опроса. Лицам, добросовестно осваивающим программу, посещающим все предусмотренные учебным планом или индивидуальным учебным планом учебные занятия, осуществляющим самостоятельную подготовку ко всем занятиям, выполняющим все задания, данные педагогическими работниками в рамках программы, успешное усвоение материала может быть засчитано в качестве промежуточной аттестации.

Лицам, освоившим программу, успешно прошедшим итоговую аттестацию, по завершении программы повышения квалификации выдаются документы о квалификации: удостоверение о повышении квалификации.

Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию, выдается справка о прохождении обучения с модульными оценками.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Бюро судебно-медицинской экспертизы
Департамента здравоохранения города Москвы»
(Бюро судмедэкспертизы)

Итоговая аттестация

Форма аттестации	Тестирование
Форма проведения	Письменная форма, в том числе онлайн тестирование
Возможное оценивание тестирования в 100 балльной системе	Шкала перевода баллов в отметку: Отметка «5»: набрано 100-90 баллов Отметка «4»: набрано 89-70 баллов Отметка «3»: набрано 69-55 баллов Набрано менее 55 баллов -не удовлетворительно

ФИО слушателя _____
(полностью):

Наименование программы: Программа НМО «Основы судебно-медицинской экспертизы неблагоприятных исходов оказания медицинской помощи в онкологической и хирургической практике»

Вид обучения: Повышение квалификации

Период обучения: с «___» _____ 202_ г. по «___» _____ 202_ г.

Количество часов: 36 ч.

Вопросы для контрольной аттестации

Выберите единственно верный ответ

<p>1) Врач клинической специальности может участвовать в производстве судебно-медицинской экспертизе:</p> <ol style="list-style-type: none">1) в качестве специалиста;2) в качестве эксперта;3) не участвует;4) верно 1,2;5) все ответы неправильные.	<p>6) В качестве доказательства в суде может использоваться:</p> <ol style="list-style-type: none">1) экспертное заключение;2) рецензия специалиста;3) отзыв главного внештатного специалиста;4) заключение специалиста;5) всё перечисленное верно.
<p>2) Наибольший объём комиссионных экспертиз проводится по профилям:</p> <ol style="list-style-type: none">1) патологическая анатомия;2) хирургия;3) геронтология;4) спортивная медицина;5) кардиология.	<p>7) Расхождение клинического заключительного и судебно-медицинского диагнозов устанавливает:</p> <ol style="list-style-type: none">1) врач-патологоанатом;2) судебно-медицинский эксперт;3) лечащий врач;4) врачебная комиссия;5) суд.
<p>3) В каких случаях проводится судебно-медицинские вскрытие трупа умершего в стационаре?</p> <ol style="list-style-type: none">1) при онкологических заболеваниях;2) при хирургической патологии;3) при подозрении на насильственный характер смерти;4) после хирургических вмешательств;5) после ампутации.	<p>8) Виды судебно-медицинских экспертиз включают все, кроме:</p> <ol style="list-style-type: none">1) комиссионной;2) комплексной;3) дополнительной;4) повторной;5) промежуточной.
<p>4) Непосредственной причиной смерти не является:</p> <ol style="list-style-type: none">1) кровопотеря;2) пневмония;3) отёк мозга;4) новообразование;5) полиорганная недостаточность.	<p>9) Объектом для производства судебно-медицинской экспертизы является:</p> <ol style="list-style-type: none">1) труп;2) живое лицо;3) материалы дела;4) вещественные доказательства;5) все перечисленное.

<p>5) Кто может назначить судебно-медицинскую экспертизу:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) лечащий врач; 2) главный врач; 3) Росздравнадзор; 4) следователь; 5) пациент. 	<p>10) О включении в состав экспертной комиссии специалистов клинического профиля может ходатайствовать:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) лечащий врач; 2) главный врач; 3) судья; 4) руководитель экспертного учреждения; 5) ни один из перечисленных лиц.
---	--

Дата заполнения « ____ » _____
202_ г.

Подпись слушателя
_____/_____
(расшифровка)