



**ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА**

Аналитический центр при  
Правительстве Российской Федерации

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,  
Москва, ГСП-4, 127994,  
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

30.03.2022 № 30-7/И/1-2682

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Министерство здравоохранения Российской Федерации направляет на рассмотрение проект приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении Порядка проведения судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации», разработанный во исполнение пункта 8.2 протокола оперативного совещания Совета Безопасности Российской Федерации от 1 сентября 2020 г. по вопросу «О дополнительных мерах по защите прав и интересов граждан, пострадавших от преступных посягательств».

Приложение: на 107 л. в 1 экз.

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,  
хранится в системе электронного документооборота  
Министерства Здравоохранения  
Российской Федерации.

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат: 01D789E8CВ338C100000000837580001  
Кому выдан: Плутницкий Андрей Николаевич  
Действителен: с 05.08.2021 до 05.08.2022

А.Н. Плутницкий





## **Об утверждении Порядка проведения судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации**

В соответствии с частью 2 статьи 62 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442; № 26, ст. 3446), пунктом 5.2.77. Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19.06.2012 № 608 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 26, ст. 3526; 2020, № 48, ст. 7768), приказываю:

1. Утвердить прилагаемый Порядок проведения судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации.

2. Признать утратившими силу:

приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.05.2010 № 346н «Об утверждении Порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 10.08.2010, регистрационный № 18111);

приказ Министерства здравоохранения СССР от 09.07.1991 № 182 «О введении в практику «Правил судебно-медицинской экспертизы трупа».

3. Настоящий приказ вступает в силу с 01.09.2022 и действует до 01.09.2028.

Министр

М.А. Мурашко

Утвержден  
приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2022 г. № \_\_\_\_\_

## **Порядок проведения судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации**

### **I. Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок устанавливает правила проведения судебно-медицинской экспертизы (далее – экспертиза) в медицинских организациях.

1.2. Судебно-медицинская экспертиза включает проведение:

судебно-медицинской экспертизы трупов;

судебно-медицинской экспертизы и обследования потерпевших, обвиняемых и других лиц (далее – живых лиц);

судебно-медицинской экспертизы вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения (судебно-гистологической, судебно-биологической (включая судебно-цитологическую), генетической, медико-криминалистической, спектрографической, судебно-химической и химико-токсикологической, биохимической);

судебно-медицинской экспертизы по материалам дела.

1.3. Судебно-медицинская экспертиза проводится медицинскими организациями и иными организациями, осуществляющими медицинскую деятельность, имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по судебно-медицинской экспертизе (далее – судебно-экспертные организации, СЭО).

СЭО осуществляют свою деятельность с учетом рекомендуемых штатных нормативов (приложения № 1, 4, 7, 10, 13, 16, 19, 22, 25, 28, 31 к настоящему Порядку) и стандарта оснащения (приложения № 2, 5, 8, 11, 14, 17, 20, 23, 26, 29, 32 к настоящему Порядку).

Штатная структура, численность сотрудников и штатное расписание СЭО устанавливаются его руководителем, исходя из объема задания на выполнение работ (услуг), территориальных особенностей.

СЭО имеет право проводить судебно-медицинскую экспертизу как по одному или нескольким направлениям экспертных исследований, так и по всем, предусмотренным пунктом 1.2 настоящего Порядка (приложения № 3, 6, 9, 12, 15, 18, 21, 24, 27, 30 к настоящему Порядку), с учетом перечня тождественных работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность<sup>1</sup>.

---

<sup>1</sup> Постановление Правительства Российской Федерации от 01.06.2021 № 852 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации» (вместе с «Положением о

При оформлении лицензии на осуществление медицинской деятельности следует руководствоваться соответствующим стандартом оснащения для конкретного направления экспертных исследований, предусмотренного приложениями № 2, 5, 8, 11, 14, 17, 20, 23, 26, 29, 32 к настоящему Порядку.

1.4. В зависимости от оснащения и кадрового обеспечения, СЭО разделяются на четыре группы (уровня) по возможности проведения судебно-медицинских экспертиз по определенным направлениям экспертных исследований, с учетом положений пункта 1.3 настоящего Порядка:

первая группа (уровень) – районные и межрайонные отделения бюро судебно-медицинской экспертизы субъектов Российской Федерации, размещенные в том числе на базе патологоанатомических отделений медицинских организаций, проводящие судебно-медицинские экспертизы трупов, живых лиц, по материалам дела;

вторая группа (уровень) – региональные бюро судебно-медицинской экспертизы субъектов Российской Федерации, проводящие судебно-медицинские экспертизы трупов, вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения (судебно-гистологическую, судебно-биологическую (включая судебно-цитологическую), генетическую, медико-криминалистическую, спектрографическую, судебно-химическую и химико-токсикологическую, биохимическую), живых лиц, по материалам дела;

третья группа (уровень) – межрегиональные бюро судебно-медицинской экспертизы субъектов Российской Федерации, на базе определенных существующих региональных бюро судебно-медицинской экспертизы, проводящие судебно-медицинские экспертизы трупов, вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения (судебно-гистологическую, судебно-биологическую (включая судебно-цитологическую), генетическую, медико-криминалистическую, спектрографическую, судебно-химическую и химико-токсикологическую, биохимическую), живых лиц, по материалам дела, в том числе особо сложные и высокотехнологичные;

четвертая группа (уровень) – федеральные СЭО, проводящие особо сложные судебно-медицинские экспертизы по всем направлениям экспертных исследований, разрабатывающие новые методы проведения судебно-медицинских экспертиз, осуществляющие организационно-методическое обеспечение деятельности бюро судебно-медицинской экспертизы субъектов Российской Федерации.

1.5. Основные термины и понятия, используемые в настоящем Порядке, применяются в том же значении, что и в действующем законодательстве Российской Федерации, регламентирующем конкретный вид судопроизводства.

В случае отсутствия в законодательстве, регламентирующем конкретный вид судопроизводства, основного термина и понятия, используемого в настоящем Порядке, его значение устанавливается в соответствии с законодательством, регламентирующим вид судопроизводства, в котором данное значение определено.

Порядок привлечения эксперта к судопроизводству, его права, обязанности и ответственность, содержание работы и требования к процессуально предусмотренным экспертным документам определяются действующим законодательством Российской Федерации, регулирующим конкретный вид судопроизводства.

1.6. Основаниями для проведения экспертизы являются определение суда, постановление судьи, дознавателя или следователя. Экспертиза считается назначенной со дня вынесения соответствующего определения или постановления.

1.7. СЭО в обязательном порядке осуществляют проведение экспертиз для органов дознания, органов предварительного следствия и судов (далее – орган или лицо, назначившее экспертизу).

В случае невозможности проведения экспертиз и осуществления экспертной деятельности в СЭО в связи с отсутствием эксперта конкретной специальности, необходимой материально-технической базы либо специальных условий для проведения исследований, экспертиза для органа или лица, назначившего экспертизу, осуществляется СЭО, обслуживающими иные территории.

1.8. Объектами экспертизы являются:

живые лица;

трупы людей (далее – трупы) и их части;

вещественные доказательства и биологические объекты;

образцы для сравнительного исследования;

материалы дел, проверки сообщения о преступлении;

документы, в том числе медицинские, представленные органом или лицом, назначившим экспертизу, и содержащие сведения, необходимые для проведения экспертизы.

1.9. Срок проведения экспертизы исчисляется со дня поступления в СЭО определения или постановления о назначении экспертизы и объектов исследования по день окончания оформления заключения эксперта<sup>2</sup> и его подписания исполнителем (исполнителями).

В случаях заявления экспертом ходатайств суду, судье, лицу, производящему дознание, следователю о предоставлении ему дополнительных материалов, необходимых для дачи заключения, о привлечении к производству судебной экспертизы иных экспертов, о необходимости проведения следственных действий, проведение экспертизы приостанавливается на срок до полного удовлетворения заявленных ходатайств.

К иным экспертам из числа лиц, обладающих специальными знаниями, относятся эксперты негосударственных судебно-экспертных учреждений, а также лица, не работающие в судебно-экспертных учреждениях<sup>3</sup>.

1.10. Судебным экспертом является аттестованный работник СЭО, проводящий судебную экспертизу в порядке исполнения своих обязанностей.

---

<sup>2</sup> Статья 25 Федерального закона от 31.05.2001 № 73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, № 23, ст. 2291).

<sup>3</sup> Постановление Пленума Верховного Суда Российской Федерации от 21.12.2010 № 28 «О судебной экспертизе по уголовным делам».

Должность врача – судебно-медицинского эксперта занимает врач, соответствующий квалификационным требованиям<sup>4</sup>, предъявляемым к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», по специальности «Судебно-медицинская экспертиза»<sup>5</sup>, профессиональному стандарту «Врач – судебно-медицинский эксперт»<sup>6</sup>, прошедший соответствующую аккредитацию.

## **II. Порядок приема и регистрации материалов экспертизы**

2.1. Прием постановления или определения о назначении экспертизы и прилагаемых к ним объектов исследования и материалов, необходимых для проведения экспертизы и выдачи заключения эксперта, организует руководитель СЭО. При территориальной удаленности отделений СЭО, прием постановления или определения о назначении экспертизы и прилагаемых к ним объектов исследования, материалов осуществляется уполномоченным руководителем СЭО врачом – судебно-медицинским экспертом.

Поступившие постановления и определения о назначении экспертизы и прилагаемые к ним объекты исследования и материалы в обязательном порядке регистрируются. Ведение журнала осуществляется в форме электронного документа в медицинской информационной системе СЭО, либо на бумажном носителе.

При ведении журналов на бумажном носителе листы журналов должны быть пронумерованы, прошиты и скреплены печатью и подписью руководителя СЭО. При внесении исправлений или дополнений в записях делается ссылка и подпись ответственного за ведение журнала сотрудника.

2.2. Прилагаемые к постановлению или определению о назначении экспертизы объекты исследования и материалы дела, за исключением трупов и живых лиц, принимаются в упакованном и опечатанном виде. Упаковка должна содержать пояснительные надписи и исключать возможность несанкционированного доступа к содержимому без ее повреждения. Представление документов (материалов дела, медицинских и иных документов) без упаковки возможно в тех случаях, когда они доставлены лично лицом, назначившим производство экспертизы.

В случае, когда постановление или определение о назначении экспертизы было упаковано вместе с объектами исследования и материалами дела, вскрытие упаковки проводится руководителем структурного отделения или специально назначенным сотрудником, определяемым приказом руководителя СЭО.

---

<sup>4</sup> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 23.10.2015, регистрационный номер 39438).

<sup>5</sup> Пункт 5.2.2 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19.06.2012 № 608 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 26, ст. 3526).

<sup>6</sup> Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 № 144н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач - судебно-медицинский эксперт»» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 05.04.2018, регистрационный номер 50642).

Сведения об отсутствии упаковки объектов исследования и материалов дела (ее повреждении) вносятся в заключение эксперта.

В случае несоответствия объектов исследования перечню, указанному в постановлении (определении), это указывают в реестре или почтовом уведомлении, а также в акте состояния, вскрытия и содержимого упаковки, подписываемом руководителем структурного отделения СЭО и другим сотрудником структурного отделения (экспертом-организатором или сотрудником, которому поручено принятие и регистрация постановлений и определений в структурном отделении).

В случае, если документы (указанные в сопроводительном документе, но не представленные, либо наоборот представленные, но не указанные в сопроводительном документе) необходимы для проведения экспертизы, экспертом помимо акта состояния, вскрытия и содержимого упаковки оформляется ходатайство, а проведение экспертизы приостанавливается.

2.3. При невозможности дать заключение в случае, если поставленные в постановлении или определении о назначении экспертизы вопросы выходят за пределы специальных знаний эксперта, объекты исследований и материалы дела непригодны или недостаточны для проведения исследований и дачи заключения и эксперту отказано в их дополнении, современный уровень развития науки не позволяет ответить на поставленные вопросы<sup>7</sup>, руководитель СЭО на основании мотивированного письменного сообщения эксперта направляет ходатайство в адрес органа или лица, назначившего экспертизу. При отсутствии ответа на заявленное ходатайство, по истечении 30 рабочих дней со дня его направления, материалы возвращаются без исполнения.

2.4. Доставка объектов и материалов в СЭО осуществляется органом или лицом, назначившим экспертизу, специальными обслуживающими службами, а также средствами почтовой или курьерской связи с описью вложения, в соответствующие структурные отделения СЭО:

в отделение судебно-медицинской экспертизы трупов – трупы и их части, документы, в том числе медицинские;

в отделение судебно-медицинской экспертизы живых лиц – живые лица, документы, в том числе медицинские;

в отделение судебно-медицинской экспертизы вещественных доказательств (судебно-гистологическое, судебно-биологическое (судебно-цитологическое), генетическое, медико-криминалистическое, спектрографическое, судебно-химическое и химико-токсикологическое, биохимическое) – вещественные доказательства, объекты биологического и иного происхождения, образцы для сравнительного исследования; документы, в том числе медицинские;

в отделение судебно-медицинской экспертизы по материалам дела – материалы дел; доследственной проверки; документы, в том числе медицинские; иные вещественные доказательства и объекты (в том числе биологического происхождения).

---

<sup>7</sup> Статья 16 Федерального закона от 31.05.2001 № 73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, № 23, ст. 2291).

2.5. Если транспортировка объектов исследования в СЭО невозможна, и они не являются объектом повышенной опасности для здоровья и жизни эксперта, то орган или лицо, назначившее экспертизу, обеспечивает эксперту беспрепятственный доступ к объектам непосредственно на месте и необходимые условия для возможности их осмотра и получения образцов для последующего исследования в структурном отделении СЭО, что оформляется протоколом, который предоставляется эксперту в составе материалов дела органом или лицом, назначившим экспертизу.

2.6. Если получение образцов для сравнительного исследования является частью экспертного исследования, то данная процедура проводится экспертом соответствующего отделения СЭО. Сведения о получении образцов эксперт отражает в заключении эксперта.

### **III. Порядок организации и проведения экспертизы**

3.1. Руководитель СЭО (или его заместитель, руководитель структурного отделения) изучает постановление или определение о назначении экспертизы, определяет исполнителя (исполнителей), которому поручает проведение экспертизы, в том числе эксперта-организатора при проведении комиссионной и комплексной экспертизы.

3.2. Срок проведения экспертизы устанавливается руководителем СЭО, если он не предусмотрен процессуальным законодательством, в пределах 30 рабочих дней со дня поступления всех необходимых для ответов на поставленные вопросы материалов и удовлетворения всех ходатайств с возможностью продления на срок до 60 рабочих дней; в случаях проведения комиссионной или комплексной экспертизы – в пределах 180 рабочих дней.

Срок проведения экспертизы учитывается за вычетом периодов приостановки ее проведения в связи с заявлением и исполнением ходатайств, что фиксируется в заключении эксперта в специальном разделе.

Исключением несоблюдения указанных сроков проведения экспертизы являются случаи одномоментного увеличения объема поступающих в структурное отделение экспертиз.

При невозможности выполнения экспертизы в установленный срок руководитель СЭО продлевает его на основании мотивированного рапорта эксперта, поданного не менее чем за три рабочих дня до его истечения. В случаях, предусмотренных процессуальным законодательством, руководитель СЭО направляет органу или лицу, назначившему экспертизу, письменное сообщение о невозможности проведения экспертизы в установленный срок и ходатайствует о его продлении.

3.3. Поступившие материалы и объекты исследования, иные процессуальные документы руководитель СЭО передает эксперту в течении рабочего дня, а в случае их поступления в нерабочие дни – в первый рабочий день, следующий за выходным или праздничным днем.



3.4. Руководитель СЭО организует контроль за соблюдением сроков выполнения экспертизы с учетом дат, установленных судом, полноту и качество проведенных исследований, не нарушая принципа независимости эксперта.

3.5. Проведение экспертизы до получения необходимых и достаточных объектов и материалов, а также разрешения органа или лица, назначившего экспертизу, на применение разрушающих объекты методов исследования, привлечение лиц, не являющихся штатными сотрудниками СЭО, приостанавливается, о чем указывается в заявленном ходатайстве. Периоды приостановления проведения экспертизы и сведения о заявленных ходатайствах вносятся в заключение эксперта.

В случае получения отрицательного ответа или его отсутствия в согласованные сроки, эксперт проводит экспертизу по имеющимся материалам и объектам с применением неразрушающих методов исследования или возвращает их в порядке, установленном действующим законодательством, с указанием причин невозможности проведения экспертизы.

3.6. По результатам проведенной экспертизы эксперт составляет заключение эксперта<sup>8</sup>, которое оформляется в двух экземплярах. Первый экземпляр экспертного документа выдается органу или лицу, назначившему экспертизу, второй экземпляр вместе с документами, фиксирующими ход, условия и результаты экспертизы, передается в архив СЭО.

При проведении комплексных экспертиз, назначенных в две и более судебно-экспертных организации, оформляют более двух экземпляров заключения эксперта: по одному в каждую организацию и один – органу или лицу, назначившему экспертизу.

3.7. В случае проведения экспертизы одним экспертом, заключение эксперта, включая все приложения, подписывает эксперт – в месте разъяснения его прав, обязанностей и предупреждения об уголовной ответственности за дачу заведомо ложного заключения, в конце всей исследовательской части, после выводов и в каждом приложении.

В случае проведения комиссионной экспертизы<sup>9</sup>, заключение эксперта подписывается:

в месте разъяснения прав, обязанностей и предупреждения об уголовной ответственности за дачу заведомо ложного заключения – всеми принимавшими участие в проведении комиссионной экспертизы экспертами;

в конце раздела исследовательской части, излагающего данные представленных документов – всеми принимавшими участие в проведении комиссионной экспертизы экспертами;

в исследовании, которое провел эксперт (эксперты) – в конце исследования;

в конце всей исследовательской части – всеми принимавшими участие в проведении комиссионной экспертизы экспертами;

---

<sup>8</sup> Статья 25 Федерального закона от 31.05.2001 № 73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, № 23, ст. 2291).

<sup>9</sup> Статьи 21, 22 Федерального закона от 31.05.2001 № 73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, № 23, ст. 2291).

в конце выводов (вывода) – всеми принимавшими участие в проведении комиссионной экспертизы экспертами;

приложения – всеми принимавшими участие в проведении комиссионной экспертизы экспертами.

В случае проведения комплексной экспертизы<sup>10</sup>, заключение подписывается:

в месте разъяснения прав, обязанностей и предупреждения об уголовной ответственности за дачу заведомо ложного заключения – всеми принимавшими участие в проведении экспертизы экспертами;

в конце раздела исследовательской части, излагающего результаты исследования, которое провел эксперт (эксперты) – в конце исследования;

в конце всей исследовательской части – всеми принимавшими участие в проведении экспертизы экспертами;

в конце выводов (вывода) – отдельно ответы на вопросы, входящие в компетенцию эксперта (экспертов);

приложения – всеми принимавшими участие в проведении экспертизы экспертами.

Подписи заверяют печатью СЭО (в случае проведения комплексной экспертизы – и иной судебно-экспертной организации), предусмотренной правилами делопроизводства для данного вида документов, во всех местах текста, где эти подписи поставлены.

3.8. В заключении эксперта<sup>11</sup> должны быть отражены:

дата, время и место проведения экспертизы, основания для ее выполнения;

орган или лицо, назначившее экспертизу;

сведения о СЭО и эксперте (фамилия, имя, отчество, образование, специальность, стаж работы, ученая степень и ученое звание);

сведения о предупреждении эксперта об ответственности за дачу заведомо ложного заключения;

вопросы, поставленные перед экспертом или комиссией экспертов;

перечень объектов исследований и материалов дела, представленных для проведения экспертизы;

сведения об участниках процесса, присутствовавших при проведении экспертизы;

содержание и результаты всех этапов экспертных исследований (в том числе экспертных экспериментов) с указанием примененных медицинских и иных технологий, экспертных методик, технических средств и материалов;

выводы по поставленным перед экспертом вопросам и их обоснование;

перечень, количественные характеристики объектов, изъятых для дальнейших экспертных исследований в СЭО или переданных органу или лицу, назначившему проведение экспертизы;

условия, методики и результаты получения образцов для сравнительного исследования;

---

<sup>10</sup> Статья 23 Федерального закона от 31.05.2001 № 73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, № 23, ст. 2291).

<sup>11</sup> Статья 25 Федерального закона от 31.05.2001 № 73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, № 23, ст. 2291).

техническая характеристика использованного оснащения; для средств цифровой фотографии или видеозаписи – вид, модель, производитель; вид, наименование, версия программного обеспечения для обработки растровых и видеоизображений.

Материалы, иллюстрирующие заключение эксперта (при их наличии), прилагаются к заключению и служат его составной частью.

3.9. Если биологические объекты от трупа, живого лица или поступившие с материалами дела направляются на исследование в иные структурные отделения СЭО, результаты их исследования оформляют в трех экземплярах. Один экземпляр остается в архиве структурного отделения, а два экземпляра направляются эксперту для приобщения к первому и второму экземплярам заключения эксперта.

3.10. Заключение эксперта в обязательном порядке содержит обоснование выводов по поставленным вопросам. Выводы должны содержать обоснованные, четкие, недвусмысленно трактуемые и оптимально краткие ответы на все поставленные перед экспертом вопросы.

В выводах при ответах на вопросы, выходящие за пределы своих специальных познаний, эксперт отвечает мотивированным отказом, указывает причины невозможности решения отдельных вопросов, в том числе в полном объеме.

#### **IV. Порядок направления заключения эксперта и материалов экспертизы назначившему ее органу или лицу**

4.1. Эксперт (эксперт-организатор), завершив экспертизу, организует упаковку подлежащих возвращению объектов и материалов дела органу или лицу, назначившему экспертизу. Упаковка должна обеспечивать их сохранность, исключать несанкционированный доступ к содержимому без ее нарушения, иметь необходимые пояснительные надписи, подпись эксперта и ее расшифровку. Упаковку опечатывают печатью СЭО. Отсутствие упаковывания материалов дела и медицинских документов возможно в случае получения заключения эксперта органом или лицом, назначившим экспертизу.

4.2. Сопроводительное письмо к заключению эксперта содержит реквизиты СЭО, составляется в двух экземплярах, подписывается руководителем СЭО или уполномоченным им сотрудником и отражает сведения: о выполненном заключении эксперта; о прилагаемых к заключению материалах и объектах исследования с указанием их наименования, количества и наличия упаковки; об объектах, оставленных на хранение в архиве СЭО.

4.3. Заключение эксперта, упакованные объекты исследований и материалы дела вместе с сопроводительным письмом, подписанным руководителем СЭО или уполномоченным им сотрудником, выдают под роспись органу или лицу, назначившему экспертизу, или их представителю по выданной ему доверенности, либо направляют средствами почтовой или курьерской связи с описью вложения.

Расписку о получении заключения эксперта, объектов исследований и материалов дела выполняют в регистрационном журнале. Расписка должна содержать сведения о соответствии полученных материалов перечню, указанному

в сопроводительном письме, должность, фамилию, имя и отчество получателя (органа или лица, назначившего экспертизу, либо их представителя по доверенности), наименование, серию и номер документа, удостоверяющего его личность, дату получения и его подпись.

В случаях направления заключения эксперта, материалов дела и объектов экспертизы средствами почтовой или курьерской связи на копии сопроводительного письма СЭО, а также в регистрационном журнале дела делают специальную отметку.

4.4. Не подлежат отправке средствами почтовой или курьерской связи оружие, боеприпасы, наркотические и сильнодействующие средства, ядовитые, легковоспламеняющиеся, взрывчатые вещества и изделия, их содержащие, иные объекты, опасные для жизни и здоровья граждан или загрязняющие окружающую среду, драгоценные металлы и камни, изделия из них, иные ценности, громоздкие и хрупкие объекты, а также объекты и материалы, на отправку которых не получено разрешение органа и лица, назначившего экспертизу.

4.5. После завершения экспертизы, материалы которой не могут быть направлены средствами почтовой или курьерской связи, руководитель СЭО информирует об этом орган или лицо, назначившее экспертизу, для организации транспортировки объектов.

4.6. О материалах выполненной экспертизы, но не востребованной органом или лицом, назначившим экспертизу, по истечении десяти рабочих дней с момента направления информации от исполнителя, руководитель СЭО письменно извещает руководителя органа, или лица, назначившего экспертизу.

В случае не востребования экспертизы, по истечении 30 рабочих дней с момента направления письма о готовности экспертизы органу или лицу, назначившему экспертизу, заключение эксперта, прилагаемые к нему документы и объекты направляются почтовой связью.

## **V. Порядок хранения материалов дела и объектов, поступивших на экспертизу**

5.1. Объекты исследований и материалы дела, поступившие на экспертизу, хранят в условиях, исключающих их хищение, утрату, порчу или видоизменение: в сейфах, металлических шкафах экспертов, которым поручено их исследование, или специально предусмотренных охраняемых помещениях, к которым относятся кабинеты экспертов, оборудованные охранной сигнализацией. Порядок охраны организации обеспечивает руководитель СЭО.

Скоропортящиеся объекты хранятся в специальном запирающемся и опечатаваемом холодильнике (морозильнике).

5.2. Хранение трупов осуществляют в холодильных камерах при температуре от 0 до +4°C, препятствующей развитию трупных изменений и повреждений тела насекомыми и животными.

Одежда и иные предметы, относящиеся к трупу, должны быть сохранены до начала проведения экспертизы в том состоянии, в каком они поступили в СЭО и могут быть выданы родственникам или близким умершего либо его законным представителям под расписку, по письменному разрешению органа или лица,

назначившего экспертизу. При этом в журнале регистрации вещей, вещественных доказательств, ценностей и документов, поступивших с трупом, производится запись.

5.3. Объекты, подвергающиеся гниению (внутренние органы, части трупов, выделения человеческого организма), хранят в герметически закрытой посуде, помещенной в холодильник или морозильную камеру, которые по окончании работы опечатывают. По окончании всех необходимых исследований такие объекты хранят в морозильных камерах при  $-18^{\circ}\text{C}$  в течение одного года, если иное не предусмотрено постановлением (определением) о назначении экспертизы.

Биологический материал, который подлежит судебно-химическому исследованию, хранят до и после исследования при температуре от  $0$  до  $+4^{\circ}\text{C}$  в опечатываемой холодильной камере.

Биологический материал, который подлежит биохимическому исследованию, хранят при температуре от  $0$  до  $+4^{\circ}\text{C}$ .

Биологический материал, который подлежит судебно-биологическому, генетическому исследованию, хранят в холодильнике при температуре от  $+4$  до  $+8^{\circ}\text{C}$ , а при необходимости длительного хранения – замораживают при температуре  $-20^{\circ}\text{C}$ .

5.4. Гистологический архив формируют из микропрепаратов, блоков внутренних органов, тканей и фрагментов внутренних органов в формалине. Гистологические препараты и объекты, залитые в парафин, не снимая их с блоков, хранят в течение не менее трех лет.

В случаях порчи гистологического архива или его непригодности к дальнейшему хранению составляют акт.

Оставшиеся после замораживания кусочки органов и тканей сохраняют до окончания экспертного исследования.

Влажный архив кусочков внутренних органов и тканей хранят в 10% растворе забуференного формалина в течение одного года.

5.5. При отсутствии у руководителя СЭО возможности обеспечить условия хранения крупногабаритных объектов, порядок организации их хранения согласовывают с органом или лицом, назначившим экспертизу, путем направления ходатайства.

5.6. Хранение объектов исследования, в отношении которых установлен особый порядок их хранения (наркотические средства, психотропные, ядовитые и сильнодействующие вещества), организуется руководителем СЭО в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, регламентирующим порядок хранения объектов такого рода<sup>12</sup>, и по согласованию с органом или лицом, назначившим экспертизу.

---

<sup>12</sup> Постановление Правительства Российской Федерации от 31.12.2009 № 1148 «О порядке хранения наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров» (вместе с «Правилами хранения наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров») (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, № 4, ст. 394); Постановление Правительства Российской Федерации от 30.11.2021 № 2117 «О порядке представления сведений о деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, а также о культивировании растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры, и регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, в результате которых изменяются количество и состояние наркотических средств и психотропных веществ, и признании утратившими силу некоторых актов и отдельных положений некоторых актов Правительства Российской Федерации» (вместе с «Правилами представления юридическими лицами отчетов о деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, а также о культивировании растений, содержащих наркотические средства или психотропные

5.7. Сотрудникам СЭО запрещено оставлять объекты экспертиз и материалы дела на рабочих местах во время перерывов в работе без обеспечения их сохранности, а также выносить объекты и материалы дела за пределы СЭО, если иное не предусмотрено постановлением (определением) о назначении экспертизы.

Сотрудник СЭО, в случаях утраты или хищения объектов исследования или материалов дела, письменно докладывает об этом руководителю СЭО или его заместителю, органу или лицу, назначившему экспертизу, а также направляет информацию в территориальный орган Министерства внутренних дел Российской Федерации по месту нахождения СЭО.

5.8. Объекты экспертизы, в том числе вещественные доказательства биологического происхождения, после ее проведения могут быть оставлены органом или лицом, назначившим экспертизу, на ответственное хранение в СЭО, по согласованию с ее руководителем.

Данные объекты, в том числе архивный материал, до истечения сроков их хранения должны быть возвращены органу или лицу, назначившему экспертизу, по их письменному требованию. Объекты выдаются в упакованном и опечатанном виде с сопроводительным письмом.

По окончании экспертного исследования неостребованные объекты биологического происхождения должны быть пронумерованы и храниться в архиве СЭО в упаковке, обеспечивающей их сохранность.

Сроки хранения неостребованных объектов биологического происхождения, а также оставленного на ответственное хранение в архиве биологического материала составляют:

пять лет – для объектов исследования биологического происхождения, оставленных на ответственное хранение, образцов трупной крови в случаях насильственной смерти, образцов биологического материала неопознанных трупов;

три года – для тампонов и мазков содержимого ротовой полости, влагалища, прямой кишки;

один год – для образцов биологического материала опознанных трупов в случаях ненасильственной смерти.

5.9. Ответственность за организацию и обеспечение хранения объектов экспертиз и материалов дела возлагается на руководителя СЭО и руководителя структурного отделения СЭО.

5.10. Ответственность за сохранность объектов экспертизы, материалов дела и иных материалов, имеющих отношение к ее проведению, возлагается на эксперта СЭО, которому поручено проведение экспертизы.

5.11. Руководитель СЭО или им уполномоченный его заместитель осуществляет ежемесячную проверку организации и условий хранения объектов

---

вещества либо их прекурсоры», «Правилами ведения и хранения специальных журналов регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, в результате которых изменяются количество и состояние наркотических средств и психотропных веществ») (Собрание законодательства Российской Федерации, 2021, № 49, ст. 8303);

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.11.2021 № 1103н «Об утверждении специальных требований к условиям хранения наркотических и психотропных лекарственных средств, предназначенных для медицинского применения» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 30.11.2021, регистрационный номер 66140).

экспертиз и материалов дела, а также выполнения сотрудниками СЭО требований по их хранению.

5.12. Сотрудники СЭО, допустившие нарушение требований по хранению объектов и материалов дела, ставшие причиной их утраты, порчи или хищения, несут ответственность в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

5.13. Медицинские отходы, образовавшиеся в результате проведения экспертизы, по истечении срока хранения утилизируются в соответствии с действующими санитарно-эпидемиологическими правилами и нормами по обращению с медицинскими отходами<sup>13</sup>.

## **VI. Порядок организации контроля и учета проведения экспертизы**

6.1. Контроль за проведением экспертиз организует руководитель СЭО либо уполномоченный им сотрудник, который обязан: создавать необходимые условия для проведения экспертиз, сохранности представленных объектов и материалов дела, соблюдения правил противопожарной и техники безопасности, санитарно-эпидемиологических правил и норм; обеспечить контроль за сроками и качеством выполнения экспертиз, не нарушая принцип независимости эксперта; организовывать взаимодействие сотрудников СЭО со специалистами экспертных, образовательных, медицинских и научных организаций.

6.2. При выявлении нарушений экспертом требований действующего законодательства по проведению экспертиз, методик их проведения, а также при наличии иных оснований, вызывающих сомнения в обоснованности выводов конкретной экспертизы, руководитель СЭО обязан письменно проинформировать об этом орган или лицо, назначившее экспертизу.

6.3. Учет проведения экспертиз и иных форм судебно-экспертной деятельности осуществляется в журналах учета материалов и объектов, поступивших на экспертизу. Журналы именуют в соответствии с наименованиями структурных отделений СЭО. Ведение журнала осуществляется в форме электронного документа в медицинской информационной системе СЭО или на бумажном носителе. При ведении журналов на бумажном носителе листы журналов должны быть пронумерованы, прошиты и скреплены печатью и подписью руководителя СЭО. При внесении исправлений или дополнений в записях делается ссылка и подпись ответственного за ведение журнала лица.

6.4. Внесение сведений в журналы учета материалов, поступивших на экспертизу, осуществляет сотрудник СЭО, назначенный руководителем соответствующим приказом.

---

<sup>13</sup> Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 № 3 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 29.01.2021, регистрационный номер 62297).

6.5. Ответственность за своевременность, полноту и достоверность внесения сведений в журнал несет сотрудник, осуществляющий регистрацию материалов конкретной экспертизы.

6.6. При регистрации в журнале материалов экспертиз указывают присвоенный им учетный номер.

6.7. Руководитель СЭО либо уполномоченный им сотрудник обязан ежемесячно контролировать правильность ведения журналов, своевременность, полноту и достоверность регистрации предусмотренных сведений. Результаты проверки вносятся непосредственно в журнал после последней регистрационной записи с указанием соответствующей даты.

6.8. Хранение материалов, образуемых в СЭО в результате проведения экспертиз, организуют в номенклатурном деле. В дело комплектно подшивают постановление или определение о назначении экспертизы, копию сопроводительного письма руководителя СЭО к экспертному документу, второй экземпляр заключения эксперта (включая все приложения), материалы о заявленных СЭО письменных ходатайствах в связи с проведением экспертизы и результатах их разрешения, иные документы, образовавшиеся в результате проведения экспертизы.

6.9. Срок хранения журналов и номенклатурных дел с материалами экспертиз составляет двадцать пять лет.



Приложение № 1  
к Порядку проведения судебно-медицинской  
экспертизы в Российской Федерации,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от \_\_\_\_\_ 2022 г. № \_\_\_\_\_

## РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ СУДЕБНО-ЭКСПЕРТНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ

Штатное расписание судебно-экспертной организации является документом, которым определяется ее структура и численность должностей по каждому наименованию в конкретных отделениях и в целом по учреждению.

Штатная структура, численность сотрудников и штатное расписание СЭО устанавливаются ее руководителем, исходя из объема задания на выполнение работ (услуг), территориальных особенностей.

Порядок расположения структурных отделений и должностей в них определяется руководителем СЭО.

Рекомендуемые штатные нормативы СЭО распространяются на СЭО 2-4 групп (уровней).

№ п/п	Наименование должностей СЭО	Количество должностей
1.	Начальник (директор)	1 должность
2.	Заместитель начальника по экспертной работе	1 должность
3.	Заместитель начальника по организационно-методической работе	1 должность
4.	Заведующий организационно-методическим отделом, врач – судебно-медицинский эксперт	1 должность при наличии в штате отдела 2 и более должностей врачей – судебно-медицинских экспертов
5.	Врач – судебно-медицинский эксперт организационно-методического отдела	– 8 должностей при наличии в штатном расписании более 60 врачебных должностей; – 6 должностей при наличии в штатном расписании 40-60 врачебных должностей; – 4 должности при наличии в штатном расписании менее 40 врачебных должностей
6.	Врач-статистик (врач-методист) организационно-методического отдела	Не менее 1 должности на СЭО
7.	Заведующий городским (районным; межрайонным) отделением, врач – судебно-медицинский эксперт	1 должность при наличии в штате отделения 2 и более должностей врачей – судебно-медицинских экспертов (вместо одной из этих должностей)
8.	Врач – судебно-медицинский эксперт районного (межрайонного) отделения	1 должность на 60 экспертиз трупов, 120 экспертиз живых лиц в год

	судебно-медицинской экспертизы трупов, живых лиц	
9.	Заведующий отделом, врач – судебно-медицинский эксперт	1 должность на каждые 6 районных (межрайонных; городских) отделений
10.	Врач-эпидемиолог	Не менее 1 должности на СЭО
11.	Врач – судебно-медицинский эксперт дежурного (оперативного) экспертного отделения, для участия в качестве специалиста в осмотре трупа на месте его обнаружения (месте происшествия)	Не менее 6 должностей на СЭО. Для судебно-медицинского обеспечения ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций штатные должности для бригад быстрого реагирования устанавливаются в СЭО дополнительно
12.	Главная (старшая) медицинская сестра	1 должность
13.	Медицинский технолог (медицинский лабораторный техник, фельдшер-лаборант, лаборант) организационно-методического отдела	0,75 должности на 1 должность врача – судебно-медицинского эксперта (включая заведующего)
14.	Медицинский регистратор организационно-методического отдела	1 должность на 3 должности врачей – судебно-медицинских экспертов, включая заведующего
15.	Медицинский статистик организационно-методического отдела	Не менее 1 должности на СЭО
16.	Медицинский технолог (медицинский лабораторный техник, фельдшер-лаборант, лаборант) городского; районного; межрайонного отделения	1,5 должности на 1 должность врача – судебно-медицинского эксперта (включая заведующего отделением)
17.	Медицинский технолог (медицинский лабораторный техник, фельдшер-лаборант, лаборант) с функциями фотографа, прошедший специальную подготовку по судебной фотографии, городского; районного; межрайонного отделения	0,5 должности на 1 должность врача – судебно-медицинского эксперта (включая заведующего)
18.	Медицинский регистратор городского, районного; межрайонного отделения	1 должность на 3 должности врачей – судебно-медицинских экспертов (судебных экспертов), включая заведующего
19.	Санитар городского, районного; межрайонного отделения	1 должность на 1 должность врача – судебно-медицинского эксперта (включая заведующего). Дополнительно 6 должностей – для обслуживания морга, производящего круглосуточный прием трупов. Дополнительно для дежурств – не менее 4,75 должностей в штат городских, районных, межрайонных отделений с обслуживаемым населением более 100 тыс. человек

1. Врачи – судебно-медицинские эксперты, заведующие отделениями судебно-медицинской экспертизы живых лиц, судебно-медицинской экспертизы по материалам дела СЭО при наличии в их штате 2 должностей врачей – судебно-медицинских экспертов (без учета должности заведующего) выполняют работу в объеме 50% нормы затраты труда эксперта, 3-5 должностей – 25% нормы затраты труда эксперта, 6 должностей и более – 15% нормы затраты труда эксперта.

2. Врачи – судебно-медицинские эксперты, заведующие городскими, районными и межрайонными отделениями СЭО при наличии в штате отделения 2 должностей врачей – судебно-медицинских экспертов (без учета должности заведующего) выполняют работу в объеме 50% нормы затраты труда эксперта, при наличии 3-5 должностей – 25% нормы затраты труда эксперта, при большем числе должностей – 15% нормы затраты труда эксперта.

3. Врачи – судебно-медицинские эксперты, заведующие иными отделениями (за исключением обозначенных в пунктах 1 и 2), в штате которых содержится 2-5 должностей врачей – судебно-медицинских экспертов, выполняют работу эксперта в объеме 50% нормы затраты труда эксперта, при наличии 6-10 должностей – в объеме 25% нормы затраты труда эксперта, свыше 10 должностей – 15% нормы затраты труда эксперта.

Приложение № 2  
к Порядку проведения судебно-медицинской  
экспертизы в Российской Федерации,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от \_\_\_\_\_ 2022 г. № \_\_\_\_\_

## СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ДЕЖУРНЫХ (ОПЕРАТИВНЫХ) ЭКСПЕРТНЫХ ОТДЕЛЕНИЙ СЭО

№ п/п	Наименование оборудования	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с Номенклатурной классификацией	Код вида Номенклатурной классификации <sup>14</sup>	Количество единиц
1.	Укладка врача – судебно-медицинского эксперта*			не менее 1 на эксперта
1.1.	Комплект одноразовой одежды и средств индивидуальной защиты	Набор вспомогательный для дезинфекции	342450	не менее 2 на укладку
1.2.	Перчатки одноразовые	Перчатки резиновые латексные одноразовые	122540	не менее 3 пар на укладку
1.3.	Бинт (марлевые салфетки)	Бинт (марлевые салфетки)	150140	не менее 1 упаковки на укладку
1.4.	Ножницы	Ножницы общего назначения	260590	не менее 1 упаковки на укладку
1.5.	Скальпель	Скальпель, многоразового использования	253770	не менее 1 на укладку
1.6.	Стекло предметное	Стекло предметное	181030	не менее 10 на укладку
1.7.	Линейка измерительная металлическая	Не является медицинским изделием		не менее 1 на укладку
1.8.	Лупа (увеличение 3-5 <sup>x</sup> )	Не является медицинским изделием		не менее 1 на укладку
1.9.	Металлический стержень для выполнения идиомускулярной пробы	Не является медицинским изделием		не менее 1 на укладку

<sup>14</sup> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.06.2012 № 4н «Об утверждении номенклатурной классификации медицинских изделий» (вместе с «Номенклатурной классификацией медицинских изделий по видам», «Номенклатурной классификацией медицинских изделий по классам в зависимости от потенциального риска их применения») (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 09.07.2012, регистрационный номер 24852).

1.10.	Рулетка измерительная	Не является медицинским изделием	не менее 1 на укладку
1.11.	Секундомер	Не является медицинским изделием	не менее 1 на укладку
1.12.	Фонарь с подзарядным устройством	Не является медицинским изделием	не менее 1 на укладку
1.13.	Конверты, пакеты пластиковые	Не является медицинским изделием	не менее 1 упаковки на укладку
1.14.	Прибор для определения электровозбудимости мышц	Не является медицинским изделием	не менее 1 на укладку
1.15.	Пинцет анатомический	Не регламентируется	не менее 2 на укладку
1.16.	Очки защитные	Не регламентируется	не менее 1 на укладку
1.17.	Пробирки с пробками	Не регламентируется	не менее 10 на укладку
1.18.	Термометр ртутный или электронный с ректальным датчиком	Не регламентируется	не менее 1 на укладку
1.19.	Спирт этиловый 70°	Не регламентируется	не менее 50 мл на укладку
1.20.	Антисептик для рук	Не регламентируется	не менее 1 на укладку

\* В соответствии с пунктом 11 Приложения № 1 к настоящему Порядку.

Приложение № 3  
к Порядку проведения судебно-медицинской  
экспертизы в Российской Федерации,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от \_\_\_\_\_ 2022 г. № \_\_\_\_\_

## **ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ТРУПОВ**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности отделения судебно-медицинской экспертизы трупов, которое является структурным подразделением СЭО.

2. Экспертизу трупа и его частей проводят в отделении судебно-медицинской экспертизы трупов.

Структура и штатная численность отделения устанавливаются руководителем СЭО, исходя из объема задания на выполнение работ (услуг), территориальных особенностей, с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных Приложением № 4 к настоящему Порядку.

Оснащение отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным Приложением № 5 к настоящему Порядку.

3. Для проведения экспертизы вместе с трупом доставляется постановление или определение о назначении экспертизы, протокол осмотра трупа на месте его обнаружения, в случае смерти в медицинской организации – медицинская документация, отражающая состояние его здоровья.

При поступлении трупа лица, умершего в медицинской организации без медицинской документации, отражающей состояние его здоровья, возможно отсроченное начало исследования трупа на время, необходимое для доставления данной документации и ее изучения экспертом.

4. Экспертиза трупа и его частей осуществляется с соблюдением требований санитарных правил и норм, действующих на территории Российской Федерации нормативных документов, регулирующих организацию противоэпидемического режима в СЭО<sup>15</sup>.

В случае подозрения у трупа признаков смерти от инфекционных заболеваний, вопросы безопасности работы регулируются действующими на территории

---

<sup>15</sup> Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 № 3 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 29.01.2021, регистрационный номер 62297);

Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 15.02.2021, регистрационный номер 62500).

Российской Федерации санитарными правилами, в зависимости от группы патогенности микроорганизмов.

При подозрении или обнаружении у трупа признаков смерти от особо опасных инфекций эксперт устно информирует об этом (посредством телефонной связи) заведующего отделением и руководителя СЭО, который в обязательном порядке информирует (посредством телефонной связи и факсимильной связью) органы государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья и в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

Внутренние распоряжения по дезинфекции проводятся в соответствии с положениями нормативных документов, регулирующих организацию противоэпидемического режима в СЭО<sup>16</sup>.

Возможно отсроченное начало исследования трупа (до 48 часов) с целью обеспечения безопасности сотрудников СЭО, с учетом возможности отделения сохранить труп без ущерба для полноты дальнейшего исследования.

5. Экспертиза трупа начинается после появления ранних трупных изменений (охлаждение трупа, трупные пятна, трупное окоченение). До появления указанных изменений исследование трупа производится только после констатации факта наступления биологической смерти в установленном порядке<sup>17</sup>.

6. Проведение экспертизы трупа предусматривает следующие основные действия эксперта:

ознакомление с представленными материалами и постановлением (определением) о назначении экспертизы;

планирование экспертизы трупа и его частей;

проведение осмотра головного убора, одежды, обуви и аксессуаров (при наличии);

проведение наружного исследования трупа и его частей в порядке и объеме, определенном экспертом;

проведение внутреннего исследования трупа и его частей;

взятие от трупа и его частей биологического материала для его направления на проведение лабораторных и (или) инструментальных экспертных исследований;

передача органу или лицу, назначившему экспертизу, необходимых объектов, инородных тел, извлеченных из трупа и его частей, для проведения дальнейших экспертиз в соответствии с требованиями уголовно-процессуального законодательства Российской Федерации;

исследование и приобщение к материалам экспертизы результатов инструментальных и (или) лабораторных исследований биологических объектов, а также поступивших дополнительных материалов.

7. Наружное исследование трупа и его частей включает:

---

<sup>16</sup> Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 15.02.2021, регистрационный номер 62500).

<sup>17</sup> Постановление Правительства Российской Федерации от 20.09.2012 № 950 «Об утверждении правил определения момента смерти человека, в том числе критериев и процедуры установления смерти человека, правил прекращения реанимационных мероприятий и формы протокола установления смерти человека» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 39, ст. 5289).

исследование головного убора, одежды, обуви, а также иных предметов, доставленных с трупом и его частями;

половую характеристику трупа и его частей;

описание признаков внешности методом словесного портрета, антропологическую характеристику трупа и его частей – в случае экспертизы неустановленного лица;

установление наличия трупных изменений, степени их выраженности;

наружное исследование повреждений и иных особенностей;

фотографирование или зарисовку повреждений на контурных схемах частей тела человека, по решению эксперта, в случаях смерти от повреждений;

изъятие мазков, выделений, наложений, одежды и иных объектов, необходимых для проведения дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований.

8. Внутреннее исследование трупа и его частей предусматривает обязательное вскрытие полости черепа, грудной и брюшной полостей с извлечением и исследованием всех внутренних органов.

Конкретный способ вскрытия трупа, последовательность и методику исследования полостей, внутренних органов, мягких тканей и скелета определяет эксперт, руководствуясь выявленными повреждениями или патологическими изменениями, а также с учетом имеющихся у него сведений об обстоятельствах дела и поставленных вопросов.

В исключительных случаях, при невозможности проведения вскрытия трупа, при наличии письменного согласия органа или лица, назначившего экспертизу, проводится альтернативное (виртуальное) исследование трупа, включающее обязательное проведение досекционного компьютерного томографического и (или) магнитно-резонансного исследования, наружного исследования и изъятия объектов из трупа и его частей для лабораторных и инструментальных исследований.

8.1. Повреждения, причиненные в процессе проведения экспертного исследования трупа и его частей, в обязательном порядке должны быть зафиксированы в заключении эксперта.

8.2. При подозрении на пневмоторакс или воздушную (газовую) эмболию предварительно производят пробу.

Проведение пробы на воздушную эмболию является обязательным при:

исследовании трупов женщин детородного возраста, умерших при подозрении на аборт, в родах и после них;

подозрении на повреждение сердца, легких, крупных кровеносных сосудов, в том числе шеи, и в случаях, когда наступлению смерти предшествовало медицинское вмешательство (хирургическая операция на указанных органах, на шее, эндоскопия).

8.3. Разрезы мягких тканей производят не затрагивая наружные повреждения, хирургические разрезы, свищи, дренажи, катетеры, канюли, выпускники, а также оставшиеся в ранах инородные предметы, при этом отмечают наличие (или отсутствие) травматических или патологических изменений.

8.4. До извлечения органов шеи, грудной и брюшной полостей их осматривают, отмечают наличие травматических или патологических изменений.



8.5. Для извлечения органов применяется метод отдельной или полной эвисцерации.

8.6. Все органы измеряют и исследуют с поверхности и на разрезах.

8.7. При исследовании головы:

отмечают состояние внутренней поверхности мягких покровов;

осматривают с поверхности и на разрезе височные мышцы;

при черепно-мозговой травме и внутричерепных кровоизлияниях измеряют продольный и поперечный размеры черепа, толщину чешуи лобной, височных, теменных и затылочной костей на распиле; исследуют повреждения костей свода черепа, отмечают степень зарращения швов черепа;

описывают степень напряжения и цвет твердой оболочки головного мозга, сращение ее с костями, кровенаполнение сосудов и пазух, прозрачность и кровенаполнение мягких оболочек головного мозга, характер подпаутинного содержимого и цистерн;

отмечают симметричность полушарий мозга, степень выраженности рельефа борозд и извилин, отсутствие или наличие полос от давления краями серпа большого мозга, серпа мозжечка, намета мозжечка, большого отверстия затылочной кости;

исследуют сосуды артериального круга большого мозга, отмечая наличие анатомических аномалий, атеросклеротических изменений, аневризм, повреждений;

отмечают выраженность рисунка строения мозговой ткани и ее анатомических структур, степень ее влажности и кровенаполнения, иных особенностей на поперечных или продольных разрезах мозга;

измеряют гипофиз, описывают состояние его капсулы, рисунок и цвет его ткани на разрезе;

описывают содержимое желудочков головного мозга, состояние эпендимы и сосудистых сплетений, определяют, не расширены ли желудочки;

при обнаружении внутричерепных кровоизлияний, очагов размягчения, ушиба головного мозга, опухолей указывают их точную анатомическую локализацию в пределах полушария, доли, извилин и их поверхности, вид и форму с поверхности и на разрезах, размеры, объем, массу, состояние вещества головного мозга по периферии очага изменения; при обнаружении подболобочечных кровоизлияний и ушибов мозга отмечают их соответствие переломам костей свода черепа или наружным повреждениям на волосистой части головы;

осматривают кости основания черепа, описывают их повреждения и особенности после удаления твердой мозговой оболочки;

при наличии показаний вскрывают придаточные пазухи, отмечают отсутствие или наличие в них содержимого;

распиливают полностью кости свода черепа, не допуская их насильственного разъединения.

8.8. Позвоночный столб и спинной мозг подлежат обязательному исследованию при наличии их повреждений или заболеваний:

обращают внимание на наличие в позвоночном канале жидкости или крови, состояние твердой оболочки спинного мозга;

извлекают спинной мозг с твердой мозговой оболочкой, описывают вид оболочек и состояние мозговой ткани на последовательных (по сегментам) поперечных разрезах;

осматривают позвонки и межпозвоночные диски со стороны позвоночного канала и отмечают их особенности, повреждения, деформации, патологические изменения;

исследуют по показаниям область атлантозатылочного сустава (правого и левого), указывая в заключении эксперта доступ к нему, наличие кровоизлияний, разрывов связок, переломов, вывихов;

у новорожденных, а также в случаях наличия базального субарахноидального кровоизлияния при неустановленном источнике кровотечения исследуют область атлантозатылочного сустава, а также позвоночные артерии со второго шейного позвонка и до момента их прохождения через заднюю атлантозатылочную мембрану, фиксируя наличие или отсутствие кровоизлияний в этой области.

8.9. При исследовании области шеи:

проводят послойное исследование мягких тканей, отмечая наличие или отсутствие кровоизлияний и иных изменений;

исследуют на разрезах магистральные артерии и вены шеи, при наличии показаний отмечают наличие (или отсутствие) их патологической извитости, сдавления остеофитами, надрывов их внутренней оболочки;

осматривают сосудисто-нервные пучки шеи;

исследуют язык, глотку, гортань, трахею, пищевод, щитовидную железу, проверяют целостность подъязычной кости, хрящей гортани и трахеи.

По показаниям производят исследование миндалин, паращитовидных желез, лимфатических узлов.

8.10. Исследование органов грудной полости включает осмотр переднего и заднего средостения, тимуса (у детей), пищевода, бронхов, легких, сердца, аорты и полых вен.

8.10.1. Осматривают легочную плевру, отмечают наличие наложений, кровоизлияний, их форму, величину, множественность, локализацию, обращают внимание на консистенцию ткани легких и цвет ее с поверхности и на разрезах в передних и задних отделах.

Вскрывают дыхательные пути до мелких разветвлений бронхов, указывают на наличие (или отсутствие) в них содержимого, отмечают цвет и кровенаполнение слизистой оболочки, степень воздушности и кровенаполнения легочной ткани, характер жидкости, стекающей с ее поверхности при надавливании, наличие и характер очаговых изменений в пределах доли, сегмента, описывают паратрахеальные и бронхиальные лимфатические узлы.

8.10.2. Выбранный экспертом конкретный метод вскрытия сердца и сосудов должен предусматривать обязательное исследование венечных артерий на всем протяжении и миокарда во всех отделах.

8.11. При исследовании органов брюшной полости и забрюшинного пространства:

8.11.1. Исследуют желудок, отмечают количество и вид содержимого, состояние слизистой оболочки, исследуют большой сальник. Исследуют кишечник

на всем протяжении, описывают характер и количество содержимого его различных отделов, цвет, состояние слизистой оболочки и иные особенности.

8.11.2. Исследуют поджелудочную железу, печень, селезенку, надпочечники, при этом указывают внешний вид органа, плотность ткани на ощупь, выраженность анатомической структуры, степень кровенаполнения, характер соскоба с разрезов селезенки, органы измеряют и взвешивают, отмечают вид и количество содержимого желчного пузыря, состояние его слизистой оболочки, проходимость протоков, фатерова сосочка.

8.11.3. Исследуют почки: определяют их форму и размеры, описывают цвет, плотность ткани, характер поверхности после снятия капсулы, выраженность коркового и мозгового вещества, состояние слизистой оболочки чашек и лоханок. По показаниям определяют проходимость мочеточников и состояние их слизистой оболочки. Отмечают количество мочи в мочевом пузыре, ее цвет, прозрачность. Описывают состояние мочевого пузыря, его целостность и форму, вид и цвет слизистой оболочки, наличие конкрементов.

8.11.4. Исследуют крупные сосуды, нервы забрюшинного пространства и брюшной полости.

8.12. У женщин описывают форму матки, ее шейки и отверстия матки, определяют размеры и консистенцию матки, по показаниям – указывают на наличие слизистой пробки, раскрытие шейки, отмечают характер выделений и повреждений; исследуют состояние слизистого и мышечного слоев матки, а также по показаниям – труб, яичников, околоматочной клетчатки с сосудами, постороннего содержимого в матке.

8.13. У мужчин исследуют предстательную железу, указывают ее консистенцию, вид ткани.

8.14. При наличии показаний, с учетом обстоятельств дела, исследуют кости таза, предварительно очистив их от мягких тканей.

8.15. В зависимости от особенностей конкретного случая, с учетом обстоятельств дела, после окончания внутреннего исследования трупа производят исследование тканей задней поверхности тела. По показаниям (при наличии повреждений или патологической подвижности) проводят дополнительные разрезы для исследования костей и мягких тканей спины и конечностей.

9. Для проведения лабораторных и (или) инструментальных экспертных исследований с целью установления причины смерти и давности ее наступления из трупа берутся его части, внутренние органы и ткани, кровь, моча и иные биологические объекты, упаковываются и маркируются.

Взятие биологического материала для направления на лабораторные и инструментальные исследования необходимо производить с соблюдением мер предосторожности, которые исключают попадание на них биологического материала от лиц, принимающих участие в выполнении этих действий.

10. Взятию и передаче лицу или органу, назначившему экспертизу трупа или его частей, подлежат объекты, которые могут быть приобщены в качестве вещественных доказательств и возможного проведения в дальнейшем экспертных исследований:

одежда, снятая с трупа;

кровь;

срезы свободных краев ногтей, а при их отсутствии – смывы подногтевого содержимого пальцев кистей;

тампоны и мазки содержимого влагалища у трупов женщин; тампоны и мазки со слизистой оболочки рта и прямой кишки у трупов обоего пола; смывы на тампонах с кожи из окружности половых органов и заднего прохода;

волосы с головы и лобковой области;

не менее двух видов образцов биологического материала (большой коренной зуб на верхней челюсти, целая кость, хрящевая ткань, мышечная ткань с минимальным количеством гнилостных изменений);

кости или их фрагменты расчлененных, скелетированных и неопознанных обгоревших трупов.

11. Перечень и количество биологических объектов, виды инструментальных и (или) лабораторных исследований определяет эксперт, проводящий исследование трупа, руководствуясь выявленными повреждениями, патологическими изменениями, имеющимися у него сведениями об обстоятельствах дела и поставленными вопросами.

12. Результаты исследования биологических объектов от трупа оформляются в заключении эксперта. Один экземпляр остается в архиве структурного отделения СЭО, а два направляются эксперту для приобщения к первому и второму экземплярам заключения эксперта.

Передача объектов сопровождается заполнением направлений, в которых указывают, кем и когда вынесено постановление или определение о назначении экспертизы, обстоятельства дела, вопросы, подлежащие разрешению при проведении дополнительного инструментального и (или) лабораторного исследования в конкретном структурном отделении СЭО.

Для соблюдения мер профилактики профессионального заражения при направлении объектов на исследование в иные структурные отделения СЭО от трупов и живых лиц с подозрением на наличие инфекционного заболевания, на емкостях и упаковках и в сопроводительных документах должны быть сделаны особые предупредительные пометки.

Порядок доставки объектов в структурные отделения СЭО определяется локальным нормативным актом, с учетом соблюдения требований процессуального законодательства.

13. По результатам экспертных исследований формулируется судебно-медицинский диагноз, а также указываются сведения о выданном медицинском свидетельстве о смерти.

Эксперт проводит сопоставление заключительного клинического и судебно-медицинского диагнозов в случае судебно-медицинской экспертизы трупа лица, умершего в стационаре медицинской организации, что отражает в клинико-анатомическом эпикризе.

14. Экспертиза трупа проводится с соблюдением достойного отношения к телу умершего и максимально возможным сохранением его анатомической формы.

До окончания судебно-медицинского исследования трупа не допускается введение в его полости, внутренние органы, мягкие ткани и сосуды консервирующих

и иных веществ, если это не вызвано особенностями методики проведения экспертного исследования.

По окончании экспертизы трупа и его частей внутренние органы укладывают в полости трупа и зашивают все сделанные разрезы. Недопустимо помещать в полость трупа посторонние предметы, за исключением ветоши, опиала или иного абсорбирующего материала, используемых для тампонады полостей черепа, рта, малого таза и иных секционных разрезов.

После проведения исследования приведение тела в достойный вид осуществляется путем омывания тела водой.

15. Руководитель соответствующего структурного отделения СЭО или медицинской организации, в ведении которой находится морг, обеспечивает сохранность трупа и его частей, одежды и доставленных с ними предметов в течение всего периода пребывания их в морге.

16. В помещениях, где проводится судебно-медицинская экспертиза трупа и его частей, хранение трупов, ежедневно производят влажную уборку с использованием дезинфицирующих средств с моющими свойствами.

Очистка и дезинфекция секционных столов и иного оборудования, медицинских инструментов проводится в течение всего рабочего дня по мере загрязнения.

После каждого вскрытия производится мытье стола водой для удаления загрязнений, оставшихся после предыдущего вскрытия. Используются моющие и дезинфицирующие средства, кожные антисептики, предназначенные для использования в медицинских организациях и прошедшие государственную регистрацию в установленном порядке, по режимам, изложенным в инструкциях по их применению.

Еженедельно в помещениях, где находятся трупы (трупохранилище, секционные комнаты и иные специальные помещения) должна производиться профилактическая дезинфекция.

В случаях подозрения на наличие инфекционной патологии или ее выявления проводят заключительную дезинфекцию в помещениях СЭО<sup>18</sup>.

Отметки о проведении мероприятий по профилактической и заключительной дезинфекции помещений заносятся в журнал. Листы журнала должны быть пронумерованы, прошиты и скреплены печатью и подписью руководителя СЭО.

17. В помещениях СЭО необходимо проводить работы по дератизации и дезинсекции, руководствуясь соответствующими действующими санитарными правилами и нормами. При наличии на одежде и теле трупа вшей или чесоточных клещей производят противопедикулезную обработку.

При выборе средств дезинфекции, дератизации и дезинсекции, а также правил работы с ними необходимо руководствоваться требованиями соответствующих действующих на территории Российской Федерации санитарных правил и норм,

---

<sup>18</sup> Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 15.02.2021, регистрационный номер 62500).

регламентирующих проведение данных мероприятий<sup>19</sup>. Должны быть использованы средства, предназначенные для использования в медицинских организациях и прошедшие государственную регистрацию в установленном порядке, по режимам, изложенным в инструкциях по их применению.

Хранение моющих, дезинфицирующих, дезинсекционных и дератизационных средств осуществляется в таре (упаковке) изготовителя, снабженной этикеткой, на стеллажах, в специально предназначенных помещениях или местах.

Емкости с рабочими растворами дезинфицирующих средств должны иметь плотно прилегающие крышки, маркировку или этикетки с указанием средства, его концентрации, назначения, даты приготовления и срока годности раствора.

При работе с моющими и дезинфицирующими средствами необходимо строго соблюдать меры предосторожности (включая применение средств индивидуальной защиты), указанные в инструкциях по их применению.

18. Персоналу СЭО, принимающему участие в проведении экспертизы трупа, необходимо проводить вакцинацию, в соответствии с календарем профилактических прививок, утвержденным федеральным органом исполнительной власти в сфере здравоохранения<sup>20</sup>.

Для снижения риска профессионального заражения сотрудники всех отделений СЭО должны быть обеспечены в достаточном количестве средствами индивидуальной защиты, выбор которых регламентируется действующими на территории Российской Федерации санитарными правилами и нормами, в зависимости от группы патогенности возбудителя. В целях личной профилактики в соответствующих структурных отделениях СЭО и на рабочих местах необходимо иметь аптечки «Анти-ВИЧ» и противоэпидемические медицинские укладки для профилактики заражения особо опасными инфекциями<sup>21</sup>.

---

<sup>19</sup> Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24.12.2020 № 44 «Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг»» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 30.12.2020, регистрационный номер 61953);

Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 15.02.2021, регистрационный номер 62500).

<sup>20</sup> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2014 № 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 25.04.2014, регистрационный номер 32115).

<sup>21</sup> Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 15.02.2021, регистрационный номер 62500).

Приложение № 4  
к Порядку проведения судебно-медицинской  
экспертизы в Российской Федерации,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от \_\_\_\_\_ 2022 г. № \_\_\_\_\_

**РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ  
ОТДЕЛЕНИЯ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ТРУПОВ**

Рекомендуемые штатные нормативы отделения судебно-медицинской экспертизы трупов распространяются на СЭО 1-4 групп (уровней).

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование должностей отделения судебно-медицинской экспертизы трупов</b>	<b>Количество должностей</b>
1.	Заведующий отделением судебно-медицинской экспертизы трупов, врач – судебно-медицинский эксперт	1 должность при наличии в штате отделения 10 и более должностей врачей – судебно-медицинских экспертов
2.	Врач – судебно-медицинский эксперт отделения судебно-медицинской экспертизы трупов	1 должность на 100 экспертиз трупов в год
3.	Медицинский технолог (медицинский лабораторный техник, фельдшер-лаборант, лаборант) отделения	1,5 должности на 1 должность врача – судебно-медицинского эксперта (включая заведующего)
4.	Медицинский технолог (медицинский лабораторный техник, фельдшер-лаборант, лаборант) с функциями фотографа, прошедший специальную подготовку по судебной фотографии	1 должность на 10 должностей врачей – судебно-медицинских экспертов отделения судебно-медицинской экспертизы трупов (включая заведующего)
5.	Медицинский регистратор отделения	1 должность на 3 должности врачей – судебно-медицинских экспертов (включая заведующего)
6.	Санитар отделения	1 должность на 1 должность врача – судебно-медицинского эксперта (включая заведующего). Дополнительно 6 должностей – для обслуживания морга, производящего круглосуточный прием трупов

Приложение № 5  
к Порядку проведения судебно-медицинской  
экспертизы в Российской Федерации,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от \_\_\_\_\_ 2022 г. № \_\_\_\_\_

## СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ОТДЕЛЕНИЯ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ТРУПОВ

№ п/п	Наименование оборудования	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с Номенклатурной классификацией	Код вида Номенклатурной классификации <sup>22</sup>	Количество единиц
1.	Тележка со съемными носилками	Тележка для морга*	293340	не менее 1 на отделение
		Тележка подъемно-транспортная с весами*	Не является медицинским изделием	
2.	Весы электронные для взвешивания органов	Весы для взвешивания органов при аутопсии	257370	не менее 1 на отделение
3.	Весы напольные для взвешивания трупов	Весы напольные, электронные*	258800	не менее 1 на отделение
		Весы напольные, механические*	258840	
		Тележка подъемно-транспортная с весами* (при отсутствии необходимых площадей для размещения иных напольных весов)	Не является медицинским изделием	
4.	Ростомер	Ростомер аутопсийный*	257310	не менее 1 на отделение
		Рулетка, многоразового использования*	105620	
5.	Шкаф для хранения инструментария и изделий медицинского назначения	Шкаф медицинский для инструментов	270000	не менее 1 на отделение

<sup>22</sup> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.06.2012 № 4н «Об утверждении номенклатурной классификации медицинских изделий» (вместе с «Номенклатурной классификацией медицинских изделий по видам», «Номенклатурной классификацией медицинских изделий по классам в зависимости от потенциального риска их применения») (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 09.07.2012, регистрационный номер 24852).



6.	Система для освещения операционной	Операционная лампа с принадлежностями	129370	не менее 1 на каждые два секционных стола
7.	Набор секционный	Комплект хирургических инструментов для аутопсии	943790	не менее 1 на двух экспертов
8.	Стол секционный	Стол диссекционный	151750	не менее 1 на помещение
9.	Стеллаж для морга	Стеллаж для морга	293330	по требованию
10.	Негатоскоп	Негатоскоп медицинский, с электрическим управлением*	238570	не менее 1 на отделение
		Негатоскоп медицинский, без электрического управления*	238840	
11.	Холодильное оборудование для хранения трупов	Камера холодильная для морга*	294290	не менее 1 на отделение
		Холодильное оборудование для помещения*	Не регламентируется	
12.	Контейнер для хранения стекол и доставки в лабораторные отделения	Контейнер для анализа ин витро диагностики, многоразового использования*	336120	не менее 1 на отделение
		Контейнер для анализа ин витро диагностики, одноразового использования*	340600	
		Контейнер для пересылки образцов, неизолированный*	186150	
		Контейнер для пересылки образцов, изолированный*	186160	
		Контейнер для транспортировки образцов, термоизолированный, многоразового использования*	334300	
13.	Контейнер для хранения медицинских инструментов и материала	Тележка с набором контейнеров для хирургических инструментов*	182870	не менее 1 на отделение

		Бикс для перевязочного материала*	273540	
		Лоток для инструментов*	269920	
		Контейнер для стерилизации/дезинфекции*	185890	
14.	Стол медицинский манипуляционный	Тележка для медицинских инструментов*	270020	не менее 1 на отделение
		Тележка медицинская универсальная*	202390	
		Стол для хирургических инструментов*	270010	
15.	Стул медицинский	Табурет/стул общего назначения*	260310	не менее 2 на отделение
		Стул операционный*	129690	
16.	Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/ устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей	Лампа ультрафиолетовая бактерицидная*	131980	не менее 1 на отделение
		Установка для создания ламинарного потока передвижная*	209360	
		Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, передвижной*	152690	
		Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, стационарный*	152700	
17.	Контейнеры и емкости для сбора бытовых и медицинских отходов	Контейнер для сбора колюще-режущих медицинских отходов*	257280	не менее 1 на отделение
		Пакет для сбора, хранения и транспортировки медицинских отходов*	336200	
		Контейнер для отходов с биологическими загрязнениями*	123680	
18.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	Контейнер для стерилизации/дезинфекции*	185890	не менее 1 на отделение
		Контейнер для системы химической дезинфекции	269850	

		медицинских инструментов*		
19.	Диспенсер для мытья и дезинфекции рук	Дозатор для мыла/дезинфицирующих средств	103650	не менее 2 на отделение
20.	Аптечка	Набор первой медицинской помощи, содержащий лекарственные средства	279970	не менее 1 на отделение

\* Необходимо наличие одной из указанных позиций

### Прочее оборудование (оснащение)

№ п/п	Наименование оборудования	Количество единиц
1.	Пила для распила черепа	не менее 1 на помещение
2.	Устройство для заточки секционных инструментов	не менее 1 на отделение
3.	Рентгенодиагностическое оборудование	по требованию
4.	Рабочее место врача – судебно-медицинского эксперта с подключением к информационно-коммуникационной сети «Интернет»	не менее 1 на эксперта
5.	Рабочее место медицинского лабораторного техника (медицинского регистратора) с подключением к информационно-коммуникационной сети «Интернет»	не менее 1 на медицинского лабораторного техника (медицинского регистратора)
6.	Персональный компьютер с принтером	не менее 1 на помещение
7.	Оснащение для выполнения фотосъемки	не менее 1 на отделение
8.	Средства индивидуальной защиты	по требованию
9.	Антисептики и дезинфицирующие средства, расходные материалы	по требованию

Приложение № 6  
к Порядку проведения судебно-медицинской  
экспертизы в Российской Федерации,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от \_\_\_\_\_ 2022 г. № \_\_\_\_\_

## **ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ СУДЕБНО-ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности отделения судебно-гистологической экспертизы, которое является структурным подразделением СЭО.

2. Экспертиза выполняется в отделении судебно-гистологической экспертизы экспертами, имеющими специальную подготовку по судебно-медицинской гистологии.

Структура и штатная численность отделения устанавливаются руководителем СЭО, исходя из объема задания на выполнение работ (услуг), территориальных особенностей, с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных Приложением № 7 к настоящему Порядку.

Оснащение отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным Приложением № 8 к настоящему Порядку.

3. Экспертиза проводится для установления наличия и оценки патологических изменений в органах и тканях, обусловленных повреждениями или заболеваниями, определения прижизненности и давности причинения телесных повреждений, а также решения иных вопросов, разрешение которых требует изучения микроскопической структуры органов и тканей человека.

Исследования выполняются при экспертизе трупа и его частей, живых лиц, комиссионных и комплексных экспертиз, выполняемых по материалам дел и проверок сообщения о преступлении.

4. В процессе проведения исследования врач – судебно-медицинский эксперт изучает материалы дела, относящиеся к предмету исследования, выписывает из них необходимые сведения, запрашивает предоставление дополнительных объектов и медицинских документов, необходимых для формулирования диагноза и оформления заключения.

5. Кусочки органов и тканей, направленные на экспертизу, принимают фиксированными и подготовленными к дальнейшей обработке.

6. При регистрации поступивших на экспертизу объектов отмечают дату поступления, порядковый номер исследования, сведения об эксперте, метод обработки и выявленные дефекты в направленном на исследование материале.

7. Гнилостные или иные трупные изменения органов и тканей не являются основанием для отказа в проведении судебно-гистологического экспертного исследования.

При обоснованном взятии материала для экспертного исследования сокращение количества поступивших кусочков органов и тканей не допускается.

8. Экспертиза включает: приготовление препаратов; применение традиционных и специальных окрасок, дополнительных методов исследования с учетом поставленной цели; микроскопическое исследование; оформление результатов исследования.

9. Подготовку поступившего материала и изготовление микропрепаратов внутренних органов и тканей производит медицинский технолог (медицинский лабораторный техник, фельдшер-лаборант, лаборант) под контролем врача – судебно-медицинского эксперта.

10. При обнаружении в исследуемых препаратах признаков особо опасных, карантинных и иных инфекций, заведующий судебно-гистологическим отделением СЭО или выполняющий исследование эксперт в установленном локальным нормативным правовым актом порядке извещают об этом руководство СЭО и врача – судебно-медицинского эксперта, исследовавшего труп.

11. К заключению судебно-гистологического экспертного исследования в качестве иллюстрации по решению эксперта приобщаются фотографии.

Приложение № 7  
к Порядку проведения судебно-медицинской  
экспертизы в Российской Федерации,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от \_\_\_\_\_ 2022 г. № \_\_\_\_\_

## РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ОТДЕЛЕНИЯ СУДЕБНО-ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

Рекомендуемые штатные нормативы отделения судебно-гистологической экспертизы распространяются на СЭО 2-4 групп (уровней).

№ п/п	Наименование должностей отделения судебно-гистологической экспертизы	Количество должностей
1.	Заведующий отделением, врач – судебно-медицинский эксперт	1 должность при наличии в штате отделения 10 и более должностей врачей – судебно-медицинских экспертов
2.	Врач – судебно-медицинский эксперт	1 должность на 300 экспертиз или 2100 условных единиц учета исследований в год. Использование каждого специального метода микроскопии одного объекта учитывается как дополнительная условная единица учета гистологического исследования, так же, как и исследование одного среза с кусочка органа или ткани (мазка) с применением одной методики окраски.
3.	Медицинский технолог (медицинский лабораторный техник, фельдшер-лаборант, лаборант) отделения	1,5 должности на 1 должность врача – судебно-медицинского эксперта судебно-гистологического отделения (включая заведующего)
4.	Медицинский регистратор отделения	1 должность на 10 должностей врачей – судебно-медицинских экспертов
5.	Санитар отделения	0,5 должности на 1 должность врача – судебно-медицинского эксперта

Приложение № 8  
к Порядку проведения судебно-медицинской  
экспертизы в Российской Федерации,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от \_\_\_\_\_ 2022 г. № \_\_\_\_\_

## СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ОТДЕЛЕНИЯ СУДЕБНО-ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

№ п/п	Наименование оборудования	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с Номенклатурной классификацией	Код вида Номенклатурной классификации <sup>23</sup>	Количество единиц
1.	Весы медицинские	Весы лабораторные электронные*	261490	не менее 1 на отделение
		Весы аналитические электронные*	292260	
		Весы лабораторные, механические*	261420	
2.	Аппарат для проводки гистологического материала	Система обработки тканевых образцов ин витро диагностики, полуавтоматическая*	294250	не менее 1 на отделение
		Система обработки тканевых образцов ин витро диагностики, автоматическая*	294280	
3.	Станция для заливки биологических тканей парафином	Устройство для заливки гистологических образцов ин витро диагностики	293970	не менее 1 на отделение
4.	Автомат для окрашивания гистологических срезов и мазков	Устройство для окрашивания препаратов на предметном стекле ин витро диагностики *	248740	по требованию
		Устройство для подготовки и окрашивания	248600	

<sup>23</sup> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.06.2012 № 4н «Об утверждении номенклатурной классификации медицинских изделий» (вместе с «Номенклатурной классификацией медицинских изделий по видам», «Номенклатурной классификацией медицинских изделий по классам в зависимости от потенциального риска их применения») (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 09.07.2012, регистрационный номер 24852).

		препаратов на предметном стекле ин витро диагностики, автоматическое*		
5.	Автомат для обработки и заключения срезов под покровные стекла	Устройство для закрывания микропрепарата покровными стеклами ин витро диагностики	332280	по требованию
6.	Аквадистиллятор	Система дистилляционной очистки воды	185950	не менее 1 на отделение
7.	Водяная баня для подготовки гистологических срезов	Баня водяная для расправления тканевых срезов	294020	не менее 1 на отделение
8.	Криостат с устройством глубокого замораживания	Микротом криостатический ин витро диагностики	275240	не менее 1 на отделение
9.	Микротом ротационный или санный	Микротом ротационный ин витро диагностики*	270120	не менее 1 на медицинского лабораторного техника
		Микротом санный ин витро диагностики *	188330	
10.	Микроскоп лабораторный прямой со встроенной системой освещения, обеспечивающий методы исследования светлое и темное поле, фазовый контраст, поляризованный свет и флюоресценцию	Микроскоп световой стандартный*	136360	не менее 1 на отделение
		Микроскоп световой фазо-контрастный*	151480	
		Микроскоп световой флуоресцентный*	262800	
11.	Микроскоп лабораторный прямой со встроенной системой освещения	Микроскоп световой стандартный	136360	не менее 1 на эксперта
12.	Термостат электрический суховоздушный	Термостат лабораторный	261720	не менее 1 на отделение
13.	Столик нагревательный для сушки предметных стекол	Устройство для сушки предметных стекол	248590	по требованию
14.	Светильник медицинский передвижной	Светильник передвижной для проведения осмотра/терапевтических процедур	187160	не менее 1 на отделение
15.	Шкаф для хранения инструментария и изделий медицинского назначения	Шкаф медицинский для инструментов	270000	не менее 1 на отделение
16.	Шкаф вытяжной	Шкаф химический вытяжной	181470	не менее 1 на отделение
17.	Шкаф для хранения медицинской документации	Шкаф для хранения медицинских карт	137020	не менее 1 на отделение



18.	Холодильник медицинский	Холодильник фармацевтический*	215850	не менее 1 на отделение
		Холодильник лабораторный, базовый*	261620	
19.	Контейнеры и емкости для сбора бытовых и медицинских отходов	Контейнер для сбора колюще-режущих медицинских отходов*	257280	не менее 1 на отделение
		Пакет для сбора, хранения и транспортировки медицинских отходов*	336200	
		Контейнер для отходов с биологическими загрязнениями*	123680	
20.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	Контейнер для стерилизации/дезинфекции*	185890	не менее 1 на отделение
		Контейнер для системы химической дезинфекции медицинских инструментов*	269850	
21.	Контейнер для хранения стекол и доставки в лабораторные отделения	Контейнер для анализа ин витро диагностики, многоразового использования*	336120	не менее 1 на отделение
		Контейнер для анализа ин витро диагностики, одноразового использования*	340600	
		Контейнер для пересылки образцов, неизолированный*	186150	
		Контейнер для пересылки образцов, изолированный*	186160	
		Контейнер для транспортировки образцов, термоизолированный, многоразового использования*	334300	
22.	Контейнер для хранения медицинских инструментов и материала	Тележка с набором контейнеров для хирургических инструментов*	182870	не менее 1 на отделение

		Бикс для перевязочного материала*	273540	
		Лоток для инструментов*	269920	
		Контейнер для стерилизации/дезинфекции*	185890	
23.	Стол медицинский манипуляционный	Тележка для медицинских инструментов*	270020	не менее 1 на отделение
		Тележка медицинская универсальная*	202390	
		Стол для хирургических инструментов*	270010	
24.	Стул медицинский	Табурет/стул общего назначения*	260310	не менее 2 на отделение
		Стул операционный*	129690	
25.	Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/ устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей	Лампа ультрафиолетовая бактерицидная*	131980	не менее 1 на отделение
		Установка для создания ламинарного потока передвижная*	209360	
		Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, передвижной*	152690	
		Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, стационарный*	152700	
26.	Диспенсер для мытья и дезинфекции рук	Дозатор для мыла/дезинфицирующих средств	103650	не менее 2 на отделение
27.	Аптечка	Набор первой медицинской помощи, содержащий лекарственные средства	279970	не менее 1 на отделение

\* Необходимо наличие одной из указанных позиций

### Прочее оборудование (оснащение)

№ п/п	Наименование оснащение	Количество единиц
1.	Рабочее место врача – судебно-медицинского эксперта с подключением к информационно-коммуникационной сети «Интернет»	не менее 1 на эксперта

2.	Рабочее место медицинского лабораторного техника с подключением к информационно-коммуникационной сети «Интернет»	не менее 1 на медицинского лабораторного техника
3.	Персональный компьютер с принтером	не менее 1 на эксперта
4.	Комплект лабораторной мебели	по требованию
5.	Средства индивидуальной защиты	по требованию
6.	Антисептики и дезинфицирующие средства, расходные материалы	по требованию
7.	Комплекты реактивов	по требованию

**ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ  
ОТДЕЛЕНИЯ СУДЕБНО-БИОЛОГИЧЕСКОЙ  
(СУДЕБНО-ЦИТОЛОГИЧЕСКОЙ) ЭКСПЕРТИЗЫ**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности отделения судебно-биологической (судебно-цитологической) экспертизы, которое является структурным подразделением СЭО.

2. Структура и штатная численность отделения устанавливаются руководителем СЭО, исходя из объема задания на выполнение работ (услуг), территориальных особенностей, с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных Приложением № 10 к настоящему Порядку.

Оснащение отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным Приложением № 11 к настоящему Порядку.

3. Проведение лабораторных и инструментальных экспертных исследований вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения необходимо осуществлять с соблюдением мер предосторожности, которые исключают попадание на объекты исследования биологического материала от лиц, принимающих участие в выполнении этих исследований.

4. Порядок проведения судебно-биологической экспертизы.

4.1. Экспертиза проводится с целью установления наличия следов, их вида, группы, пола.

4.2. При регистрации поступивших на экспертизу объектов отмечают дату поступления, порядковый номер исследования, сведения об эксперте.

4.3. Жидкую кровь и иные скоропортящиеся материалы исследуют не позднее следующего дня после их поступления в судебно-биологическое отделение СЭО.

4.4. Расходование объектов производят с обеспечением полноты исследования, а также сохранением возможности дополнительных или повторных действий с ними. Исключение составляют исследования чрезвычайно малых объектов, без полного уничтожения которых невозможно решить поставленные вопросы.

На уничтожение следов или изменение их конфигурации эксперт получает разрешение органа или лица, назначившего экспертизу.

4.5. Осмотр и описание вещественных доказательств производят с указанием полной характеристики следов биологического происхождения.

4.6. План проведения судебно-биологического экспертного исследования крови соответствует общим принципам, включающим выявление следов, напоминающих

кровь, определение ее наличия, вида, групповой принадлежности. Выбор конкретной методики определяет эксперт, исходя из свойств следов крови.

Судебно-биологическое исследование по делам о преступлениях против половой неприкосновенности и половой свободы личности начинают с поиска следов, похожих на пятна спермы. В следах, подозрительных на присутствие спермы, ее наличие устанавливают доказательными методами.

Присутствие слюны в следах на вещественных доказательствах доказывают установлением наличия  $\alpha$ -амилазы. Половую принадлежность слюны устанавливают цитологическим методом.

Судебно-биологическое исследование волос проводят путем макро- и микроскопического изучения морфологических признаков. Групповую принадлежность волос определяют с помощью реакции абсорбции-элюции или реакции смешанной агглютинации. Половую принадлежность волос устанавливают цитологическим методом.

4.7. Результаты исследований могут излагаться либо в специальных таблицах, либо в текстовой форме.

4.8. В выводах излагают данные по групповой характеристике лиц, образцы крови и выделений которых представлены для сравнительного исследования, перечисляют результаты исследования объектов, направленных на экспертизу, формулируют общий вывод.

5. Порядок проведения судебно-цитологической экспертизы.

5.1. Экспертиза проводится для выявления клеток в следах на вещественных доказательствах путем микроскопического исследования цитологических препаратов с использованием световой или люминесцентной микроскопии.

5.2. При регистрации поступивших на экспертизу объектов отмечают дату поступления, порядковый номер исследования, сведения об эксперте.

5.3. Диагностика органно-тканевого (регионального) происхождения клеток базируется на выявлении морфологических признаков и цитохимических особенностей клеток.

5.4. Факт принадлежности клеток человеку устанавливают по выявлению в клеточных ядрах мужской половой метки Y-хроматина, а также по антигену H системы АВ0.

5.5. Групповую принадлежность клеток по системе АВ0 устанавливают реакциями смешанной агглютинации.

5.6. Диагностика половой принадлежности клеток базируется на выявлении X- и Y-хроматина в ядрах.

5.7. Вопрос о менструальном происхождении крови решается только при выявлении клеток слизистой оболочки матки.

5.8. Диагностика наличия кала базируется на микроскопическом выявлении пищевых компонентов, а также йодофильной микрофлоры, простейших и яиц гельминтов.

Установление наличия мекония осуществляется выявлением мекониевых телец, безъядерных эпидермальных чешуек и пушковых волос, а также спектрофотометрическим исследованием с выявлением характерных спектров поглощения.

5.9. Диагностика наличия в следах содержимого желудочно-кишечного тракта базируется на микроскопическом выявлении пищевых компонентов, а также на обнаружении желчи и ферментов.

Приложение № 10  
к Порядку проведения судебно-медицинской  
экспертизы в Российской Федерации,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от \_\_\_\_\_ 2022 г. № \_\_\_\_\_

## РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ОТДЕЛЕНИЯ СУДЕБНО-БИОЛОГИЧЕСКОЙ (СУДЕБНО-ЦИТОЛОГИЧЕСКОЙ) ЭКСПЕРТИЗЫ

Рекомендуемые штатные нормативы отделения судебно-биологической (судебно-цитологической) экспертизы распространяются на СЭО 2-4 групп (уровней).

№ п/п	Наименование должностей отделения судебно- биологической (судебно- цитологической) экспертизы	Количество должностей
1.	Заведующий отделением, врач – судебно-медицинский эксперт (судебный эксперт)	1 должность при наличии в штате отделения 10 и более должностей врачей – судебно-медицинских экспертов (судебных экспертов)
2.	Врач – судебно-медицинский эксперт (судебный эксперт)	1 должность на 48 экспертиз в год или 240 предметов, или 1750 условных единиц учета исследований (одного применения одного из методов подготовки, изучения и регистрации свойств одного объекта (отдельно исследуемого предмета либо участка, следа на нем, микрочастиц) либо одного из методов анализа полученных результатов, без учета применения методов раздельного исследования экспериментально полученных в ходе экспертизы образцов). Подсчет цитологических объектов проводят соответственно количеству приготовленных препаратов (600 препаратов в год на одну должность эксперта). Коэффициент пересчета судебно- цитологических исследований составляет 1:2 путем удвоения условных единиц учета исследований
3.	Медицинский технолог (медицинский лабораторный техник, фельдшер-лаборант, лаборант) отделения	1 должность на 1 должность врача – судебно- медицинского эксперта (судебного эксперта) отделения (включая заведующего)
4.	Медицинский регистратор отделения	1 должность на 10 должностей врачей – судебно- медицинских экспертов (судебных экспертов)
5.	Санитар отделения	0,5 должности на 1 должность врача – судебно- медицинского эксперта (судебного эксперта)

Приложение № 11  
к Порядку проведения судебно-медицинской  
экспертизы в Российской Федерации,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от \_\_\_\_\_ 2022 г. № \_\_\_\_\_

**СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ  
ОТДЕЛЕНИЯ СУДЕБНО-БИОЛОГИЧЕСКОЙ  
(СУДЕБНО-ЦИТОЛОГИЧЕСКОЙ) ЭКСПЕРТИЗЫ**

№ п/п	Наименование оборудования	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с Номенклатурной классификацией	Код вида Номенклатурной классификации <sup>24</sup>	Количество единиц
1.	Весы медицинские	Весы лабораторные электронные*	261490	не менее 1 на отделение
		Весы аналитические электронные*	292260	
		Весы лабораторные, механические*	261420	
2.	Аквадистиллятор	Система дистилляционной очистки воды	185950	не менее 1 на отделение
3.	Микроскоп лабораторный прямой со встроенной системой освещения	Микроскоп световой стандартный*	136360	не менее 1 на эксперта
		Микроскоп световой фазо-контрастный*	151480	
4.	Микроскоп лабораторный люминесцентный	Микроскоп световой флуоресцентный*	262800	не менее 1 на отделение
5.	Термостат электрический суховоздушный	Термостат лабораторный*	261720	не менее 1 на отделение
		Стерилизатор сухожаровой*	173090	
6.	Центрифуга	Центрифуга настольная общего назначения	260430	не менее 1 на отделение
7.	Светильник медицинский передвижной	Светильник передвижной для проведения осмотра/	187160	не менее 1 на отделение

<sup>24</sup> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.06.2012 № 4н «Об утверждении номенклатурной классификации медицинских изделий» (вместе с «Номенклатурной классификацией медицинских изделий по видам», «Номенклатурной классификацией медицинских изделий по классам в зависимости от потенциального риска их применения») (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 09.07.2012, регистрационный номер 24852).



		терапевтических процедур		
8.	Шкаф вытяжной	Шкаф химический вытяжной	181470	не менее 1 на отделение
9.	Шкаф для хранения инструментария и изделий медицинского назначения	Шкаф медицинский для инструментов	270000	не менее 1 на отделение
10.	Шкаф для хранения медицинской документации	Шкаф для хранения медицинских карт	137020	не менее 1 на отделение
11.	Холодильник медицинский	Холодильник фармацевтический*	215850	не менее 1 на отделение
		Холодильник лабораторный, базовый*	261620	
		Морозильная камера для лаборатории*	352570	
12.	Контейнеры и емкости для сбора бытовых и медицинских отходов	Контейнер для сбора колюще-режущих медицинских отходов*	257280	не менее 1 на отделение
		Пакет для сбора, хранения и транспортировки медицинских отходов*	336200	
		Контейнер для отходов с биологическими загрязнениями*	123680	
13.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	Контейнер для стерилизации/дезинфекции*	185890	не менее 1 на отделение
		Контейнер для системы химической дезинфекции медицинских инструментов*	269850	
14.	Контейнер для хранения стекол и доставки в лабораторные отделения	Контейнер для анализа ин витро диагностики, многоразового использования*	336120	не менее 1 на отделение
		Контейнер для анализа ин витро диагностики, одноразового использования*	340600	
		Контейнер для пересылки образцов, неизолированный*	186150	

		Контейнер для пересылки образцов, изолированный*	186160	
		Контейнер для транспортировки образцов, термоизолированный, многоразового использования*	334300	
15.	Контейнер для хранения медицинских инструментов и материала	Тележка с набором контейнеров для хирургических инструментов*	182870	не менее 1 на отделение
		Бикс для перевязочного материала*	273540	
		Лоток для инструментов*	269920	
		Контейнер для стерилизации/дезинфекции*	185890	
16.	Стол медицинский манипуляционный	Тележка для медицинских инструментов*	270020	не менее 1 на отделение
		Тележка медицинская универсальная*	202390	
		Стол для хирургических инструментов*	270010	
17.	Стул медицинский	Табурет/стул общего назначения*	260310	не менее 2 на отделение
		Стул операционный*	129690	
18.	Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/ устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей	Лампа ультрафиолетовая бактерицидная*	131980	не менее 1 на отделение
		Установка для создания ламинарного потока передвижная*	209360	
		Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, передвижной*	152690	
		Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, стационарный*	152700	
19.	Диспенсер для мытья и дезинфекции рук	Дозатор для мыла/дезинфицирующих средств	103650	не менее 2 на отделение
20.	Аптечка	Набор первой медицинской помощи, содержащий	279970	не менее 1 на отделение

		лекарственные средства		
--	--	------------------------	--	--

*\* Необходимо наличие одной из указанных позиций*

### Прочее оборудование (оснащение)

№ п/п	Наименование оборудования	Количество единиц
1.	Осветитель ультрафиолетовый	не менее 1 на отделение
2.	Комплект оборудования для электрофореза	не менее 1 на отделение
3.	Комплект дозаторов автоматических переменного объема	не менее 1 на отделение
4.	Рабочее место врача – судебно-медицинского эксперта (судебного эксперта) с подключением к информационно-коммуникационной сети «Интернет»	не менее 1 на эксперта
5.	Рабочее место медицинского лабораторного техника с подключением к информационно-коммуникационной сети «Интернет»	не менее 1 на медицинского лабораторного техника
6.	Персональный компьютер с принтером	не менее 1 на эксперта
7.	Комплект лабораторной мебели	по требованию
8.	Средства индивидуальной защиты	по требованию
9.	Антисептики и дезинфицирующие средства, расходные материалы	по требованию
10.	Комплекты реактивов	по требованию

## **ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности отделения генетической экспертизы, которое является структурным подразделением СЭО.

2. Генетическая экспертиза проводится в специализированном отделении СЭО, экспертом, имеющим специальную подготовку.

Структура и штатная численность отделения устанавливаются руководителем СЭО, исходя из объема задания на выполнение работ (услуг), территориальных особенностей, с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных Приложением № 13 к настоящему Порядку.

Оснащение отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным Приложением № 14 к настоящему Порядку.

3. В отделении генетической экспертизы выделяют четыре территориально-автономные операционные зоны, каждая из которых предназначена для выполнения определенного круга операций:

операционная зона общего назначения: помещения для приема, регистрации, хранения и подготовки вещественных доказательств, взятия биологических образцов; кабинеты экспертов, комнаты для лаборантов и санитаров, компьютерный зал для обработки данных и оформления документов, аппаратные;

лабораторная зона первичной обработки объектов экспертизы, пробоподготовки и получения препаратов ДНК;

лабораторная чистая зона полимеразной цепной реакции (ПЦР);

лабораторная зона для анализа продуктов амплификации. При использовании технологии типирования полиморфизма нуклеотидных последовательностей митохондриальной ДНК данная зона включает в себя отдельный участок для постановки секвенирующих реакций, очистки их продуктов и пробоподготовки для секвенирующего электрофореза.

4. Экспертиза проводится с целью идентификации личности или установления биологического родства (в том числе для разрешения вопросов спорного происхождения детей, установления внутрисемейных и родословных связей).

Объектами генетической экспертизы являются биологические следы и объекты биологического происхождения от живых лиц и трупов, в которых осуществляется определение индивидуализирующих признаков на уровне геномной дезоксирибонуклеиновой кислоты (ДНК).

5. Исследования осуществляются с соблюдением условий, которые исключают попадание на объекты экспертизы биологического материала от лиц, принимающих участие в выполнении экспертных действий – для исключения возможности ошибок, обусловленных контаминационными артефактами.

6. При регистрации поступивших на экспертизу объектов отмечают дату поступления, порядковый номер исследования, сведения об эксперте.

7. Основными технологиями генетической экспертизы являются:  
анализ полиморфизма длины амплифицированных фрагментов (ПДАФ) ДНК;  
анализ полиморфизма нуклеотидных последовательностей амплифицированных фрагментов (ППАФ) ДНК.

8. Основными являются следующие виды исследований:  
установление половой принадлежности биологических следов и объектов;  
идентификация неопознанных останков;  
установление принадлежности отделенных частей тела, органов и биологических тканей конкретному лицу;

установление истинных родителей ребенка по делам о спорном происхождении детей;

установление родства полнородных братьев, сестер;

установление родства на уровне единокровных и двоюродных братьев, сестер, а также внуков, племянников;

установление иных родственных отношений по материнской и (или) по отцовской линии;

установление зиготности близнецов;

генотипирование индивидуальной ДНК для целей дальнейшей идентификации с объектами преступлений и несчастных случаев.

9. После ознакомления с представленными материалами эксперт составляет план проведения исследования, руководствуясь следующими положениями:

сначала исследуют биологический материал, идентификационные признаки которого в результате гнилостных процессов могут быть утрачены;

при выборе методов исследования эксперт оценивает их возможности, отбирает оптимальные и определяет очередность их применения;

расходование объектов производят таким образом, чтобы обеспечить его полноту, а также возможность проведения повторного исследования.

Исключение составляют исследования малых объектов, без полного уничтожения которых невозможно решить поставленные вопросы. На уничтожение объектов или изменение их конфигурации получается письменное разрешение органа или лица, назначившего экспертизу.

10. Порядок проведения генетической экспертизы идентификации личности.

Предусматривается определение половой принадлежности хромосомной ДНК, выделенной из объекта, и установление в ней индивидуальных аллельных состояний (генотипов) определенных полиморфных локусов (индивидуальных профилей структурного полиморфизма), которые используются как идентификационные признаки объекта путем их сопоставления с аналогичными параметрами референтного объекта.

Отождествление объектов на основании сравнительного анализа препаратов ДНК, полученных из биологических образцов разного тканевого происхождения, осуществляется при условии отсутствия подозрения на имевшую место трансплантацию гемопоэтических стволовых клеток.

Результаты сравнительного исследования профилей структурного полиморфизма ДНК, установленных для анализируемых объектов, подлежат интерпретации в терминах генетической идентичности (тождества происхождения) или генетического различия этих объектов. Оценка осуществляется на основе закономерностей наследования и популяционного поведения установленных генотипических характеристик.

Если выполняется анализ аутосомной ДНК, то для вывода об исключении происхождения исследованных индивидуальных биологических объектов от одного человека, несовпадение их профилей структурного полиморфизма требуется зарегистрировать как минимум для двух несцепленных локусов. При однолокусном несовпадении профилей аутосомной ДНК исключающий вывод формулируется с учетом конкретных частных обстоятельств.

Если выполняется анализ сцепленного полиморфизма ДНК Y-хромосомы, то для исключения генетического тождества объектов необходимо зафиксировать их несовпадение не менее чем в двух локусах в составе анализируемых гаплотипов.

Если с учетом конкретных обстоятельств для обоснованного вывода об исключении генетического тождества объектов необходима вероятностная оценка наблюдаемого несовпадения признаков, она выполняется в рамках интерпретационной модели противоположных версий: по умолчанию – версии закономерного несовпадения, обусловленного происхождением исследуемых объектов от другого лица, не родственного подэкспертному, и версии несовпадения по причине нарушения базовых закономерностей совпадения признаков в биологических объектах, имеющих происхождение от одного и того же индивидуума (например, из-за мутационного события). В этих случаях искомое значение вероятности генетической нетождественности исследуемых объектов соответствует условной Байесовой апостериорной вероятности при 50% априорной вероятности.

Тожественность индивидуальных профилей полиморфизма ДНК сравниваемых биологических объектов не влечет безусловного вывода об их генетической идентичности. Для разрешения этого вопроса необходима вероятностная оценка наблюдаемого совпадения генотипов в рамках интерпретационной модели противоположных версий: по умолчанию – версии закономерного генотипического совпадения (обусловленного генетической идентичностью сравниваемых биологических объектов – их происхождением от одного и того же человека) и версии случайного совпадения признаков у разных, не состоящих в родстве, индивидуумов. Искомое значение вероятности генетической тождественности исследуемых объектов соответствует условной Байесовой апостериорной вероятности при 50% априорной вероятности.

11. Порядок проведения генетической экспертизы спорного происхождения детей.

Молекулярно-генетический тест, направленный на разрешение случаев оспариваемого отцовства или материнства, предусматривает сравнительный анализ

индивидуальных аллельных состояний (генотипов) полиморфных локусов хромосомной ДНК у ребенка и у его предполагаемых отца и матери (или, в случае установления материнства, – митохондриальной ДНК у ребенка и у его предполагаемой матери).

Установление отцовства или материнства на основании сравнительного анализа препаратов ДНК, полученных от ребенка и от его предполагаемых отца и матери из биологических образцов разного тканевого происхождения, осуществляется при условии отсутствия подозрения на имевшую место трансплантацию гемопоэтических стволовых клеток.

В случае имевшей место трансплантации гемопоэтических стволовых клеток, экспертное исследование проводят с использованием нескольких препаратов ДНК, полученных из биологических образцов разного тканевого происхождения от подэкспертного.

Интерпретация результатов сравнительного анализа генотипических характеристик, установленных в исследуемых ДНК в терминах рассматриваемых версий спорного родительства осуществляется на основе закономерностей наследования и популяционного поведения анализируемых признаков.

Для вывода об исключении отцовства или материнства, аллели ребенка, не свойственные ни одному из предполагаемых родителей, регистрируются сразу в нескольких несцепленных локусах.

Для вывода о том, кто именно – данный индивидуум или иное лицо – является родителем данного ребенка, необходима вероятностная оценка наблюдаемого совпадения/несовпадения индивидуальных профилей полиморфизма ДНК сравниваемых биологических объектов в рамках интерпретационной модели противоположных версий: по умолчанию – версии несовпадения аллелей по причине нарушения базовых закономерностей их совпадения, и версии аллельного несовпадения у не состоящих в родстве индивидуумов.

Расчетная вероятностная оценка рассматриваемых версий спорного родительства (исключение-неисключение отцовства или материнства) соответствует условной Байесовой апостериорной вероятности при 50% априорной вероятности родительства.

При количественном анализе результата для расчета вероятности отцовства (материнства) учитывается этническая принадлежность обследуемых лиц.

Методическое содержание и объем исполнения завершеного исследования спорного происхождения детей предусматривают, в типовом случае анализа аутосомной ДНК, генотипирование у каждого из обследуемых лиц не менее 16 несцепленных полиморфных тандемных локусов-маркеров.

Если выполняется анализ сцепленного (гаплотипического) полиморфизма ДНК Y-хромосомы, то у каждого из обследуемых лиц генотипированию подвергают не менее 16 полиморфных тандемных локусов-маркеров в составе анализируемых гаплотипов.

12. Получаемые результаты эксперт фиксирует и хранит в журнале, который ведется в форме электронного документа, либо на бумажном носителе. При ведении журнала на бумажном носителе его листы нумеруются, прошиваются и скрепляются

печатью и подписью руководителя СЭО. При внесении исправлений или дополнений в записях делается ссылка и подпись ответственного за ведение журнала лица.

По завершении исследования, полученные экспертные материалы (включая фотоизображения, графики, данные компьютерной обработки), иллюстрирующие ход и результаты экспертизы и обоснованность экспертных выводов, прилагаются к заключению эксперта в качестве его неотъемлемой составной части.



Приложение № 13  
к Порядку проведения судебно-медицинской  
экспертизы в Российской Федерации,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от \_\_\_\_\_ 2022 г. № \_\_\_\_\_

**РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ  
ОТДЕЛЕНИЯ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ**

Рекомендуемые штатные нормативы отделения генетической экспертизы распространяются на СЭО 2-4 групп (уровней).

№ п/п	Наименование должностей отделения генетической экспертизы	Количество должностей
1.	Заведующий отделением, врач – судебно-медицинский эксперт (судебный эксперт)	1 должность при наличии в штате отделения 10 и более должностей врачей – судебно-медицинских экспертов (судебных экспертов)
2.	Врач – судебно-медицинский эксперт (судебный эксперт-генетик)	При неавтоматизированном типировании – 1 должность при выполнении в год не менее 1000 условных единиц учета исследований (условных генотипов) (объем работы, проведенной для получения заданной генетической характеристики одного индивидуального образца ДНК по одному генетическому локусу, включая подготовку объектов, регистрацию и анализ результатов). При автоматизированном типировании – 1 должность при выполнении в год не менее 7000 условных единиц учета исследований
3.	Медицинский технолог (медицинский лабораторный техник, фельдшер-лаборант, лаборант) отделения	1 должность на 1 должность врача – судебно-медицинского эксперта (судебного эксперта) отделения (включая заведующего)
4.	Медицинский регистратор отделения	1 должность на 10 должностей врачей – судебно-медицинских экспертов (судебных экспертов)
5.	Санитар отделения	0,5 должности на 1 должность врача – судебно-медицинского эксперта (судебного эксперта)

Приложение № 14  
к Порядку проведения судебно-медицинской  
экспертизы в Российской Федерации,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от \_\_\_\_\_ 2022 г. № \_\_\_\_\_

## СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ОТДЕЛЕНИЯ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

№ п/п	Наименование оборудования	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с Номенклатурной классификацией	Код вида Номенклатурной классификации <sup>25</sup>	Количество единиц
1.	Весы медицинские	Весы лабораторные электронные*	261490	не менее 1 на отделение
		Весы аналитические электронные*	292260	
		Весы лабораторные, механические*	261420	
2.	Весы прецизионные электронные	Весы микроаналитические	234420	не менее 1 на отделение
3.	Рабочая станция для проведения полимеразной цепной реакции (амплификатор)	Амплификатор нуклеиновых кислот термоциклический (термоциклер) ин витро диагностики, лабораторный, автоматический*	215980	не менее 1 на отделение
		Амплификатор нуклеиновых кислот термоциклический (термоциклер) ин витро диагностики, ручной*	216000	
		Амплификатор нуклеиновых кислот термоциклический (термоциклер) ин витро диагностики,	216020	

<sup>25</sup> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.06.2012 № 4н «Об утверждении номенклатурной классификации медицинских изделий» (вместе с «Номенклатурной классификацией медицинских изделий по видам», «Номенклатурной классификацией медицинских изделий по классам в зависимости от потенциального риска их применения») (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 09.07.2012, регистрационный номер 24852).

		лабораторный, полуавтоматический*		
4.	Аквадистиллятор	Система дистилляционной очистки воды	185950	не менее 1 на отделение
5.	Бокс для постановки полимеразной цепной реакции	Бокс биологической безопасности класса III*	273240	не менее 2 на отделение
		Шкафы/боксы медицинские*	Не регламентируется	
6.	Встряхиватель микропробирок настоольный (вибромиксер)	Встряхиватель лабораторный ин витро диагностики	378100	не менее 1 на отделение
7.	Центрифуга лабораторная для пробирок, объемом 15,0-50,0 мл	Центрифуга цитологическая	214590	не менее 1 на отделение
8.	Центрифуга высокоскоростная для микропробирок	Центрифуга для микрообразцов	248410	не менее 1 на отделение
9.	Холодильник медицинский	Холодильник фармацевтический*	215850	не менее 1 на отделение
		Холодильник лабораторный, базовый*	261620	
10.	Морозильник лабораторный (-20-30°C)	Холодильник/ морозильная камера для лаборатории	352570	не менее 1 на отделение
11.	Термостат суховоздушный +30-80°C	Печь лабораторная для чистых помещений*	232840	не менее 1 на отделение
		Термостат лабораторный*	261720	
		Шкаф сушильный общего назначения*	260410	
12.	Термостат-инкубатор твердотельный для микропробирок +30-95°C	Инкубатор лабораторный с термоциклированием	220210	не менее 1 на отделение
13.	Шейкер-инкубатор для микропробирок с функциями охлаждения и нагрева	Инкубатор лабораторный охлаждающий/ смешивающий	347990	не менее 2 на отделение
14.	Шкаф для хранения медицинской документации	Шкаф для хранения медицинских карт	137020	не менее 1 на отделение
15.	Шкаф вытяжной	Шкаф химический вытяжной	181470	по требованию
16.	Шкаф для хранения инструментария и изделий медицинского назначения	Шкаф медицинский для инструментов	270000	не менее 1 на отделение
17.		Контейнер для сбора колюще-режущих	257280	не менее 1 на отделение

		медицинских отходов*		
	Контейнеры и емкости для сбора бытовых и медицинских отходов	Пакет для сбора, хранения и транспортировки медицинских отходов*	336200	
		Контейнер для отходов с биологическими загрязнениями*	123680	
18.		Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	Контейнер для стерилизации/дезинфекции*	185890
	Контейнер для системы химической дезинфекции медицинских инструментов*		269850	
19.	Контейнер для хранения стекол и доставки в лабораторные отделения	Контейнер для анализа ин витро диагностики, многоразового использования*	336120	не менее 1 на отделение
		Контейнер для анализа ин витро диагностики, одноразового использования*	340600	
		Контейнер для пересылки образцов, неизолированный*	186150	
		Контейнер для пересылки образцов, изолированный*	186160	
		Контейнер для транспортировки образцов, термоизолированный, многоразового использования*	334300	
20.	Контейнер для хранения медицинских инструментов и материала	Тележка с набором контейнеров для хирургических инструментов*	182870	не менее 1 на отделение
		Бикс для перевязочного материала*	273540	
		Лоток для инструментов*	269920	

		Контейнер для стерилизации/дезинфекции*	185890	
21.	Стол медицинский манипуляционный	Тележка для медицинских инструментов*	270020	не менее 1 на отделение
		Тележка медицинская универсальная*	202390	
		Стол для хирургических инструментов*	270010	
22.	Стул медицинский	Табурет/стул общего назначения*	260310	не менее 2 на отделение
		Стул операционный*	129690	
23.	Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/ устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей	Лампа ультрафиолетовая бактерицидная*	131980	не менее 1 на отделение
		Установка для создания ламинарного потока передвижная*	209360	
		Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, передвижной*	152690	
		Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, стационарный*	152700	
24.	Диспенсер для мытья и дезинфекции рук	Дозатор для мыла/дезинфицирующих средств	103650	не менее 2 на отделение
25.	Аптечка	Набор первой медицинской помощи, содержащий лекарственные средства	279970	не менее 1 на отделение

\* Необходимо наличие одной из указанных позиций

### Прочее оборудование (оснащение)

№ п/п	Наименование оснащения	Количество единиц
1.	Приборная система (автоматизированная или в ручном формате), состоящая из генетического анализатора, секвенатора и станции для проведения полимеразной цепной реакции в реальном времени	не менее 1 на отделение
2.	Рабочая станция для получения ультрачистой воды (класс чистоты тип I)	по требованию
3.	Комплект дозаторов автоматических переменного объема	не менее 3 на отделение
4.	Ротатор для пробирок	не менее 1 на отделение

5.	Рабочее место врача – судебно-медицинского эксперта (судебного эксперта) с подключением к информационно-коммуникационной сети «Интернет»	не менее 1 на эксперта
6.	Рабочее место медицинского лабораторного техника с подключением к информационно-коммуникационной сети «Интернет»	не менее 1 на медицинского лабораторного техника
7.	Персональный компьютер с принтером	не менее 1 на помещение
8.	Оснащение для выполнения фотосъемки	не менее 1 на отделение
9.	Комплект лабораторной мебели	по требованию
10.	Средства индивидуальной защиты	по требованию
11.	Антисептики и дезинфицирующие средства, расходные материалы	по требованию
12.	Комплекты реактивов	по требованию

## **ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ МЕДИКО-КРИМИНАЛИСТИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности отделения медико-криминалистической экспертизы, которое является структурным подразделением СЭО.

2. Структура и штатная численность отделения устанавливаются руководителем СЭО, исходя из объема задания на выполнение работ (услуг), территориальных особенностей, с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных Приложением № 16 к настоящему Порядку.

Оснащение отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным Приложением № 17 к настоящему Порядку.

3. Экспертиза проводится с целью решения диагностических, идентификационных и ситуационных экспертных задач для установления травмирующих предметов, детализации механизма причинения телесных повреждений, отождествления личности, включает в себя выполнение исследований, связанных с применением лабораторных, инструментальных и иных научно-технических средств, приемов и методов, используемых в медицине, криминалистике, антропологии, альгологии и иных научных дисциплинах.

4. Медико-криминалистические экспертизы подразделяются на:

- трасологические экспертизы;
- экспертизы огнестрельных повреждений;
- экспертизы взрывных повреждений;
- экспертизы отождествления личности;
- микрологические (альгологические) экспертизы;
- ситуационные экспертизы.

5. При регистрации поступивших на экспертизу объектов отмечают дату поступления, порядковый номер исследования, сведения об эксперте.

6. При выборе методов эксперт сначала определяет все методики, применимые при данном виде исследования: исходя из характера объектов и повреждений на них выбираются пригодные и наиболее эффективные для использования в данном конкретном случае; определяется наиболее рациональная последовательность применения выбранных методов, для обеспечения максимального сохранения свойств объектов до конца исследования.

7. Общий порядок проведения экспертизы определяют в зависимости от вида исследований.

7.1. Медико-криминалистические трасологические исследования проводят в следующей последовательности:

раздельное исследование следов (идентифицирующих объектов), при котором по документальным данным и на нативном материале изучают свойства каждого в отдельности следа всеми доступными методами, определяют механизм его образования, выявляют общие и частные признаки и выясняют степень пригодности для отождествления;

в процессе сравнительного исследования подлинных следов устанавливают повторяемость каждого признака в различных следах; определяют, один или большее число следообразующих объектов отобразилось в следах, либо констатируют единообразие или разнообразие в механизмах следообразования и определяют наличие связи между исследуемыми следами;

при наличии предполагаемых орудий травмы проводят их раздельное исследование и получение экспериментальных следов (образцов);

раздельное и сравнительное исследования экспериментальных образцов, которые проводят по той же схеме, что и при исследовании подлинных следов;

сравнительное исследование подлинных и экспериментальных следов с оценкой полученных результатов сопоставления их характеристик;

сравнительное исследование проводят последовательно – от общих признаков к частным. При сравнении объектов по общим признакам выявляют и оценивают совпадения и различия; сравнением частных признаков устанавливают совпадения и отсутствия таковых.

7.2. Медико-криминалистические экспертизы огнестрельных и взрывных повреждений проводят в той же последовательности, что и трасологические, но с учетом их особенностей:

сравнительным материалом для установления механизма и условий образования повреждений, вида и особенностей оружия или устройства (при отсутствии их в распоряжении эксперта) могут служить образцы, представленные на экспертизу, а при отсутствии таковых – данные об их групповых баллистических свойствах, полученные в экспериментах при ранее проведенных исследованиях или опубликованные в специальной литературе;

особое внимание уделяют соблюдению правил техники безопасности (в частности, перед экспертным исследованием огнестрельного оружия необходимо убедиться, что оно не заряжено, а экспериментальные стрельбы проводят только в рамках комплексного исследования в специально оборудованном под тир помещении).

7.3. Последовательность выполнения и объем медико-криминалистических экспертиз по отождествлению личности определяются характером, количественным и качественным набором представленных объектов:

раздельное анатомо-морфологическое исследование идентифицируемых объектов проводится с помощью необходимого набора методов;

определяют биологическую, тканевую анатомическую и видовую принадлежность каждого объекта;



по каждому объекту, с учетом его информативности, устанавливают признаки расы, пола, биологического возраста и длины тела, следы перенесенных заболеваний, травм и наличие иных особенностей;

разрозненно обнаруженные объекты, принадлежность которых телу человека установлена или не вызывает сомнений, подвергают сравнительно-анатомическому исследованию для установления происхождения от одного индивида по выявленным при раздельном исследовании костей и их фрагментов признакам;

совокупная оценка (синтез) результатов раздельного исследования идентифицируемых объектов, происходящих от одного индивида, проводится для окончательного установления его расы, пола, биологического возраста и длины тела с учетом результатов исследования всех объектов, признаков патологических изменений и аномалий развития, а также для определения внешних прижизненных, общих и частных признаков, элементов словесного портрета, рубцов кожи, татуировок;

раздельное исследование представленного сравнительного материала на разыскиваемых лиц направлено на отбор идентификационно значимых документальных сведений об их личности, фотоснимков, видеозаписей, рентгенограмм и иных изображений, полученных при применении лучевых методов исследования, иных объектов-моделей (идентифицирующих объектов), отображающих индивидуальные приметы без вести пропавшего (разыскиваемого) человека, а также на изучение, анализ, синтез и обобщение его признаков;

сравнительное исследование идентифицируемых и идентифицирующих объектов сначала проводят путем сопоставления данных о расово-этнической принадлежности, поле, возрасте, длине тела, анатомических особенностях строения тела, затем сопоставлению подвергают индивидуализирующие признаки – признаки словесного портрета и индивидуальные анатомические особенности строения тела;

сравнение методами наложения (фотосовмещения), скольжения и репеража изображений выполняют только после получения положительного результата сопоставления по перечисленным выше признакам.

7.4. При медико-криминалистических микрологических экспертизах изучение представленных объектов начинают с идентифицируемых объектов, затем проводят анализ образцов и их сравнительное исследование.

7.5. Проведение ситуационных экспертиз начинают с изучения материалов дела и выполненных на первоначальных этапах экспертных исследований, затем, в зависимости от поставленных вопросов, определяют способы и средства их решения. Этапами выполнения экспертизы являются: анализ объективных данных о динамике события, вытекающих из представленных материалов и экспертных заключений; раздельный анализ проверяемых следственных экспертных и иных версий о свершившемся событии; экспертные исследования, выполненные раздельно по каждой проверяемой версии, для ответа на вопрос об их соответствии судебно-медицинским оценкам изучаемого события; сравнительная оценка экспертных данных и результатов изучения предполагаемых вариантов события.

Приложение № 16  
к Порядку проведения судебно-медицинской  
экспертизы в Российской Федерации,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от \_\_\_\_\_ 2022 г. № \_\_\_\_\_

**РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ  
ОТДЕЛЕНИЯ МЕДИКО-КРИМИНАЛИСТИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ**

Рекомендуемые штатные нормативы отделения медико-криминалистической экспертизы распространяются на СЭО 2-4 групп (уровней).

№ п/п	Наименование должностей отделения медико-криминалистической экспертизы	Количество должностей
1.	Заведующий отделением, врач – судебно-медицинский эксперт (судебный эксперт)	1 должность при наличии в штате отделения 5 и более должностей врачей – судебно-медицинских экспертов (судебных экспертов)
2.	Врач – судебно-медицинский эксперт (судебный эксперт)	1 должность на 50 экспертиз в год или 2000 объектов-методов
3.	Медицинский технолог (медицинский лабораторный техник, фельдшер-лаборант, лаборант) отделения	1 должность на 1 должность врача – судебно-медицинского эксперта (судебного эксперта) отделения (включая заведующего)
4.	Медицинский технолог (медицинский лабораторный техник, фельдшер-лаборант, лаборант) с функциями фотографа, прошедший специальную подготовку по судебной фотографии	– 1 должность на 5 должностей врачей – судебно-медицинских экспертов (судебных экспертов) медико-криминалистического отделения (включая заведующего); – 2 должности на 6 и более должностей врачей – судебно-медицинских экспертов (судебных экспертов) медико-криминалистического отделения (включая заведующего)
5.	Медицинский регистратор отделения	1 должность на 10 должностей врачей – судебно-медицинских экспертов (судебных экспертов)
6.	Санитар отделения	0,5 должности на 1 должность врача – судебно-медицинского эксперта (судебного эксперта)

Приложение № 17  
к Порядку проведения судебно-медицинской  
экспертизы в Российской Федерации,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от \_\_\_\_\_ 2022 г. № \_\_\_\_\_

## СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ОТДЕЛЕНИЯ МЕДИКО-КРИМИНАЛИСТИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

№ п/п	Наименование оборудования	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с Номенклатурной классификацией	Код вида Номенклатурной классификации <sup>26</sup>	Количество единиц
1.	Весы медицинские	Весы лабораторные электронные*	261490	не менее 1 на отделение
		Весы аналитические электронные*	292260	
		Весы лабораторные, механические*	261420	
2.	Аквадистиллятор	Система дистилляционной очистки воды	185950	не менее 1 на отделение
3.	Стереомикроскоп лабораторный	Микроскоп стереоскопический	157950	не менее 1 на отделение
4.	Термостат электрический суховоздушный	Термостат лабораторный*	261720	не менее 1 на отделение
		Шкаф сушильный общего назначения*	260410	
5.	Центрифуга	Центрифуга настольная общего назначения*	260430	не менее 1 на отделение
		Центрифуга напольная высокоскоростная*	117910	
6.	Негатоскоп	Негатоскоп медицинский, с электрическим управлением*	238570	не менее 1 на отделение

<sup>26</sup> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.06.2012 № 4н «Об утверждении номенклатурной классификации медицинских изделий» (вместе с «Номенклатурной классификацией медицинских изделий по видам», «Номенклатурной классификацией медицинских изделий по классам в зависимости от потенциального риска их применения») (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 09.07.2012, регистрационный номер 24852).

		Негатоскоп медицинский, без электрического управления*	238840	
7.	Светильник медицинский передвижной	Светильник передвижной для проведения осмотра/терапевтических процедур	187160	не менее 1 на отделение
8.	Холодильник медицинский	Холодильник фармацевтический*	215850	не менее 1 на отделение
		Холодильник лабораторный, базовый*	261620	
9.	Шкаф для хранения инструментария и изделий медицинского назначения	Шкаф медицинский для инструментов	270000	не менее 1 на отделение
10.	Шкаф для хранения медицинской документации	Шкаф для хранения медицинских карт*	137020	не менее 1 на отделение
11.	Шкаф вытяжной	Шкаф химический вытяжной	181470	не менее 1 на отделение
12.	Контейнеры и емкости для сбора бытовых и медицинских отходов	Контейнер для сбора колюще-режущих медицинских отходов*	257280	не менее 1 на отделение
		Пакет для сбора, хранения и транспортировки медицинских отходов*	336200	
		Контейнер для отходов с биологическими загрязнениями*	123680	
13.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	Контейнер для стерилизации/дезинфекции*	185890	не менее 1 на отделение
		Контейнер для системы химической дезинфекции медицинских инструментов*	269850	
14.	Контейнер для хранения стекол и доставки в лабораторные отделения	Контейнер для анализа ин витро диагностики, многоразового использования*	336120	не менее 1 на отделение
		Контейнер для анализа ин витро диагностики,	340600	

		одноразового использования*		
		Контейнер для пересылки образцов, неизолированный*	186150	
		Контейнер для пересылки образцов, изолированный*	186160	
		Контейнер для транспортировки образцов, термоизолированный, многоразового использования*	334300	
15.	Контейнер для хранения медицинских инструментов и материала	Тележка с набором контейнеров для хирургических инструментов*	182870	не менее 1 на отделение
		Бикс для перевязочного материала*	273540	
		Лоток для инструментов*	269920	
		Контейнер для стерилизации/дезинфекции*	185890	
16.	Стол медицинский манипуляционный	Тележка для медицинских инструментов*	270020	не менее 1 на отделение
		Тележка медицинская универсальная*	202390	
		Стол для хирургических инструментов*	270010	
17.	Стул медицинский	Табурет/стул общего назначения*	260310	не менее 2 на отделение
		Стул операционный*	129690	
18.	Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/ устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей	Лампа ультрафиолетовая бактерицидная*	131980	не менее 1 на отделение
		Установка для создания ламинарного потока передвижная*	209360	
		Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, передвижной*	152690	
		Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, стационарный*	152700	

19.	Диспенсер для мытья и дезинфекции рук	Дозатор для мыла/дезинфицирующих средств	103650	не менее 2 на отделение
20.	Аптечка	Набор первой медицинской помощи, содержащий лекарственные средства	279970	не менее 1 на отделение

\* Необходимо наличие одной из указанных позиций

### Прочее оборудование (оснащение)

№ п/п	Наименование оборудования	Количество единиц
1.	Осветитель ультрафиолетовый	не менее 1 на отделение
2.	Излучатель инфракрасный с камерой ИК диапазона	не менее 1 на отделение
3.	Программно-аппаратный комплекс для идентификации личности по черепу и прижизненной фотографии	не менее 1 на отделение
4.	Программно-аппаратный комплекс трехмерного моделирования черепа человека	не менее 1 на отделение
5.	Программно-аппаратный комплекс средств остеологических исследований	не менее 1 на отделение
6.	Рабочее место врача – судебно-медицинского эксперта (судебного эксперта) с подключением к информационно-коммуникационной сети «Интернет»	не менее 1 на эксперта
7.	Рабочее место медицинского лабораторного техника с подключением к информационно-коммуникационной сети «Интернет»	не менее 1 на медицинского лабораторного техника
8.	Персональный компьютер с принтером	не менее 1 на эксперта
9.	Оснащение для выполнения фотосъемки	не менее 1 на отделение
10.	Репродукционная фотоустановка	по требованию
11.	Манекен портняжный	не менее 1 на отделение
12.	Муляж скелета человека	не менее 1 на отделение
13.	Оснащение для изготовления костных препаратов	не менее 1 на отделение
14.	Набор остеометрических инструментов	не менее 1 на отделение
15.	Набор стоматологических и препаровальных инструментов	по требованию
16.	Набор измерительных инструментов	не менее 1 на отделение
17.	Лупа для макроскопических исследований	не менее 1 на отделение
18.	Шкаф металлический	не менее 1 на эксперта
19.	Комплекты лабораторной мебели	по требованию
20.	Средства индивидуальной защиты	по требованию
21.	Антисептики и дезинфицирующие средства, расходные материалы	по требованию
22.	Комплекты химических реактивов	по требованию

## **ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ СПЕКТРОГРАФИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности отделения спектрографической экспертизы, которое является структурным подразделением СЭО.

2. Спектрографическая экспертиза проводится экспертом, имеющим специальную подготовку по спектральным методам исследования.

Структура и штатная численность отделения устанавливаются руководителем СЭО, исходя из объема задания на выполнение работ (услуг), территориальных особенностей, с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных Приложением № 19 к настоящему Порядку.

Оснащение отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным Приложением № 20 к настоящему Порядку.

При невозможности создания отдельного отделения спектрографической экспертизы, возможно ее выполнение в отделении для проведения судебно-химической и химико-токсикологической экспертизы или в отделении для проведения медико-криминалистической экспертизы.

3. Исследование объектов проводят в помещениях, имеющих зону для хранения поступающего материала, пробоподготовки (в зависимости от метода), хранения расходуемых материалов и необходимого инструментария и зону размещения (или помещение) спектрометра и персонального компьютера.

4. Экспертиза проводится с применением различных видов спектрального анализа, в следующих целях: установление орудия травмы по отложениям металлов в зоне повреждения на теле и одежде пострадавшего; определение природы загрязнения или инородных включений в повреждениях; диагностика повышенного содержания отдельных металлов в органах, тканях, жидкостях и выделениях человека; решение вопросов, связанных с идентификацией личности по костным останкам.

5. При регистрации поступивших на экспертизу объектов отмечают дату поступления, порядковый номер исследования, сведения об эксперте.

6. Изъятие и хранение образцов, пробоподготовка, порядок проведения экспертизы и оценка результатов выполняются по стандартным методикам.

7. Методика количественного анализа вероятных привнесений на биологических и небιологических объектах исследования подразумевает изучение

контрольного образца (вне зоны повреждения или контакта с травмирующим орудием).

8. Спектрографический анализ включает два этапа: на первом происходит получение спектров исследуемого образца в нужных диапазонах длин волн, на втором – расшифровка спектров и интерпретация результатов.

9. При использовании методов, разрушающих объект исследования, (эмиссионный спектральный анализ, атомно-абсорбционная спектроскопия и пламенная фотометрия) расходуют до двух третей объема предоставленных объектов и одну треть оставляют на хранение в архиве для возможности проведения повторного анализа. При получении ограниченного количества объектов они могут быть израсходованы полностью по согласованию с органом или лицом, назначившим экспертизу.



Приложение № 19  
к Порядку проведения судебно-медицинской  
экспертизы в Российской Федерации,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от \_\_\_\_\_ 2022 г. № \_\_\_\_\_

## РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ОТДЕЛЕНИЯ СПЕКТРОГРАФИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

Рекомендуемые штатные нормативы отделения спектрографической экспертизы распространяются на СЭО 2-4 групп (уровней).

№ п/п	Наименование должностей отделения спектрографической экспертизы	Количество должностей
1.	Заведующий отделением (лабораторией), врач – судебно-медицинский эксперт (судебный эксперт)	1 должность при наличии в штате отделения 2 и более должностей врачей – судебно-медицинских экспертов (судебных экспертов)
2.	Врач – судебно-медицинский эксперт (судебный эксперт)	– 1 должность на 2300 условных единиц учета исследований в год (эмиссионный спектральный анализ); – 1 должность на 1500 условных единиц учета исследований в год (рентгеноспектральный флуоресцентный спектральный анализ). <i>При применении одного метода спектрального анализа спектральная лаборатория может входить в состав судебно-химического или медико-криминалистического отделений; при применении двух и более методов спектрального анализа – организуется как отдельное отделение</i>
3.	Медицинский технолог (медицинский лабораторный техник, фельдшер-лаборант, лаборант) отделения	1 должность на 1 должность врача – судебно-медицинского эксперта (судебного эксперта) отделения (включая заведующего)
4.	Медицинский регистратор отделения	1 должность на 10 должностей врачей – судебно-медицинских экспертов (судебных экспертов)
5.	Санитар отделения	0,5 должности на 1 должность врача – судебно-медицинского эксперта (судебного эксперта)

Приложение № 20  
к Порядку проведения судебно-медицинской  
экспертизы в Российской Федерации,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от \_\_\_\_\_ 2022 г. № \_\_\_\_\_

## СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ОТДЕЛЕНИЯ СПЕКТРОГРАФИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

№ п/п	Наименование оборудования	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с Номенклатурной классификацией	Код вида Номенклатурной классификации <sup>27</sup>	Количество единиц
1.	Весы медицинские	Весы аналитические электронные*	292260	не менее 1 на отделение
		Весы прецизионные электронные*	292280	
2.	Испаритель ротационный	Испаритель лабораторный	261750	не менее 1 на отделение
3.	Аквадистиллятор	Система дистилляционной очистки воды	185950	не менее 1 на отделение
4.	pH-метр	pH-метр ин витро диагностики	165080	не менее 1 на отделение
5.	Муфельная печь	Печь лабораторная вакуумная	298720	не менее 1 на отделение
6.	Шейкер (перемешивающее устройство)	Перемешиватель растворов	284890	не менее 1 на отделение
7.	Ультразвуковая баня	Ванна ультразвуковая для очистки и дезинфекции инструментов	127550	не менее 1 на отделение
8.	Центрифуга	Центрифуга настольная общего назначения*	260430	не менее 1 на отделение
		Центрифуга напольная высокоскоростная*	117910	

<sup>27</sup> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.06.2012 № 4н «Об утверждении номенклатурной классификации медицинских изделий» (вместе с «Номенклатурной классификацией медицинских изделий по видам», «Номенклатурной классификацией медицинских изделий по классам в зависимости от потенциального риска их применения») (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 09.07.2012, регистрационный номер 24852).

9.	Холодильник медицинский	Холодильник фармацевтический*	215850	не менее 1 на отделение
		Холодильник лабораторный, базовый*	261620	
		Камера морозильная лабораторная для сверхнизких температур*	122990	
10.	Термостат электрический суховоздушный	Термостат лабораторный*	261720	не менее 1 на отделение
		Стерилизатор сухожаровой*	173090	
11.	Шкаф для хранения инструментария и изделий медицинского назначения	Шкаф медицинский для инструментов	270000	не менее 1 на отделение
12.	Шкаф вытяжной	Шкаф химический вытяжной	181470	не менее 1 на отделение
13.	Контейнеры и емкости для сбора бытовых и медицинских отходов	Контейнер для сбора колюще-режущих медицинских отходов*	257280	не менее 1 на отделение
		Пакет для сбора, хранения и транспортировки медицинских отходов*	336200	
		Контейнер для отходов с биологическими загрязнениями*	123680	
14.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	Контейнер для стерилизации/дезинфекции*	185890	не менее 1 на отделение
		Контейнер для системы химической дезинфекции медицинских инструментов*	269850	
15.	Контейнер для хранения медицинских инструментов и материала	Тележка с набором контейнеров для хирургических инструментов*	182870	не менее 1 на отделение
		Бикс для перевязочного материала*	273540	
		Лоток для инструментов*	269920	
		Контейнер для стерилизации/дезинфекции*	185890	

16.	Стол медицинский манипуляционный	Тележка для медицинских инструментов*	270020	не менее 1 на отделение
		Тележка медицинская универсальная*	202390	
		Стол для хирургических инструментов*	270010	
17.	Стул медицинский	Табурет/стул общего назначения*	260310	не менее 2 на отделение
		Стул операционный*	129690	
18.	Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/ устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей	Лампа ультрафиолетовая бактерицидная*	131980	не менее 1 на отделение
		Установка для создания ламинарного потока передвижная*	209360	
		Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, передвижной*	152690	
		Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, стационарный*	152700	
19.	Диспенсер для мытья и дезинфекции рук	Дозатор для мыла/ дезинфицирующих средств	103650	не менее 2 на отделение
20.	Аптечка	Набор первой медицинской помощи, содержащий лекарственные средства	279970	не менее 1 на отделение

\* Необходимо наличие одной из указанных позиций

### Прочее оборудование (оснащение)

№ п/п	Наименование оборудования	Количество единиц
1.	Аппарат для спектрального анализа элементного состава экспертных образцов с комплектом расходных материалов	не менее 1 на отделение
2.	Система микроволновая лабораторная для пробоподготовки методом минерализации	не менее 1 на отделение
3.	Комплект дозаторов автоматических переменного объема	не менее 1 на отделение
4.	Рабочее место врача – судебно-медицинского эксперта (судебного эксперта) с подключением к информационно-коммуникационной сети «Интернет»	не менее 1 на эксперта
5.	Рабочее место медицинского лабораторного техника с подключением к информационно-коммуникационной сети «Интернет»	не менее 1 на медицинского лабораторного техника

6.	Персональный компьютер с принтером	не менее 1 на помещение
7.	Комплект лабораторной мебели	по требованию
8.	Средства индивидуальной защиты	по требованию
9.	Антисептики и дезинфицирующие средства, расходные материалы	по требованию
10.	Комплекты реактивов	по требованию

## **ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ СУДЕБНО-ХИМИЧЕСКОЙ И ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности отделения судебно-химической и химико-токсикологической экспертизы, которое является структурным подразделением СЭО.

2. Структура и штатная численность отделения устанавливаются руководителем СЭО, исходя из объема задания на выполнение работ (услуг), территориальных особенностей, с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных Приложением № 22 к настоящему Порядку.

Оснащение отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным Приложением № 23 к настоящему Порядку.

3. Исследование объектов проводят в специально оборудованных для химического анализа помещениях, имеющих вытяжные шкафы с вентиляционной установкой, подводкой газа и воды, хорошее естественное освещение, отопление, вентиляцию, оборудованных силовой электролинией, контуром заземления.

Отделение изолировано от иных отделений СЭО, по окончании работы запирается и опечатывается печатью.

4. Экспертизу проводят с целью выделения, идентификации и количественного определения (или исключения) наркотических средств, лекарственных, психотропных, сильнодействующих, ядовитых и иных токсичных веществ, продуктов их превращения во внутренних органах, тканях и биологических жидкостях организма человека, а также в фармацевтических препаратах, пищевых продуктах, напитках, окружающей человека среде и предметах, с последующей интерпретацией полученных результатов.

5. Задачами судебно-химической и химико-токсикологической экспертизы являются: идентификация и количественное определение веществ и средств для установления причины смерти; идентификация и количественное определение выделенных из биологического материала лекарственных, наркотических средств, психотропных и других веществ, которые могут повлиять на состояние человека; интерпретация аналитических результатов.

6. При регистрации поступивших на экспертизу объектов отмечают дату поступления, порядковый номер исследования, сведения об эксперте.

7. Хранение реактивов и веществ, отнесенных к группе наркотических средств, сильнодействующих и ядовитых веществ, прекурсоров, осуществляется

в специальном помещении, оборудованном в соответствии с нормами законодательства Российской Федерации, регламентирующего их учет, хранение, условия работы с этими веществами (средствами)<sup>28</sup>.

8. Судебно-химическое исследование объектов начинается в день их поступления, учитывая возможность летучести, разложения и новообразования некоторых веществ.

9. Для проведения судебно-химического исследования расходуют до двух третей объема предоставленных объектов и одну треть (контрольный образец) – хранят в архиве для возможности проведения повторного анализа.

10. При проведении судебно-химической экспертизы выполняют следующее:

для обнаружения и идентификации наркотических средств, психотропных, сильнодействующих, ядовитых и иных токсических веществ и (или) их метаболитов применяются предварительные методы (технологии на основе химических, иммунохимических, физико-химических методов), подтверждающие инструментальные технологии (на основе методов разделения, спектроскопии, масс-спектрометрии);

для судебно-химического анализа применяются: цветные реакции, тонкослойная хроматография, иммунохимические методы, спектрофотометрия в видимой, ультрафиолетовой и инфракрасной областях, методы спектрального анализа элементного состава экспертных образцов, газовая хроматография, газожидкостная хроматография, высокоэффективная жидкостная хроматография, капиллярный электрофорез, газовая и жидкостная хроматомасс-спектрометрия (гибридные и тандемные методы);

исследование проводится на определенное соединение, группу веществ или на неизвестное вещество по схеме общего судебно-химического анализа в зависимости от поставленных вопросов;

в зависимости от поставленных задач разрабатывают схему анализа. Применяют не менее двух независимых методов, основанных на различных физических или химических принципах;

объекты для всех исследований берут по массе, объему биологических

---

<sup>28</sup> Постановление Правительства Российской Федерации от 31.12.2009 № 1148 «О порядке хранения наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров» (вместе с «Правилами хранения наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров») (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, № 4, ст. 394);

Постановление Правительства Российской Федерации от 30.11.2021 № 2117 «О порядке представления сведений о деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, а также о культивировании растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры, и регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, в результате которых изменяются количество и состояние наркотических средств и психотропных веществ, и признании утратившими силу некоторых актов и отдельных положений некоторых актов Правительства Российской Федерации» (вместе с «Правилами представления юридическими лицами отчетов о деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, а также о культивировании растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры», «Правилами ведения и хранения специальных журналов регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, в результате которых изменяются количество и состояние наркотических средств и психотропных веществ») (Собрание законодательства Российской Федерации, 2021, № 49, ст. 8303);

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.11.2021 № 1103н «Об утверждении специальных требований к условиям хранения наркотических и психотропных лекарственных средств, предназначенных для медицинского применения» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 30.11.2021, регистрационный номер 66140).

жидкостей, дистиллятов, диализатов, фильтратов. Количественное определение производят во всех случаях, когда имеются методики определения;

все методы количественного определения должны быть валидированы на той биологической матрице, которая будет использоваться для исследования, к которой добавляют заведомо известное количество стандартного образца вещества и проводят исследование согласно методике;

реактивы на их чистоту проверяют в тех максимальных количествах, в которых они будут употреблены для анализа, и теми же методами, и реакциями, которые будут применены в ходе судебно-химического экспертного исследования.

11. В целях единого подхода к учету экспертной работы применяют коэффициенты пересчета судебно-химических экспертиз на полные анализы (условные единицы учета), приведенные в таблице 1.

Таблица 1

Коэффициенты пересчета судебно-химических экспертиз на полные анализы

№ п/п	Методы исследования и объекты	Количество объектов	Результаты		
			«+»	«-»	Количественное определение
1.	Газовая хроматография (ДТП)	1			
1.1.	Алкоголь:				
1.1.1.	моча		0,04	0,04	
1.1.2.	дистиллят		0,04	0,04	
1.1.3.	жидкость		0,04	0,04	
2.	Газовая хроматография (ДИП):	1			
2.1.	летучие		0,15	0,08	0,20
2.2.	лекарственные		0,30	0,20	0,20
2.3.	гликоли		0,30	0,20	0,20
2.4.	уксусная кислота		0,15	0,08	0,20
3.	Газовая хроматография (ДЭЗ)	1	0,30	0,30	0,20
4.	Газовая хроматография (ТИД)	1	0,30	0,30	0,20
5.	Высокоэффективная жидкостная хроматография (ВЭЖХ)	1	0,30	0,30	0,20
6.	Высокоэффективная жидкостная хроматография – масс-селективная (ВЭЖХ-МС)	1	0,5	0,5	0,20
7.	Хроматомасс-спектрометрия	1	0,30	0,30	0,20
8.	Перегонка:	1			
8.1.	суррогаты алкоголя		0,40	0,25	0,20
8.2.	уксусная кислота		0,30	0,20	0,20
8.3.	гликоли		0,20	0,20	0,20
8.4.	синильная кислота		0,40	0,25	0,20
8.5.	фтор		0,60	0,60	0,20
9.	Изолирование лекарственных веществ:	1			
9.1.	водой		0,30	0,30	0,20



9.2.	спиртом		0,30	0,30	0,20
9.3.	ацетонитрилом		0,30	0,30	0,20
9.4.	иными органическими растворителями		0,30	0,30	0,20
10.	Изолирование наркотиков из биологических жидкостей	1	0,20	0,20	0,20
11.	Гидролиз:				
11.1.	внутренние органы	1	0,30	0,30	0,20
11.2.	извлечения		0,30	0,30	0,20
12.	Изолирование пестицидов органическими растворителями:				
12.1.	эфиром		0,30	0,30	
12.2.	гексаном	1	0,40	0,40	0,20
12.3.	бензолом		0,30	0,30	0,20
12.4.	иными органическими растворителями		0,30	0,30	0,20
13.	Спектрофотометрия (к пунктам 8-11 – одна спектральная характеристика):	1			
13.1.	УФ-область и видимая область		0,05	0,05	
13.2.	ИК-область		0,20	0,20	
14.	Тонкослойная хроматография (к пунктам 8-11 – одна пластинка):	1			
14.1.	без элюирования		0,15	0,05	
14.2.	элюирование		0,10		
15.	Реакции (к пунктам 8-11 – одна реакция):	1			
15.1.	микрористаллоскопические		0,02	0,02	
15.2.	окрашивания		0,02	0,02	
16.	Деструкция	1	0,40	0,40	0,10
17.	Минерализация	1	0,40	0,40	0,20
18.	Озоление	1	0,30	0,30	0,10
19.	Диализ	1	0,40	0,30	0,20
20.	Определение карбоксигемоглобина:				
20.1.	спектрофотометрия	1	0,10	0,10	0,20
20.2.	газовая хроматография		0,05	0,05	
20.3.	реакции окрашивания		0,05	0,05	
21.	Иммуноферментный анализ:				
21.1.	гомогенный	1	0,05	0,05	
21.2.	гетерогенный		0,30	0,30	0,20
22.	По затрате рабочего времени: 1 полный анализ равен 25,5 часам				

Приложение № 22  
к Порядку проведения судебно-медицинской  
экспертизы в Российской Федерации,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от \_\_\_\_\_ 2022 г. № \_\_\_\_\_

## РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ОТДЕЛЕНИЯ СУДЕБНО-ХИМИЧЕСКОЙ И ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

Рекомендуемые штатные нормативы отделения судебно-химической и химико-токсикологической экспертизы распространяются на СЭО 2-4 групп (уровней).

№ п/п	Наименование должностей отделения судебно-химической и химико- токсикологической экспертизы	Количество должностей
1.	Заведующий отделением, врач – судебно-медицинский эксперт (судебный эксперт)	1 должность при наличии в штате отделения 10 и более должностей врачей – судебно-медицинских экспертов (судебных экспертов)
2.	Врач – судебно-медицинский эксперт (судебный эксперт-химик)	1 должность на 60 полных анализов в год, согласно коэффициентам пересчета судебно-химических экспертиз на полные анализы (таблица 1 Приложения № 21 к Порядку). Перерасчет количества полных анализов на количество экспертиз производится в каждом конкретном случае и зависит от исследуемых веществ, применяемых методов и количества объектов.
3.	Медицинский технолог (медицинский лабораторный техник, фельдшер-лаборант, лаборант) отделения	1 должность на 1 должность врача – судебно-медицинского эксперта (судебного эксперта) отделения (включая заведующего)
4.	Медицинский регистратор отделения	1 должность на 10 должностей врачей – судебно-медицинских экспертов (судебных экспертов)
5.	Санитар отделения	0,5 должности на 1 должность врача – судебно-медицинского эксперта (судебного эксперта)

Приложение № 23  
к Порядку проведения судебно-медицинской  
экспертизы в Российской Федерации,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от \_\_\_\_\_ 2022 г. № \_\_\_\_\_

## СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ОТДЕЛЕНИЯ СУДЕБНО-ХИМИЧЕСКОЙ И ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

№ п/п	Наименование оборудования	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с Номенклатурной классификацией	Код вида Номенклатурной классификации <sup>29</sup>	Количество единиц
1.	Весы медицинские	Весы аналитические электронные*	292260	не менее 1 на отделение
		Весы прецизионные электронные*	292280	
2.	Баня водяная	Баня водяная лабораторная	261430	не менее 1 на отделение
3.	Аквадистиллятор	Система дистилляционной очистки воды	185950	не менее 1 на отделение
4.	рН-метр	рН-метр ин витро диагностики	165080	не менее 1 на отделение
5.	Микроскоп лабораторный прямой со встроенной системой освещения	Микроскоп световой стандартный	136360	не менее 1 на отделение
6.	Денситометр для анализа пластин	Денситометр ин витро диагностики, автоматический	202130	не менее 1 на отделение
7.	Испаритель ротационный	Испаритель лабораторный	261750	не менее 1 на отделение
8.	Холодильник медицинский	Холодильник фармацевтический*	215850	не менее 1 на отделение

<sup>29</sup> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.06.2012 № 4н «Об утверждении номенклатурной классификации медицинских изделий» (вместе с «Номенклатурной классификацией медицинских изделий по видам», «Номенклатурной классификацией медицинских изделий по классам в зависимости от потенциального риска их применения») (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 09.07.2012, регистрационный номер 24852).

		Холодильник лабораторный, базовый*	261620	
		Камера морозильная лабораторная для сверхнизких температур*	122990	
9.	Муфельная печь	Печь лабораторная вакуумная	298720	не менее 1 на отделение е
10.	Шейкер (перемешивающее устройство)	Перемешиватель растворов	284890	не менее 1 на отделение е
11.	Ультразвуковая баня	Ванна ультразвуковая для очистки и дезинфекции инструментов	127550	не менее 1 на отделение
12.	Лабораторный водяной термостат (масляный)	Термостат лабораторный	261720	не менее 1 на отделение
13.	Центрифуга лабораторная	Центрифуга настольная общего назначения*	260430	не менее 1 на отделение
		Центрифуга напольная высокоскоростная*	117910	
14.	Шкаф вытяжной	Шкаф химический вытяжной	181470	не менее 1 на отделение
15.	Шкаф для хранения инструментария и изделий медицинского назначения	Шкаф медицинский для инструментов	270000	не менее 1 на отделение
16.	Шкаф для хранения медицинской документации	Шкаф для хранения медицинских карт	137020	не менее 1 на отделение
17.	Контейнер для хранения стекол и доставки в лабораторные отделения	Контейнер для анализа ин витро диагностики, многоразового использования*	336120	не менее 1 на отделение
		Контейнер для анализа ин витро диагностики, одноразового использования*	340600	
		Контейнер для пересылки образцов, неизолированный*	186150	
		Контейнер для пересылки образцов, изолированный*	186160	
		Контейнер для транспортировки образцов, термоизолированный,	334300	

		многоразового использования*		
18.	Контейнеры и емкости для сбора бытовых и медицинских отходов	Контейнер для сбора колюще-режущих медицинских отходов*	257280	не менее 1 на отделение
		Пакет для сбора, хранения и транспортировки медицинских отходов*	336200	
		Контейнер для отходов с биологическими загрязнениями*	123680	
19.	Контейнер для хранения медицинских инструментов и материала	Тележка с набором контейнеров для хирургических инструментов*	182870	не менее 1 на отделение
		Бикс для перевязочного материала*	273540	
		Лоток для инструментов*	269920	
		Контейнер для стерилизации/дезинфекции*	185890	
20.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	Контейнер для стерилизации/дезинфекции*	185890	не менее 1 на отделение
		Контейнер для системы химической дезинфекции медицинских инструментов*	269850	
21.	Стол медицинский манипуляционный	Тележка для медицинских инструментов*	270020	не менее 1 на отделение
		Тележка медицинская универсальная*	202390	
		Стол для хирургических инструментов*	270010	
22.	Стул медицинский	Табурет/стул общего назначения*	260310	не менее 2 на отделение
		Стул операционный*	129690	
23.	Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/ устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и	Лампа ультрафиолетовая бактерицидная*	131980	не менее 1 на отделение
		Установка для создания ламинарного потока передвижная*	209360	

	(или) дезинфекции поверхностей	Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, передвижной*	152690	
		Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, стационарный*	152700	
24.	Диспенсер для мытья и дезинфекции рук	Дозатор для мыла/дезинфицирующих средств	103650	не менее 2 на отделение
25.	Аптечка	Набор первой медицинской помощи, содержащий лекарственные средства	279970	не менее 1 на отделение

\* Необходимо наличие одной из указанных позиций

### Прочее оборудование (оснащение)

№ п/п	Наименование оборудования	Количество единиц
1.	Анализатор автоматический для исследований методом иммунохимического анализа, с комплектом расходных материалов	не менее 1 на отделение
2.	Газовый хроматограф	не менее 1 на отделение
	Газовый хроматограф с детектором по теплопроводности, с комплектом расходных материалов*	
	Газовый хроматограф с пламенно-ионизационным детектором с устройством (или без) автоматического ввода пробы, с комплектом расходных материалов*	
	Газовый хроматограф с термоионным детектором и (или) с азотнофосфорным детектором и (или) с электрозахватным детектором с устройством автоматического ввода, с комплектом расходных материалов*	
	Газовый хроматограф с масс-селективным детектором и устройством автоматического ввода пробы, с комплектом расходных материалов*	

3.	Жидкостной хроматограф в комплектации с градиентным насосом, устройством для предварительной автоматической подготовки пробы к анализу (или автоматическим вводом пробы), с термостатированием, спектральным детектором (ультрафиолетовой и видимой области), и тандемным или гибридным масс-спектрометрическим детектором, с комплектом расходных материалов	по требованию
4.	Система микроволновая лабораторная для пробоподготовки методом минерализации	не менее 1 на отделение
5.	Измельчитель тканей (гомогенизатор)	не менее 1 на отделение
6.	Автоматизированная система для извлечения токсичных веществ из растительных, биологических объектов и пищевых продуктов	не менее 1 на отделение
7.	Комплект дозаторов автоматических переменного объема	не менее 3 на отделение
8.	Фотоэлектроколориметр	не менее 1 на отделение
9.	Фен электрический	не менее 1 на отделение
10.	Камера для опрыскивания пластин с пульверизатором	не менее 1 на отделение
11.	Платформа для дериватизации с перемешиванием/испарением/ нагревом до 200°C	не менее 1 на отделение
12.	Рабочее место врача – судебно-медицинского эксперта (судебного эксперта) с подключением к информационно-коммуникационной сети «Интернет»	не менее 1 на эксперта
13.	Рабочее место медицинского лабораторного техника с подключением к информационно-коммуникационной сети «Интернет»	не менее 1 на медицинского лабораторного техника
14.	Персональный компьютер с принтером	не менее 1 на эксперта
15.	Комплекты лабораторной мебели	по требованию
16.	Средства индивидуальной защиты	по требованию
17.	Антисептики и дезинфицирующие средства, расходные материалы	по требованию
18.	Комплекты химических реактивов	по требованию

\* Необходимо наличие одной из указанных позиций

## **ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ БИОХИМИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности отделения биохимической экспертизы, которое является структурным подразделением СЭО.

2. Структура и штатная численность отделения устанавливаются руководителем СЭО, исходя из объема задания на выполнение работ (услуг), территориальных особенностей, с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных Приложением № 25 к настоящему Порядку.

Оснащение отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным Приложением № 26 к настоящему Порядку.

3. Экспертиза проводится для установления количественного содержания веществ при травмах, отравлениях, заболеваниях и состояниях, при которых исследуют следующие биологические объекты биохимическими методами.

При скоропостижной (внезапной) смерти детей, отсутствии патологических процессов, которые могли привести к смерти: кровь, моча, мягкие ткани.

При смерти от сахарного диабета или подозрении на него: кровь и моча.

При отравлениях, интоксикациях или подозрении на них:

неустановленным токсическим веществом, в том числе приведшим к почечной, печеночной недостаточности: кровь и моча;

фосфорорганическими соединениями: кровь;

оксидом углерода: кровь и скелетная мышца.

При подозрении на смерть от сердечно-сосудистых заболеваний: кровь, перикардальная жидкость, мышца сердца.

При смерти от механической асфиксии: кровь и перикардальная жидкость.

При смерти от термической травмы, травмы от электричества, синдрома длительного сдавления: кровь и моча.

Для диагностики злокачественной гипертермии: кровь, моча, перикардальная жидкость.

При смерти от холодовой травмы или при подозрении на нее: кровь, органы и ткани.

При подозрении на смерть от синдрома длительного позиционного сдавления: кровь, перикардальная жидкость, моча.

Для диагностики сепсиса, синдрома полиорганной недостаточности, анафилактического шока, системных аутоиммунных заболеваний: кровь.



Для диагностики повреждений или заболеваний костей: кровь.

Для дифференциальной диагностики прижизненности кровоизлияний в подкожной жировой ткани из мест повреждений: кровь.

4. Биохимическое исследование объектов начинается в день их поступления в отделение.

5. При регистрации поступивших на экспертизу объектов отмечают дату поступления, порядковый номер исследования, сведения об эксперте.

6. По окончании экспертного исследования объекты сохраняют в течение десяти суток в холодильной камере при температуре от 0 до +4°C; по истечении указанного срока биологические объекты подлежат утилизации.

Приложение № 25  
к Порядку проведения судебно-медицинской  
экспертизы в Российской Федерации,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от \_\_\_\_\_ 2022 г. № \_\_\_\_\_

## РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ОТДЕЛЕНИЯ БИОХИМИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

Рекомендуемые штатные нормативы отделения биохимической экспертизы распространяются на СЭО 2-4 групп (уровней).

№ п/п	Наименование должностей отделения биохимической экспертизы	Количество должностей
1.	Заведующий отделением, врач – судебно-медицинский эксперт (судебный эксперт)	1 должность при наличии в штате отделения 10 и более должностей врачей – судебно- медицинских экспертов (судебных экспертов)
2.	Врач – судебно-медицинский эксперт (судебный эксперт-биохимик)	1 должность на каждые 950 исследуемых трупов в год
3.	Медицинский технолог (медицинский лабораторный техник, фельдшер- лаборант, лаборант) отделения	1 должность на 1 должность врача – судебно- медицинского эксперта (судебного эксперта) отделения (включая заведующего)
4.	Медицинский регистратор отделения	1 должность на 10 должностей врачей – судебно- медицинских экспертов (судебных экспертов)
5.	Санитар отделения	0,5 должности на 1 должность врача – судебно- медицинского эксперта (судебного эксперта)

Приложение № 26  
к Порядку проведения судебно-медицинской  
экспертизы в Российской Федерации,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от \_\_\_\_\_ 2022 г. № \_\_\_\_\_

## СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ОТДЕЛЕНИЯ БИОХИМИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

№ п/п	Наименование оборудования	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с Номенклатурной классификацией	Код вида Номенклатурной классификации <sup>30</sup>	Количество единиц
1.	Вошер	Устройство промывающее для микропланшетов ин витро диагностики, автоматическое*	247500	не менее 1 на отделение
		Устройство промывающее для микропланшетов ин витро диагностики, полуавтоматическое*	247420	
2.	Шейкер термостатируемый	Инкубатор лабораторный охлаждающий/смешивающий	347990	не менее 1 на отделение
3.	Иммуноферментный анализатор (ридер)	Анализатор иммуноферментный (ИФА) ин витро диагностики, полуавтоматический*	217390	не менее 1 на отделение
		Анализатор иммуноферментный (ИФА) ин витро диагностики, автоматический*	217380	
4.	Биохимический анализатор	Анализатор биохимический многоканальный ин	261610	не менее 1 на отделение

<sup>30</sup> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.06.2012 № 4н «Об утверждении номенклатурной классификации медицинских изделий» (вместе с «Номенклатурной классификацией медицинских изделий по видам», «Номенклатурной классификацией медицинских изделий по классам в зависимости от потенциального риска их применения») (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 09.07.2012, регистрационный номер 24852).

		витро диагностики, лабораторный, полуавтоматический		
5.	Шкафы/боксы	Бокс биологической безопасности класса III*	273240	не менее 1 на отделение
		Бокс биологической безопасности класса II*	273230	
6.	Весы медицинские	Весы аналитические электронные*	292260	не менее 1 на отделение
		Весы прецизионные электронные*	292280	
7.	Центрифуга лабораторная	Центрифуга настольная общего назначения*	260430	не менее 1 на отделение
		Центрифуга для микрообразцов*	248410	
8.	Аквадистиллятор	Система дистилляционной очистки воды	185950	не менее 1 на отделение
9.	Баня водяная	Баня водяная лабораторная	261430	не менее 1 на отделение
10.	Ультразвуковая баня	Ванна ультразвуковая для очистки и дезинфекции инструментов	127550	не менее 1 на отделение
11.	Лабораторный водяной термостат	Термостат лабораторный	261720	не менее 1 на отделение
12.	Термостат электрический суховоздушный	Шкаф сушильный общего назначения	260410	не менее 1 на отделение
13.	pH-метр	pH-метр ин витро диагностики	165080	не менее 1 на отделение
14.	Холодильник медицинский	Холодильник фармацевтический*	215850	не менее 2 на отделение
		Холодильник лабораторный, базовый*	261620	
		Камера морозильная лабораторная для сверхнизких температур*	122990	
15.	Шкаф вытяжной	Шкаф химический вытяжной	181470	не менее 1 на отделение
16.	Шкаф для хранения инструментария и изделий медицинского назначения	Шкаф медицинский для инструментов	270000	не менее 1 на отделение
17.	Шкаф для хранения медицинской документации	Шкаф для хранения медицинских карт	137020	не менее 1 на отделение
18.		Контейнер для сбора колюще-режущих	257280	не менее 1 на отделение

		медицинских отходов*		
	Контейнеры и емкости для сбора бытовых и медицинских отходов	Пакет для сбора, хранения и транспортировки медицинских отходов*	336200	
		Контейнер для отходов с биологическими загрязнениями*	123680	
19.		Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	Контейнер для стерилизации/дезинфекции*	185890
	Контейнер для системы химической дезинфекции медицинских инструментов*		269850	
20.	Контейнер для хранения стекол и доставки в лабораторные отделения	Контейнер для анализа ин витро диагностики, многоразового использования*	336120	не менее 1 на отделение
		Контейнер для анализа ин витро диагностики, одноразового использования*	340600	
		Контейнер для пересылки образцов, неизолированный*	186150	
		Контейнер для пересылки образцов, изолированный*	186160	
		Контейнер для транспортировки образцов, термоизолированный, многоразового использования*	334300	
21.	Контейнер для хранения медицинских инструментов и материала	Тележка с набором контейнеров для хирургических инструментов*	182870	не менее 1 на отделение
		Бикс для перевязочного материала*	273540	
		Лоток для инструментов*	269920	

		Контейнер для стерилизации/дезинфекции*	185890	
22.	Стол медицинский манипуляционный	Тележка для медицинских инструментов*	270020	не менее 1 на отделение
		Тележка медицинская универсальная*	202390	
		Стол для хирургических инструментов*	270010	
23.	Стул медицинский	Табурет/стул общего назначения*	260310	не менее 2 на отделение
		Стул операционный*	129690	
24.	Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/ устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей	Лампа ультрафиолетовая бактерицидная*	131980	не менее 1 на отделение
		Установка для создания ламинарного потока передвижная*	209360	
		Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, передвижной*	152690	
		Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, стационарный*	152700	
25.	Диспенсер для мытья и дезинфекции рук	Дозатор для мыла/дезинфицирующих средств	103650	не менее 2 на отделение
26.	Аптечка	Набор первой медицинской помощи, содержащий лекарственные средства	279970	не менее 1 на отделение

\* Необходимо наличие одной из указанных позиций

### Прочее оборудование (оснащение)

№ п/п	Наименование оборудования	Количество единиц
1.	Аппаратно-программный комплекс для исследований (анализатор автоматический) методом гетерогенного иммуноферментного анализа с комплектом расходных материалов	не менее 1 на отделение
2.	Спектрофотометр регистрирующий	не менее 1 на отделение
3.	Комплект дозаторов автоматических переменного объема	не менее 1 на отделение
4.	Фотоэлектроколориметр	не менее 1 на отделение
5.	Измельчитель тканей (гомогенизатор)	не менее 1 на отделение

6	Рабочее место врача – судебно-медицинского эксперта (судебного эксперта) с подключением к информационно-коммуникационной сети «Интернет»	не менее 1 на эксперта
7.	Рабочее место медицинского лабораторного техника с подключением к информационно-коммуникационной сети «Интернет»	не менее 1 на медицинского лабораторного техника
8.	Персональный компьютер с принтером	не менее 1 на помещение
9.	Комплект лабораторной мебели	по требованию
10.	Средства индивидуальной защиты	по требованию
11.	Антисептики и дезинфицирующие средства, расходные материалы	по требованию
12.	Комплекты реактивов	по требованию

## **ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ЖИВЫХ ЛИЦ**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности отделения судебно-медицинской экспертизы живых лиц, которое является структурным подразделением СЭО.

2. Структура и штатная численность отделения устанавливаются руководителем СЭО, исходя из объема задания на выполнение работ (услуг), территориальных особенностей, с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных Приложением № 28 к настоящему Порядку.

Оснащение отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным Приложением № 29 к настоящему Порядку.

3. Экспертиза в отношении живых лиц проводится в СЭО или иной медицинской организации, а также ином учреждении, где имеются условия, необходимые для проведения исследований и обеспечения прав и законных интересов лица, в отношении которого проводятся исследования, и специалисты клинического профиля.

В случае возникновения при проведении экспертизы необходимости обследования подэкспертного в стационарных условиях, он помещается в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь в стационарных условиях, в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

Доставка в медицинскую организацию или иное учреждение лица, направленного на экспертизу, обеспечивается органом или лицом, назначившим экспертизу.

4. Проведение экспертизы в отношении живых лиц осуществляется в виде его обследования, исследования материалов дела и медицинских документов, результатов инструментальных и лабораторных методов исследования.

До начала проведения экспертизы эксперт обязан удостовериться в личности подэкспертного, в отношении которого назначена экспертиза, либо его личность удостоверяется органом или лицом, назначившим экспертизу, о чем делается запись в заключении эксперта.

5. Судебно-медицинское обследование проводят в объеме, зависящем от поставленных вопросов и обстоятельств дела, в соответствии с методиками судебно-медицинского обследования по каждому конкретному случаю.

6. Судебно-медицинское обследование подэкспертного начинается с его опроса о конкретных обстоятельствах дела, послуживших поводом для назначения



экспертизы, о жалобах на состояние здоровья на момент проведения обследования, а также со сбора анамнеза жизни и анамнеза травмы (заболевания, состояния).

Определение объективных данных подэкспертного заключается в оценке важнейших показателей общего состояния (в случае наличия выраженных патологических изменений), фиксации значимых соматических отклонений, установлении относящихся к предмету экспертизы морфологических и функциональных проявлений травмы, посттравматической патологии, заболеваний, иных состояний и особенностей.

7. К проведению экспертизы в отношении живых лиц, в зависимости от поставленных вопросов и обстоятельств дела, привлекают в качестве экспертов врачей соответствующих специальностей и иных обладающих специальными познаниями специалистов, в том числе не состоящих в штате СЭО.

Привлечение внештатных экспертов к проведению экспертизы производится путем заявления ходатайства органу или лицу, назначившему экспертизу.

8. Если для ответов на поставленные вопросы при судебно-медицинском обследовании возникает необходимость в выполнении дополнительных инструментальных и лабораторных методов обследования, при отсутствии возможности выполнить такие обследования в СЭО эксперт направляет ходатайство органу или лицу, назначившему экспертизу. Врач, проводивший специализированное инструментальное исследование, входит в состав экспертной комиссии по ходатайству СЭО перед органом или лицом, назначившим экспертизу.

9. В случае, когда отсутствует возможность обследовать подэкспертного, в отношении которого назначена экспертиза, ее проводят только по материалам дела и медицинским документам, предоставленным в распоряжение эксперта органом или лицом, назначившим экспертизу.

В случае, когда при опросе в процессе медицинского обследования живого лица выясняется, что подэкспертный обращался за медицинской помощью по поводу исследуемого события, при этом медицинские документы не представлены, экспертом у органа или лица, назначившего экспертизу, запрашивается медицинская документация для дальнейшего экспертного исследования.

В случае, когда при исследовании медицинской документации выясняется, что при обращении за медицинской помощью подэкспертному были выполнены исследования, результаты которых содержатся на цифровых или иных носителях, которые не предоставлены для проведения экспертизы, экспертом у органа или лица, назначившего экспертизу, запрашиваются такие результаты для дальнейшего экспертного исследования.

10. В исследовательской части заключения эксперта приводятся данные обследования подэкспертного, изучения предоставленных медицинских документов и материалов дела.

11. Результаты обследования подэкспертного по решению эксперта фиксируются с помощью фото- и видеосъемки, схематического изображения повреждений и входят в состав заключения эксперта.

Приложение № 28  
к Порядку проведения судебно-медицинской  
экспертизы в Российской Федерации,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от \_\_\_\_\_ 2022 г. № \_\_\_\_\_

## РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ОТДЕЛЕНИЯ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ЖИВЫХ ЛИЦ

Рекомендуемые штатные нормативы отделения судебно-медицинской экспертизы живых лиц распространяются на СЭО 1-4 групп (уровней).

№ п/п	Наименование должностей отделения судебно-медицинской экспертизы живых лиц	Количество должностей
1.	Заведующий отделением судебно-медицинской экспертизы живых лиц, врач – судебно-медицинский эксперт	1 должность при наличии в штате отделения 2 и более должностей врачей – судебно-медицинских экспертов
2.	Врач – судебно-медицинский эксперт отделения судебно-медицинской экспертизы живых лиц	1 должность на 500 экспертиз живых лиц в год (без выезда за пределы населенного пункта, где расположено отделение)
3.	Медицинский технолог (медицинский лабораторный техник, фельдшер-лаборант, лаборант), медицинская сестра отделения	1 должность на 1 должность врача – судебно-медицинского эксперта (включая заведующего)
4.	Медицинский регистратор отделения	1 должность на 3 должности врачей – судебно-медицинских экспертов (включая заведующего)
5.	Санитар отделения	0,5 должности на 1 должность врача – судебно-медицинского эксперта

Приложение № 29  
к Порядку проведения судебно-медицинской  
экспертизы в Российской Федерации,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от \_\_\_\_\_ 2022 г. № \_\_\_\_\_

## СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ОТДЕЛЕНИЯ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ЖИВЫХ ЛИЦ

№ п/п	Наименование оборудования	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с Номенклатурной классификацией	Код вида Номенклатурной классификации <sup>31</sup>	Количество единиц
1.	Весы медицинские	Весы напольные электронные*	258800	не менее 1 на отделение
		Весы-стул, электронные*	258830	
		Весы напольные, механические*	258840	
2.	Ширма	Ширма медицинская	184200	не менее 1 на отделение
3.	Шкаф для хранения инструментария и изделий медицинского назначения	Шкаф медицинский для инструментов	270000	не менее 1 на отделение
4.	Шкаф для хранения медицинской документации	Шкаф для хранения медицинских карт	137020	не менее 1 на отделение
5.	Кресло гинекологическое	Стол гинекологический для осмотра/терапевтических процедур, механический	151550	не менее 1 на СЭО
6.	Кушетка медицинская	Стол для осмотра/терапевтических процедур, механический*	187250	не менее 1 на отделение
		Стол для осмотра/терапевтических	187150	

<sup>31</sup> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.06.2012 № 4н «Об утверждении номенклатурной классификации медицинских изделий» (вместе с «Номенклатурной классификацией медицинских изделий по видам», «Номенклатурной классификацией медицинских изделий по классам в зависимости от потенциального риска их применения») (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 09.07.2012, регистрационный номер 24852).

		процедур, с питанием от сети*		
7.	Набор гинекологических инструментов	Набор для акушерских/ гинекологических операций, не содержащий лекарственные средства, многоразового использования*	166030	по потребности
		Набор для гинекологического обследования*	180490	
		Набор для акушерских/ гинекологических операций, не содержащий лекарственные средства, одноразового использования*	321950	
8.	Ростомер	Ростомер медицинский*	157600	не менее 1 на отделение
		Рулетка, многоразового использования*	105620	
9.	Тазомер	Тазомер	186180	не менее 1 на отделение
10.	Светильник медицинский передвижной	Светильник передвижной для проведения осмотра/ терапевтических процедур	187160	не менее 1 на отделение
11.	Негатоскоп	Негатоскоп медицинский, с электрическим управлением*	238570	не менее 1 на отделение
		Негатоскоп медицинский, без электрического управления*	238840	
12.	Холодильник медицинский	Холодильник фармацевтический*	215850	не менее 1 на отделение
		Холодильник лабораторный, базовый*	261620	
13.	Контейнеры и емкости для сбора бытовых и медицинских отходов	Контейнер для сбора колюще-режущих медицинских отходов*	257280	не менее 1 на отделение

		Пакет для сбора, хранения и транспортировки медицинских отходов*	336200	
		Контейнер для отходов с биологическими загрязнениями*	123680	
14.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	Контейнер для стерилизации/дезинфекции*	185890	не менее 1 на отделение
		Контейнер для системы химической дезинфекции медицинских инструментов*	269850	
15.	Контейнер для хранения стекол и доставки в лабораторные отделения	Контейнер для анализа ин витро диагностики, многоразового использования*	336120	не менее 1 на отделение
		Контейнер для анализа ин витро диагностики, одноразового использования*	340600	
		Контейнер для пересылки образцов, неизолированный*	186150	
		Контейнер для пересылки образцов, изолированный*	186160	
		Контейнер для транспортировки образцов, термоизолированный, многоразового использования*	334300	
16.	Контейнер для хранения медицинских инструментов и материала	Тележка с набором контейнеров для хирургических инструментов*	182870	не менее 1 на отделение
		Бикс для перевязочного материала*	273540	
		Лоток для инструментов*	269920	
		Контейнер для стерилизации/дезинфекции*	185890	

17.	Стол медицинский манипуляционный	Тележка для медицинских инструментов*	270020	не менее 1 на отделение
		Тележка медицинская универсальная*	202390	
		Стол для хирургических инструментов*	270010	
18.	Стул медицинский	Табурет/стул общего назначения*	260310	не менее 2 на отделение
		Стул операционный*	129690	
19.	Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/ устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей	Лампа ультрафиолетовая бактерицидная*	131980	не менее 1 на отделение
		Установка для создания ламинарного потока передвижная*	209360	
		Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, передвижной*	152690	
		Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, стационарный*	152700	
20.	Диспенсер для мытья и дезинфекции рук	Дозатор для мыла/дезинфицирующих средств	103650	не менее 2 на отделение
21.	Аптечка	Набор первой медицинской помощи, содержащий лекарственные средства	279970	не менее 1 на отделение

\* Необходимо наличие одной из указанных позиций

### Прочее оборудование (оснащение)

№ п/п	Наименование оснащения	Количество единиц
1.	Рабочее место врача – судебно-медицинского эксперта с подключением к информационно-коммуникационной сети «Интернет»	не менее 1 на эксперта
2.	Рабочее место медицинского лабораторного техника (медицинского регистратора) с подключением к информационно-коммуникационной сети «Интернет»	не менее 1 на медицинского лабораторного техника (медицинского регистратора)
3.	Персональный компьютер с принтером	не менее 1 на помещение
4.	Оснащение для выполнения фотосъемки	не менее 1 на отделение
5.	Средства индивидуальной защиты	по требованию
6.	Антисептики и дезинфицирующие средства, расходные материалы	по требованию

**ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ  
ОТДЕЛЕНИЯ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ  
ПО МАТЕРИАЛАМ ДЕЛА**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности отделения судебно-медицинской экспертизы по материалам дела, которое является структурным подразделением СЭО.

2. Структура и штатная численность отделения устанавливаются руководителем СЭО, исходя из объема задания на выполнение работ (услуг), территориальных особенностей, с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных Приложением № 31 к настоящему Порядку.

Оснащение отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным Приложением № 32 к настоящему Порядку.

3. Для проведения судебно-медицинской экспертизы по материалам дела в СЭО вместе с объектами исследований (представленными в том числе и биологическим материалом) и материалами дела органом или лицом, назначившим экспертизу, направляются также материалы дел, содержащие заключения ранее проведенных экспертиз. В заключении эксперта в обязательном порядке приводят результаты предшествующих экспертиз.

4. Комиссионный характер экспертизы определяет орган или лицо, ее назначившее, либо руководитель СЭО.

При выполнении комиссионной экспертизы каждый из членов комиссии проводит исследования в полном объеме в рамках поставленных задач.

5. Комплексный характер экспертизы определяет орган или лицо, назначившее экспертизу. В случаях назначения комплексных экспертиз каждый из членов комиссии проводит исследования в пределах только своей компетенции.

6. К проведению экспертиз по делам об определении степени утраты трудоспособности и степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека, в случаях прерывания беременности, потери производительной способности, возникновения психического расстройства, заболевания наркоманией либо токсикоманией, экспертиз по делам о ненадлежащем оказании медицинской помощи, привлекаются в качестве экспертов врачи соответствующих специальностей и иные обладающие специальными познаниями специалисты, в том числе не состоящие в штате СЭО.

Привлечение внештатных экспертов к проведению экспертизы производится путем заявления ходатайства органу или лицу, назначившему экспертизу.

7. Порядок проведения экспертизы по делам о ненадлежащем оказании медицинской помощи.

7.1. При выполнении экспертизы по делам о ненадлежащем оказании медицинской помощи обязательно изучаются:

материалы уголовных, гражданских дел, а также материалы проверок сообщений о преступлении, материалы административных дел;

оригиналы медицинских документов, отражающих состояние здоровья подэкспертного и оказанную ему медицинскую помощь;

медицинские документы, которые могут быть предоставлены в заверенных копиях лишь при утрате оригиналов, о чем орган или лицо, назначившее проведение экспертизы, уведомляет СЭО, при этом в случае недостаточного качества предоставленных копий, их неполноты, эксперт направляет мотивированное сообщение о невозможности дать заключение и предоставленные материалы возвращаются без выполнения экспертизы;

рентгенограммы, компьютерные томограммы, магнитно-резонансные томограммы на носителях (пленки, диски) с обязательным их описанием в отдельном разделе заключения эксперта;

гистологические препараты (микропрепараты, парафиновые блоки, влажный архив) прижизненного биопсийного и операционного материала, а также органов и тканей трупа.

7.2. При выполнении экспертизы по делам о ненадлежащем оказании медицинской помощи следует отражать результаты всех ранее проведенных экспертиз в заключении эксперта.

7.3. Экспертизы по делам о ненадлежащем оказании медицинской помощи выполняются комиссионно с обязательным привлечением клинических специалистов, имеющих медицинское образование и специальную подготовку по конкретной специальности; в случае постановки вопросов, выходящих за пределы знаний специалистов, имеющих медицинское образование – выполняются комплексные экспертизы.

Привлечение внештатных экспертов к проведению экспертизы производится путем заявления ходатайства органу или лицу, назначившему экспертизу.

7.4. Количество привлекаемых к выполнению экспертизы по делам о ненадлежащем оказании медицинской помощи клинических специалистов определяется в соответствии с поставленными вопросами, предоставленными материалами и необходимостью их повторного исследования, обстоятельствами дела.

Привлечение необходимых клинических специалистов определяется, прежде всего, клинической специальностью, вопросы по которой послужили поводом для назначения экспертизы.

Конкретный перечень клинических специалистов, которые будут привлечены к выполнению экспертизы по делам о ненадлежащем оказании медицинской помощи, определяет эксперт-организатор, по согласованию с заведующим отделением СЭО либо заместителем руководителя по экспертной работе.

При выполнении экспертизы по делам о ненадлежащем оказании медицинской помощи ответы на вопросы, касающиеся оказанной медицинской помощи, формулируются с обязательной ссылкой на действующие в момент оказания



медицинской помощи нормативные правовые документы и медицинскую литературу. При этом, осложнения медицинских вмешательств оцениваются как вред, причиненный здоровью человека, при условии выявления недостатков оказания медицинской помощи, которые находятся в прямой причинно-следственной связи с этими осложнениями.

8. Судебно-медицинские ситуационные экспертизы могут быть выполнены экспертами одной специальности (комиссионные экспертизы) или экспертами разных специальностей (комплексные экспертизы), и проводятся в соответствии с пунктом 7.5. Приложения № 15 к настоящему Порядку.

9. В случае, если при проведении экспертизы по материалам дела возникает необходимость в проведении осмотра, дополнительных инструментальных и лабораторных исследований живых лиц, подлежат применению пункты Приложения № 27 к настоящему Порядку.

Приложение № 31  
к Порядку проведения судебно-медицинской  
экспертизы в Российской Федерации,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от \_\_\_\_\_ 2022 г. № \_\_\_\_\_

**РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ  
ОТДЕЛЕНИЯ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ  
ПО МАТЕРИАЛАМ ДЕЛА**

Рекомендуемые штатные нормативы отделения судебно-медицинской экспертизы по материалам дела распространяются на СЭО 1-4 групп (уровней).

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование должностей отделения судебно-медицинской экспертизы по материалам дела</b>	<b>Количество должностей</b>
1.	Заведующий отделением судебно-медицинской экспертизы по материалам дела, врач – судебно-медицинский эксперт	1 должность при наличии в штате отделения 2 и более должностей врачей – судебно-медицинских экспертов
2.	Врач – судебно-медицинский эксперт	1 должность на 15 экспертиз в год
3.	Медицинский технолог (медицинский лабораторный техник, фельдшер-лаборант, лаборант), медицинская сестра отделения	1 должность на 1 должность врача – судебно-медицинского эксперта (включая заведующего)
4.	Медицинский регистратор отделения	1 должность на 3 должности врачей – судебно-медицинских экспертов (включая заведующего)
5.	Санитар отделения	0,5 должности на 1 должность врача – судебно-медицинского эксперта

Приложение № 32  
к Порядку проведения судебно-медицинской  
экспертизы в Российской Федерации,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от \_\_\_\_\_ 2022 г. № \_\_\_\_\_

## СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ОТДЕЛЕНИЯ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПО МАТЕРИАЛАМ ДЕЛА

№ п/п	Наименование оборудования	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с Номенклатурной классификацией	Код вида Номенклатурной классификации <sup>32</sup>	Количество единиц
1.	Негатоскоп	Негатоскоп медицинский, с электрическим управлением*	238570	не менее 1 на отделение
		Негатоскоп медицинский, без электрического управления*	238840	
2.	Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/ устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей	Лампа ультрафиолетовая бактерицидная*	131980	не менее 1 на отделение
		Установка для создания ламинарного потока передвижная*	209360	
		Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, передвижной*	152690	
		Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, стационарный*	152700	
3.	Диспенсер для мытья и дезинфекции рук	Дозатор для мыла/ дезинфицирующих средств	103650	не менее 2 на отделение

<sup>32</sup> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.06.2012 № 4н «Об утверждении номенклатурной классификации медицинских изделий» (вместе с «Номенклатурной классификацией медицинских изделий по видам», «Номенклатурной классификацией медицинских изделий по классам в зависимости от потенциального риска их применения») (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 09.07.2012, регистрационный номер 24852).

4.	Аптечка	Набор первой медицинской помощи, содержащий лекарственные средства	279970	не менее 1 на отделение
----	---------	--	--------	-------------------------

*\* Необходимо наличие одной из указанных позиций*

### Прочее оборудование (оснащение)

№ п/п	Наименование оборудования	Количество единиц
1.	Рабочее место врача – судебно-медицинского эксперта с подключением к информационно-коммуникационной сети «Интернет»	не менее 1 на эксперта
2.	Рабочее место медицинского лабораторного техника (медицинского регистратора) с подключением к информационно-коммуникационной сети «Интернет»	не менее 1 на медицинского лабораторного техника (медицинского регистратора)
3.	Персональный компьютер с комплектующими (принтер, сканер)	не менее 1 на эксперта
4.	Шкаф металлический	не менее 1 на эксперта
5.	Средства индивидуальной защиты	по требованию
6.	Антисептики и дезинфицирующие средства, расходные материалы	по требованию