

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Астраханский государственный университет имени В. Н. Татищева»
(Астраханский государственный университет им. В. Н. Татищева)

СОГЛАСОВАНО
Руководитель ОПОП

Е.В. Савельева



«01» июня 2023 г.

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий кафедрой уголовного
права

О.В. Бесчастнова



«03» июня 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Судебная медицина

Составитель(-и)	Вакуленко И.В. к.ю.н.
Направление подготовки	40.05.01 Правовое обеспечение национальной безопасности
Направленность (профиль)/ специализация ОПОП	гражданско-правовая
Квалификация (степень)	юрист
Форма обучения	очная
Год приема	2022
Курс	5
Семестр	10

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1. Цель освоения дисциплины (модуля) «Судебная медицина» являются: формирование знаний, умений и начальных практических навыков по использованию информации медицинского характера в профессиональной деятельности юриста.

1.2. Задачами освоения дисциплины (модуля) «Судебная медицина» является:

- формирование основ знаний в области судебной медицины;
- получение практических навыков в отношении назначения судебно-медицинской экспертизы;
- выработка алгоритмов интерпретации результатов судебно-медицинской экспертизы для повышения эффективности следствия, суда и защиты.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

2.1. Учебная дисциплина (модуль) «Судебная медицина» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений (элективные дисциплины) по специальности 40.05.01 «Правовое обеспечение национальной безопасности» и осваивается в 310 семестре.

2.2. Для изучения данной учебной дисциплины (модуля) необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами (модулями): Теория государства и права, Уголовное право; Криминалистика.

Знания: основные виды медицинских экспертиз, возможности их использования в правоприменительной практике

Умения: с соблюдением действующего законодательства получать и фиксировать необходимые медицинские документы для последующего их использования при защите законных прав и интересов

Навыки и (или) опыт деятельности: организации назначения и проведения медицинских экспертиз.

2.3. Последующие учебные дисциплины (модули) и (или) практики, для которых необходимы знания, умения, навыки, формируемые данной учебной дисциплиной (модулем): прохождение производственной практики, ГИА.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Процесс освоения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС и ОПОП по данному направлению подготовки:

ПК-3 - Способен оказывать правовую помощь гражданам и организациям и иные виды юридических услуг, давать квалифицированные профессиональные заключения и консультации в конкретных сферах юридической деятельности.

Таблица 1 – Декомпозиция результатов обучения

Код и наименование компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)		
	Знать (1)	Уметь (2)	Владеть (3)
ПК-3. Способен оказывать правовую помощь гражданам и организациям и иные виды юридических услуг, давать	ИПК-3.1.1 Знает и применяет правила оформления правового заключения и письменной консультации.	ИПК-3.2.1 Участвует в юридических процедурах реализации, охраны и защиты конституционных	ИПК-3.3.1 Вырабатывает различные варианты решения конкретных задач на основе норм права и полученных

квалифицированные профессиональные заключения и консультации в конкретных сферах юридической деятельности	ИПК-3.1.2 Знает и соблюдает правила эффективной коммуникации при оказании правовой помощи.	прав и свобод граждан, в том числе посредством обжалования в суд нарушающих их действий и решений органов и должностных лиц публичной власти.	аналитических данных.
---	---	---	-----------------------

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Объем дисциплины (модуля) составляет 3 зачетные единицы, в том числе 44 часов, выделенные на контактную работу обучающихся с преподавателем (из них 22 часов – лекции, 22 часов – практические, семинарские занятия), и 64 часов(а) – на самостоятельную работу обучающихся.

Таблица 2 – Структура и содержание дисциплины (модуля)

№ п/п	Наименование раздела (темы)	Семестр	Неделя семестра	Контактная работа (в часах)			Самостоят. работа		Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
				Л	ПЗ	ЛР	КР	СР	
1	Предмет и содержание судебной медицины Процессуальные и организационные вопросы судебно-медицинской экспертизы	10	1	2	2			4	Собеседование, сообщение
2	Умирание и смерть. Ранние и поздние трупные изменения	10	2	2	2			4	Собеседование, тестирование
3	Осмотр трупа на месте происшествия (месте его обнаружения). Судебно-медицинская экспертиза (исследование) трупа	10	3	2	2			4	Собеседование, тестирование
4	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших,	10	4	2	2			4	Собеседование, решение задач

	обвиняемых и других лиц								
5	Судебно-медицинская экспертиза при различных видах транспортной травмы	10	5	2	2			4	Собеседование, решение задач, тестирование
6	Судебно-медицинская травматология Классификация травмирующих предметов. Судебно-медицинская экспертиза при повреждениях твердыми тупыми предметами	10	6	2	2			4	Собеседование, тестирование, сообщение, решение задач
7	Судебно-медицинская экспертиза при повреждениях острыми предметами	10	7	2	2			5	Собеседование, тестирование
8	Судебно-медицинская экспертиза при огнестрельных повреждениях . Взрывная травма.	10	8	2	2			5	Собеседование, тестирование
9	Судебно-медицинская экспертиза при смерти от различных видов механической асфиксии	10	9	1	1			5	Собеседование, сообщение
10	Судебно-медицинская экспертиза трупа при	10	9	1	1			5	Собеседование, тестирование, сообщение, решение задач

	воздействии крайних температур и электричества								
11	Судебно-медицинская экспертиза в случаях скоропостижной смерти. Судебно-медицинская экспертиза отравлений	10	10	1	1			5	Собеседование, тестирование
12	Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств Идентификация личности	10	10	1	1			5	Собеседование, тестирование, сообщение, решение задач
13	Правовые основы охраны здоровья граждан Российской Федерации Судебно-медицинская экспертиза по делам о профессиональных правонарушениях медицинских работников	10	11	1	1			5	Собеседование, сообщение
14	Судебно-медицинская экспертиза	10	11	1	1			5	Собеседование, тестирование
ИТОГО				22	22			64	зачет

Примечание: Л – лекция; ПЗ – практическое занятие, семинар; ЛР – лабораторная работа; КР – курсовая работа; СР – самостоятельная работа.

Таблица 3 – Матрица соотношения разделов, тем учебной дисциплины (модуля) и формируемых компетенций

<i>ТЕМЫ, РАЗДЕЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ</i>	<i>КОЛ- ВО ЧАСОВ</i>	<i>КОМПЕТЕНЦИИ</i>	<i>ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО КОМПЕТЕНЦИЙ</i>
		ПК-3	
<i>ТЕМА 1</i>	8	+	1
<i>ТЕМА 2</i>	8	+	1
<i>ТЕМА 3</i>	8	+	1
<i>ТЕМА 4</i>	8	+	1
<i>ТЕМА 5</i>	8	+	1
<i>ТЕМА 6</i>	8	+	1
<i>ТЕМА 7</i>	9	+	1
<i>ТЕМА 8</i>	9	+	1
<i>ТЕМА 9</i>	7	+	1
<i>ТЕМА 10</i>	7	+	1
<i>ТЕМА 11</i>	7	+	1
<i>ТЕМА 12</i>	7	+	1
<i>ТЕМА 13</i>	7	+	1
<i>ТЕМА 14</i>	7	+	1

Краткое содержание каждой темы дисциплины (модуля)

Тема 1. Предмет и содержание судебной медицины. Процессуальные и организационные вопросы судебно-медицинской экспертизы

Определение судебной медицины. Объекты и методы судебно-медицинской экспертизы. Краткая история развития судебной медицины в Российской Федерации и Астраханской области. Роль отечественных и зарубежных ученых в развитии судебной медицины. Основные направления развития в настоящее время. Понятие об экспертизе. Процессуальные нормы и организационная структура судебно-медицинской экспертизы в РФ. Экспертиза в уголовном и гражданском процессе в РФ. Виды экспертиз. Порядок назначения и проведения различных видов экспертиз. Понятие эксперта и специалиста (права и обязанности, ответственность в соответствии с УПК РФ). Организация и структура Бюро судебно-медицинской экспертизы.

Тема 2. Умирание и смерть. Ранние и поздние трупные изменения.

Учение о смерти. Терминальные состояния. Понятие о клинической и биологической смерти. Судебно-медицинская и юридическая классификация смерти. Смерть и трупные явления. Судебно-медицинское значение трупных явлений: возможности определения времени наступления смерти, перемещения трупа, давности захоронения. Роль следователя в предоставлении эксперту данных о факторах, влияющих на скорость развития трупных явлений. Для уточнения давности смерти.

Тема 3. Осмотр трупа на месте происшествия (месте его обнаружения). Судебно-медицинская экспертиза (исследование) трупа.

Общие вопросы осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения (порядок, организация, стадии и виды осмотра места происшествия). Задачи специалиста в области судебной медицины и последовательность действий при осмотре трупа на месте его обнаружения. Процессуальное оформление осмотра места происшествия (трупа на месте его

обнаружения). Судебно-медицинские возможности при осмотре трупа на месте его обнаружения. Правила и порядок осмотра трупа на месте его обнаружения. Роль судебно-медицинского эксперта в осмотре места происшествия без трупа. Возможности и значение судебно-медицинского исследования трупа. Участие следователя при исследовании трупа. Правила и порядок судебно-медицинского исследования трупа. Понятие о категории, роде, виде и причине смерти. Особенности осмотра трупа при различных повреждениях и видах смерти. Особенности осмотра трупа неизвестного лица. Особенности осмотра места происшествия при крупномасштабных катастрофах. Поводы для судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа. Задачи судебно-медицинского исследования трупа при насильственной смерти и подозрении на нее. Отдельные положения инструкции по организации и производству экспертных исследований. Документация судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа. Принципы построения судебно-медицинского диагноза и выводов (заключения) при судебно-медицинской экспертизе (исследовании) трупа. Медицинское свидетельство о смерти. Особенности экспертизы трупов неизвестных лиц, обгоревших, замерзших, гнилостно-измененных, расчлененных, скелетированных. Эксгумация: поводы и порядок проведения. Судебно-медицинское значение специальных лабораторных исследований. Экспертиза трупов младенцев. Исследование трупов лиц, умерших внезапно или скоропостижно. Судебно-медицинская документация.

Тема 4. Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и других лиц.

Судебно-медицинская экспертиза живых лиц (виды, общие вопросы организации и производства). Освидетельствование живого лица. Юридическая квалификация тяжести вреда здоровью. Правила и медицинские критерии определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека. Способы причинения повреждений (побои, истязания). Классификация и определение давности причинения телесных повреждений. Правила, процессуальные положения и методика проведения судебно-медицинской экспертизы и освидетельствования живого лица при половых преступлениях. Особенности формулировки и интерпретации выводов.

Тема 5. Судебно-медицинская экспертиза при различных видах транспортной травмы.

Транспортная травма, понятие и классификация. Классификация транспортного травматизма. Автомобильная травма, ее виды и судебно-медицинская характеристика. Железнодорожная травма, ее виды и судебно-медицинская характеристика. Авиационная травма, ее виды и судебно-медицинская характеристика. Другие виды транспортной травмы, их виды и судебно-медицинская характеристика. Судебно-медицинская экспертиза повреждений при происшествиях на транспорте. Особенности судебно-медицинской экспертизы трупа при различных видах транспортной травмы, морфологические проявления повреждений. Описание повреждений, интерпретация судебно-медицинского диагноза и экспертных выводов.

Тема 6. Судебно-медицинская травматология. Классификация травмирующих предметов. Судебно-медицинская экспертиза при повреждениях твердыми тупыми предметами.

Общие сведения о повреждениях, причиняемых тупыми предметами. Понятие о тупом предмете, классификация. Механизм причинения повреждений. Принципы описания и распознавания повреждений, причиняемых твердыми тупыми предметами. Причины смерти при механических повреждениях. Лабораторные методы исследования механических повреждений. Установление прижизненности и давности повреждений. интерпретация судебно-медицинского диагноза и экспертных выводов.

Тема 7. Судебно-медицинская экспертиза при повреждениях острыми предметами.

Общие сведения о повреждениях, причиняемых острыми предметами. Понятие об остром предмете. Механизм причинения повреждений. Принципы описания и распознавания

повреждений, причиняемых острыми предметами. Причины смерти. Интерпретация судебно-медицинского диагноза и экспертных выводов.

Тема 8. Судебно-медицинская экспертиза при огнестрельных повреждениях. Взрывная травма.

Понятие огнестрельного повреждения. Классификация огнестрельного оружия. Механизм выстрела. Классификация повреждающих факторов выстрела и взрыва. Дистанции выстрела, характерные признаки, позволяющие определить дистанцию выстрела. Взрывные повреждения и их судебно-медицинская характеристика. Судебно-медицинская экспертиза при огнестрельной и взрывной травме.

Тема 9. Судебно-медицинская экспертиза при смерти от различных видов механической асфиксии.

Понятие асфиксии, классификация. Общеасфигические признаки при наружном осмотре трупа. Повешение. Удушение петлей, удушение руками. Компрессионная асфиксия. Утопление. Смерть в замкнутом пространстве.

Тема 10. Судебно-медицинская экспертиза трупа при воздействии крайних температур и электричества.

Признаки смерти от воздействия высокой и низкой температуры, атмосферного и технического электричества при наружном осмотре на месте происшествия. Особенности составления вопросов для экспертизы, интерпретация экспертных выводов.

Тема 11. Судебно-медицинская экспертиза в случаях скоропостижной смерти. Судебно-медицинская экспертиза отравлений.

Понятие скоропостижной смерти. Внезапная смерть. Особенности формулировки вопросов при направлении трупа на исследование. Интерпретация судебно-медицинского диагноза, составленного в соответствии с требованиями МКБ 10. Общие сведения о ядах и отравлениях. Наружные и внутренние признаки действия едких ядов (кислоты и щелочи). Признаки поражения деструктивными ядами (ртуть, свинец, мышьяк и др.).

Тема 12. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств Идентификация личности.

Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств со следами биологического характера (кровь, слюна, сперма, волосы, частицы тканей тела). Порядок изъятия и направления вещественных доказательств на экспертное исследование. Возможности экспертизы (установление наличия крови и др. биологических объектов, определение их видовой и групповой принадлежности, степени выделительства; решение иных вопросов. Возможности цитологического исследования наложений на орудиях травмы и иных предметах (установление органной принадлежности, генетического пола) Понятие геномной «дактилоскопии». Понятие личности. Признаки личности и их классификация. Методика судебно-медицинской экспертизы при идентификации личности. Методы сравнительного исследования при идентификации личности. Фотосовмещение и скульптурная реконструкция головы, их экспертная и судебно-медицинское значение.

Тема 13. Правовые основы охраны здоровья граждан Российской Федерации. Судебно-медицинская экспертиза по делам о профессиональных правонарушениях медицинских работников.

Основные принципы охраны здоровья граждан. Права граждан при оказании медико-социальной помощи. Гарантии осуществления медико-социальной помощи. Врачебная тайна. Присяга врача. Ответственность за причинение вреда здоровью граждан вследствие

недобросовестного выполнения медицинскими работниками своих профессиональных обязанностей. Причины неблагоприятных исходов в стоматологической практике. Врачебные ошибки и несчастные случаи. Судебно-медицинская экспертиза в случаях привлечения медицинских работников к уголовной ответственности за профессиональные и профессионально-должностные преступления.

Тема 14. Судебно-медицинская экспертиза.

Организация судебно-медицинской экспертизы в РФ. Штатно-организационная структура и задачи бюро судебно-медицинской экспертизы субъекта РФ. Взаимодействие судебно-медицинской экспертизы с органами здравоохранения и правоохранительными структурами, обеспечение деятельности судебной медицины

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ПРЕПОДАВАНИЮ И ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Указания для преподавателей по организации и проведению учебных занятий по дисциплине (модулю)

Тема 1. Предмет и содержание судебной медицины. Процессуальные и организационные вопросы судебно-медицинской экспертизы

Лекционное занятие

1. Определение судебной медицины. Объекты и методы судебно-медицинской экспертизы.
2. Краткая история развития судебной медицины в Российской Федерации и Астраханской области.
3. Понятие об экспертизе. Процессуальные нормы и организационная структура судебно-медицинской экспертизы в РФ. Экспертиза в уголовном и гражданском процессе в РФ.
4. Виды экспертиз. Порядок назначения и проведения различных видов экспертиз.
5. Понятие эксперта и специалиста (права и обязанности, ответственность в соответствии с УПК РФ). Организация и структура Бюро судебно-медицинской экспертизы.

Практическое (семинарское) занятие

1. Задачи судебной медицины.
2. Предмет судебной медицины.
3. Объекты судебной медицины судебной медицины.
4. Особенности судебной медицины.
5. Значение судебной медицины для юристов и врачей.
6. Возникновение и развитие судебной медицины в России.
7. Структура судебной медицины в РФ.

Литература: основная - 1,2; дополнительная - 1 , 2.

Тема 2. Умирание и смерть. Ранние и поздние трупные изменения.

Лекционное занятие:

1. Учение о смерти. Терминальные состояния. Понятие о клинической и биологической смерти. Судебно-медицинская и юридическая классификация смерти.
2. Смерть и трупные явления. Судебно-медицинское значение трупных явлений: возможности определения времени наступления смерти, перемещения трупа, давности захоронения.
3. Роль следователя в предоставлении эксперту данных о факторах, влияющих на скорость развития трупных явлений для уточнения давности смерти.

Практическое (семинарское) занятие:

1. Юридическая классификация смерти.
2. Отличия насильственной и ненасильственной смерти

3. Значение клинической смерти
4. Вероятные признаки смерти
5. Ранние трупные явления, их виды.
6. Поздние трупные изменения.
7. Судебно-медицинское значение поздних трупных изменений.

Литература: основная - 1,2; дополнительная - 1, 2.

Тема 3. Осмотр трупа на месте происшествия (месте его обнаружения). Судебно-медицинская экспертиза (исследование) трупа.

Лекционное занятие

1. Общие вопросы осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения (порядок, организация, стадии и виды осмотра места происшествия).
2. Задачи специалиста в области судебной медицины и последовательность действий при осмотре трупа на месте его обнаружения.
3. Процессуальное оформление осмотра места происшествия (трупа на месте его обнаружения).
4. Судебно-медицинские возможности при осмотре трупа на месте его обнаружения. Правила и порядок осмотра трупа на месте его обнаружения.
5. Роль судебно-медицинского эксперта в осмотре места происшествия без трупа. Возможности и значение судебно-медицинского исследования трупа. Участие следователя при исследовании трупа.
6. Правила и порядок судебно-медицинского исследования трупа. Понятие о категории, роде, виде и причине смерти. Особенности осмотра трупа при различных повреждениях и видах смерти.
7. Поводы для судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа. Задачи судебно-медицинского исследования трупа при насильственной смерти и подозрении на нее.
8. Отдельные положения инструкции по организации и производству экспертных исследований. Документация судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа. Принципы построения судебно-медицинского диагноза и выводов (заключения) при судебно-медицинской экспертизе (исследовании) трупа.
9. Эксгумация: поводы и порядок проведения. Судебно-медицинское значение специальных лабораторных исследований.

Практическое (семинарское) занятие

1. Порядок осмотра места происшествия.
2. Порядок оформления протокола осмотра места обнаружения трупа.
3. Характеристика и судебно-медицинское значение трупных пятен, охлаждения трупа, трупного окоченения, трупного высыхания.
4. Характеристика и судебно-медицинское значение гниения, мумификации, жировоска, торфяного дубления, замерзания.
5. Основные документы, регламентирующие судебно-медицинское вскрытие.

Литература: основная - 1,2; дополнительная - 1, 2.

Тема 4. Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и других лиц.

Лекционное занятие:

1. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц (виды, общие вопросы организации и производства).
2. Освидетельствование живого лица.
3. Юридическая квалификация тяжести вреда здоровью. Правила и медицинские критерии определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека.

4. Способы причинения повреждений (побои, истязания). Классификация и определение давности причинения телесных повреждений.
5. Правила, процессуальные положения и методика проведения судебно-медицинской экспертизы и освидетельствования живого лица при половых преступлениях. Особенности формулировки и интерпретации выводов.

Практическое (семинарское) занятие:

1. Основные вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой живых лиц.
2. Юридическая классификация вреда, причиненного здоровью.
3. Критерии экспертной оценки степени тяжести вреда здоровью.
4. Судебно-медицинская экспертиза побоев, истязаний, мучений.
5. Основные вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при определении полового состояния.
6. Судебно-медицинская экспертиза новорожденных.

Литература: основная - 1,2; дополнительная - 1 , 2.

Тема 5. Судебно-медицинская экспертиза при различных видах транспортной травмы.

Лекционное занятие:

1. Транспортная травма, понятие и классификация. Классификация транспортного травматизма.
2. Судебно-медицинская экспертиза повреждений при происшествиях на транспорте.
3. Особенности судебно-медицинской экспертизы трупа при различных видах транспортной травмы, морфологические проявления повреждений.

Практическое (семинарское) занятие:

1. Классификация транспортной травмы.
2. Автомобильная травма, ее виды.
3. Особенности возникновения повреждений при наезде, переезде колесом (колесами) движущегося автотранспорта, при выпадении из него, при сдавлении тела между транспортным средством и преградой, при повреждениях, возникающих внутри кабины, при комбинированной автотравме.
4. Механизмы возникновения повреждений при воздействии рельсового транспорта.
5. Основные вопросы, которые разрешает СМЭ при транспортной травме.

Литература: основная - 1,2; дополнительная - 1 , 2.

Тема 6. Судебно-медицинская травматология.

Лекционное занятие:

1. Понятие о травме.
2. Судебно-медицинская классификация повреждений.
3. Механизмы образования повреждений при воздействии тупых предметов.
4. Ссадины, их судебно-медицинское значение.
5. Кровоподтеки, кровоизлияния, гематома, их судебно-медицинское значение.
6. Раны, их разновидности, особенности и судебно-медицинское значение.
7. Переломы костей

Практическое (семинарское) занятие

1. Понятие о травме.
2. Повреждающие факторы
3. Механическая травма и ее особенности
4. Классификация тупых травм.
5. Механизмы действия тупых предметов.

6. Ссадина, ее экспертное значение.
7. Кровоизлияния, кровоподтек, гематома
8. Понятие о ране. Классификации ран.
9. Виды тупых ран
10. Переломы костей, их судебно-медицинское значение.
11. Повреждения внутренних органов.
12. Виды черепно-мозговой травмы.
13. Возможности идентификации травмирующих предметов по повреждениям.

Литература: основная - 1,2; дополнительная - 1 , 2.

Тема 7. Судебно-медицинская экспертиза при повреждениях острыми предметами.

Лекционное занятие

Интерактивная форма проведения занятия - лекция-конференция

1. Классификация острых предметов.
2. Характеристика повреждений, причиненных колющими предметами
3. Характеристика повреждений, причиненных режущими предметами.
4. Характеристика повреждений, причиненных колюще-режущими предметами.
5. Отличия повреждений, причиненных собственной и посторонней рукой.

Практическое (семинарское) занятие

1. Понятие об острой травме.
2. Классификация острых травм.
3. Механизмы действия острых предметов.
4. Характерные особенности ран, причиненных колющими предметами.
5. Характерные особенности ран, причиненных режущими предметами.
6. Характерные особенности ран, причиненных колюще-режущими предметами.
7. Характерные особенности ран, причиненных рубящими предметами.
8. Основные вопросы, подлежащие разрешению при экспертизе повреждений острыми предметами.

Литература: основная - 1,2; дополнительная - 1 , 2.

Тема 8. Судебно-медицинская экспертиза при огнестрельных повреждениях. Взрывная травма.

Лекционное занятие:

1. Понятие огнестрельного повреждения. Классификация огнестрельного оружия.
2. Механизм выстрела. Классификация повреждающих факторов выстрела и взрыва. Дистанции выстрела, характерные признаки, позволяющие определить дистанцию выстрела. Взрывные повреждения и их судебно-медицинская характеристика.
3. Судебно-медицинская экспертиза при огнестрельной и взрывной травме.

Лекционное занятие:

1. Классификация повреждающих факторов выстрела.
2. Виды огнестрельных ранений.
3. Определение дистанции выстрела, критерии определения.
4. Отличия входного и выходного огнестрельных ранений.
5. Сущность феномен Виноградова, механизмы его возникновения.
6. Судебно-медицинская экспертиза взрывной травмы.

Практическое (семинарское) занятие:

1. Особенности осмотра места происшествия при огнестрельных повреждениях.
2. Механизмы воздействия огнестрельного снаряда и сопутствующих факторов выстрела.
3. Признаки огнестрельных ран.
4. Признаки выстрела с близкой дистанции.

5. Признаки выстрела с неблизкой дистанции.
6. Феномен Виноградова.
7. Выстрел в упор, его разновидности.
8. Взрывная травма.

Литература: основная - 1,2; дополнительная - 1 , 2.

Тема 9. Судебно-медицинская экспертиза при смерти от различных видов механической асфиксии.

Лекционное занятие:

1. Понятие асфиксии, классификация. Общеасфиктические признаки при наружном осмотре трупа.
2. Повешение. Удушение петлей, удушение руками. Компрессионная асфиксия.
3. Утопление.
4. Смерть в замкнутом пространстве.

Практическое (семинарское) занятие:

1. Понятие о кислородной недостаточности.
2. Понятие о механической асфиксии.
3. Странгуляционная асфиксия, ее разновидности.
4. Компрессионная асфиксия, причины, особенности судебно-медицинских проявлений.
5. Обтурационная асфиксия, причины, механизмы развития.
6. Утопление, его виды.
7. Признаки длительного пребывания трупа в воде

Литература: основная - 1,2; дополнительная - 1 , 2.

Тема 10. Судебно-медицинская экспертиза трупа при воздействии крайних температур и электричества.

Лекционное занятие

1. Признаки смерти от воздействия высокой и низкой температуры, атмосферного и технического электричества при наружном осмотре на месте происшествия.
2. Особенности составления вопросов для экспертизы, интерпретация экспертных выводов.

Практическое (семинарское) занятие:

1. Особенности воздействия пламени.
2. Прижизненные признаки действия пламени.
3. Особенности действия горячих газов
4. Признаки действия горячих предметов.
5. Признаки местного и общего действия низкой температуры.
6. Причины смерти при воздействии электротока
7. Признаки действия электротока на теле – электрометки

Литература: основная - 1,2; дополнительная - 1 , 2.

Тема 11. Судебно-медицинская экспертиза в случаях скоропостижной смерти. Судебно-медицинская экспертиза отравлений.

Лекционное занятие:

1. Понятие скоропостижной смерти. Внезапная смерть.
2. Особенности формулировки вопросов при направлении трупа на исследование. Интерпретация судебно-медицинского диагноза, составленного в соответствии с требованиями МКБ 10.

3. Общие сведения о ядах и отравлениях. Наружные и внутренние признаки действия едких ядов (кислоты и щелочи). Признаки поражения деструктивными ядами (ртуть, свинец, мышьяк и др.).

Практическое (семинарское) занятие:

1. Понятия яда и отравления.
2. Условия, определяющие токсическое действие химических веществ.
3. Происхождение отравлений и их исход.
4. Выделение химических веществ из организма.
5. Длительность сохранения ядов в трупах.
6. Судебно-медицинская диагностика медицинского отравления.
7. Особенности судебного исследования трупа при подозрении на отравление.
8. Судебно-химическое исследование и оценка его результатов.

Литература: основная - 1,2; дополнительная - 1 , 2.

Тема 12. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств Идентификация личности.

Лекционное занятие:

1. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств со следами биологического характера (кровь, слюна, сперма, волосы, частицы тканей тела).
2. Порядок изъятия и направления вещественных доказательств на экспертное исследование.
3. Возможности экспертизы (установление наличия крови и др. биологических объектов, определение их видовой и групповой принадлежности, степени выделительства; решение иных вопросов.
4. Возможности цитологического исследования наложений на орудиях травмы и иных предметах (установление органной принадлежности, генетического пола) Понятие геномной «дактилоскопии».
5. Понятие личности. Признаки личности и их классификация. Методика судебно-медицинской экспертизы при идентификации личности. Методы сравнительного исследования при идентификации личности.

Практическое (семинарское) занятие:

1. Идентификация личности.
2. Обнаружение следов крови на месте преступления.
3. Определение видовой и групповой принадлежности крови.
4. Оценка результатов исследования крови.
5. Вопросы, разрешаемые СМЭ при обнаружении крови.
6. Судебно-медицинское исследование спермы, слюны, волос и других вещественных доказательств биологического происхождения..

Литература: основная - 1,2; дополнительная - 1 , 2.

Тема 13. Правовые основы охраны здоровья граждан Российской Федерации. Судебно-медицинская экспертиза по делам о профессиональных правонарушениях медицинских работников.

Лекционное занятие:

1. Основные принципы охраны здоровья граждан. Права граждан при оказании медико-социальной помощи.
2. Ответственность за причинение вреда здоровью граждан вследствие недобросовестного выполнения медицинскими работниками своих профессиональных обязанностей.
3. Врачебные ошибки и несчастные случаи. Судебно-медицинская экспертиза в случаях привлечения медицинских работников к уголовной ответственности за профессиональные и профессионально-должностные преступления.

Практическое (семинарское) занятие:

1. Врачебные ошибки и несчастные случаи в медицинской практике.
2. Особенности судебно- медицинской экспертизы при расследовании дел по обвинению медицинских работников в нарушениях их профессиональных обязанностей.
3. Комиссионная судебно- медицинская экспертиза, ее документация.
4. Участие СМЭ в профилактических мероприятиях учреждений здравоохранения по улучшению лечебно-диагностического процесса при оказании медицинской помощи населению.
5. Ятрогении. Судебно-медицинская оценка.

Литература: основная - 1,2; дополнительная - 1 , 2.

Тема 14. Судебно-медицинская экспертиза.

Лекционное занятие

1. Организация судебно-медицинской экспертизы в РФ.
2. Штатно-организационная структура и задачи бюро судебно-медицинской экспертизы субъекта РФ.
3. Взаимодействие судебно-медицинской экспертизы с органами здравоохранения и правоохранительными структурами, обеспечение деятельности судебной медицины

Практическое (семинарское) занятие:

1. Процессуальные и научно-организационные основы судебно-медицинской экспертизы.
2. Судебно-медицинские экспертизы. Субъекты и объекты судебно-медицинской экспертизы.
3. Судебно-медицинские экспертизы: первичная, повторная, комплексная.
4. Экспертиза на предварительном следствии, при дознании и в суде. Судебно- медицинская документация. Организация судебно- медицинской экспертизы.

Литература: основная - 1,2; дополнительная - 1 , 2.

5.2. Указания для обучающихся по освоению дисциплины (модулю)

Методические рекомендации по подготовке к практическим занятиям

Целью практических занятий является углубление и закрепление теоретических знаний, полученных студентами на лекциях и в процессе самостоятельного изучения учебного материала, а, следовательно, формирование у них определенных умений и навыков. В ходе подготовки к практическому занятию необходимо прочитать конспект лекции, изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, выполнить выданные преподавателем практические задания. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования программы. Дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы. Желательно при подготовке к практическим занятиям по дисциплине одновременно использовать несколько источников, раскрывающих заданные вопросы.

Собеседование преподавателя с обучающимися проводится в форме коллоквиума (от лат. colloquium — разговор, беседа). Цель коллоквиума — контролирование глубины усвоения теоретического материала. При проведении коллоквиума преподаватель, прежде всего, оценивает в какой мере обучающиеся изучили лекционный материал и рекомендуемую литературу, насколько глубоко усвоили теоретический материал.

Структура практического занятия предусматривает:

- а) определение исходного уровня знаний;
- б) объяснение преподавателем сущности и методики выполнения учебных заданий;
- в) самостоятельное выполнение студентами учебных заданий под руководством преподавателя;

г) контроль и оценку преподавателем качества и полноты выполнения учебных заданий; д) определение итогового уровня знаний.

При выполнении учебных заданий студенты могут пользоваться учебными программами, учебником, учебным пособием и методическими рекомендациями к практическим занятиям, справочно-информационными таблицами и другими учебными материалами, имеющимися в тематическом классе.

Ведущим контрольным методом, направленным на определение качества выполнения учебного задания, является групповой разбор. При групповом разборе:

1) студент зачитывает составленное им самостоятельно описание повреждения и аргументированные выводы (при этом на экране демонстрируется цветное изображение описываемого повреждения);

2) при активном участии группы преподаватель обращает внимание:

а) на полноту, всесторонность, объективность и последовательность описания повреждения;

б) на соблюдение логической последовательности при составлении выводов, на степень их обоснованности.

5.2. Указания для обучающихся по освоению дисциплины (модулю)

Самостоятельная работа студентов позволяет предметно выработать аналитические навыки, обеспечить понимание теории и юридической практики, более осознанно относиться к уровню своей профессиональной подготовки.

Таблица 4. Содержание самостоятельной работы обучающихся

Номер радела (темы)	Темы/вопросы, выносимые на самостоятельное изучение	Кол-во часов	Формы работы
1	Понятие, предмет, система знаний и объекты судебной медицины. Система методов познания в судебной медицине: материалистическая диалектика, общенаучные методы, частные методы физики, химии, биологии, точных наук. Специальные методы судебной медицины История судебной медицины России.	4	Чтение основной и дополнительной литературы. Выполнение практического задания
2	Учение о смерти. Терминальные состояния. Понятие о клинической и биологической смерти. Судебно-медицинская и юридическая классификация смерти. Смерть и трупные явления. Судебно-медицинское значение трупных явлений: возможности определения времени наступления смерти, перемещения трупа, давности захоронения. Роль следователя в предоставлении эксперту данных о факторах, влияющих на скорость развития трупных явлений. Для уточнения давности смерти.	4	Чтение основной и дополнительной литературы. Подготовка доклада
3	Судебно-медицинские возможности при осмотре трупа на месте его обнаружения. Правила и порядок осмотра трупа на месте его обнаружения. Роль судебно-медицинского эксперта в осмотре места происшествия без трупа. Возможности и значение судебно-медицинского исследования трупа. Участие следователя при исследовании трупа. Правила и	4	Чтение основной и дополнительной литературы. Подготовка доклада Выполнение практического задания

	<p>порядок судебно-медицинского исследования трупа. Понятие о категории, роде, виде и причине смерти.</p> <p>Особенности экспертизы трупов неизвестных лиц, обгоревших, замерзших, гнилостно-измененных, расчлененных, скелетированных.</p>		
4	<p>Судебно-медицинская экспертиза живых лиц (виды, общие вопросы организации и производства). Освидетельствование живого лица. Юридическая квалификация тяжести вреда здоровью. Правила и медицинские критерии определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека. Способы причинения повреждений (побои, истязания). Классификация и определение давности причинения телесных повреждений. Правила, процессуальные положения и методика проведения судебно-медицинской экспертизы и освидетельствования живого лица при половых преступлениях. Особенности формулировки и интерпретации выводов.</p>	4	<p>Чтение основной и дополнительной литературы.</p> <p>Практическое задание</p>
5	<p>Автомобильная травма, ее виды и судебно-медицинская характеристика. Железнодорожная травма, ее виды и судебно-медицинская характеристика. Авиационная травма, ее виды и судебно-медицинская характеристика. Другие виды транспортной травмы, их виды и судебно-медицинская характеристика. Судебно-медицинская экспертиза повреждений при происшествиях на транспорте. Особенности судебно-медицинской экспертизы трупа при различных видах транспортной травмы, морфологические проявления повреждений. Описание повреждений, интерпретация судебно-медицинского диагноза и экспертных выводов.</p>	4	<p>Чтение основной и дополнительной литературы.</p> <p>Практическое задание</p>
6	<p>Судебно-медицинская классификация повреждений. Повреждение тупыми предметами и их судебно-медицинская характеристика. Повреждение острыми предметами их судебно-медицинская характеристика. Повреждения от падения с высоты и их судебно-медицинская характеристика. Судебно-медицинская экспертиза при повреждениях тупыми и острыми предметами</p>	4	<p>Чтение основной и дополнительной литературы.</p>
7	<p>Общие сведения о повреждениях, причиняемых острыми предметами. Понятие об остром предмете. Механизм причинения повреждений. Принципы описания и распознавания повреждений, причиняемых острыми предметами. Причины смерти. Интерпретация судебно-медицинского диагноза и экспертных выводов.</p>	5	<p>Чтение основной и дополнительной литературы.</p>

8	Классификация повреждающих факторов выстрела и взрыва. Огнестрельные повреждения на близкой дистанции. Огнестрельные повреждения на неблизкой дистанции. Частные виды огнестрельных повреждений. Взрывные повреждения и их судебно-медицинская характеристика. Судебно-медицинская экспертиза при огнестрельной и взрывной травме.	5	Чтение основной и дополнительной литературы.
9	Понятие механической асфиксии. Виды асфиксий. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при повешении, удавлении петлей, руками, сдавлении груди и живота, закрытие дыхательных отверстий и путей. Утопление. Специальные лабораторные методы исследования. Судебно-медицинская экспертиза при механической асфиксии.	5	Чтение основной и дополнительной литературы. Выполнение практического задания Подготовка к контрольной работе
10	Общее и местное действие высокой и низкой температуры на организм человека. Изменения в организме от действия технического и атмосферного электричества. Повреждения от резкого перепада барометрического давления. Акустическая и световая травма. Специальные методы исследования повреждений от физических воздействий.	5	Чтение основной и дополнительной литературы. Подготовка к тестированию
11	Местное и общее действие химических агентов. Понятие о яде, классификация ядов. Условия, влияющие на характер отравлений. Отравления едкими, деструктивными и кровенными ядами. Отравление медикаментами, наркотиками и алкоголем. Судебно-медицинская экспертиза при отравлениях.	5	Чтение основной и дополнительной литературы. Подготовка к тестированию
12	Понятие личности. Признаки личности и их классификация. Методика судебно-медицинской экспертизы при идентификации личности. Методы сравнительного исследования при идентификации личности. Фотосовмещение и скульптурная реконструкция головы, их экспертная и судебно-медицинское значение.	5	Чтение основной и дополнительной литературы. Подготовка к тестированию
13	Судебно-медицинская экспертиза членовредительства и симуляции. Судебно-медицинская экспертиза алкогольного опьянения. Судебно-медицинская экспертиза трупа. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств: медико-криминалистические, судебно-биологические, судебно-химические, молекулярно-генетические исследования. Судебно-медицинская экспертиза по уголовным делам о профессиональных правонарушениях медицинских работников.	5	Чтение основной и дополнительной литературы. Подготовка к тестированию
14	Организация судебно-медицинской экспертизы в РФ. Штатно-организационная	5	Чтение основной и дополнительной

	структура и задачи бюро судебно-медицинской экспертизы субъекта РФ. Взаимодействие судебно-медицинской экспертизы с органами здравоохранения и правоохранительными структурами, обеспечение деятельности судебной медицины		литературы. Подготовка к тестированию
--	--	--	---

5.3 Виды и формы письменных работ, предусмотренных при освоении дисциплины, выполняемые обучающимися самостоятельно.

Программа предусматривает самостоятельную работу студентов включающую следующие виды деятельности:

1. Подготовка и написание рефератов - продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее. Работа над рефератом активизирует развитие самостоятельного, творческого мышления, учит применять полученные знания при анализе тех или иных социальных и правовых проблем.

При написании реферата следует использовать от 3 до 5 научных работ, обязательно изложение мнения авторов и своего суждения по выбранному вопросу; изложение основных аспектов проблемы.

Рекомендуемый объем реферата 10-12 страниц машинописного текста по одной из тем, указанных в фонде оценочных средств.

Реферат выполняется на стандартных листах бумаги формата А-4 в печатном варианте, либо в рукописном виде (в порядке исключения). Текст работы набирается через 1,5 межстрочных интервала, шрифт – 14. На странице не должно быть менее 27-29 строк, включая сноски. Поля страниц устанавливаются: левое – 30 мм, правое -10мм, верхнее и нижнее – 20мм. Выравнивание по ширине.

Страницы должны быть пронумерованы сверху в середине страницы. Нумерация начинается со 2 листа «Содержание». Все остальные страницы нумеруются сквозной нумерацией до последней страницы, включая приложения.

Прежде чем приступить к написанию работы, студенту необходимо подобрать соответствующую литературу, первоисточники. Обязательно изучить современные источники, «не старше» 5 лет.

2. Эссе — вид самостоятельной письменной работы, выражающей авторскую позицию по обозначенному в качестве темы эссе вопросу. Содержательно особенность эссе состоит в том, что в фокусе создаваемого текста находятся индивидуальные рассуждения и мнение автора. В качестве особого литературного жанра эссе отличается относительной свободой формы и языка. Значение эссе в учебном процессе обусловлено его спецификой: необходимость сформулировать, обосновать и риторически убедительно представить другим свою позицию по спорному вопросу является важным навыком не только в среде академии, но и в практической юридической деятельности.

Базовые отличия эссе от реферата можно обнаружить по следующим признакам:

1) соотношение автора и материала. Содержание реферата неизбежно определяется необходимостью следовать тексту первоисточника(-ов). Даже если мы имеем дело с продуктивным рефератом, авторская позиция формируется не по проблеме как таковой, а по проблеме в том виде, в котором она была сформулирована в реферируемом тексте.

Для эссе основное — четкое обозначение личной позиции. При этом все остальное (позиции авторитетов, примеры, статистические данные — лишь материал, которым подкрепляется авторское мнение);

2) стиль изложения. Реферат — текстовый продукт высокой степени формализации.

При его написании активно используются шаблонные языковые конструкции и безличные формы. Эссе предполагает большую свободу обращения с языком: образные сравнения, метафоры, эмоционально окрашенная лексика.

Тема для эссе всегда содержит в себе проблему, спорный вопрос, предмет для авторского рассуждения и вывода. Например: «Уголовная ответственность юридических лиц в России: за и против». При такой формулировке у автора возникает возможность обозначения позиции.

В учебном процессе в зависимости от конкретных задач и условий могут использоваться различные виды эссе. По специфике ключевого вопроса текста обычно выделяют три типа эссе.

1. Эссе «за и против». Тема в этом случае сформулирована таким образом, что при написании эссе студенту необходимо на основе базовых источников привести аргументы в поддержку или в опровержение того или иного мнения или предложения.

В заключении эссе излагается собственная позиция по данному вопросу.

2. Эссе «на высказывание собственного мнения». В этом случае в начале текста требуется ясно и доступно сформулировать собственную позицию по вопросу, обозначенному в теме эссе. После этого желательно привести противоположную позицию, а затем привести аргументы в подтверждение собственной и в опровержение иных мнений. В качестве аргументов могут выступать ссылки на авторитетные источники, данные статистики, примеры из судебной практики. В заключении эссе авторская позиция представляется в сжатом и предельно концентрированном виде.

3. Эссе, предлагающее решение проблемы. В этом случае в начале текста описывается существующая проблема. Далее обзорно рассматриваются существующие варианты ее решения. После чего автор либо обоснованно присоединяется к одному из существующих вариантов либо предлагает собственный с доводами в его поддержку. В заключении суммарно представлен путь решения, поддерживаемый/предлагаемый автором текста.

6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ И ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

6.1. Образовательные технологии

Виды образовательных технологий, используемых при преподавании учебной дисциплины:

1. Традиционные образовательные технологии ориентируются на организацию образовательного процесса, предполагающую прямую трансляцию знаний от преподавателя к студенту (преимущественно на основе объяснительно-иллюстративных методов обучения). Учебная деятельность студенту носит в таких условиях, как правило, репродуктивный характер (например, информационная лекция — последовательное изложение материала в дисциплинарной логике, осуществляемое преимущественно вербальными средствами (монолог преподавателя), семинар — эвристическая беседа преподавателя и студентов, обсуждение заранее подготовленных сообщений, проектов по каждому вопросу плана занятия с единым для всех перечнем рекомендуемой обязательной и дополнительной литературы, практическое занятие — занятие, посвященное освоению конкретных умений и навыков по предложенному алгоритму, лабораторная работа — организация учебной работы с реальными материальными и информационными объектами, экспериментальная работа с аналоговыми моделями реальных объектов).

2. Технологии проблемного обучения — организация образовательного процесса, которая предполагает постановку проблемных вопросов, создание учебных проблемных ситуаций для стимулирования активной познавательной деятельности студентов (например, проблемная лекция — изложение материала, предполагающее постановку проблемных и дискуссионных вопросов, освещение различных научных подходов, авторские комментарии, связанные с различными моделями интерпретации изучаемого материала, лекция «вдвоем» (бинарная лекция) — изложение материала в форме диалогического общения двух преподавателей (например, реконструкция диалога представителей различных научных школ, «ученого» и «практика» и т. п.), практическое занятие в форме практикума — организация учебной работы, направленная на решение комплексной учебно-познавательной задачи, требующей от студента применения как научно-теоретических знаний, так и практических навыков, практическое занятие на основе кейс-

метода (метод кейсов, кейс-стади) — обучение в контексте моделируемой ситуации, воспроизводящей реальные условия научной, производственной, общественной деятельности. Обучающиеся должны проанализировать ситуацию, разобраться в сути проблем, предложить возможные решения и выбрать лучшее из них. Кейсы базируются на реальном фактическом материале или же приближены к реальной ситуации).

3. Игровые технологии — организация образовательного процесса, основанная на реконструкции моделей поведения в рамках предложенных сценарных условий (например, деловая игра — моделирование различных ситуаций, связанных с выработкой и принятием совместных решений, обсуждением вопросов в режиме «мозгового штурма», реконструкцией функционального взаимодействия в коллективе и т. п.).

6.2. Информационные технологии

При реализации различных видов учебной и внеучебной работы по дисциплине используются:

- использование средств представления учебной информации (проведение очных (традиционных) лекций и семинаров с использованием презентаций и т.д.);
- использование электронных учебников и различных сайтов (электронные библиотеки, журналы и т.д.) как источника информации;
- использование возможностей электронной почты.
- использование виртуальной обучающей среды (или системы управления обучением LMS Moodle) или иных информационных систем, сервисов и мессенджеров.

Таблица 5 – Образовательные технологии, используемые при реализации учебных занятий

Раздел, тема дисциплины (модуля)	Форма учебного занятия		
	Лекция	Практическое занятие, семинар	Лабораторная работа
Предмет и содержание судебной медицины Процессуальные и организационные вопросы судебно-медицинской экспертизы	<i>Обзорная лекция</i>	<i>Фронтальный опрос, выполнение практических заданий, тематические дискуссии</i>	<i>Не предусмотрено</i>
Умирание и смерть. Ранние и поздние трупные изменения	<i>Лекция-дискуссия</i>	<i>Фронтальный опрос, анализ конкретных ситуаций</i>	<i>Не предусмотрено</i>
Осмотр трупа на месте происшествия (месте его обнаружения). Судебно-медицинская экспертиза (исследование) трупа	<i>Информационная лекция</i>	<i>Фронтальный опрос, решение практических заданий, тематические дискуссии</i>	<i>Не предусмотрено</i>
Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и других лиц	<i>Информационная лекция</i>	<i>Фронтальный опрос, решение практических заданий,</i>	<i>Не предусмотрено</i>
Судебно-медицинская	<i>Информационная</i>	<i>Фронтальный</i>	<i>Не</i>

экспертиза при различных видах транспортной травмы	<i>лекция</i>	<i>опрос, подготовка презентации</i>	<i>предусмотрено</i>
Судебно-медицинская травматология. Классификация травмирующих предметов. Судебно-медицинская экспертиза при повреждениях твердыми тупыми предметами	<i>Информационная лекция</i>	<i>Фронтальный опрос, решение практических заданий</i>	<i>Не предусмотрено</i>
Судебно-медицинская экспертиза при повреждениях острыми предметами	<i>Проблемная лекция</i>	<i>Фронтальный опрос, анализ конкретных ситуаций, Тематические дискуссии</i>	<i>Не предусмотрено</i>
Судебно-медицинская экспертиза при огнестрельных повреждениях. Взрывная травма.	<i>Лекция-беседа</i>	<i>Фронтальный опрос, анализ конкретных ситуаций, мозговой штурм</i>	<i>Не предусмотрено</i>
Судебно-медицинская экспертиза при смерти от различных видов механической асфиксии	<i>Информационная лекция</i>	<i>Фронтальный опрос, представление итогового проекта в виде презентации или ролика</i>	<i>Не предусмотрено</i>
Судебно-медицинская экспертиза трупа при воздействии крайних температур и электричества	<i>Проблемная лекция</i>	<i>Фронтальный опрос, анализ конкретных ситуаций, Тематические дискуссии</i>	<i>Не предусмотрено</i>
Судебно-медицинская экспертиза в случаях скоропостижной смерти. Судебно-медицинская экспертиза отравлений	<i>Лекция-беседа</i>	<i>Фронтальный опрос, анализ конкретных ситуаций, Тематические дискуссии</i>	<i>Не предусмотрено</i>
Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств Идентификация личности	<i>Информационная лекция</i>	<i>Фронтальный опрос, анализ конкретных ситуаций, Тематические дискуссии</i>	<i>Не предусмотрено</i>
Правовые основы охраны здоровья граждан Российской Федерации Судебно-медицинская экспертиза по делам о профессиональных правонарушениях медицинских работников	<i>Проблемная лекция</i>	<i>Фронтальный опрос, анализ конкретных ситуаций, Тематические дискуссии</i>	<i>Не предусмотрено</i>

Судебно-медицинская экспертиза	Лекция-беседа	Фронтальный опрос, анализ конкретных ситуаций, Тематические дискуссии	Не предусмотрено
--------------------------------	---------------	---	------------------

6.2. Информационные технологии

- использование возможностей Интернета в учебном процессе (использование информационного сайта преподавателя (рассылка заданий, предоставление выполненных работ, ответы на вопросы, ознакомление учащихся с оценками и т.д.));
- использование электронных учебников и различных сайтов (например, электронные библиотеки, журналы и т.д.) как источников информации;
- использование возможностей электронной почты преподавателя;
- использование средств представления учебной информации (электронных учебных пособий и практикумов, применение новых технологий для проведения очных (традиционных) лекций и семинаров с использованием презентаций и т.д.);
- использование интегрированных образовательных сред, где главной составляющей являются не только применяемые технологии, но и содержательная часть, т.е. информационные ресурсы (доступ к мировым информационным ресурсам, на базе которых строится учебный процесс);
- использование виртуальной обучающей среды (LMS Moodle «Электронное образование») или иных информационных систем, сервисов и мессенджеров]

6.3. Программное обеспечение, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

6.3.1. Программное обеспечение

Наименование программного обеспечения	Назначение
Adobe Reader	Программа для просмотра электронных документов
Платформа дистанционного обучения LMS Moodle	Виртуальная обучающая среда
Microsoft Office 2013, Microsoft Office Project 2013, Microsoft Office Visio 2013	Пакет офисных программ
7-zip	Архиватор
Microsoft Windows 7 Professional	Операционная система
Kaspersky Endpoint Security	Средство антивирусной защиты
Google Chrome	Браузер
Notepad++	Текстовый редактор
OpenOffice	Пакет офисных программ
Opera	Браузер

6.3.2. Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Наименование современных профессиональных баз данных, информационных справочных систем		
<p>Универсальная справочно-информационная полнотекстовая база данных периодических изданий ООО «ИВИС» http://dlib.eastview.com Имя <i>пользователя:</i> <i>AstrGU</i> Пароль: <i>AstrGU</i></p>		
<p>Электронные версии периодических изданий, размещённые на сайте информационных ресурсов www.polpred.com</p>		
<p>Электронный каталог Научной библиотеки АГУ на базе MARK SQL НПО «Информ-систем» https://library.asu.edu.ru/catalog/</p>		
<p>Электронный каталог «Научные журналы АГУ» https://journal.asu.edu.ru/</p>		
<p>Корпоративный проект Ассоциации региональных библиотечных консорциумов (АРБИКОН) «Межрегиональная аналитическая роспись статей» (МАРС) – сводная база данных, содержащая полную аналитическую роспись 1800 названий журналов по разным отраслям знаний. Участники проекта предоставляют друг другу электронные копии отсканированных статей из книг, сборников, журналов, содержащихся в фондах их библиотек. http://mars.arbicon.ru</p>		
<p>Справочная правовая система КонсультантПлюс. Содержится огромный массив справочной правовой информации, российское и региональное законодательство, судебную практику, финансовые и кадровые консультации, консультации для бюджетных организаций, комментарии законодательства, формы документов, проекты нормативных правовых актов, международные правовые акты, правовые акты, технические нормы и правила. http://www.consultant.ru</p>		

7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

7.1. Паспорт фонда оценочных средств.

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) «Судебная медицина» проверяется сформированность у обучающихся компетенций, указанных в разделе 3 настоящей программы. Этапность формирования данных компетенций в процессе освоения образовательной программы определяется последовательным освоением дисциплин (модулей) и прохождением практик, а в процессе освоения дисциплины (модуля) – последовательным достижением результатов освоения содержательно связанных между собой разделов, тем.

Таблица 6 – Соответствие разделов, тем дисциплины (модуля), результатов обучения по дисциплине (модулю) и оценочных средств

Таблица 6 – Соответствие разделов, тем дисциплины (модуля), результатов обучения по дисциплине (модулю) и оценочных средств

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
-------	--	---	----------------------------------

1	Предмет и содержание судебной медицины Процессуальные и организационные вопросы судебно-медицинской экспертизы	ПК-3	Вопросы для собеседования, темы сообщений
2	Умирание и смерть. Ранние и поздние трупные изменения	ПК-3	Вопросы для собеседования, фонд тестовых заданий
3	Осмотр трупа на месте происшествия (месте его обнаружения). Судебно-медицинская экспертиза (исследование) трупа	ПК-3	Вопросы для собеседования, фонд тестовых заданий
4	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и других лиц	ПК-3	Вопросы для собеседования, комплект задач
5	Судебно-медицинская экспертиза при различных видах транспортной травмы	ПК-3	Вопросы для собеседования, задачи, фонд тестовых заданий
6	Судебно-медицинская травматология. Классификация травмирующих предметов. Судебно-медицинская экспертиза при повреждениях твердыми тупыми предметами	ПК-3	Вопросы для собеседования, фонд тестовых заданий, темы сообщений, комплект задач
7	Судебно-медицинская экспертиза при повреждениях острыми предметами	ПК-3	Вопросы для собеседования, фонд тестовых заданий
8	Судебно-медицинская экспертиза при огнестрельных повреждениях. Взрывная травма.	ПК-3	Вопросы для собеседования, фонд тестовых заданий
9	Судебно-медицинская экспертиза при смерти от различных видов механической асфиксии	ПК-3	Вопросы для собеседования, темы для сообщений
10	Судебно-медицинская экспертиза трупа при воздействии крайних температур и электричества	ПК-3	Вопросы для собеседования, фонд тестовых заданий, темы сообщений, комплект задач
11	Судебно-медицинская экспертиза в случаях скоропостижной смерти. Судебно-медицинская экспертиза отравлений	ПК-3	Вопросы для собеседования, фонд тестовых заданий
12	Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств Идентификация личности	ПК-3	Вопросы для собеседования, фонд тестовых заданий, темы сообщений, комплект задач

13	Правовые основы охраны здоровья граждан Российской Федерации Судебно-медицинская экспертиза по делам о профессиональных правонарушениях медицинских работников	ПК-3	Вопросы для собеседования, темы для сообщений
14	Судебно-медицинская экспертиза	ПК-3	Вопросы для собеседования, фонд тестовых заданий

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, описание шкал оценивания

Таблица 6

Показатели оценивания результатов обучения в виде знаний

Шкала оценивания	Критерии оценивания
5 «отлично»	демонстрирует глубокое знание теоретического материала, умение обоснованно излагать свои мысли по обсуждаемым вопросам, способность полно, правильно и аргументированно отвечать на вопросы, приводить примеры
4 «хорошо»	демонстрирует знание теоретического материала, его последовательное изложение, способность приводить примеры, допускает единичные ошибки, исправляемые после замечания преподавателя
3 «удовлетворительно»	демонстрирует неполное, фрагментарное знание теоретического материала, требующее наводящих вопросов преподавателя, допускает существенные ошибки в его изложении, затрудняется в приведении примеров и формулировке выводов
2 «неудовлетворительно»	демонстрирует существенные пробелы в знании теоретического материала, не способен его изложить и ответить на наводящие вопросы преподавателя, не может привести примеры

Таблица 7

Показатели оценивания результатов обучения в виде умений и владений

Шкала оценивания	Критерии оценивания
5 «отлично»	демонстрирует способность применять знание теоретического материала при выполнении заданий, последовательно и правильно выполняет задания, умеет обоснованно излагать свои мысли и делать необходимые выводы
4 «хорошо»	демонстрирует способность применять знание теоретического материала при выполнении заданий, последовательно и правильно выполняет задания, умеет обоснованно излагать свои мысли и делать необходимые выводы, допускает единичные ошибки, исправляемые после замечания преподавателя
3 «удовлетворительно»	демонстрирует отдельные, несистематизированные навыки, не способен применить знание теоретического материала при выполнении заданий, испытывает затруднения и допускает ошибки при выполнении заданий, выполняет задание при подсказке преподавателя, затрудняется в формулировке выводов

2 «неудовлетворительно»	не способен правильно выполнить задание
----------------------------	---

7.3. Контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

Тема 1. Предмет и содержание судебной медицины. Процессуальные и организационные вопросы судебно-медицинской экспертизы

Вопросы для собеседования

1. Определение судебной медицины. Объекты и методы судебно-медицинской экспертизы.
2. Краткая история развития судебной медицины в Российской Федерации и Астраханской области.
3. Понятие об экспертизе. Процессуальные нормы и организационная структура судебно-медицинской экспертизы в РФ. Экспертиза в уголовном и гражданском процессе в РФ.
4. Виды экспертиз. Порядок назначения и проведения различных видов экспертиз.
5. Понятие эксперта и специалиста (права и обязанности, ответственность в соответствии с УПК РФ). Организация и структура Бюро судебно-медицинской экспертизы.

Перечень тем сообщений

1. Задачи судебной медицины.
2. Предмет судебной медицины.
3. Объекты судебной медицины судебной медицины.
4. Особенности судебной медицины.
5. Значение судебной медицины для юристов и врачей.
6. Возникновение и развитие судебной медицины в России.
7. Структура судебной медицины в РФ.

Тема 2. Умирание и смерть. Ранние и поздние трупные изменения.

Вопросы для собеседования

1. Учение о смерти. Терминальные состояния. Понятие о клинической и биологической смерти. Судебно-медицинская и юридическая классификация смерти.
2. Смерть и трупные явления. Судебно-медицинское значение трупных явлений: возможности определения времени наступления смерти, перемещения трупа, давности захоронения.
3. Роль следователя в предоставлении эксперту данных о факторах, влияющих на скорость развития трупных явлений для уточнения давности смерти.

Фонд тестовых заданий

1. Объективными признаками биологической смерти являются:
 - а) Трупные пятна
 - б) Понижение температуры тела до 23 градусов
 - в) Отсутствие реакции зрачков на свет
 - г) Трупное окоченение
 - д) Верно а), б), г)
 - е) Верно все
 - ж) Верно б), в), г)
2. Морфологические признаки, свидетельствующие о быстро наступившей смерти:
 - а) Жидкая темная кровь
 - б) Интенсивный цвет трупных пятен
 - в) Полнокровие внутренних органов
 - г) Экхимозы под серозными оболочками и в конъюктивах
 - д) Резко выраженное трупное окоченение
 - е) Верно а), б), в), г)

- ж) Верно все
- з) Верно б), в), г), д) Вариант 2.
3. Причину смерти от бронхиальной астмы устанавливают на основании:
- а) Клинических данных
 - б) Секционной картине легких
 - в) Гистологического исследования
 - г) Микробиологического исследования
 - д) Гистохимического исследования
- е) Верно а), б), в)
- ж) Верно в), г), д)
- з) Верно все
4. Внешними наружными проявлениями гнилостных процессов на трупе являются:
- а) Зеленая окраска кожных покровов
 - б) Уплотнение мягких тканей
 - в) Гнилостная венозная сеть
 - г) Гнилостные пузыри с жидкостью
 - д) Трупная эмфизема
- е) Верно все
- ж) Верно а), в), г), д)
- з) Верно а), б), г), д)
5. К признакам, используемым для установления давности наступления смерти, предъявляются следующие требования:
- а) Они должны постоянно обнаруживаться на трупе
 - б) Определение их не должно вызывать затруднений
 - в) Сроки появления, изменения и исчезновения не должны подвергаться значительным колебаниям
 - г) Развитие их должно происходить независимо от особенностей организма, причины смерти, влияния условий окружающей труп среды
 - д) Для их экспертной оценки не требуются какие-либо приборы или специальные приспособления
- е) Верно а), б), в), г)
- ж) Верно б), в), г), д)
- з) Верно все
6. Основными методами определения давности наступления смерти на месте происшествия являются:
- а) Реакция поперечно-полосатых мышц на механическое воздействие
 - б) Термометрия тела
 - в) Исследование трупных пятен и трупного окоченения
 - г) Исследование ферментов во внутренних органах
7. К ранним трупным явлениям относятся:
- а) Трупное высыхание
 - б) Охлаждение тела
 - в) Трупные пятна
 - г) Трупное окоченение
 - д) Мумификация
8. С чего должен начать осмотр врач-специалист, явившись на место обнаружения трупа:
- а) С описания одежды
 - б) С установления факта наступления смерти
 - в) С выявления признаков насильственных действий
9. На изменение первоначального места нахождения тела и его позы при осмотре трупа могут указывать:
- а) Следы волочения на теле
 - б) Несоответствие ранних трупных явлений позы трупа
 - в) Наложение грунта на теле и одежде трупа

г) Следы повреждений животными

Тема 3. Осмотр трупа на месте происшествия (месте его обнаружения). Судебно-медицинская экспертиза (исследование) трупа.

Вопросы для обсуждения

1. Общие вопросы осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения (порядок, организация, стадии и виды осмотра места происшествия).
2. Задачи специалиста в области судебной медицины и последовательность действий при осмотре трупа на месте его обнаружения.
3. Процессуальное оформление осмотра места происшествия (трупа на месте его обнаружения).
4. Судебно-медицинские возможности при осмотре трупа на месте его обнаружения. Правила и порядок осмотра трупа на месте его обнаружения.
5. Роль судебно-медицинского эксперта в осмотре места происшествия без трупа. Возможности и значение судебно-медицинского исследования трупа. Участие следователя при исследовании трупа.
6. Правила и порядок судебно-медицинского исследования трупа. Понятие о категории, роде, виде и причине смерти. Особенности осмотра трупа при различных повреждениях и видах смерти.
7. Поводы для судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа. Задачи судебно-медицинского исследования трупа при насильственной смерти и подозрении на нее.
8. Отдельные положения инструкции по организации и производству экспертных исследований. Документация судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа. Принципы построения судебно-медицинского диагноза и выводов (заключения) при судебно-медицинской экспертизе (исследовании) трупа.
9. Эксгумация: поводы и порядок проведения. Судебно-медицинское значение специальных лабораторных исследований.

Фонд тестовых заданий

Вопрос № 1. Осмотр трупа на месте его обнаружения следователь может проводить с участием

1. патологоанатома
2. суд-мед эксперта
3. консультанта
4. врача-эксперта
5. экспертного работника

Вопрос № 2. Если для осмотра трупа на месте его обнаружения невозможно вызвать судебно-медицинского эксперта, для этих целей в соответствии с УПК, привлекают врача любой специальности

1. да
2. нет

Вопрос №3. При осмотре места происшествия следователь составляет документ под названием

1. заключение об осмотре места происшествия
2. экспертное заключение об обнаружении трупа
3. протокол осмотра места происшествия
4. акт осмотра места происшествия
5. протокол осмотра места события

Вопрос № 4. При осмотре трупа на его месте обнаружения суд-мед эксперт может высказать следователю свое мнение по вопросам

1. когда наступила смерть
2. изменялось ли первоначальное положение трупа

3. каковы характер и особенности повреждений
4. соответствует ли место обнаружения трупа месту происшествия
5. какова возможная причина смерти

Вопрос № 5. При обнаружения трупа факт наступления смерти констатируется на основе

1. вероятных признаков смерти
2. отсутствия дыхания
3. достоверных признаков смерти
4. отсутствия сердцебиения
5. полной обездвиженности

Вопрос № 6. При обнаружения трупа факт наступления смерти констатируется на основе

1. вероятных признаков смерти
2. отсутствия дыхания
3. достоверных признаков смерти
4. отсутствия сердцебиения
5. полной обездвиженности

Вопрос № 7. Осмотр места происшествия можно проводить

1. от центра к периферии
2. начиная с исследования трупа
3. после фотографирования трупа
4. после сбора вещ доказательств
5. от периферии к центру

Вопрос № 8. При осмотре места происшествия обычно выделяют такие стадии

1. статическая
2. осмотра трупа
3. изъятия вещ доказательств
4. описание трупа
5. динамическая

Вопрос 9. При осмотре трупа на месте его обнаружения в случаях повешения отмечают:

- а) Локализацию трупных пятен
- б) Цвет лица
- в) Наличие точечных кровоизлияний на слизистых оболочках
- г) Положение век
- д) Положение языка
- е) Верно все
- ж) Верно а), б), в), д)
- з) Верно б), в), г), д)

Тема 4. Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и других лиц.

Вопросы для собеседования

1. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц (виды, общие вопросы организации и производства).
2. Освидетельствование живого лица.
3. Юридическая квалификация тяжести вреда здоровью. Правила и медицинские критерии определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека.
4. Способы причинения повреждений (побои, истязания). Классификация и определение давности причинения телесных повреждений.
5. Правила, процессуальные положения и методика проведения судебно-медицинской экспертизы и освидетельствования живого лица при половых преступлениях. Особенности формулировки и интерпретации выводов.

Задачи

Задача № 1

Гр-н Е., 23 лет, во время дорожно-транспортного происшествия, находясь в кабине

автомобиля, получил травму шейного отдела позвоночника. Доставлен в больницу в удовлетворительном состоянии. Жалобы на боли в шейном отделе позвоночника, резко усиливающиеся при движениях. Рентгенологически установлен закрытый перелом тела II шейного позвонка. Признаков нарушения функции спинного мозга нет. Находился на лечении 36 дней. Определить и обосновать тяжесть нанесенного вреда здоровью.

Задача № 2

Гр-нке К., 24 лет, 06.06 на улице жена знакомого на почве ревности поцарапала лицо ногтями. Данные освидетельствования 07.06: на лбу и обеих щеках 12 беспорядочно расположенных царапин, длиной 0,8-5 см*, прямолинейной и слегка дугообразной, нормы.

Царапины покрыты плотными темно-красными, местами сероватыми гнойными отделяемыми корочками, все лицо с припухлостью, что изменило его облик. Определить и обосновать тяжесть нанесенного вреда здоровью.

Задача № 3

Гр-нке С. 34 лет, пьяный сожитель откусил часть языка. В тот же день была доставлена в больницу с кровоточащей раной культи языка, общее состояние удовлетворительное, пульс 80 уд. в мин., удовлетворительного наполнения и напряжения, АД 120/80 мм рт. ст. Рана ушита. Через 10 дней выписана домой. При освидетельствовании потерпевшей на 25 день после травмы отмечено: конец культи языка дугообразной формы, с мягким розовато-синюшным рубцом. Речь значительно нарушена, отдельные слова совершенно непонятны, больная предпочитает объясняться перепиской. Определить и обосновать тяжесть нанесенного вреда здоровью.

Задача № 4

Гр-ну К., 61 года, нанесли удар в область живота. Поступил с жалобами на резкие боли внизу живота, в левом подреберье кровоподтек 2х3 см. В связи с подозрением на симптомы раздражения брюшины произведена диагностическая лапаротомия. При ревизии органов брюшной полости обнаружен кровоточащий разрыв селезенки длиной 1 см, который ушит.

Операционная рана ушита с оставлением резинового выпускника. Послеоперационный период протекал без осложнений, на амбулаторное лечение больной выписан через 18 дней.

Продолжительность амбулаторного лечения 6 дней. Определить и обосновать тяжесть вреда здоровью.

Тема 5. Судебно-медицинская экспертиза при различных видах транспортной травмы.

Вопросы для собеседования

1. Транспортная травма, понятие и классификация. Классификация транспортного травматизма.
2. Судебно-медицинская экспертиза повреждений при происшествиях на транспорте.
3. Особенности судебно-медицинской экспертизы трупа при различных видах транспортной травмы, морфологические проявления повреждений.

Задачи

1. Гр-нка Н, 36 лет, ехала на автобусе и при столкновении автобуса с трамваем получила закрытый перелом обеих костей левого предплечья. Доставлена в стационар в тяжелом состоянии без сознания, кровяное давление 80/70. Через 28 дней выписана в удовлетворительном состоянии с гипсовой повязкой на амбулаторное лечение. К моменту освидетельствования жалоб не предъявляет. Определить и обосновать тяжесть нанесенного вреда здоровью.

2. Гр-нка Б., 23 лет, сбита автомашиной при переходе улицы. Доставлена в хирургическое отделение в удовлетворительном состоянии. На передненаружной поверхности левой голени в верхней трети - рана неправильной формы 5х2,3 см с неровными краями, в глубине ее видны костные обломки. На рентгенограмме косые переломы обеих костей левой голени. Рана обработана, после репозиции костных обломков наложено скелетное вытяжение. На лечении

находилась 32 дня. Выписана по выздоровлении. Определить и обосновать тяжесть нанесенного вреда здоровью.

Фонд тестовых заданий

1. С места дорожно-транспортного происшествия для лабораторного, судебно-медицинского исследования целесообразно брать:

- а) Частицы лакокрасочного покрытия автомобиля
- б) Осколки стека
- в) Частицы внутренних органов с деталей автомобиля и дороги
- г) Следы крови
- д) Верно в), г)
- е) Верно а), б)
- ж) Верно все

2. К локальным повреждениям шеи у пассажира переднего сидения, возникшим на первой фазе, травмы в салоне автомобиля при его столкновении, относятся:

- а) Перелом шейного отдела позвоночника
- б) Ссадины передней поверхности шеи
- в) Кровоизлияния в мягкие ткани передней поверхности шеи
- г) Переломы щитовидного хряща и колец трахеи
- д) Разрывы трахеи
- е) Верно б), в), г), д)
- ж) Верно а), в), г), д)

3. Варианты выпадения человека из кузова движущегося грузового автомобиля:

- а) Вперед
- б) В сторону
- в) Назад
- г) Вниз
- д) Верно все
- е) Верно в), г), д)
- ж) Верно а), б), в)

4. Площадь сдавления тела колесом автомобиля при переезде зависит от:

- а) Скорости автомобиля
- б) Ширины колес
- в) Направления переезда
- г) Массы автомобиля
- д) Радиуса колеса
- е) Верно все
- ж) Верно а), г), д)
- з) Верно б), в), г)

5. На месте падения воздушного судна следует зафиксировать положение трупов каждого члена экипажа в кабине или среди отломков по отношению к:

- а) Приборам и органам управления
- б) Другим частям интерьера кабины
- в) Различным предметам на местности
- г) Друг к другу
- д) Верно а), б), г)
- е) Верно б), в), г)
- ж) Верно все

5. Признаками волочения тела, обнаруживаемыми на месте железнодорожного происшествия являются:

- а) Следы крови на колесах железнодорожного транспорт
- б) Следы крови в колее и вне ее
- в) Следы обтирания на верхних поверхностях шпал и балластного слоя пути
- г) Части одежды на головке рельса

- д) Вещество головного мозга, обрывки внутренних органов, отломки костей в колее и вне ее
- е) Верно б), в), д)
- ж) Верно а), б), в)
- з) Верно все
6. Укажите условия, при которых возможен переезд тела человека обоими передними колесами легкового автомобиля:
- а) При положении тела перпендикулярно колее колес
- б) Когда длина тела человека больше ширины колее колес
- в) Когда ширина колее колес меньше длины тела человека
- г) Когда высота днища автомобиля больше высоты лежащего тела
- д) Когда тело человека перед переездом лежит на боку
- е) Верно а), б), в)
- ж) Верно б), в), д)
- з) Верно все
7. Повреждения, возникающие у водителя при правом боковом столкновении автомобиля, располагаются на поверхностях тела:
- а) Передней
- б) Задней
- в) Правой боковой
- г)левой боковой
- д) Передней и правой боковой одновременно
- е) Верно а), в), д)
- ж) Верно все
- з) Верно в), г), д)
8. Виды дорожно-транспортного травматизма:
- а) Автомобильный
- б) Мотоциклетный
- в) Рельсовый
- г) Тракторный
- д) Авиационный
- е) Верно а), б), в), г)
9. Конструкционные переломы бедра у водителя при травме в салоне автомобиля при его столкновении возникают от деформации:
- а) Сжатия
- б) Изгиба
- в) Кручения
- г) Одновременно изгиба и кручения
- д) Верно б), г)
- е) Верно а), б)
- ж) Верно все
10. Широкие полосовидные осаднения бедра при переезде колесом автомобиля возникают от:
- а) Удара вращающимся колесом
- б) Трения вращающимся колесом
- в) Сдавления тела колесом
- г) Трения о поверхность дороги
- д) Верно все
- е) Верно а), б)
- ж) Верно б), в)
11. Фазами травмирования при боковом срединном столкновении грузового автомобиля с человеком являются:
- а) Соударение частей автомобиля с человеком
- б) Отбрасывание тела и падение его на дорогу
- в) Продвижение тела по дороге
- г) Падение человека на автомобиль

- д) Накатывание колеса автомобиля на тело
 - е) Верно а), б), в)
 - ж) Верно все
 - з) Верно в), г), д)
12. При травме от фронтального столкновений легкового автомобиля с человеком переломы костей свода черепа могут возникать на:
- а) Первой фазе
 - б) Второй фазе
 - в) Третьей фазе
 - г) Четвертой фазе
 - д) Верно б), в)
 - е) Верно в), г)
 - ж) Верно все
13. Осмотр места железнодорожного происшествия предусматривает:
- а) Наружный осмотр трупа
 - б) Осмотр только передней поверхности транспортного средства
 - в) Осмотр участка железнодорожного пути
 - г) Осмотр всего железнодорожного транспорта
 - д) Осмотр колесной тележки электровоза, тепловоза, вагона
 - е) Верно б), в), г), д)
 - ж) Верно а), в), г), д)
 - з) Верно все

Тема 6. Судебно-медицинская травматология.

Вопросы для собеседования

1. Общие сведения о повреждениях, причиняемых тупыми предметами. Понятие о тупом предмете, классификация.
2. Механизм причинения повреждений. Принципы описания и распознавания повреждений, причиняемых твердыми тупыми предметами. Причины смерти при механических повреждениях.
- 3.. Установление прижизненности и давности повреждений. интерпретация судебно-медицинского диагноза и экспертных выводов.

Темы сообщений

1. Экспертиза повреждений тупыми твердыми предметами.
2. Экспертиза повреждений колюще-режущими, рубящими предметами и орудиями.
3. Экспертиза повреждений в результате огнестрельных ранений.
4. Экспертиза повреждений от мино-взрывной травмы.
5. Экспертиза повреждений при ДТП.
6. Одиночные и множественные механические повреждения.
7. Изолированные и сочетанные механические повреждения.

Задачи

Задача № 1. Гр-н. В. 46 лет в нетрезвом состоянии попал под трамвай. Доставлен в хирургическое отделение больницы в удовлетворительном в состоянии, со жгутом на левом бедре. Левая нога отделена на уровне нижней трети голени. Произведена хирургическая обработка культи. Выписан на амбулаторном лечение через 24 дня. Определить и обосновать тяжесть нанесенного вреда здоровью.

Задача № 2. Гр-н Ж.. 41 года, получил огнестрельное пулевое ранение левого плеча. Ранение сквозное - входное отверстие располагается на передненаружной, выходное – на задневнутренней поверхности плеча в средней трети, имеется острое кровотечение. Рентгенологически обнаружено сквозное ранение плечевой кости. Срочно произведена обработка ран и ушивание поврежденной плечевой артерии. На лечении находился 18 дней. Функция конечности восстановилась.

Определить и обосновать тяжесть нанесенного вреда здоровью.

Задача № 3. Гр-н.Е..32 лет, пять дней тому назад был избит на улице неизвестными. Жалобы на боль в местах повреждений. Объективно: вокруг правого глаза овальный кровоподтек, желтоватого цвета, зеленоватый по периферии, размерами 5x3 см. Такие же по форме кровоподтеки на правой щеке и в области подбородка размерами соответственно 6x5см. синюшного цвета. На тыльной поверхности правой кисти ссадина неправильной формы 4x2,5 см покрытая возвышающейся буроватой корочкой. Определить и обосновать тяжесть вреда здоровью.

Фонд тестовых заданий

1. Форма внутрикожного кровоизлияния на бедре при воздействии твердого тупого предмета с прямоугольной удлиненной поверхностью с ребрами:

- а) Круглая
- б) Овальная
- в) Прямоугольная
- г) Удлиненный овал
- д) Верно все
- е) Верно а), в)
- ж) Верно в), г)
- з) Верно а), б)

2. Классификация ран от воздействия твердых тупых предметов по характеру:

- а) Ушибленные
- б) Рваные
- в) Рассеченные
- г) Пиленые
- д) Укушенные
- е) Верно в), г), д)
- ж) Верно а), б), в), д)
- з) Верно все

3. Характер переломов костей свода черепа и основания черепа .образующихся от деформации изгиба, обусловленной ударным воздействием предмета с

- а) Вдавленные
- б) Вдавленно-оскольчатые с меридианальными линиями
- в) Террасовидные
- г) Оскольчатые
- д) Линейные
- е) Верно все
- ж) Верно б), г)
- з) Верно а), д)

4. Классификация переломов костей таза:

- а) Переломы краевые
- б) Переломы, не сопровождающиеся нарушением непрерывности тазового кольца
- в) Переломы, сопровождающиеся нарушением непрерывности тазового кольца
- г) Переломы вертлужной впадины
- д) Переломы отдельных костей таза
- е) Верно а), б), в), г)

5. Основные морфологические признаки рубцов давностью до 1 месяца:

- а) Мягкий
- б) Плотноватый
- в) Плоский
- г) Возвышающийся
- д) Розовато-красный
- е) Верно а) ,г) ,д)
- ж) Верно все
- з) Верно в) ,г) ,д)

6. Характер переломов трубчатых костей, возникающих в результате деформации изгиба:

- а) Поперечные
- б) Поперечно-косые
- в) Поперечно-косые оскольчатые
- г) Продольные
- д) Спиралевидные
- е) Верно а), б), в)
- ж) Верно б), в)
- з) Верно все

7. Форма кровоизлияния в мягкие ткани теменной области при воздействии твердого предмета с плоской преобладающей поверхностью:

- а) Круглая
- б) Овальная
- в) Прямоугольная
- г) Верно а), б)
- д) Верно все
- е) Верно б), в)

8. Виды деформации, приводящие к переломам ребер при ударном воздействии по грудной клетке твердого тупого предмета с ограниченной поверхностью:

- а) Сдвиг
- б) Изгиб
- в) Кручение
- г) Сочетание сдвига и изгиба
- д) Верно все
- е) Верно а), б), г)
- ж) Верно б), в), г)

9. Укажите форму раны головы, возникшей при воздействии торцовой части твердого тупого предмета с круглым замкнутым контуром под углом 45 град.:

- а) Круглая
- б) Дугообразная
- в) Овальная
- г) Полукруглая
- д) Верно б), г)
- е) Верно б), в)
- ж) Верно все

10. Происхождение травматических внутрижелудочковых кровоизлияний:

- а) Переломы костей черепа
- б) Сдавленно черепа
- в) Травма ускорения
- г) Черепно-лицевая травма
- д) Верно б), в)
- е) Верно в), г)
- ж) Верно все

11. Укажите характер ран головы, возникших при воздействии твердого тупого предмета с плоской преобладающей поверхностью:

- а) Ушибленные
- б) Ушибленно-рваные
- в) Рассеченные
- г) Рубленые
- д) Рваные
- е) Верно все
- ж) Верно а), б), в), г)
- з) Верно а), б), в), д)

12. Механизм повреждений мягких тканей головы при непосредственном сдавлении:

- а) Уплотнение

- б) Сдавленно
- в) Растяжение и размятие
- г) Разрыв
- д) Стирание
- е) Верно а), б), в), г)
- ж) Верно все
- з) Верно б), в), г), д)

13. Определите поверхности ключицы, где может возникать линия перелома от растяжения костной ткани при воздействии травмирующей силы по ее оси:

- а) Верхняя
- б) Передняя
- в) Нижняя
- г) Задняя
- д) Верно все
- е) Верно б), г)
- ж) Верно а), в)

14. Цвет кровоподтека, характерный для 1-3 дней его образования:

- а) Багровый с незначительной желтизной
- б) Бледно-синюшный
- в) Синюшный с зеленоватым оттенком
- г) Зеленовато-желтый

Тема 7. Судебно-медицинская экспертиза при повреждениях острыми предметами.

Вопросы для собеседования

1. Общие сведения о повреждениях, причиняемых острыми предметами. Понятие об остром предмете.
2. Механизм причинения повреждений. Принципы описания и распознавания повреждений, причиняемых острыми предметами. Причины смерти.
3. Интерпретация судебно-медицинского диагноза и экспертных выводов.

Фонд тестовых заданий

1. Основные признаки резано-рубленной раны:

- а) Большая, свыше 30/35 см. длина раны
- б) Широкое зияние раны
- в) Остроугольные концы
- г) Закругленные концы
- д) Выраженное осаднение краев
- е) Верно все
- ж) Верно а), в)
- з) Верно б), в)

2. Действие обуха колюще-режущего орудия проявляется:

- а) Осаднением
- б) Кровоизлиянием
- в) Надрезами в пределах кожи
- г) Закруглением конца раны
- д) Желобоватым ребром раневого канала
- е) Верно все
- ж) Верно б), в), г), д)
- з) Верно а), в), г), д)

3. Признаки действия "бритвенно-острого" лезвия клинка колюще-режущего орудия:

- а) Гладкость краев раны и стенок раневого канала
- б) Отсутствие осаднения краев основного разреза
- в) Широкое зияние раны
- г) Пересечение пушковых волос над раной

- д) Целость пушковых волос над раной
 - е) Верно все
 - ж) Верно а), б), г)
 - з) Верно в), г), д)
4. Основными элементами раневого канала колото-резаного повреждения являются:
- а) Края
 - б) Концы
 - в) Стенки
 - г) Углы
 - д) Ребра
 - е) Верно в), д)
 - ж) Верно а), б)
 - з) Верно все
5. Степень зияния колото-резаной раны зависит от:
- а) Остроты лезвия клинка
 - б) Гладкости щечек клинка
 - в) Крутизны скосов обушка и лезвия
 - г) Ориентации раны относительно линий Лангера
 - д) Верно все
 - е) Верно а), г)
 - ж) Верно а), в)
6. Исследование на наличие металлов краев колото-резанных ран целесообразно применять:
- а) Во всех случаях
 - б) Для дифференцирования основного и дополнительного разреза
 - в) Для установления остроты лезвия клинка
 - г) Для идентификации клинка
 - д) Для подтверждения ржавления клинка
 - е) Верно все
 - ж) Верно б), д)
 - з) Верно б), г)

Тема 8. Судебно-медицинская экспертиза при огнестрельных повреждениях. Взрывная травма.

Вопросы для собеседования

1. Понятие огнестрельного повреждения. Классификация огнестрельного оружия.
2. Механизм выстрела. Классификация повреждающих факторов выстрела и взрыва. Дистанции выстрела, характерные признаки, позволяющие определить дистанцию выстрела. Взрывные повреждения и их судебно-медицинская характеристика.
3. Судебно-медицинская экспертиза при огнестрельной и взрывной травме.

Фонд тестовых заданий

1. Близкая дистанция выстрела находится в пределах:
 - а) До 10см
 - б) До 25 см
 - в) Разрывного действия пороховых газов
 - г) Термического действия пороховых газов
 - д) Действия дополнительных факторов выстрела
 - е) Верно все
 - ж) Верно в), г), д)
 - з) Верно а), б), в)

2. Зона "воздушного" (газового) осаднения образуется при условиях:
 - а) Выстреле с плотным упором

- б) В пределах механического действия пороховых газов
- в) Локализации входной раны в области груди, живота, спины
- г) Высыхании поврежденной кожи
- д) Верно б), в), г)
- е) Верно а), в), г)
- ж) Верно все

3. В зоне действия ударной волны оказывают преимущественное воздействие следующие факторы:

- а) Продукты детонации взрывчатого вещества
- б) Частицы невзорвавшегося взрывчатого вещества
- в) Пламя и копоть взрыва
- г) Воздух, вода (механическое действие)
- д) Осколки оболочки взрывного устройства
- е) Верно а), в), г), д)
- ж) Верно б), в), г), д)
- з) Верно все

4. Виды упора при выстреле из огнестрельного оружия:

- а) Плотный упор
- б) Неплотный упор
- в) Упор под углом
- г) Касание дульным срезом преграды
- д) Упор компенсатором
- е) Верно все
- ж) Верно в), г), д)
- з) Верно а), б), в)

5. Основными признаками повреждений от выстрела с упором компенсатора являются:

- а) Разрывы кожи в области входной раны
- б) Отпечаток переднего торца компенсатора оружия
- в) Отложение копоти и зерен пороха в виде фигур
- г) Алое прокрашивание тканей в области входной раны
- д) Дефект ткани в области входной раны
- е) Верно все
- ж) Верно в), д)
- з) Верно а), б)

6. Основными признаками повреждений от выстрела в упор под углом являются:

- а) Разрывы кожи в области входной раны
- б) Отпечаток дульного среза оружия
- в) Отложение копоти на коже в форме овала
- г) Дефект ткани в области входной раны
- д) Алое прокрашивание тканей в области входной раны
- е) Верно все
- ж) Верно а), в), г)
- з) Верно б), в), г)

7. Основными компонентами копоти выстрела при применении дымного пороха являются:

- а) Сажа (углерод)
- б) Металлы

- в) Окислы металлов
- г) Сера
- д) Верно все
- е) Верно а), г)
- ж) Верно б), в)

8. Наличие пороховых зерен и их частиц определяют:

- а) Химическими реакциями (с дифениламином и др.)
- б) Морфологическим исследованием
- в) Установлением их внутренней структуры
- г) Пробой на вспышку (Владимирского)
- д) Эмиссионной спектрографией
- е) Верно а), б), г)
- ж) Верно б), г), д)

9. Калибр оружия определяется по:

- а) Диаметру патронника
- б) Диаметру канала ствола
- в) Расстоянию между противоположными нарезами
- г) Расстоянию между противоположными полями нарезов
- д) Верно б), г)
- е) Верно а), б)
- ж) Верно все

10. Основными признаками входной пулевой огнестрельной раны являются:

- а) Круглая форма
- б) Ровные края
- в) Пясок осаднения и обтирания
- г) Дефект ткани
- д) Зияние

Тема 9. Судебно-медицинская экспертиза при смерти от различных видов механической асфиксии.

Вопросы для собеседования

1. Понятие асфиксии, классификация. Общеасфиктические признаки при наружном осмотре трупа.
2. Повешение. Удушение петлей, удушение руками. Компрессионная асфиксия.
3. Утопление.
4. Смерть в замкнутом пространстве.

Темы сообщений

1. Сущность процесса дыхания. Кислородное голодание, его виды.
2. Общие признаки механической асфиксии при наружном и внутреннем исследовании трупа.
3. Классификация механической асфиксии: странгуляционная, обтурационная и компрессионная асфиксия, смерть в ограниченном замкнутом пространстве.
4. Удушение руками и другими частями тела человека.
5. Закрытие дыхательных отверстий. Закрытие дыхательных путей инородными предметами.
6. Утопление: внешние и внутренние признаки.
7. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при различных видах механической асфиксии

Тема 10. Судебно-медицинская экспертиза трупа при воздействии крайних температур и электричества.

Вопросы для собеседования

1. Признаки смерти от воздействия высокой и низкой температуры, атмосферного и технического электричества при наружном осмотре на месте происшествия.
2. Особенности составления вопросов для экспертизы, интерпретация экспертных выводов.

Фонд тестовых заданий

1. На практике чаще встречаются повреждения от
 - 1) действия атмосферного электричества.
 - 2) действия бытового и технического электричества.
2. Признаками при судебно-медицинском исследовании трупов лиц, погибших от действия электрического тока являются:
 - 1) ожоги.
 - 2) обугливание частей тела
 - 3) электрометки.
3. Каковы характеристики электрического тока используемого в быту:
 1. переменный ток напряжением 110 и 220 В с частотой 25 Гц
 2. переменный ток напряжением 220 и 380 В с частотой 25 Гц
 3. переменный ток напряжением 220 и 380 В с частотой 50 Гц
4. Повреждения от действия шагового напряжения это:
 1. повреждения при контакте с токонесущими материалами
 2. повреждения при ходьбе по земле с упавшим на нее токонесущего провода линии высоковольтной передачи.
 3. при попадании человека в электроустановки большой мощности
5. При описании электрометки при судебно-медицинском исследовании трупов лиц, погибших от действия электрического тока большое значение имеют:
 1. места входа и выхода
 2. поза трупа
 3. осмотр места происшествия
 4. наружный осмотр трупа
 5. внутреннее исследование трупа
6. На практике встречаются повреждения от
 - 1) действия низкого атмосферного давления.
 - 2) действия высокого атмосферного давления.
 - 3) действия низкого и высокого атмосферного давления.
7. Признаками при судебно-медицинском исследовании трупов лиц, погибших от действия низкого атмосферного давления являются:
 - 1) разрывы внутренних органов
 - 2) кровоизлияния
 - 3) электрометки.
8. Признаками при судебно-медицинском исследовании трупов лиц, погибших от действия высокого атмосферного давления являются:
 - 1) разрывы внутренних органов
 - 2) кровоизлияния
 - 3) электрометки.

9. Каковы показатели нормального атмосферного давления:

- 1) 760 мм.рт.ст.
- 2) 700 мм.рт.ст.
- 3) 800 мм.рт.ст.

10. Причина возникновения декомпрессионной болезни это:

1. множественные разрывы капилляров
2. образование пузырьков газов в кровеносном русле, в результате вскипания газов.
3. закупорка капилляров кровяными сгустками

Темы сообщений

1. Общее действие высокой температуры на организм: тепловой и солнечный удары.
2. Местное действие высокой температуры: термические ожоги от действия пламени, раскаленных газов, горячих жидкостей (обваривание) и раскаленных предметов.
3. Причины смерти от ожогов. Признаки прижизненного происхождения ожогов.
4. Исследование трупов, обнаруженных на пожарище. Сожжение трупа для сокрытия преступления.
5. Общее и местное действие низких температур на организм. Условия, способствующие наступлению смерти от их действия.
6. Признаки смерти от охлаждения. Изменения, возникающие при замерзании и оттаивании трупа.
7. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при смерти от действия крайних температур

Задачи

Задача № 1

Гр-нке Н. 35 лет, плеснули в лицо концентрированную кислоту. При осмотре в судебно-медицинской амбулатории установлено: на правой щеке на площади 8x3 см синюшно-фиолетовый грубый немного выступающий рубец с неровными контурами. Такого же вида рубец на спинке и правом крыле носа, размерами 2x1,5 см. Представлена выписка из истории болезни, в которой указан диагноз: химические ожоги мягких тканей лица. На лечении находилась 24 дня. Определить и обосновать тяжесть вреда здоровью

Задача № 2

Гр-н П., 40 лет, от загоревшейся одежды получил ожоги припой руки III ст. Общая площадь ожога составляла около 7 % поверхности тела. Больной находился на стационарном и амбулаторном лечении 43 дня. При освидетельствовании через 2 месяца после травмы обнаружены обширные стягивающие рубцы передней и задней поверхности правого плеча и предплечья. I кистевой сустав находится в положении сгибания под углом 45°. Активные и пассивные движения в локтевом и лучезапястном (уставах отсутствуют, в плечевом полностью сохранены. Определить и обосновать тяжесть нанесенного вреда здоровью.

Тема 11. Судебно-медицинская экспертиза в случаях скоропостижной смерти. Судебно-медицинская экспертиза отравлений.

Вопросы для собеседования

1. Понятие скоропостижной смерти. Внезапная смерть.
2. Особенности формулировки вопросов при направлении трупа на исследование. Интерпретация судебно-медицинского диагноза, составленного в соответствии с требованиями МКБ 10.
3. Общие сведения о ядах и отравлениях. Наружные и внутренние признаки действия едких ядов (кислоты и щелочи). Признаки поражения деструктивными ядами (ртуть, свинец, мышьяк и др.).

Фонд тестовых заданий

1. Проявления токсического действия сероводорода:
 - а) Паралич ЦНС

- б) Раздражение дыхательных путей
- в) Блокирование тканевых дыхательных ферментов
- г) Поражение почек (развитие уремии)
- д) Поражение печени (развитие дистрофии печени)
- е) Верно все
- ж) Верно б), в)
- з) Верно в), г)

2. Виды пищевых отравлений:

- а) Истинные
- б) Косвенные
- в) Пищевые токсикоинфекции
- г) Микотоксикозы
- д) Пищевые интоксикации
- е) Верно а), б), в), д)
- ж) Верно все
- з) Верно б), в), г), д)

3. Клиническое течение отравлений может быть:

- а) Острым
- б) Подострым
- в) Общим
- г) Местным
- д) Хроническим
- е) Верно а), б), д)
- ж) Верно все
- з) Верно а), б), в)

4. Причины смерти при преимущественно местном действии едкого яда:

- а) Шок
- б) Асфиксия в результате спазма голосовой щели
- в) Печеночно-почечная недостаточность
- г) Осложнения после перфорации стенок органов желудочно-кишечного тракта
- д) Паралич дыхательного и сосудистого центров в головном мозге
- е) Верно а), б), г)
- ж) Верно все
- з) Верно б), в), г)

5. К едким ядам относятся:

- а) Кислоты
- б) Мышьяк
- в) Щелочи
- г) Металлическая ртуть
- д) Фенол
- е) Верно все
- ж) Верно а), б), в)
- з) Верно а), в), д)

6. Морфологические признаки, свидетельствующие о быстро наступившей смерти:

- а) Жидкая темная кровь
- б) Интенсивный цвет трупных пятен
- в) Полнокровие внутренних органов
- г) Экхимозы под серозными оболочками и в конъюктивах
- д) Резко выраженное трупное окоченение
- е) Верно а), б), в), г)

- ж) Верно все
- з) Верно б), в), г), д)

7. Для микробиологического исследования при смерти от пищевой токсикоинфекции направляют:

- а) Содержимое желудка и кишечника
- б) Региональные лимфоузлы
- в) Кровь из сердца
- г) Остатки пищевых продуктов
- д) Каловые массы
- е) Верно все
- ж) Верно а), в), г)

Тема 12. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств Идентификация личности.

Вопросы для собеседования

1. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств со следами биологического характера (кровь, слюна, сперма, волосы, частицы тканей тела).
2. Порядок изъятия и направления вещественных доказательств на экспертное исследование.
3. Возможности экспертизы (установление наличия крови и др. биологических объектов, определение их видовой и групповой принадлежности, степени выделительства; решение иных вопросов.
4. Возможности цитологического исследования наложений на орудиях травмы и иных предметах (установление органной принадлежности, генетического пола) Понятие геномной «дактилоскопии».
5. Понятие личности. Признаки личности и их классификация. Методика судебно-медицинской экспертизы при идентификации личности. Методы сравнительного исследования при идентификации личности.

Темы сообщений

1. Идентификация личности.
2. Отождествление личности неизвестного человека.
3. Судебно-медицинская идентификация трупа неизвестного человека по костным останкам.
4. Определение роста, возраста по костям. Установление пола по черепу.
5. Идентификация трупа с использованием рентгенограмм, фотоснимков.
6. Отождествление различных орудий и предметов преступления по повреждениям на теле человека и его одежде.
7. Медико-криминалистические и биологические методы исследования.

Фонд тестовых заданий

Вопрос № 1. Изъятые с места происшествия вещ док. биологического происхождения направляют в лабораторию

1. после их изучения экспертом-криминалистом
2. во влажном нативном виде
3. в высушенном состоянии
4. вызывают эксперта-биолога для их изъятия
5. опечатанными в пакете

Вопрос № 2. Влажные вещ доки, изъятые с места происшествия, необходимо направлять в лабораторию в высушенном виде

1. да
2. нет

Вопрос № 3. Влажные вещ доки, изъятые с места происшествия, необходимо направлять в лабораторию в нативном (влажном) виде

1. да

2. нет

Вопрос № 4. Организация доставки трупа, одежды и вещ доказательств в морг и лабораторию является обязанностью

1. родственников
2. участкового врача
3. следователя
4. эксперта-криминалиста
5. врача-эксперта

Вопрос № 5 Обязанностью врача-специалиста в области судебной медицины при выявлении на месте происшествия вещественных доказательств является

1. детальное лабораторное исследование вещ док.
2. изъятие и упаковка
3. выявление вещественных доказательств биологического происхождения
4. формулирование вопросов, которые должны быть решены в лаборатории
5. описание вещественных доказательств биологического происхождения

Тема 13. Правовые основы охраны здоровья граждан Российской Федерации. Судебно-медицинская экспертиза по делам о профессиональных правонарушениях медицинских работников.

Вопросы для обсуждения

1. Основные принципы охраны здоровья граждан. Права граждан при оказании медико-социальной помощи.
2. Ответственность за причинение вреда здоровью граждан вследствие недобросовестного выполнения медицинскими работниками своих профессиональных обязанностей.
3. Врачебные ошибки и несчастные случаи. Судебно-медицинская экспертиза в случаях привлечения медицинских работников к уголовной ответственности за профессиональные и профессионально-должностные преступления.

Темы сообщений

1. Врачебные ошибки и несчастные случаи в медицинской практике.
2. Особенности судебно-медицинской экспертизы при расследовании дел по обвинению медицинских работников в нарушениях их профессиональных обязанностей.
3. Комиссионная судебно-медицинская экспертиза, ее документация.
4. Участие СМЭ в профилактических мероприятиях учреждений здравоохранения по улучшению лечебно-диагностического процесса при оказании медицинской помощи населению.
5. Ятрогении. Судебно-медицинская оценка.

Тема 14. Судебно-медицинская экспертиза.

Вопросы для обсуждения

1. Организация судебно-медицинской экспертизы в РФ.
2. Штатно-организационная структура и задачи бюро судебно-медицинской экспертизы субъекта РФ.
3. Взаимодействие судебно-медицинской экспертизы с органами здравоохранения и правоохранительными структурами, обеспечение деятельности судебной медицины

Фонд тестовых заданий

Вопрос № 1. Проведение судебно-медицинской экспертизы предусмотрено:

1. ведомственными правилами
2. требованиями родственников
3. статьями кодексов
4. устным распоряжением глав. врача леч. учреждения
5. направлением лечебного учреждения

Вопрос №2 Врач любой специальности может быть привлечен для проведения экспертизы:

1. да

2. нет

Вопрос № 3. Врач любой специальности, который привлечен для проведения суд-мед. экспертизы именуется как:

1. эксперт
2. суд мед эксперт
3. врач-эксперт
4. консультант
5. лечащий врач

Вопрос № 4. Врач-эксперт за проводимую экспертизу несет такую же ответственность, как и судебно- медицинский эксперт:

1. да
2. нет

Вопрос № 5. За проводимую экспертизу врач-эксперт ответственности не несет:

1. да
2. нет

Вопрос № 6. При проведении экспертизы эксперт обязан:

1. явиться по вызову следователя, прокуратуры, суда
2. проконсультироваться с адвокатом
3. дать правильное заключение на поставленные вопросы
4. изучить уголовно-процессуальный кодекс
5. соблюдать следственную тайну

Вопрос № 7. При проведении экспертизы эксперт (врач-эксперт) имеет право:

1. знать цели и задачи экспертизы
2. знакомиться с материалами дела
3. присутствовать на допросах
4. отказаться от ответа на вопрос, выходящий за пределы его компетенции
5. просить предоставления времени для ознакомления с необходимой литературой

Вопрос № 8. Врач-эксперт являющийся компетентным и незаинтересованным в результатах исследования, имеет право отказаться от проведения экспертизы:

1. да
2. нет

Вопрос № 9. Судебно-медицинский эксперт, как и врач эксперт, несут ответственность в соответствии с уголовным кодексом за:

1. уклонение от производства экспертизы
2. отказ без уважительных причин
3. дачу заведомо ложного заключения
4. разглашение следственной тайны

Вопрос № 10. Учреждением, в котором проводится суд-мед экспертиза, является:

1. лаборатория
2. медико-криминалистические отделы
3. бюро суд-мед экспертизы
4. юридические НИИ
5. криминалистические отделы

Перечень вопросов и заданий, выносимых на экзамен

1. Предмет и содержание судебной медицины.
2. Понятие о судебно-медицинской экспертизе и ее процессуальные основы.
3. Объекты и методы судебно-медицинской экспертизы.
4. Виды судебно-медицинской экспертизы.
5. Судебно-медицинские эксперты и врачи-эксперты, обязанности и права.
6. Экспертиза на предварительном следствии и при дознании.
7. Экспертиза в процессе судебного следствия.
8. Организация судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации.

9. Умирание и смерть.
 10. Диагностика факта смерти.
 11. Классификация смерти: медико-биологическая, социально-правовая.
 12. Понятие и определение скоропостижной смерти.
 13. Причина и генез смерти.
 14. Ранние трупные изменения.
 15. Поздние трупные изменения.
 16. Поводы и задачи судебно-медицинского исследования трупа.
 17. Порядок и методика судебно-медицинского исследования трупа.
 18. Документальное оформление судебно-медицинского исследования трупа.
 19. Определение давности наступления смерти по трупным изменениям.
- Определение давности пребывания трупа в воде и земле.
20. Особенности исследования трупов неизвестных лиц, расчлененных и скелетированных.
 21. Особенности исследования эксгумированного трупа.
 22. Общие вопросы осмотра трупа на месте его обнаружения. Определение места происшествия. Регламентирующие документы осмотра трупа на месте происшествия (ст.180 УПК, ст.73 и 82 УПК.)
 23. Последовательность осмотра трупа на месте его обнаружения.
 24. Особенности осмотра трупа при некоторых повреждениях и видах смерти (при повреждении острыми и тупыми предметами, при падениях с высоты, при повешении, от действия низкой и высокой температуры, при детоубийстве).
 25. Участие врача специалиста в следственном эксперименте.
 26. Установление пола. Виды гермафродитизма.
 27. Определение половой зрелости.
 28. Установление девственности.
 29. Определение производительной способности у мужчин.
 30. Установление производительной способности у женщин.
 31. Судебно-медицинская экспертиза криминального аборта.
 32. Изнасилование (ст.131 УК РФ).
 33. Гомосексуализм, виды (ст.132 УК РФ).
 34. Развратные действия (ст. 135 УК РФ).
 35. Заражение венерической болезнью и ВИЧ-инфекцией (ст. 121, 122 УК РФ).
 36. Понятие повреждения (судебно-медицинское, юридическое). Классификация и характеристика внешних факторов.
 37. Классификация механических повреждений. Ссадины, кровоподтеки, их судебно-медицинское значение.
 38. Классификация механических повреждений. Раны, переломы, повреждения внутренних органов, их судебно-медицинское значение.
 39. Автомобильная травма. Специфические, характерные повреждения при столкновении.
 40. Повреждения при автомобильной травме в салоне автомобиля и при переезде пострадавшего колесом автомобиля.
 41. Повреждения при падении с высоты.
 42. Повреждения, причиняемые острыми предметами.
 43. Характеристика входного и выходного отверстия при огнестрельных повреждениях.
 44. Признаки огнестрельного ранения в зависимости от дистанции выстрела. Определение расстояния выстрела.
 45. Поводы и организация судебно-медицинской экспертизы по определению степени тяжести вреда здоровью. Квалифицирующие признаки легкого вреда здоровью.
 46. Квалифицирующие признаки тяжкого вреда здоровью и вреда здоровью средней степени тяжести.

47. Методика определения степени тяжести вреда здоровью. Определение степени стойкой утраты трудоспособности.

48. Какие вопросы решаются при проведении судебно-медицинской экспертизы живого лица.

49. Яды. Определение. Классификация.

50. Что изымается из трупа для судебно-химического исследования при отравлении, когда отравляющее вещество неизвестно.

51. Отравление кислотами, признаки.

52. Основные понятия о преступлении. Классификация профессиональных правонарушений медицинских работников.

53. Преступление против жизни и здоровья личности.

54. Особенности проведения судебно-медицинской экспертизы при привлечении медицинских работников к уголовной ответственности.

Таблица 9 – Примеры оценочных средств с ключами правильных ответов

п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
<i>ПК-3 Способен оказывать правовую помощь гражданам и организациям и иные виды юридических услуг, давать квалифицированные профессиональные заключения и консультации в конкретных сферах юридической деятельности</i>				
1.	Задание закрытого типа	Освидетельствование проводится в рамках статьи УПК 1) 131 2) 105 3) 179 4) 111	3	1
2.		Трупные явления указывают на: 1) Давность наступления смерти 2) Причину смерти 3) Механизм повреждений 4) Место происшествия	1	1
3.		При освидетельствовании несовершеннолетнего обязательно присутствие 1) Следователя 2) Подозреваемого 3) Родителя (законного представителя) 4) Инспектора ПДН	3	1
4.		Сбор вещественных доказательств на месте происшествия запрещено проводить: 1) Следователю 2) Эксперту криминалисту 3) Судебно-медицинскому эксперту	3	1

п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
		4) Потерпевшему		
5.		Обязательно назначение судебно-медицинской экспертизы трупа для: 1) Установления причины смерти 2) Установления личности потерпевшего 3) Установления возраста потерпевшего 4) Установления времени наступления смерти	1	1
6.	Задание открытого типа	Укажите последовательность описания трупа на месте происшествия (месте обнаружения)	Поза, одежда, трупные явления, повреждения	2
7.		Пожилая женщина, проживающая рядом с поликлиникой обратилась к врачу-офтальмологу с просьбой помочь задыхающемуся ребенку. Врач ответил, что нужно вызвать скорую помощь, так как он не педиатр и не имеет права оказывать педиатрическую помощь. В результате ребенок умер до прибытия скорой помощи от асфиксии, вследствие закрытия гортани инородным предметом. Имеется ли в данном случае дефект оказания медицинской помощи?	Нет. В данном случае нет дефекта оказания медицинской помощи. В данном случае действия офтальмолога – это отказ от оказания неотложной помощи	3-5
8.		Древовидная разветвленная фигура красно-розового цвета, не стойкая и исчезающая через 3-5 часов, представленная расширенными поверхностными сосудами кожи, признак	Электротравмы (фигура молнии)	2
9.		Кесонная болезнь возникает при:	Быстром попадании человека из среды с повышенным атмосферным давлением в среду с нормальным (на уровне моря) давлением без соблюдения режима декомпрессии	3

п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
10.		Перелом лобной кости (за исключением изолированной трещины наружной костной пластинки) по признаку опасности для жизни в соответствии с Приказом Минздравсоцразвития РФ №194н от 24.04.2008 квалифицируется как	Тяжкий вред, причиненный здоровью человека	3

Полный комплект оценочных материалов по дисциплине (модулю) (фонд оценочных средств) хранится в электронном виде на кафедре, утверждающей рабочую программу дисциплины (модуля), и в Центре мониторинга и аудита качества обучения.

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Таблица 10 – Технологическая карта рейтинговых баллов по дисциплине (модулю)

№ п/п	Контролируемые мероприятия	Количество мероприятий / баллы	Максимальное количество баллов	Срок представления
Основной блок				
1.	<i>Ответ на занятия</i>	5	35	По расписанию
2.	<i>Выполнение практического задания</i>	5	20	По расписанию
3.	<i>Тестирование по теме</i>	2	10	По расписанию
4.	<i>Контрольная работа</i>	1	10	По расписанию
5.	<i>Презентация по проекту</i>	1	10	По расписанию
Всего			90	
Блок бонусов				
6.	<i>Посещение занятий</i>		3	
7.	<i>Своевременное выполнение всех заданий</i>		2	
8.	<i>Участие в конференции или круглом столе</i>		5	
Всего			10	-
ИТОГО			100	-

Таблица 11 – Система штрафов (для одного занятия)

Показатель	Балл
<i>Опоздание на занятие</i>	-1
<i>Нарушение учебной дисциплины</i>	-2
<i>Неготовность к занятию</i>	-5
<i>Пропуск занятия без уважительной причины</i>	-5

Таблица 12 – Шкала перевода рейтинговых баллов в итоговую оценку за семестр по дисциплине (модулю)

Сумма баллов	Оценка по 4-балльной шкале	
90–100	5 (отлично)	Зачтено
85–89	4 (хорошо)	
75–84		
70–74		
65–69	3 (удовлетворительно)	
60–64	2 (неудовлетворительно)	Не зачтено
Ниже 60		

При реализации дисциплины (модуля) в зависимости от уровня подготовленности обучающихся могут быть использованы иные формы, методы контроля и оценочные средства, исходя из конкретной ситуации.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

8.1. Основная литература:

1. Судебная медицина : учебник / под ред. Ю. И. Пиголкина. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6313-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463130.html>

2. Левин Д.Г. Судебная медицина [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Левин Д.Г.— Электрон. текстовые данные.— Саратов: Научная книга, 2019.— 159 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/81054.html>.— ЭБС «IPRbooks»

3. Судебная психиатрия [Электронный ресурс]: учебное пособие для студентов вузов обучающихся по специальности «Юриспруденция»/ З.О. Георгадзе [и др.].— Электрон. текстовые данные.— Москва: ЮНИТИ-ДАНА, 2017.— 255 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/81568.html> — ЭБС «IPRbooks»

8.2. Дополнительная литература:

1. Мазур, Е. С. Судебная медицина и судебная психиатрия : Учебно-методический комплекс для студентов очной и заочной форм обучения. Направление подготовки 030900. 62 "Юриспруденция" (квалификация - бакалавр) / Мазур Е. С. - Томск : Издательский Дом Томского государственного университета, 2014. - 100 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/tgu_037.html

2. Судебная медицина. Лекции [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ю.И. Пиголкин, И.А. Дубровин, И.А. Дубровина, Е.Н. Леонова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/01-COS-2182.html>

8.3. Интернет-ресурсы, необходимые для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронно-библиотечная система (ЭБС) ООО «Политехресурс» «Консультант студента». www.studentlibrary.ru. Регистрация с компьютеров АГУ
2. Электронная библиотечная система IPRbooks. www.iprbookshop.ru

УГОЛВОН

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Учебные аудитории, библиотеки АГУ им. В.Н. Татищева, компьютерные классы, мультимедийные аудитории.

Программное обеспечение: Microsoft Office, Microsoft PowerPoint

Рабочая программа дисциплины (модуля) при необходимости может быть адаптирована для обучения (в том числе с применением дистанционных образовательных технологий) лиц с ограниченными возможностями здоровья, инвалидов. Для этого требуется заявление обучающихся, являющихся лицами с ограниченными возможностями здоровья, инвалидами, или их законных представителей и рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии. Для инвалидов содержание рабочей программы дисциплины (модуля) может определяться также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии).