

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР  
ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА»  
(ФГБУ СКФНКЦ ФМБА РОССИИ)**

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ЦЕНТР**



**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ  
СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ**

**«Уголовно-правовые аспекты в деятельности врача ультразвуковой  
диагностики»**

по специальности

**"Ультразвуковая диагностика"**

---

Количество часов – 36/36 ЗЕТ

г. Ессентуки

**Разработчики программы:**

- Заведующий кафедрой правовой психологии, судебной экспертизы и педагогики ФГБОУ ВО «Саратовская государственная юридическая академия», доцент, к.м.н., Колоколов Георгий Рюрикович.
- Врач ультразвуковой диагностики высшей категории МЦ «Юность» ФФГБУ СКФНКЦ ФМБА России, Новрадова Юлия Эдуардовна.

**Рецензенты:**

- Заведующий кафедрой судебной медицины ФГБОУ ВО «Саратовский государственный Медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доцент, к.м.н., Александр Александрович Ефимов
- Врач ультразвуковой диагностики ООО «Медицинская клиника «Сова» (г. Саратов), к.м.н., Елена Владимировна Туровец

**Программа принята:**

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации по специальности «Ультразвуковая диагностика» (количество часов – 36) принята на заседании **Ученого совета Научно-исследовательского центра курортологии и реабилитации филиала Федерального государственного бюджетного учреждения «Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства»** в г. Сочи протокол № 1 от 25 марта 2019 г.

## 1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Современный период развития системы охраны здоровья в России характеризуется значительными преобразованиями, протекающими на фоне выраженного ухудшения здоровья населения, обострения экологической обстановки, развития новых, порой негативных, тенденций в социально-экономической сфере, наличия явных противоречий в законодательном обеспечении многих вопросов оказания медицинской помощи населению. Приоритетными направлениями реформы здравоохранения являются оптимизация управления, рациональное и целевое использование финансовых и материальных ресурсов, а также, что особенно важно, правовая защита пациентов.

Вследствие известного консерватизма медицинской отрасли, отсутствия достаточной правоприменительной практики, наличия большого числа специальных медико-юридических вопросов, для решения которых требуется опыт в области медицинского права, в ряде случаев преобладают устаревшие отношения между врачом и пациентом, когда больной находится в бесправном, зависимом положении от системы здравоохранения.

В связи с этим рассматриваемые в цикле уголовно-правовые основы врачебной деятельности, права граждан в сфере охраны здоровья и механизмы их защиты представляются важными и актуальными в плане обучения врачей ультразвуковой диагностики.

**Цель** освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Уголовно-правовые аспекты в деятельности врача ультразвуковой диагностики» - это совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности в области ультразвуковой диагностики, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, стремление постоянно повышать качество лечебно-профилактической работы.

**Категория обучаемых:** Врач ультразвуковой диагностики; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач ультразвуковой диагностики, получившие сертификат специалиста после 1 января 2016 года.

**Срок обучения:** 36 часов

**Форма обучения:** очно-заочная

**Режим занятий:** 3 часа в день

При успешной аттестации обучающийся получает документ установленного образца – Удостоверение о повышении квалификации.

Освоение программы необходимо для формирования портфолио с целью дальнейшей аккредитации специалиста.

## **2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

**2.1. Требования к результатам освоения дополнительной профессиональной программы «Уголовно-правовые аспекты в деятельности врача ультразвуковой диагностики»**

В результате освоения дополнительной профессиональной программы у специалиста должны быть сформированы/усовершенствованы следующие компетенции:

**Универсальные компетенции (УК) характеризуются**

УК 3. Способностью к участию по нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения

**Профессиональные компетенции (ПК) характеризуются**

**в организационно-управленческой деятельности:**

ПК 8. Готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.

**2.2. Перечень умений и знаний, на совершенствование которых нацелена программа:**

Умения	Использовать в работе нормативные документы, регулирующие вопросы организации здравоохранения различного уровня
	Работать с законами, подзаконными нормативными актами, нормативно-методической литературой, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья; работать в справочных правовых системах; адекватно применять необходимые нормы права в своей профессиональной деятельности и в работе медицинских организаций
Знания	Основы законодательства о здравоохранении и основные нормативно-правовые документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения
	Законодательство в сфере охраны здоровья граждан; права пациентов и основные юридические механизмы их обеспечения

### 3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№ п/п	Наименование раздела (модуля)	Всего, час./зет	В том числе			
			Лекции, час.	Практические. Лабораторные. Семинары. Консультации. Зачеты. Экзамены, час.	СР/Практическая подготовка	Форма контроля
<b>1</b>	<b>Основания наступления уголовной ответственности. Медицинский риск</b>	10	9	1		Контрольная работа
1.1.	Основания наступления уголовной ответственности	4,5	4	0,5		
1.2.	Медицинский риск как разновидность обоснованного риска	5,5	5	0,5		
<b>2</b>	<b>Виды уголовно-наказуемых деяний медицинских работников</b>	20	15	5		Контрольная работа
2.1.	Преступления против жизни и здоровья (гл. 16 УК РФ)	4	3	1		
2.2.	Преступления против свободы, чести и достоинства личности (гл. 17 УК РФ)	4	3	1		
2.3.	Преступления против конституционных прав и свобод человека и гражданина (гл. 19 УК РФ)	4	3	1		
2.4.	Преступления против здоровья населения и общественной нравственности (гл. 25 УК РФ)	4	3	1		
2.5.	Преступления против государственной власти, интересов государственной службы и службы в органах местного самоуправления (гл. 30 УК РФ)	4	3	1		
	Итоговая аттестация	6		6		
	<b>ИТОГО:</b>	<b>36</b>	<b>24</b>	<b>12</b>		

#### 4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

	часов	ВИД ЗАНЯТИЯ	Самостоятельная работа, часов
День 1	3	Лекция	3
День 2	3	Лекция	3
День 3	3	Лекция, Контрольная работа	3
День 4	3	Лекция	3
День 5	3	Лекция	3
День 6	3	Лекция	3
День 7	3	Лекция	3
День 8	3	Лекция	3
День 9	3	Лекция	3
День 10	3	Лекция, Контрольная работа	3
День 11	3	Итоговая аттестация	3
День 12	3	Итоговая аттестация	3

#### 5. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Трудоемкость освоения: 36 академических часов или 36 зачетных единиц

Код	Наименование модулей/тем
<b>1</b>	<b>Основания наступления уголовной ответственности. Медицинский риск</b>
1.1.	Основания наступления уголовной ответственности
1.2.	Медицинский риск как разновидность обоснованного риска
<b>2</b>	<b>Виды уголовно-наказуемых деяний медицинских работников</b>
2.1.	Преступления против жизни и здоровья (гл. 16 УК РФ)
2.2.	Преступления против свободы, чести и достоинства личности (гл. 17 УК РФ)
2.3.	Преступления против конституционных прав и свобод человека и гражданина (гл. 19 УК РФ)
2.4.	Преступления против здоровья населения и общественной нравственности (гл. 25 УК РФ)
2.5.	Преступления против государственной власти, интересов государственной службы и службы в органах местного самоуправления (гл. 30 УК РФ)

## 6. ЛИТЕРАТУРА

### Нормативно-правовые акты

1. Конституция Российской Федерации. Принята на всенародном голосовании 12 декабря 1993 г. // Российская газета от 25 декабря 1993 г.
2. Уголовный кодекс Российской Федерации. Принята 13 июня 1996 г. // Собрание законодательства РФ. 1996. № 25. Ст. 2954.

### Основная литература

1. Акопов В. И., Маслов Е. Н. Право в медицине. М.: Приоритет-стандарт, 2002. С. 128.
2. Гришаев С. П. Комментарий Закона об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации Ц СПС Консультант Плюс, 2011(дата обращения: 20.02.2015).
3. Колоколов Г.Р. Медицинское право: Учебное пособие. М.: «Дашков и К», 2010.
4. Колоколов Г.Р., Косолапова Н.В., Никульникова О.В. Основы медицинского права. Курс лекций: Учебное пособие для вузов. - М.: Издательство «Экзамен», 2005.- 320с.
5. Мохов А.А. Основы медицинского права Российской Федерации (Правовые основы медицинской и фармацевтической деятельности в Российской Федерации): учеб.пособие. – М.: Проспект, 2015. – 376с.
6. Правоведение. Медицинское право: Учебник / Под ред. чл.-корр. РАН, профессора Ю.Д. Сергеева. М.: Медицинское информационное агентство, 2014. 552 с.
7. Сашко С.Ю. Медицинское право: Учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.
8. Сергеев Ю. Д. Медицинское право:учебный комплекс: в 3 т. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. 976 с.
9. Сергеев Ю.Д. Юридические основы деятельности врача. Медицинское право: Учебное пособие. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.
10. Тараян С.Ф. Законодательство Российской Федерации в области охраны здоровья граждан. Учебное пособие. - Кисловодск: Изд. КИЭП, 2014.- 238с.

### Дополнительная литература

1. Грачева Т.Ю., Пучкова В.В., Корнеева О.В., Вахрушева Ю.Н. Комментарий к Федеральному закону от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (постатейный) // СПС КонсультантПлюс. 2014.
2. Гришин А. В. Криминалистическая характеристика преступлений против жизни и здоровья, связанных с ненадлежащим оказанием медицинской помощи, совершенных по неосторожности: <https://pravorub.ru/articles/37438.html>
3. Гришин А. В. Проблемы разграничения смежных составов при квалификации неосторожных преступлений, связанных с ненадлежащим оказанием медицинской помощи. Ц <http://pravorub.ru/articles/37542.html>.
4. Дмитриев О. Ю. Врачебные ошибки и дефекты медицинской помощи. Юридические аспекты и актуальные вопросы адвокатской практики. Ц <http://pravorub.ru/articles/15248.html>.
5. Колоколов Г. Р. Медицинское обслуживание: частные клиники, льготы, лекарства, рецепты, ответственность: Сам себе адвокат. Выпуск № 31. — М.: Юрайт-Издат, 2007. — 173 с.
6. Сергеев Ю. Д. Ерофеев С. В. Ятрогенная патология - актуальная судебно-медицинская проблема Ц Судебно-медицинская экспертиза. 1998. № 1. С. 5.

7. Стеценко С.Г., Пищита А.Н., Гончаров Н.Г. Очерки медицинского права. – М.: ЦКБ РАН, 2004.
8. Тrepель В.Г., Полинская Т.Д., Шишов М.А. О порядке допуска врачей-специалистов к осуществлению профессиональной медицинской деятельности // Медицинское право, 2010. № 1. С.18-22.
9. Ярмизина Н.В. Правовые основы деятельности медицинских организаций. Учебное пособие. – Кисловодск: Изд. КИЭП, 2015. – 108 с.

**Периодическая литература: (статьи в каталоге по медицинскому праву из журналов)**

Медицинское право.  
Главный врач.  
Государство и право.  
Юридический мир.  
Законность.  
Российская юстиция.

**Программное обеспечение и Интернет ресурсы**

Электронные учебники по медицинскому праву (электронная библиотека);  
Электронные тексты лекций по курсу (компьютеры в библиотеке);  
Справочная правовая система Консультант Плюс.  
Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:  
<http://www.garant.ru/>  
<http://www.kodeks.ru/>  
<http://www.consultant.ru/>  
<http://www.yandex.ru/>  
<http://www.google.ru/>

## **7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ**

Для реализации дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации по специальности «Уголовно-правовые аспекты в деятельности врача ультразвуковой диагностики» учебно-методический центр располагает наличием:

1. учебно-методической документации и материалов
2. учебно-методической литературы для внеаудиторной работы обучающихся
3. платформой для корпоративного обучения, которая соответствует всем критериям электронной информационно-образовательной среды, позволяя решить вопрос идентификации личности при подтверждении результатов обучения и осуществлять образовательный процесс.

По изучаемым дисциплинам установлен перечень обязательных видов работы слушателя, включающий:

- Выполнение контрольных работ
- Регулярное изучение литературы, рекомендованной для освоения программы.



Текущий и промежуточный контроль успеваемости слушателя по дисциплинам осуществляется преподавателем путем оценки его учебной деятельности.

Для формирования умений: Выполнение контрольных работ.

## **8. ФОРМА АТТЕСТАЦИИ**

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации по специальности «Уголовно-правовые аспекты в деятельности врача ультразвуковой диагностики» проходит автоматически при условии положительной оценки по всем выполненным слушателем контрольным работам (по совокупности выполненных работ).

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности «Уголовно-правовые аспекты в деятельности врача ультразвуковой диагностики» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.



## ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

### Контрольные вопросы

1. Основания наступления уголовной ответственности.
2. Понятия умышленной и неосторожной вины.
3. Невинное причинение вреда.
4. Обоснованный риск и условия его правомерности.
5. Медицинский риск и условия его правомерности.
6. Преступления против жизни и здоровья (гл. 16 УК РФ).
7. Преступления против свободы, чести и достоинства личности (гл. 17 УК РФ).
8. Преступления против конституционных прав и свобод человека и гражданина (гл. 19 УК РФ).
9. Преступления против здоровья населения и общественной нравственности (гл. 25 УК РФ).
10. Преступления против государственной власти, интересов государственной службы и службы в органах местного самоуправления (гл. 30 УК РФ).

### Контрольные практические задания

#### ЗАДАНИЕ 1

Учащийся П., 10 л., доставлен в клинику с симптомами пищевого отравления, с болями в животе, нарушением стула, рвотой. При обследовании больного был заподозрен аппендицит. Операцию больному выполнили только на следующий день, поскольку хирург не мог получить согласие родителей на операцию (ждал, пока они вернутся с дачи). В результате задержки оперативного вмешательства на сутки у пациента развился гангренозный аппендицит и разлитой гнойный перитонит. На фоне выраженной интоксикации больной П. скончался, несмотря на проводимую интенсивную терапию. Являлись ли действия врача противоправными?

#### ЗАДАНИЕ 2

Больная Н., 14 лет, обратилась в клинику по поводу гайморита. После обследования ей объяснили неблагоприятные последствия данного заболевания, необходимость пунктирования гайморовой пазухи с целью удаления гноя и санации. Больная согласилась на медицинское вмешательство, о чем сделана соответствующая запись в истории болезни. Лечащий врач во время объяснения хода данной операции не упомянул о том, что будет использовать местную анестезию новокаином, на который у больной, как выяснилось впоследствии, имелась аллергическая реакция. После введения новокаина больная скончалась от анафилактического шока. Являлись ли действия врача противоправными?

#### ЗАДАНИЕ 3

Больной Т., 70 л., госпитализирован в клинику в тяжелом состоянии с диагнозом рак печени со множественными метастазами. Несмотря на разъяснения лечащего врача о возможных последствиях, больной Т. категорически отказался от проведения оперативного вмешательства, о чем была сделана запись в истории болезни. Через 7 дней больной выписан домой в удовлетворительном состоянии, назначена необходимая консервативная терапия. Спустя три дня после выписки состояние больного значительно ухудшилось и на фоне выраженной интоксикации он скончался. Родственники больного обратились в ФОМС с жалобой на отсутствие своевременного оперативного лечения. Являлись ли действия врачей противоправными?

#### **ЗАДАНИЕ 4**

Гражданин Н., 44 лет, страдающий хроническим алкоголизмом после употребления спиртных напитков в течение 4 дней, перестал узнавать жену и дочь, стал их пугаться, утверждая что они «прибыли из другого измерения с целью причинить ему вред, для проведения над ним экспериментов, опасных для жизни». Н. с испуганным видом в течение нескольких часов просидел в шкафу, отказываясь принимать пищу, вступать с родственниками в контакт. Врач скорой помощи диагностировал у Н. алкогольный делирий (белую горячку). Несмотря на сопротивление, Н. был доставлен в психиатрическую больницу, где было проведено психиатрическое освидетельствование и больной был госпитализирован. Являлись ли действия врачей противоправными?

#### **ЗАДАНИЕ 5**

В результате ДТП (наезд грузовым автомобилем) гражданину Л. был причинен открытый перелом левого бедра, по поводу которого он находился на лечении в общей сложности 2 мес, после чего трудоспособность Л. была полностью восстановлена, и он приступил к работе. Какова степень тяжести вреда причиненного здоровью?

#### **ЗАДАНИЕ 6**

Во время ремонта автомобиля в гараже гражданин Ф. получил тяжелую травму указательного пальца правой руки. Хирургическим путем разможженные ткани были удалены. Через три недели культя пальца зажила; стойкая утрата трудоспособности была определена в 10%. Какова степень тяжести вреда причиненного здоровью?

#### **ЗАДАНИЕ 7**

В центральную районную больницу Н. поступил больной Х., 48 л., с диагнозом: «закрытый вывих плеча». Хирург, дежуривший в больнице, принял решение о срочном вправлении вывиха под общим наркозом, хотя непосредственная опасность для жизни больного отсутствовала. Анестезиолога-реаниматолога, который должен был дежурить на дому, на месте не оказалось, и хирург дал указание сестре-анестезистке о проведении внутривенного наркоза. Введение в наркоз привело к развитию асфиктического состояния (удушьё), остановке дыхания и смерти больного. Являлись ли действия врача противоправными?

#### **ЗАДАНИЕ 8**

В больницу поселка А. обратилась больная Д., 27 л., с жалобами на боли в верхней части живота, частый жидкий стул, тошноту, рвоту, повышение температуры. После обследования больной выставлен диагноз пищевая токсикоинфекция и назначено соответствующее лечение. Несмотря на оказываемую медицинскую помощь, состояние Д. в течение последующих дней ухудшалось, боли усилились и переместились в нижние отделы живота, появились симптомы раздражения брюшины. В связи с этим, больная переведена в областную больницу, где ей был выставлен диагноз аппендицит. В срочном порядке произведено оперативное вмешательство, при котором обнаружен гангренозный аппендицит, ставший причиной разлитого перитонита. Несмотря на проводимое интенсивное лечение состояние больной Д. прогрессивно ухудшалось и на фоне тяжелой интоксикации она скончалась. Являлись ли действия врачей противоправными?

#### **ЗАДАНИЕ 9**


Врач-стоматолог Г., оказавшийся на месте ДТП, ссылаясь на некомпетентность и нехватку времени, отказался оказать первую медицинскую помощь пострадавшему П., с ушиблено-рваной раной головы, закрытой черепно-мозговой травмой. П. самостоятельно по сотовому телефону вызвал машину скорой помощи, и через час был доставлен в

областную клиническую больницу. После проведенного в течение 10 дней лечения по поводу повреждений мягких тканей и сотрясения головного мозга, П. был выписан. Являлись ли действия врача противоправными?

### **ЗАДАНИЕ 10**

Врач-хирург К. отказался осмотреть пострадавшую в ДТП М., 64 л., ссылаясь на нехватку времени, посоветовал вызвать скорую помощь и уехал с места происшествия. М., сбита грузовой автомашиной, находилась без сознания, в области правого бедра имелась обширная ушиблено-рваная рана, из которой вытекала струя крови, правая бедренная кость, как выяснилось в дальнейшем, была сломана в области нижней трети. В последующем свидетели показали, что К. ясно видел характер повреждений М., имел возможность оценить их опасность для жизни. Несмотря на проводимые лечебные мероприятия, М., доставленная в больницу через 1 час 30 минут, скончалась от потери крови из поврежденной бедренной вены. Являлись ли действия врача противоправными?

Разработчики программы:

 \_\_\_\_\_ Колоколов Г.Р.

## РЕЦЕНЗИЯ

на дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Уголовно-правовые аспекты в деятельности врача ультразвуковой диагностики» по специальности «Ультразвуковая диагностика» ФГБУ «Северо-Кавказский Федеральный научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства России»

Актуальность разработанной коллективом авторов ФГБУ СКФНКЦ ФМБА России дополнительной профессиональной программы повышения квалификации очевидно. В настоящее время профессиональный стандарт специалиста по ультразвуковой диагностике не принят, он находится на этапе разработки, но для непрерывного медицинского и фармацевтического образования крайне необходимо появления программ повышения квалификации для врачей этой специальности.

Несомненно, что эта программа будет способствовать участию врачей ультразвуковой диагностики в нормативно-правовом регулировании в сфере здравоохранения, готовности к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны и здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях. Авторы используют оригинальные лекционные материалы и задания для контроля полученных знаний. Заявленные результаты реализации программы имеет практическое значение и будут востребованы специалистами.

С учетом всего вышесказанного можно сделать вывод, что данная программа может быть рекомендована к реализации в условиях непрерывного медицинского и фармацевтического образования.

Рецензент: врач ультразвуковой  
диагностики ООО «Медицинская  
клиника «СОВА» г. Саратов  
кандидат медицинских,  
наук Елена Владимировна

Гуровец



29.01.19 г

## РЕЦЕНЗИЯ

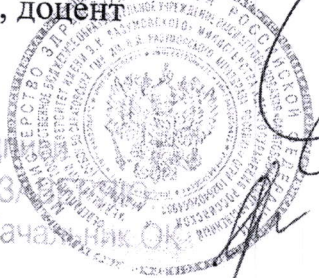
на дополнительную профессиональную программу повышения  
квалификации  
«Уголовно-правовые аспекты в деятельности врача ультразвуковой  
диагностики»  
по специальности «Ультразвуковая диагностика»  
ФГБУ «Северо-Кавказский Федеральный научно-клинический центр  
Федерального медико-биологического агентства России»

Актуальность разработанной коллективом авторов ФГБУ СКФНКЦ ФМБА России дополнительной профессиональной программы повышения квалификации очевидна. В настоящее время профессиональный стандарт «Врач ультразвуковой диагностики» находится в конечной стадии обсуждения, и для реализации проекта медицинского и фармацевтического образования обязательным является внедрение в образовательный процесс программ повышения квалификации для врачей по специальности. Рецензируемая программа обеспечивает реализацию подготовки врачей ультразвуковой диагностики в контексте применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях. Авторы используют оригинальные лекционные материалы и задания для контроля полученных знаний. Заявленные результаты реализации программы имеют практическое значение и будут востребованы специалистами.

С учётом всего вышесказанного можно сделать вывод, что данная программа может быть рекомендована к реализации в условиях непрерывного медицинского и фармацевтического образования.

«14» декабря 2019 г.

Зав. кафедрой судебной  
медицины им. М.И. Райского  
к.м.н., доцент



А.А. Ефимов

Подпись

3

Начальник ОК