

**Первичная специализированная аккредитация
специалистов здравоохранения**

**Паспорт
экзаменационной станции**

**Производство судебно-медицинской экспертизы
(исследования) трупа**

Специальность:

Судебно-медицинская экспертиза

2020

Оглавление

1. Профессиональный стандарт (трудовые функции)	4
2. Продолжительность работы станции.....	4
3. Задача станции	4
4. Информация по обеспечению работы станции	4
4.1. Рабочее место члена АПК	4
4.2. Рабочее место аккредитуемого	5
4.2.1. Перечень мебели и прочего оборудования	5
4.2.2. Перечень медицинского оборудования	5
4.2.3. Расходные материалы	7
4.2.4. Симуляционное оборудование станции и его характеристики	7
5. Перечень ситуаций (сценариев) станции	8
6. Информация (брифинг) для аккредитуемого	8
7. Действия членов АПК, вспомогательного персонала на подготовительном этапе (перед началом работы на станции)	8
8. Действия членов АПК, вспомогательного персонала в процессе работы станции	9
9. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции	12
10. Справочная информация для аккредитуемого/членов АПК (Приложение 1).....	12
11. Критерии оценивания действий аккредитуемого.....	12
12. Алгоритм выполнения навыка	13
13. Оценочный лист	14
14. Заключение для самостоятельного заполнения аккредитуемым	15
15. Сведения о разработчиках паспорта.....	15
Приложение 1	16
Приложение 2	17
Приложение 3	19

Общие положения. Паспорта станций (далее станции) объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) для второго этапа первичной аккредитации и первичной специализированной аккредитации специалистов представляют собой документ, включающий необходимую информацию по оснащению станции, брифинг (краткое задание перед входом на станцию), сценарии, оценочные листы (далее чек-лист), источники информации, справочный материал и т.д., и предназначены в качестве методического и справочного материала для оценки владения аккредитуемым лицом конкретным практическим навыком (умением), и могут быть использованы для оценки уровня готовности специалистов здравоохранения к профессиональной деятельности.

Оценивание особенностей практических навыков по конкретной специальности может быть реализовано через выбор конкретных сценариев. Данное решение принимает аккредитационная подкомиссия по специальности (далее АПК) в день проведения второго этапа аккредитации специалистов.

С целью обеспечения стандартизации процедуры оценки практических навыков условие задания и чек-лист являются едиными для всех.

Целесообразно заранее объявить аккредитуемым о необходимости приходить на второй этап аккредитации в спецодежде (медицинская одежда, сменная обувь, шапочка), иметь индивидуальные средства защиты.

1. Профессиональный стандарт (трудовые функции)

Профессиональный стандарт «Врач – судебно-медицинский эксперт», утвержденный приказом Министра труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. № 144н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач – судебно-медицинский эксперт» (зарегистрировано в Министерстве юстиций Российской Федерации 05 апреля 2018 года, регистрационный номер № 50642).

Трудовая функция А/01.8: Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа.

2. Продолжительность работы станции

Общее время выполнения навыка – 10 минут.

Время нахождения аккредитуемого лица на станции – не менее 8,5 минут (в случае досрочного выполнения практического навыка аккредитуемый остается внутри станции до голосовой команды «Перейдите на следующую станцию»).

Таблица 1

Тайминг выполнения практического навыка

Время озвучивания команды	Голосовая команда	Действие аккредитуемого лица	Время выполнения навыка
0'	Ознакомьтесь с заданием станции	Ознакомление с заданием (брифингом)	0,5'
0,5'	Войдите на станцию и озвучьте свой логин	Начало работы на станции	8,5'
8,0'	У Вас осталась одна минута	Продолжение работы на станции	
9,0'	Перейдите на следующую станцию	Покидает станцию и переходит на следующую станцию согласно индивидуальному маршруту	1'

3. Задача станции

Демонстрация своего умения в качественном осмотре трупа на месте происшествия и выявлении признаков в полном объеме.

4. Информация по обеспечению работы станции

Для организации работы станции должны быть предусмотрены:

4.1. Рабочее место члена АПК

Таблица 2

Рабочее место члена АПК

№ п/п	Перечень оборудования	Количество
1	Стол рабочий (рабочая поверхность)	1 шт.
2	Стул	2 шт.

3	Компьютер с выходом в Интернет для доступа к автоматизированной системе аккредитации специалистов здравоохранения	1 шт.
4	Устройство для трансляции видео- и аудиозаписей ¹ с места работы аккредитуемого лица с возможностью давать вводные, предусмотренные паспортом станции	1 шт.
5	Чек-листы в бумажном виде (на случай возникновения технических неполадок, при работе в штатном режиме не применяются)	По количеству аккредитуемых лиц
6	Шариковая ручка	2 шт.

4.2. Рабочее место аккредитуемого

Станция должна имитировать рабочее помещение и включать оборудование (оснащение) и расходные материалы (из расчета на попытки аккредитуемых лиц):

4.2.1. Перечень мебели и прочего оборудования

Таблица 3

Перечень мебели и прочего оборудования

№ п/п	Перечень мебели и прочего оборудования	Количество
1	Диван / кресло	1 шт.
2	Стул	1 шт.
3	Стол	1 шт.
4	Ковер	1 шт.
5	Пистолет (имитация)	1 шт.
6	Нож (имитация)	1 шт.
7	Ручка	1 шт.

4.2.2. Перечень медицинского оборудования

Таблица 4

Перечень медицинского оборудования

№ п/п	Перечень медицинского оборудования	Количество
1	Контейнер для сбора отходов класса А	1 шт.
2	Контейнер для сбора отходов класса Б	1 шт.
Унифицированный криминалистический чемодан «Судебно-медицинский эксперт»:		
3	Термометр электронный	1 шт.

¹ По согласованию с председателем АПК устройство с трансляцией видеозаписи работы аккредитуемого может находиться в другом месте, к которому члены АПК должны иметь беспрепятственный доступ, чтобы иметь возможность пересмотреть видеозапись.

4	Металлический стержень для идиомускулярной пробы	1 шт.
5	Часы с секундомером электронные	1 шт.
6	Термометр ректальный	1 шт.
7	Лупа бинокулярная	1 шт.
8	Рулетка (5 м)	1 шт.
9	Штангенциркуль	1 шт.
10	Линейка металлическая (30 см)	1 шт.
11	Фонарь налобный	1 шт.
12	Осветитель портативный с УФ	1 шт.
13	Фонарь светодиодный	1 шт.
14	Лупа с увеличением до 5х с подсветкой	1 шт.
15	Пинцет хирургический	1 шт.
16	Пинцет лапчатый	1 шт.
17	Скальпель остроконечный	1 шт.
18	Ножницы медицинские тупоконечные	1 шт.
19	Набор инструментов универсальный с насадками и чехлом	1 шт.
20	Зонд медицинский	1 шт.
21	Шпатель металлический для языка	1 шт.
22	Зонд анатомический трупный	1 шт.
23	Пробирка с пробкой (10-20 мл)	1 шт.
24	Стекло предметное	1 шт.
25	Флакон для спирта с завинчивающейся пробкой (100 мл)	1 шт.
26	Флакон для перекиси водорода с завинчивающейся пробкой (100 мл)	1 шт.
27	Флакон для физраствора с завинчивающейся пробкой (100 мл)	1 шт.
28	Емкость для воды (250 мл)	1 шт.
29	Шприц одноразовый (5 мл)	1 шт.
30	Вата (упаковка 50 г)	1 шт.
31	Лейкопластырь 3*50 см	1 шт.
32	Бинт	1 шт.
33	Перчатки резиновые	1 шт.
34	Салфетки из ткани	1 шт.
35	Бахилы одноразовые	1 шт.
36	Губка поролоновая	1 шт.
37	Блокнот для записей	1 шт.
38	Бумага формата А4	1 шт.
39	Фотоаппарат (имитация)	1 шт.

4.2.3. Расходные материалы

Таблица 5

Расходные материалы (в расчете на 1 попытку аккредитуемого)

№ п/п	Перечень расходных материалов	Количество (на 1 попытку аккредитуемого лица)
1	Смотровые перчатки разных размеров	1 пара
2	Набор шприцов	1 уп.
3	Бинт	2 шт.
4	Бумажный пакет	1 шт.
5	Полиэтиленовый пакет	1 шт.
6	Бумага	4 листа
7	Лабораторная посуда для забора внутренних органов для лабораторных исследований (банки, пробирки, флаконы, предметные стекла)	1 набор
8	Антисептик для обработки контактных поверхностей	1 шт.
9	Запасные и сменные элементы для обеспечения работы манекена и учебной укладки	1 набор

4.2.4. Симуляционное оборудование станции и его характеристики

Таблица 6

Симуляционное оборудование

Симуляционное оборудование	Техническая характеристика
Тематические фантомы-манекены анатомические с различными повреждениями	<ul style="list-style-type: none"> • манекен с колото-резаными ранами тела (живот) • манекен с огнестрельной раной головы (затылок/темя) • манекен с огнестрельным ранением лица (лоб) • манекен с колото-резаной раной спины и с острым предметом в ране • фантом-манекен неопознанного трупа
В случае отсутствия тематического манекена: симуляционный манекен с нанесенным гримом	<ul style="list-style-type: none"> • имитация колото-резаной раны тела (живот) • имитация огнестрельной раной головы (затылок/темя) • имитация огнестрельного ранения лица (лоб) • имитация колото-резаной раной спины и с острым предметом в ране • имитация фантома-манекена неопознанного трупа

Подробное описание тематического фантома-манекена трупа или симуляционного манекена с нанесенным гримом в зависимости от ситуации (сценария) представлено в приложении 2.

5. Перечень ситуаций (сценариев) станции

Таблица 7

Перечень ситуаций (сценариев) станции

№ п.п.	Ситуация (сценарий)
1.	Колото-резаные раны тела
2.	Огнестрельная рана головы
3	Огнестрельное ранение лица
4	Колото-резаные раны спины с острым предметом в ране
5	Исследование трупа неизвестного лица

Выбор и последовательность ситуаций определяет АПК в день проведения второго этапа первичной специализированной аккредитации специалистов здравоохранения.

6. Информация (брифинг) для аккредитуемого

Вы - врач – судебно-медицинский эксперт. В качестве специалиста в составе следственно-оперативной группы Вы прибыли на место происшествия, в гостиную квартиры №14 жилого дома. Сотрудник полиции сообщил Вам о том, что был найден труп гражданина Иванова Ивана Ивановича 50 лет, зарегистрированного в этой квартире. Ваша задача – констатировать смерть, произвести осмотр трупа и его одежды, заполнить заключение.

7. Действия членов АПК, вспомогательного персонала² на подготовительном этапе (перед началом работы на станции)

1. Проверка соответствия оформления и комплектования станции ОСКЭ типовому паспорту с учётом количества аккредитуемых лиц.
2. Проверка наличия на станции необходимых расходных материалов.
3. Проверка наличия письменного задания (брифинга) перед входом на станцию.
4. Проверка готовности симулятора к работе.
5. Проверка готовности трансляции видеозаписей в комнату видеонаблюдения (при наличии таковой).
6. Получение логина и пароля для входа в автоматизированную систему аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава и вход в нее. Сверка своих персональных данных.
7. Выбор ситуации согласно решению АПК.
8. Выполнение иных мероприятий, необходимых для нормальной работы станции.

² для удобства и объективности оценки выполнения практического навыка целесообразно помимо члена АПК привлечение еще одного специалиста (из числа членов АПК или вспомогательного персонала).

Член АПК визуально наблюдает за действиями аккредитуемого, управляет камерами и заполняет чек-лист; второй член АПК/вспомогательный персонал также визуально наблюдает за действиями аккредитуемого, дает ему обратную связь и управляет симуляторами/тренажерами.

8. Действия членов АПК, вспомогательного персонала в процессе работы станции

1. Включение видеокамеры при команде: «Ознакомьтесь с заданием станции» (при необходимости).
2. Контроль качества аудиовидеозаписи действий аккредитуемого (при необходимости).
3. Запуск симулятора и управление программным обеспечением тренажера.
4. Внесение индивидуального номера из логина, полученного перед прохождением первого этапа процедуры аккредитации в чек-лист в автоматизированной системе аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава.
5. Проведение регистрации последовательности и правильности действий/расхождения действий аккредитуемого в соответствии с параметрами в чек-листе.
6. Фиксация результатов параметров тренажера в чек-листе (если предусмотрено в чек-листе).
7. Ведение минимально необходимого диалога с аккредитуемым от лица пациента и обеспечение дополнительными вводными для выполнения ситуации (сценария) (таблица 8) (если предусмотрено сценарием станции).
8. Соблюдение правила – не говорить ничего от себя, не вступать в переговоры, даже если Вы не согласны с мнением аккредитуемого. Не задавать уточняющих вопросов, не высказывать требования типа: «Продолжайте!», «Осмотрите карманы одежды!», «Переверните труп!» и т.п.; задавать вопросы: «И что дальше?» и т.п.
9. После команды аккредитуемому «Перейдите на следующую станцию» - приведение используемого симуляционного оборудования и помещения в первоначальный вид.

Для членов АПК с небольшим опытом работы на станции допускается увеличение промежутка времени для подготовки станции и заполнения чек-листа. Промежуток времени в таком случае должен быть равен периоду работы станции (10 минут).

Примерные тексты вводной информации в рамках диалога члена АПК и аккредитуемого
(при оценке показателей, которые не воспроизводятся симулятором)

Проверяемый параметр	Текст вводной				
	1	2	3	4	5
	Колото-резаные раны тела	Огнестрельная рана головы	Огнестрельное ранение лица	Колото-резаные раны спины с острым предметом в ране	Исследование трупа неизвестного лица
<i>Наличие пульса</i>	«Пульс отсутствует»	«Пульс отсутствует»	«Пульс отсутствует»	«Пульс отсутствует»	«Пульс отсутствует»
<i>Наличие дыхания</i>	«Дыхание отсутствует»	«Дыхание отсутствует»	«Дыхание отсутствует»	«Дыхание отсутствует»	«Дыхание отсутствует»
<i>Наличие тонов сердца</i>	«Тоны сердца отсутствуют»	«Тоны сердца отсутствуют»	«Тоны сердца отсутствуют»	«Тоны сердца отсутствуют»	«Тоны сердца отсутствуют»
<i>Наличие реакции зрачков</i>	Отсутствует	Отсутствует	Отсутствует	Отсутствует	Отсутствует
<i>Наличие признака Белоглазова</i>	«Признак Белоглазова положительный»	«Признак Белоглазова положительный»	«Признак Белоглазова положительный»	«Признак Белоглазова положительный»	«Признак Белоглазова положительный»
<i>Цвет кожных покровов</i>	«Кожные покровы мраморные»	«Кожные покровы бледные»	«Кожные покровы мраморные»	«Кожные покровы бледные»	«Кожные покровы бледные»
<i>Соответствие личности</i>	«Соответствует личности проживающего в квартире»	«Соответствует личности проживающего в квартире»	«Соответствует личности проживающего в квартире»	«Соответствует личности проживающего в квартире»	«Соответствует личности проживающего в квартире»
<i>Трупные пятна</i>	«При надавливании трупные пятна бледнеют, полностью не исчезают и восстанавливают свою окраску через 15-25 минут»	«При надавливании трупные пятна бледнеют, полностью не исчезают и восстанавливают свою окраску через 15-18 минут»	«При надавливании трупные пятна бледнеют, полностью не исчезают и восстанавливают свою окраску через 15-18 минут»	«При надавливании трупные пятна бледнеют, полностью не исчезают и восстанавливают свою окраску через 15-18 минут»	«При надавливании трупные пятна бледнеют, полностью не исчезают и восстанавливают свою окраску через 15-18 минут»

<i>Трупное окоченение – растяжимость мышц»</i>	«Выраженное трупное окоченение всех мышц и фиксация позы трупа»	«Выраженное трупное окоченение всех мышц и фиксация позы трупа»	«Выраженное трупное окоченение всех мышц и фиксация позы трупа»	«Выраженное трупное окоченение всех мышц и фиксация позы трупа»	«Выраженное трупное окоченение всех мышц и фиксация позы трупа»
<i>Ректальная температура</i>	«Ректальная температура 25,7°»	«Ректальная температура 25,7°»	«Ректальная температура 25,7°»	«Ректальная температура 25,7°»	«Ректальная температура 25,7°»
<i>Высота идиомускулярной опухоли</i>	«Вмятина в месте удара»	«Вмятина в месте удара»	«Вмятина в месте удара»	«Вмятина в месте удара»	«Вмятина в месте удара»

9. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции

1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 02 июня 2016 № 334н "Об утверждении положения об аккредитации специалистов".
2. Профессиональный стандарт «Врач-судебно-медицинский эксперт» (утвержден приказом Министра труда и социальной защиты РФ 14.03.2018 г. № 144н «Об утверждении профессионального стандарта «врач – судебно-медицинский эксперт», зарегистрирован в Минюсте России 05 апреля 2018 г. № 50642.
3. Порядок организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации (приказ Минздравсоцразвития России от 12 мая 2010 г. № 346н "Об утверждении порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации").
4. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации" от 18.12.2001 № 174-ФЗ (ред. от 04.11.2019) (ст. 283 УПК, ст. 58 и ч. 3 ст. 80 УПК, ст. 205, 282 УПК, ст. 57 УПК, 168 УПК).
5. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 № 195-ФЗ (ред. от 02.12.2019) (ст. 26.4 КоАП).
6. Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации" от 14.11.2002 № 138-ФЗ (ред. от 02.12.2019) (ст. 79-86 ГПК, ст. 188 ГПК).
7. Подоляко В.П., Фесунов В.А. Уголовно-процессуальные аспекты деятельности судебно-медицинского эксперта. Учебно-методическое пособие. – Брянск, 2006. – 232 с.
8. Правила работы врача-специалиста в области судебной медицины при наружном осмотре трупа на месте его обнаружения (происшествия) № 10-8/21 от 27.02.1978 г.
9. Федеральный закон «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» № 73-ФЗ от 31.05.2001 г. (ред. от 26.07.2019 г.).
10. Приказ Минздрава №73 от 04.03.03 «Об утверждении инструкции по определению критериев и порядка определения момента смерти человека, прекращения реанимационных мероприятий».

10. Справочная информация для аккредитуемого/членов АПК (Приложение 1)

11. Критерии оценивания действий аккредитуемого

В электронном чек-листе оценка правильности и последовательности выполнения действий аккредитуемым осуществляется с помощью активации кнопок:

- «Да» – действие произведено;
- «Нет» – действие не произведено.

Каждая позиция вносится членом АПК в электронный чек-лист.

12. Алгоритм выполнения навыка

Алгоритм выполнения практического навыка может быть использован для освоения данного навыка и подготовки к первичной аккредитации или первичной специализированной аккредитации специалистов здравоохранения.

№ п/п	Действия аккредитуемого
1.	Констатация смерти:
1.1	Оценить наличие пульса на центральных и периферических артериях
1.2	Выслушать тоны сердца, оценить наличие сердцебиения
1.3	Провести аускультацию легких, оценить наличие дыхания
1.4	Оценить зрачковую реакцию на свет
1.5	Оценить признак Белоглазова
2.	Описание трупа:
2.1	Оценить положение трупа, используя рулетку
2.2	Оценить позу трупа (взаимоположение головы, рук и ног)
2.3	Оценить общие данные трупа (конституция, пол, возраст и др.)
2.4	Осмотреть кожные покровы
2.5	Выявить отличительные особенности, характеризующие личность
3.	Описание одежды:
3.1	Назвать предметы одежды и её частей
3.2	Оценить правильность положения одежды на трупе (последовательность, симметричность и др.)
3.3	Осмотреть содержимое карманов
3.4	Описать повреждения на одежде (при наличии)
3.5	Описать загрязнения, их локализацию, характер (при наличии)
4.	Трупные изменения:
4.1	Оценить наличие трупных пятен
4.2	Оценить трупное окоченение - растяжимость мышц
4.3	Измерить высоту идиомускулярной опухоли
4.4	Измерить температуру трупа
4.5	Определить давность наступления смерти в часах с момента исследования трупных явлений при осмотре трупа на месте его обнаружения
5.	Обнаружение и описание телесных повреждений
5.1	Оценить наличие повреждений на трупе, их локализацию
5.2	Оценить соответствие повреждений на теле повреждениям на одежде
5.3	Дать характеристику повреждениям (механизм и направление воздействия)
5.4	Заполнить заключение исследования трупа
5.5	Провести гигиеническую обработку рук

13. Оценочный лист

Используется для оценки действий аккредитуемого лица при прохождении станции.

№ п/п	Действие аккредитуемого	Критерии оценки
Констатация смерти:		
1.	Оценил наличия пульса на центральных и периферических артериях	√ да <input type="checkbox"/> нет
2.	Выслушал тоны сердца, оценил наличие сердцебиения	√ да <input type="checkbox"/> нет
3.	Провел аускультацию легких, оценил наличие дыхания	√ да <input type="checkbox"/> нет
4.	Оценил зрачковую реакцию на свет	√ да <input type="checkbox"/> нет
5.	Оценил признак Белоглазова	√ да <input type="checkbox"/> нет
Описание трупа:		
6.	Оценил положение трупа, используя рулетку	√ да <input type="checkbox"/> нет
7.	Оценил позу трупа (взаимоположение головы, рук и ног)	√ да <input type="checkbox"/> нет
8.	Оценил общие данные трупа (конституция, пол, возраст)	√ да <input type="checkbox"/> нет
9.	Осмотрел кожные покровы	√ да <input type="checkbox"/> нет
10.	Выявил отличительные особенности, характеризующие личность	√ да <input type="checkbox"/> нет
Описание одежды:		
11.	Назвал предметы одежды и её частей, провел осмотр тела под одеждой	√ да <input type="checkbox"/> нет
12.	Оценил правильность положения одежды на трупе (последовательность, симметричность)	√ да <input type="checkbox"/> нет
13.	Осмотрел содержимое карманов	√ да <input type="checkbox"/> нет
14.	Описал повреждения на одежде (при наличии)	√ да <input type="checkbox"/> нет
15.	Описал загрязнения, их локализацию, характер (при наличии)	√ да <input type="checkbox"/> нет
Трупные изменения:		
16.	Оценил наличие трупных пятен	√ да <input type="checkbox"/> нет
17.	Оценил трупное окоченение – растяжимость мышц	√ да <input type="checkbox"/> нет
18.	Измерил высоту идиомускулярной опухоли	√ да <input type="checkbox"/> нет
19.	Измерил температуру трупа	√ да <input type="checkbox"/> нет
20.	Определил давность наступления смерти в часах с момента исследования трупных явлений при осмотре трупа на месте его обнаружения	√ да <input type="checkbox"/> нет
Обнаружение и описание телесных повреждений:		
21.	Оценил наличие повреждений на трупе, их локализацию	√ да <input type="checkbox"/> нет
22.	Оценил соответствие повреждений на теле повреждениям на одежде	√ да <input type="checkbox"/> нет
23.	Дал характеристику повреждениям (механизм и направление воздействия)	√ да <input type="checkbox"/> нет
24.	Заполнил заключение исследования трупа	√ да <input type="checkbox"/> нет
25.	Провел гигиеническую обработку рук	√ да <input type="checkbox"/> нет

14. Заключение для самостоятельного заполнения аккредитуемым

Заключение исследования трупа

I. Определите давность наступления смерти на основании проведенного обследования трупа:

- 1) 1-2 часа
- 2) 3-5 часов
- 3) 8-12 часов
- 4) 18-20 часов
- 5) более 20 часов

II. Назовите возможную причину смерти:

- 1) Колото-резаные раны тела
- 2) Огнестрельная рана головы
- 3) Огнестрельное ранение лица
- 4) Колото-резаные раны спины с острым предметом в ране
- 5) Причину смерти не представляется возможным установить

15. Сведения о разработчиках паспорта

15.1. Организация-разработчик:

ФГБУ «Российский центр судебно-медицинской экспертизы» Минздрава России (ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России).

15.2. Авторы - составители:

Романенко Г.Х. – к.м.н., доцент, заведующая учебной частью отдела последипломного образования ФГБУ «Российский центр судебно-медицинской экспертизы» Минздрава России;

Страгис В.Б. – врач - судебно-медицинский эксперт, заведующий отделом медицинской криминалистики и идентификации личности ФГБУ «Российский центр судебно-медицинской экспертизы» Минздрава России.

15.3. Рецензенты:

Гедыгушев И.А. – д.м.н., главный научный сотрудник научно-организационного отдела ФГБУ «Российский центр судебно-медицинской экспертизы» Минздрава России – Паспорт станции ОСКЭ рекомендован для проведения первичной специализированной аккредитации по специальности «Судебно-медицинская экспертиза».

Приложение 1

Справочная информация

1. Для успешного владения навыками необходима регулярная тренировка или практика, а также периодический контроль соблюдения всех правил.
 2. Все необходимые расходные материалы должны быть собраны до начала проведения осмотра.
 3. Осмотр всегда проводится в перчатках (нестерильных), которые должны быть надеты перед возможностью воздействия небезопасной внешней среды (или сред трупа) на руки врача.
 4. После осмотра необходима гигиеническая обработка рук, которая в соответствии с СанПиН 2.1.3.2630-10 может проводиться двумя способами:
 - гигиеническое мытье рук мылом, содержащим антисептик, и водой;
 - обработка рук кожным антисептиком.
 5. С учетом необходимых следствию оперативных данных, получаемых при осмотре места происшествия и трупа, основными задачами врача в соответствии с «Правилами работы врача-специалиста на месте происшествия или обнаружения трупа» является:
 - выявление признаков, свидетельствующих о времени наступления смерти, характере повреждений или иных изменений на трупе;
 - консультация следователя по вопросам, связанным с возможной причиной смерти, и о правильном изложении вопросов при назначении судебно-медицинской экспертизы;
 - оказание помощи следователю в обнаружении вещественных доказательств биологического происхождения;
 - содействие в изъятии и правильной упаковке вещественных доказательств для транспортировки в судебно-медицинские лаборатории;
 - внимательное изучение и осмотр других особенностей.
 6. После описания следователем места положения трупа судебно-медицинский эксперт должен соблюдать следующий порядок:
 - описание позы - общая поза (на спине, животом вниз, висит, в сидящем положении и др.), взаимное расположение частей тела (голова повернута влево, руки вытянуты вдоль туловища и прижаты к нему и т.д.);
 - осмотр и описание одежды, наименование частей и их состояние (смещены, в беспорядке, целостность, степень изношенности, наличие отпечатков, помарок и пр.), выявление посторонних предметов и следов между слоями и под трупом;
 - общепатологическая характеристика, словесный портрет;
 - описание трупных явлений;
 - последовательное описание трупа по областям: голова, лицо, шея, грудь, живот, область промежности, конечности, спина;
 - подробное описание всех повреждений (в порядке изучения областей).
- В протокольной части должны быть описаны признаки, позволяющие дать конкретные ответы на каждый из вопросов:
- 1) констатация факта смерти,
 - 2) соответствие места обнаружения трупа месту смерти,
 - 3) давность смерти,
 - 4) наличие, количество, локализация, характер и прижизненность телесных повреждений,
 - 5) возможная причина смерти.

**Описание тематического фантома-манекена трупа
или симуляционного манекена с нанесенным гримом**

Параметры	Ситуация (сценарий)				
	1	2	3	4	5
	Колото-резанные раны тела	Огнестрельная рана головы	Огнестрельное ранение лица	Колото-резанные раны спины с острым предметом в ране	Исследование трупа неизвестного лица
Пuls	Отсутствует	Отсутствует	Отсутствует	Отсутствует	Отсутствует
Дыхание	Отсутствует	Отсутствует	Отсутствует	Отсутствует	Отсутствует
Тоны сердца	Отсутствуют	Отсутствуют	Отсутствуют	Отсутствуют	Отсутствуют
Реакция зрачков	Отсутствует	Отсутствует	Отсутствует	Отсутствует	Отсутствует
Признак Белоглазоба	Положительный	Положительный	Положительный	Положительный	Положительный
Расположение трупа	На спине	В кресле	На спине	На животе	На животе
Общие данные о трупе (конституция, пол, возраст, вес и др.)	Мужчина средних лет, среднего телосложения	Мужчина средних лет, среднего телосложения	Мужчина средних лет, среднего телосложения	Мужчина средних лет, среднего телосложения	Мужчина средних лет, среднего телосложения
Кожные покровы	Мраморные	Бледные	Мраморные	Бледные	Бледные
Кисти рук, ногти	Кровь на конечностях и под ногтями	Следы пороха под ногтями	Без особенностей	Без особенностей	Без особенностей
Наличие повреждений на трупе, их локализация	Колото-резанная рана живота	Входное отверстие в районе виска со штанцмаркой	Пулевое отверстие во лбу	Колото-резанная рана спины, с ножом в ране	Без особенностей
Положение одежды на трупе	Соответствует одежде на манекене	Соответствует одежде на манекене	Соответствует одежде на манекене	Соответствует одежде на манекене	Соответствует одежде на манекене
Соответствие личности	Соответствует личности, проживающего в	Соответствует личности, проживающего в	Соответствует личности, проживающего в	Соответствует личности, проживающего в	Соответствует личности, проживающего в

	квартире	квартире	квартире	квартире	квартире
Наличие трупных пятен	При надавливании трупные пятна бледнеют, полностью не исчезают и восстанавливают свою окраску через 15-25 минут	При надавливании трупные пятна бледнеют, полностью не исчезают и восстанавливают свою окраску через 15-18 минут	При надавливании трупные пятна бледнеют, полностью не исчезают и восстанавливают свою окраску через 15-18 минут	При надавливании трупные пятна бледнеют, полностью не исчезают и восстанавливают свою окраску через 15-18 минут	При надавливании трупные пятна бледнеют, полностью не исчезают и восстанавливают свою окраску через 15-18 минут
Трупное окоченение – растяжимость мышц	Выраженное трупное окоченение всех мышц и фиксация позы трупа	Выраженное трупное окоченение всех мышц и фиксация позы трупа	Выраженное трупное окоченение всех мышц и фиксация позы трупа	Выраженное трупное окоченение всех мышц и фиксация позы трупа	Выраженное трупное окоченение всех мышц и фиксация позы трупа
Давность наступления смерти	18-20 часов	18-20 часов	18-20 часов	18-20 часов	18-20 часов

Приложение 3

В случае возникновения технического сбоя (сбой программного обеспечения, отключение электроэнергии и т.д.) и отсутствия возможности заполнения чек-листа онлайн возможно использование бумажных чек-листов.

ЧЕК - ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена Специальность Судебно-медицинская экспертиза
 Дата _____ Номер кандидата _____

№ п/п	Действие аккредитуемого	Критерии оценки
Констатация смерти:		
1.	Оценил наличия пульса на центральных и периферических артериях	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Выслушал тоны сердца, оценил наличие сердечбиения	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Провел аускультацию легких, оценил наличие дыхания	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Оценил зрачковую реакцию на свет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	Оценил признак Белоглазова	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Описание трупа:		
6.	Оценил положение трупа, используя рулетку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Оценил позу трупа (взаимоположение головы, рук и ног)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	Оценил общие данные трупа (конституция, пол, возраст)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Осмотрел кожные покровы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Выявил отличительные особенности, характеризующие личность	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Описание одежды:		
11.	Назвал предметы одежды и её частей, провел осмотр тела под одеждой	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Оценил правильность положения одежды на трупе (последовательность, симметричность)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Осмотрел содержимое карманов	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Описал повреждения на одежде (при наличии)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Описал загрязнения, их локализацию, характер (при наличии)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Трупные изменения:		
16.	Оценил наличие трупных пятен	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Оценил трупное окоченение – растяжимость мышц	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Измерил высоту идиомускулярной опухоли	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Измерил температуру трупа	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Определил давность наступления смерти в часах с момента исследования трупных явлений при осмотре трупа на месте его обнаружения	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Обнаружение и описание телесных повреждений:		
21.	Оценил наличие повреждений на трупе, их локализацию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Оценил соответствие повреждений на теле повреждениям на одежде	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Дал характеристику повреждениям (механизм и направление воздействия)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Заполнил заключение исследования трупа	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Провел гигиеническую обработку рук	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

 ФИО члена АПК

 подпись

 Отметка о внесении в базу (ФИО)