

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**федеральное государственное автономное
образовательное учреждение высшего образования_
«Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет
им. Н.И. Лобачевского»**

Юридический факультет

УТВЕРЖДЕНО

решением президиума Ученого совета ННГУ

протокол № 1 от 16.01.2024 г.

Рабочая программа дисциплины

Судебная медицина

Уровень высшего образования

Специалитет

Направление подготовки / специальность

40.05.03 - Судебная экспертиза

Направленность образовательной программы

Речеведческие экспертизы

Форма обучения

очная

г. Нижний Новгород

2024 год начала подготовки

1. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина Б1.В.08 Судебная медицина относится к части, формируемой участниками образовательных отношений образовательной программы.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями и индикаторами достижения компетенций)

Формируемые компетенции (код, содержание компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), в соответствии с индикатором достижения компетенции		Наименование оценочного средства	
	Индикатор достижения компетенции (код, содержание индикатора)	Результаты обучения по дисциплине	Для текущего контроля успеваемости	Для промежуточной аттестации
ПК-3.РЭ: Способен выполнять речеведческие судебные экспертизы в рамках гражданского, арбитражного, административного и уголовного судопроизводства, производства по делам об административных правонарушениях	<p>ПК-3.РЭ.1: Выполняет судебные экспертизы, применяет научно-обоснованные методики и технические средства в исследовании и установлении фактов, на различных этапах судопроизводства</p> <p>ПК-3.РЭ.2: Проводит анализ методического и технологического обеспечения экспертной деятельности в целях объективного и всестороннего установления обстоятельств, подлежащих доказыванию по конкретному делу, при подготовке и производстве судебных экспертиз</p>	<p>ПК-3.РЭ.1:</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - научно-обоснованные методики и технические средства используемые в исследовании и установлении фактов, на различных этапах судопроизводства. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять научно-обоснованные методики и технические средства используемые в исследовании и установлении фактов, на различных этапах судопроизводства. - применять . <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками применения научно-обоснованных методик и технических средства используемых в исследовании и установлении фактов, на различных этапах судопроизводства. <p>ПК-3.РЭ.2:</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организацию и приемы анализа методического и технологического обеспечения экспертной деятельности используемых в целях объективного и всестороннего установления обстоятельств, подлежащих доказыванию по 	<p>Опрос</p> <p>Реферат</p> <p>Тест</p>	<p>Экзамен:</p> <p>Контрольные вопросы</p>

		<p>конкретному делу, при подготовке и производстве судебных экспертиз.</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организовать и провести анализ методического и технологического обеспечения экспертной деятельности в целях объективного и всестороннего установления обстоятельств, подлежащих доказыванию по конкретному делу, при подготовке и производстве судебных экспертиз. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками организации и проведения анализа методического и технологического обеспечения экспертной деятельности в целях объективного и всестороннего установления обстоятельств, подлежащих доказыванию по конкретному делу, при подготовке и производстве судебных экспертиз. 		
<p>ПК-6: Способен правильно и полно отражать результаты профессиональной деятельности в процессуальной и служебной документации</p>	<p>ПК-6.1: Формирует отчеты своего участия в процессуальных и не процессуальных действиях</p> <p>ПК-6.2: Проводит анализ и обобщение результатов применения специальных знаний и научно-технических средств с использованием современных достижений, передового отечественного и зарубежного опыта в ходе обнаружения, закрепления и изъятия объектов, подготавливает методические рекомендации по вопросам эффективного использования технико-криминалистических средств и методов</p>	<p>ПК-6.1:</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - порядок формирования отчетов о своем участии в процессуальных и не процессуальных действиях. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - формировать отчеты о своем участии в процессуальных и не процессуальных действиях. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками формирования отчетов о своем участии в процессуальных и не процессуальных действиях. <p>ПК-6.2:</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методики анализа и обобщения результатов применения специальных знаний и научно-технических средств с использованием 	<p>Задачи</p> <p>Опрос</p> <p>Тест</p>	<p>Экзамен:</p> <p>Контрольные вопросы</p>

		<p>современных достижений, передового отечественного и зарубежного опыта в ходе обнаружения, закрепления и изъятия объектов;</p> <p>- правила подготовки методических рекомендаций по вопросам эффективного использования технико-криминалистических средств и методов.</p> <p>Уметь:</p> <p>- анализировать и обобщать результаты применения специальных знаний и научно-технических средств с использованием современных достижений, передового отечественного и зарубежного опыта в ходе обнаружения, закрепления и изъятия объектов;</p> <p>- подготавливать методические рекомендации по вопросам эффективного использования технико-криминалистических средств и методов.</p> <p>Владеть:</p> <p>- навыками анализа и обобщения результатов применения специальных знаний и научно-технических средств с использованием современных достижений, передового отечественного и зарубежного опыта в ходе обнаружения, закрепления и изъятия объектов;</p> <p>- навыками подготовки методических рекомендаций по вопросам эффективного использования технико-криминалистических средств и методов</p>		
<p>ПК-7: Способен консультировать субъектов правоприменительной деятельности по вопросам назначения и производства судебных экспертиз</p>	<p>ПК-7.1: Принимает участие в консультациях по использованию специальных знаний при назначении и производстве первичных судебных экспертиз</p> <p>ПК-7.2: Принимает участие в консультировании</p>	<p>ПК-7.1:</p> <p>Знать:</p> <p>- формы и методы использования специальных знаний с целью консультирования при назначении и производстве первичных судебных экспертиз</p>	<p>Задачи</p> <p>Опрос</p> <p>Реферат</p> <p>Тест</p>	<p>Экзамен:</p> <p>Контрольные вопросы</p>

и исследований	<p>участников судопроизводства по вопросам назначения и производства дополнительных и повторных экспертиз</p> <p>ПК-7.3: Принимает участие в консультировании участников судопроизводства по вопросам назначения и производства комиссионных и комплексных экспертиз</p>	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - консультировать по использованию специальных знаний при назначении и производстве первичных судебных экспертиз. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками консультирования по использованию специальных знаний при назначении и производстве первичных судебных экспертиз <p>ПК-7.2:</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - процессуальные требования к участию в консультировании участников судопроизводства по вопросам назначения и производства дополнительных и повторных экспертиз. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - консультировать участников судопроизводства по вопросам назначения и производства дополнительных и повторных экспертиз. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками консультирования участников судопроизводства по вопросам назначения и производства дополнительных и повторных экспертиз. <p>ПК-7.3:</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - процессуальные требования к участию в консультировании участников судопроизводства по вопросам назначения и производства комиссионных и комплексных экспертиз. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - консультировать участников судопроизводства по вопросам назначения и производства комиссионных и комплексных экспертиз. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками консультирования участников судопроизводства по вопросам назначения и производства комиссионных и 		
----------------	--	---	--	--

		комплексных экспертиз.		
--	--	------------------------	--	--

3. Структура и содержание дисциплины

3.1 Трудоемкость дисциплины

	очная
Общая трудоемкость, з.е.	3
Часов по учебному плану	108
в том числе	
аудиторные занятия (контактная работа):	
- занятия лекционного типа	10
- занятия семинарского типа (практические занятия / лабораторные работы)	20
- КСР	2
самостоятельная работа	40
Промежуточная аттестация	36 Экзамен

3.2. Содержание дисциплины

(структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и виды учебных занятий)

Наименование разделов и тем дисциплины	Всего (часы)	в том числе			
		Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы из них			Самостоятельная работа обучающегося, часы
		Занятия лекционного типа	Занятия семинарского типа (практические занятия/ лабора торные работы), часы	Всего	
	о ф о	о ф о	о ф о	о ф о	о ф о
Тема 1. Теоретические основы судебной медицины. Общебиологические и медицинские концепции в судебной медицине и их криминалистическое и судебно-экспертное значение	9	1	2	3	6
Тема 2. Использование судебно-медицинских знаний в раскрытии и расследовании преступлений. Особенности использования судебно-медицинских знаний при расследовании причинения вреда здоровью человека, убийств, изнасилований, ятрогений	9	1	2	3	6
Тема 3. Судебно- медицинская экспертиза живых лиц	14	2	4	6	8
Тема 4. Судебно-медицинская экспертиза трупов	12	2	4	6	6
Тема 5. Судебно-медицинское изучение действия внешних факторов на жизнь и здоровье человека	14	2	4	6	8
Тема 6. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств. Судебно-медицинская экспертиза по материалам уголовных дел	12	2	4	6	6
Аттестация	36				
КСР	2				2

Итого	108	10	20	32	40
-------	-----	----	----	----	----

Содержание разделов и тем дисциплины

Тема 1. Теоретические основы судебной медицины. Общебиологические и медицинские концепции в судебной медицине и их криминалистическое и судебно-экспертное значение

Введение в судебную медицину и судебно-медицинскую экспертизу. Цель и задачи курса. Прикладное значение судебно-медицинских знаний в уголовном судопроизводстве. Система криминалистических и экспертных задач, разрешаемых с помощью использования судебно-медицинских знаний. Объект и предмет судебной медицины, система методов исследования в судебной медицине. Теоретические основы современной медицины и система научных понятий судебной медицины. Содержание базовых судебно-медицинских понятий: гомеостаз внутренней среды организма, процессы переживания тканей и клеток, прижизненные и посмертные реакции (основные понятия судебно-медицинской танатологии), нозологический диагноз, медицинские критерии оценки степени тяжести вреда здоровью, понятие состояния, угрожающего смертью, основная и непосредственная причины наступления смерти.

Тема 2. Использование судебно-медицинских знаний в раскрытии и расследовании преступлений.

Особенности использования судебно-медицинских знаний при расследовании причинения вреда здоровью человека, убийств, изнасилований, ятрогений

Организация и структура судебно – медицинской службы в России. Назначение, поводы, объекты, виды и порядок проведения судебно – медицинской экспертизы. Документация судебно-медицинской экспертизы. Федеральный закон «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации». Критерии необходимости использования специальных знаний в форме экспертизы.

Структура и содержание постановления о назначении экспертизы. Процессуальные основы деятельности специалиста. Следственные задачи и обусловленная ими организация деятельности специалиста - судебного медика при расследовании преступлений против жизни и здоровья.

Особенности планирования и тактико-криминалистические особенности производства следственных действий с участием специалиста по судебной медицине: освидетельствования, следственного эксперимента, получения образцов для сравнительного исследования. Организационные принципы взаимодействия следователя и специалиста при осмотре трупа на месте его обнаружения. Участие специалиста в построении криминалистической модели механизма преступления и формировании системы следственных версий при производстве осмотра трупа. Методы и средства исследования ранних трупных явлений как основы судебно-экспертного решения задач по определению давности смерти и нозологической причины смерти, а также давности, прижизненности и последовательности причинения повреждений. Освидетельствование, проведенное с участием судебно-медицинского эксперта. Эксгумация.

Тема 3. Судебно- медицинская экспертиза живых лиц

Поводы, порядок проведения экспертизы живых лиц для определения телесных повреждений и установления степени тяжести причиненного ими вреда здоровью. Процессуальный порядок назначения и производства судебно-медицинской экспертизы живых лиц. Реконструкция обстоятельств, приведших к причинению вреда здоровью. Понятие и виды телесных повреждений. Основные виды повреждений в зависимости от характера вызывающих их внешних факторов. Классификация травматизма. Основные виды механических повреждений (ссадины, кровоподтеки, раны, переломы, вывихи и растяжения, повреждения внутренних органов, размятия), их характеристика, механизм образования, виды, течение, судебно-медицинское значение. Повреждения тупыми предметами. Способы образования, виды и признаки ран, возникающих от воздействия тупыми предметами. Повреждения, возникающие при падении с высоты и высоты собственного роста. Транспортная травма. Общая характеристика, виды,

особенности. Повреждения острыми предметами. Огнестрельные повреждения. Признаки повреждений при выстрелах с различного расстояния. Особенности повреждений при взрывах. Судебно-медицинская экспертиза степени вреда здоровью. Медицинские критерии определения степени тяжести вреда причиненного здоровью человека. Судебно-медицинская экспертиза состояния здоровья. Оценка состояния здоровья потерпевшего и влияния медицинских мероприятий на исход травматической болезни и степени тяжести причиненных повреждений.

Тема 4. Судебно-медицинская экспертиза трупов

- Судебно-медицинская экспертиза трупа: основание и процессуальный порядок назначения и производства. Учение об умирании. Терминальные состояния. Клиническая и биологическая смерть. Констатация смерти, ее признаки. Судебно-медицинская классификация смерти. Смерть насильственная и не насильственная. Ранние трупные явления. Трупные пятна, трупное окоченение. Методы и средства исследования ранних трупных явлений как основы судебно-экспертного решения задач по определению давности смерти и нозологической причины смерти, а также давности, прижизненности и последовательности причинения повреждений. Поздние трупные изменения. Последовательность осмотра трупа на месте обнаружения. Судебно-медицинское исследование трупов в судебно-медицинских учреждениях. Освидетельствование, проведенное с участием судебно-медицинского эксперта. Эксгумация.

Тема 5. Судебно-медицинское изучение действия внешних факторов на жизнь и здоровье человека

Классификация физических факторов, повреждения и смерть от их воздействия. Судебно-медицинская характеристика действий низкой температуры. Общее и местное действие низкой температуры. Смерть от охлаждения организма и ее признаки на трупе. Замерзание трупов. Судебно-медицинская характеристика действия высокой температуры. Местное и общее высокой температуры. Ожоги. Электротравма. Механизм действия электрического тока. Признаки электротравмы. Повреждения при воздействии низкого и высокого барометрического давления. Лучевые поражения. Судебно-медицинская токсикология. Ядовитое вещество и отравление. Судебно-медицинская классификация отравляющих веществ. Механизмы их отравляющего действия на организм. Токсическая и летальная доза. Пути введения яда в организм. Отравление алкоголем и его суррогатами. Отравление метиловым спиртом. Отравление окисью углерода. Отравление кислотами, щелочами, лекарственными препаратами, техническими жидкостями. Особенности осмотра места происшествия при подозрении на смерть от отравления. Вопросы, выносимые на судебно-медицинскую экспертизу при отравлениях. Судебно-медицинская экспертиза асфиксии и асфиктических состояний. Механическая асфиксия, ее классификация. Механизмы развития асфиксии. Фазы развития асфиксии. Общеасфиксические признаки. Странгуляционная асфиксия: повешение, удушение петлей, удушение руками. Компрессионная асфиксия. Сдавление груди и живота. Обтурационная асфиксия. Закрытие рта и носа, просвета дыхательных путей инородными телами, сыпучими телами, желудочным содержимым, кровью. Утопление. Виды утоплений. Признаки прижизненного попадания тела в воду. Признаки пребывания трупа в воде.

Тема 6. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств. Судебно-медицинская экспертиза по материалам уголовных дел

Вещественные доказательства и объекты биологического происхождения, имеющие значение в раскрытии преступлений. Особенности обнаружения, изъятие, упаковка и направление на исследование. Исследование объектов биологического происхождения: кровь, слюна, сперма, волосы и иных тканей человека.

Расследование ятрогений (нарушений профессиональной деятельности медицинскими работниками). Понятие профессионального риска. Причины возникновения врачебных и экспертных ошибок. Ошибки лечения и диагностики при оказании медицинской помощи на всех этапах ее оказания. Оценка качества

оказания медицинской помощи. Статистические методы учета врачебных ошибок. Методы прогнозирования в медицине. Прогноз развития заболевания. Вероятностные методы оценки степени тяжести состояния пациента (на примере черепно-мозговой травмы). Медицинские показания для проведения диагностических и лечебных мероприятий. Экспертные ошибки: их причины, природа и способы обнаружения

4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Самостоятельная работа обучающихся включает в себя подготовку к контрольным вопросам и заданиям для текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины приведенным в п. 5.

Для обеспечения самостоятельной работы обучающихся используются:

- электронный курс "Судебная медицина" (<https://e-learning.unn.ru/course/view.php?id=2867>).

5. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

5.1 Типовые задания, необходимые для оценки результатов обучения при проведении текущего контроля успеваемости с указанием критериев их оценивания:

5.1.1 Типовые задания (оценочное средство - Опрос) для оценки сформированности компетенции ПК-3.РЭ:

1. Прикладное значение судебно-медицинских знаний в уголовном судопроизводстве
2. Процессуальный порядок назначения и производства судебно-медицинской экспертизы живых лиц
3. Медицинские критерии определения степени тяжести вреда причиненного здоровью человека
4. Судебно-медицинская экспертиза состояния здоровья
5. Повышение информативности следственных действий (осмотра трупа и места его обнаружения; следственного эксперимента, проводимого с участием судебно-медицинского эксперта) достигаемое с помощью использования телекоммуникационных технологий
6. Использование методов дифференциальной диагностики в судебной медицине.
7. Производство отдельных следственных действий, требующих использования судебно-медицинских знаний.
8. Тактика следственного осмотра. Система следственных и экспертных версий.
9. Организационные принципы взаимодействия следователя и специалиста
10. Экспертные ошибки: их причины, природа и способы обнаружения

5.1.2 Типовые задания (оценочное средство - Опрос) для оценки сформированности компетенции ПК-6:

1. Особенности планирования и тактико-криминалистические особенности производства следственных действий с участием специалиста по судебной медицине: освидетельствования, следственного эксперимента, получения образцов для сравнительного исследования
2. Заключение эксперта как источник доказательства по делу

3. Основные требования к судебно-медицинской документации
4. Структура и содержание постановления о назначении экспертизы
5. Содержание базовых судебно-медицинских понятий: гомеостаз внутренней среды организма, процессы переживания тканей и клеток, прижизненные и посмертные реакции (основные понятия судебно-медицинской танатологии), нозологический диагноз, медицинские критерии оценки степени тяжести вреда здоровью, понятие состояния, угрожающего смертью, основная и непосредственная причины наступления смерти.

5.1.3 Типовые задания (оценочное средство - Опрос) для оценки сформированности компетенции ПК-7:

1. Структура Бюро СМЭ, задачи и организация работы отделений
2. Судебно-медицинская экспертиза степени вреда здоровью
3. Медицинские критерии определения степени тяжести вреда причиненного здоровью человека
4. Учение об умирании. Механизмы танатогенеза при различных нозологических причинах смерти
5. Особенности осмотра трупа на месте его обнаружения
6. Методы и средства исследования ранних трупных явлений как основы судебно-экспертного решения задач по определению давности смерти и нозологической причины смерти, а также давности, прижизненности и последовательности причинения повреждений
7. Основные виды повреждений в зависимости от характера вызывающих их внешних факторов
8. Основные виды механических повреждений (ссадины, кровоподтеки, раны, переломы, вывихи и растяжения, повреждения внутренних органов, размятия), их характеристика, механизм образования, виды, течение, судебно-медицинское значение
9. Повреждения, возникающие при падении с высоты и высоты собственного роста
10. Транспортная травма. Общая характеристика, виды, особенности
11. Огнестрельные повреждения. Признаки повреждений при выстрелах с различного расстояния
12. Механизм причинения и диагностика травм, полученных при ДТП
13. Судебно-медицинская экспертиза трупа при смерти от отравлений и действия физических факторов (высокой и низкой температуры, электричества, радиации, измененного барометрического давления)
14. Задачи, решаемые судебно-гистологическими, судебно-биологическими, судебно-химическими методами, при диагностике отравлений и переохлаждения
15. Гипоксия и асфиксия. Утопление. Виды утоплений. Признаки пребывания трупа в воде
16. Исследование объектов биологического происхождения: кровь, слюна, сперма, волосы и иных тканей человека
17. Расследование ятрогений (нарушений профессиональной деятельности медицинскими работниками)
18. Уголовно-правовая оценка обоснованного риска в качестве фактических обстоятельств, при квалификации преступлений, совершаемых медицинскими работниками
19. Оценка качества оказания медицинской помощи

Критерии оценивания (оценочное средство - Опрос)

Оценка	Критерии оценивания
превосходно	Высокий уровень подготовки, которой существенно выше среднего, 100% правильных ответов
отлично	Высокий уровень подготовки, которой существенно выше среднего, возможно, с очень незначительными погрешностями, 90-100% правильных ответов
очень хорошо	В целом хорошая подготовка без заметных ошибок, 80-89% правильных ответов
хорошо	В целом хорошая подготовка с рядом заметных ошибок, 70-79% правильных ответов
удовлетворительно	Подготовка, удовлетворяющая минимальным требованиям, 50-69% правильных ответов
неудовлетворительно	Подготовка не удовлетворяющая минимальным требованиям. Необходима дополнительная подготовка для успешного прохождения испытания. 40- 49 % правильных ответов
плохо	Отсутствие знаний. Необходима дополнительная подготовка для успешного прохождения испытания. Менее 40% правильных ответов

5.1.4 Типовые задания (оценочное средство - Реферат) для оценки сформированности компетенции ПК-3.РЭ:

1. Судебно-медицинская диагностика и семиотика и их прикладное значение.
2. Нозологический и синдромный диагноз в судебной медицине и их значение в судебной практике.
3. Достоинства и упущения действующих медицинских критериев оценки степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека
4. Отождествление личности неизвестного человека. Методы, способы и приёмы решения идентификационных задач
5. Установление тождества личности в судебно-медицинской практике

5.1.5 Типовые задания (оценочное средство - Реферат) для оценки сформированности компетенции ПК-7:

1. Структура судебно-медицинского диагноза и его значение в Заключении эксперта.
2. Современные научные концепции, составляющие теоретическую базу судебной медицины и система понятий их образующих.

3. Судебно-медицинское представление о патогенезе и танатогенезе.
4. Правовое значение экспертной ошибки.
5. Правовое понятие врачебной ошибки. Причины их возникновения.
6. Возможности получения значимой информации при исследовании эксгумированного трупа
7. Судебно-медицинская экспертиза автомобильной травмы
8. Судебно-медицинская экспертиза огнестрельных повреждений
9. Значение медицинских документов при судебно-медицинской экспертизе по материалам уголовных и гражданских дел.
10. Установление спорного отцовства, материнства
11. Ядовитое вещество и отравление. Судебно-медицинская классификация отравляющих веществ
12. Судебно-медицинская экспертиза при падении с высоты
13. Судебно-медицинская экспертиза повреждений от взрыва боеприпасов.
14. Судебно-медицинская экспертиза отравлений наркотиками. Особенности ее проведения при травлении опиатами, героином, амфетаминами
15. Судебно-медицинская экспертиза транспортной травмы
16. Искусственная консервация трупов
17. Общие представления об исследованиях по идентификации орудий и их диагностика по особенностям и свойствам травмы
18. Лабораторные исследования огнестрельных повреждений.
19. Повреждения при применении газового и травматического оружия
20. Особенности осмотра места происшествия и трупа при дорожно-транспортных происшествиях и техники судебно-медицинского исследования трупа
21. Особенности убийств на железной дороге и инсценировки самоубийств или несчастного случая с использованием железнодорожного транспорт
22. Падение на лестничном марше. Судебно-медицинская характеристика
23. Поражение атмосферным электричеством. Судебно-медицинская характеристика
24. Признаки прижизненного и посмертного пребывания в очаге пожара. Признаки сжигания трупа с целью сокрытия следов преступления
25. Патогенез, танатогенез, морфология, судебно-медицинская диагностика, роль лабораторных исследований в диагностике смертельных и несмертельных отравлений этиловым спиртом, оценка результатов исследования
26. Посмертные признаки пребывания трупов в воде. Повреждения на трупах, извлеченных из воды
27. Идентификация предметов, оружия и орудий со следами повреждений и наложений на одежде и теле человека

Критерии оценивания (оценочное средство - Реферат)

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	Тема полно раскрыта, аргументация четкая и логичная, присутствуют собственные выводы
не зачтено	Тема раскрыта не полностью, материал изложен нелогично, отсутствуют собственные

Оценка	Критерии оценивания
	ВЫВОДЫ

5.1.6 Типовые задания (оценочное средство - Тест) для оценки сформированности компетенции ПК-3.РЭ:

1. Назначение судебно-медицинской экспертизы, согласно действующему уголовно-процессуальному законодательству, является обязательным при необходимости установления:
 - 1) причины смерти;
 - 2) тяжести вреда здоровью;
 - 3) физического и психического состояния подозреваемого, обвиняемого, потерпевшего или свидетеля;
 - 4) возраста подозреваемого, обвиняемого или потерпевшего.

2. Основанием для производства судебно-медицинской экспертизы является:
 - 1) постановление органов следствия;
 - 2) направление лечебного учреждения;
 - 3) постановление органов дознания;
 - 4) предложение учреждения медицинского страхования.

3. Не являются основанием для производства судебно-медицинской экспертизы:
 - 1) определение суда;
 - 2) направление органов дознания;
 - 3) постановление органов следствия;
 - 4) направление лечебного учреждения.

4. Объектами судебно-медицинской экспертизы являются:
 - 1) живые лица;
 - 2) трупы людей;
 - 3) вещественные доказательства биологического происхождения;
 - 4) медицинская документация.

5. Освидетельствованию может быть подвергнут:
 - 1) подозреваемый;
 - 2) обвиняемый;
 - 3) потерпевший;
 - 4) свидетель.

6. Судебно-медицинская экспертиза может производиться:
 - 1) экспертом единолично;
 - 2) группой экспертов одной медицинской специальности;
 - 3) группой экспертов разных медицинских специальностей;
 - 4) группой экспертов, включающей как врачей, так и представителей других профессий.

7. Результаты судебно-медицинской экспертизы оформляются:

- 1) протоколом судебно-медицинской экспертизы;
- 2) актом судебно-медицинского исследования или освидетельствования;
- 3) актом судебно-медицинской экспертизы;
- 4) заключением судебно-медицинской экспертизы (эксперта).

8. В состав судебно-медицинской экспертной комиссии могут входить:

- 1) главный областной, краевой или республиканский судебно-медицинский эксперт;
- 2) опытные судебно-медицинские эксперты;
- 3) ведущие специалисты-клиницисты;
- 4) представители правоохранительных органов.

9. Проведение судебно-медицинской экспертизы группой экспертов (комиссионно) является обязательным при производстве:

- 1) первичной экспертизы;
- 2) повторной экспертизы;
- 3) дополнительной экспертизы;
- 4) экспертизы по так называемым «врачебным делам».

10. В компетенцию судебно-медицинской экспертной комиссии входит:

- 1) установление причины смерти;
- 2) решение вопросов о правильности диагностики и лечения больного;
- 3) определение механизма и последовательности образования повреждений;
- 4) установление вида травмирующего предмета.

11. В случае возникновения разногласий среди членов судебно-медицинской экспертной комиссии предусматривается оформление:

- 1) подписываемого всеми членами комиссии заключения с изложением всех точек зрения членов комиссии;
- 2) подписываемого всеми членами комиссии заключения, отражающего мнение большинства членов комиссии;
- 3) подписываемого всеми членами комиссии заключения только по согласованным позициям;
- 4) заключений каждым экспертом отдельно.

12. Прерогатива оценки заключения эксперта принадлежит:

- 1) прокурору;
- 2) адвокату;
- 3) следователю;
- 4) суду.

13. Бюро судебно-медицинской экспертизы имеются в:

- 1) Москве и С.-Петербурге;
- 2) каждой автономной республике;
- 3) каждой области (крае);
- 4) каждом крупном районном центре.

14. В бюро судебно-медицинской экспертизы предусмотрены:

- 1) отдел судебно-медицинской экспертизы трупов;
- 2) отдел судебно-медицинской экспертизы потерпевших, обвиняемых и других лиц;
- 3) судебно-медицинская лаборатория;
- 4) судебно-биологический отдел.

5.1.7 Типовые задания (оценочное средство - Тест) для оценки сформированности компетенции ПК-6:

1. Основными направлениями совместной работы судебно-медицинских учреждений с органами практического здравоохранения являются:

- 1) проведение клинико-анатомических конференций;
- 2) выявление острых инфекционных заболеваний;
- 3) эпидемиологический анализ травматизма, отравлений, скоропостижной смерти;
- 4) санитарно-просветительная работа.

2. К производству судебно-медицинской экспертизы могут быть привлечены:

- 1) хирурги;
- 2) терапевты;
- 3) акушеры-гинекологи;
- 4) педиатры.

3. К производству судебно-медицинской экспертизы могут быть привлечены:

- 1) патологоанатомы;
- 2) фельдшера с большим стажем работы;
- 3) хирурги;
- 4) студенты-старшекурсники.

4. Судебно-медицинский эксперт имеет право:

- 1) знакомиться с материалами дела, относящимися к предмету экспертизы;
- 2) допрашивать подозреваемого или обвиняемого;
- 3) запрашивать дополнительные материалы по делу;
- 4) проводить следственные эксперименты.

5. В судебном следствии судебно-медицинский эксперт имеет право задавать вопросы:

- 1) потерпевшему;
- 2) подсудимому;
- 3) свидетелю;
- 4) судье.

6. Согласно действующему уголовно-процессуальному законодательству, эксперт обязан:

- 1) явиться по вызову лица, проводящего дознание или следствие, либо суда;
- 2) присутствовать на судебном заседании при рассмотрении дела, по которому он привлекался в качестве эксперта;
- 3) дать заключение по поставленным перед ним вопросам;

4) сохранять в тайне данные предварительного следствия или дознания.

5.1.8 Типовые задания (оценочное средство - Тест) для оценки сформированности компетенции ПК-7:

1) Первая стадия в развитии трупных пятен называется:

1. Дубление
2. Стаз
3. Гипостаз
4. Имбибиция

2) Трупное окоченение в среднем начинается после наступления смерти через

1. 12-24ч
2. 6-16 ч
3. 2-4 ч
4. 2-3 дня

3)Признак смерти от утопления:

1. Обнаружение во внутренних органах планктона,
2. Внутренние кровотечения
3. Поза эмбриона,
4. Пятна Вишневского на слизистой желудка

4) Давность возникновения кровоподтеков можно определить по:

1. По изменению формы кровоподтека
2. По изменению окраски кровоподтека
3. По объему излившейся крови
4. По скорости распространения по клетчатке

5) При комнатной температуре охлаждение трупа происходит за 1 час в среднем на:

1. 5 градусов
2. 3 градуса
3. 1 градус
4. 4 градуса

6) Признаками тяжкого телесного повреждения наряду с опасностью для жизни являются:

1. Потеря органа либо утрата его функции
2. Расстройство здоровья, сочетающееся со стойкой утратой трудоспособности менее чем на 1/3

3. Нарушение функции органа

4. Длительность расстройства здоровья не свыше 3 недель

7) **Для выявления скрытых следов крови на месте происшествия используют :**

1. Вертикальное освещение

2. Осмотр в ультрафиолетовых лучах

3. Осмотр при естественном освещении,

4. Отсутствие освещения,

8) **При выстреле в упор дополнительные факторы преимущественно локализуются**

1. У выходного огнестрельного отверстия

2. В раневом канале

3. Вокруг входного огнестрельного отверстия

4. Отсутствуют

9) **В основе смерти от асфиксии:**

1. Острая гипоксия,

2. Кровотечение,

3. Инфицирование

4. Механические повреждения

10) **Суд-мед эксперт, как и врач- эксперт, несет ответственность в соответствии с уголовным кодексом за:**

1. Нарушение сроков производства экспертизы

2. Дачу заведомо ложного заключения

3. Отказ от производства экспертизы по уважительной причине

4. Отсутствие опыта работы

Критерии оценивания (оценочное средство - Тест)

Оценка	Критерии оценивания
превосходно	Высокий уровень подготовки, которой существенно выше среднего, 100% правильных ответов
отлично	Высокий уровень подготовки, которой существенно выше среднего, возможно, с очень незначительными погрешностями, 90-100% правильных ответов
очень хорошо	В целом хорошая подготовка без заметных ошибок, 80-89% правильных ответов
хорошо	В целом хорошая подготовка с рядом заметных ошибок, 70-79% правильных ответов
удовлетворительно	Подготовка, удовлетворяющая минимальным требованиям, 50-69% правильных ответов
неудовлетворительно	Подготовка не удовлетворяющая минимальным требованиям. Необходима дополнительная подготовка для успешного прохождения испытания. 40- 49 % правильных ответов
плохо	Отсутствие знаний. Необходима дополнительная подготовка для успешного прохождения испытания. Менее 40% правильных ответов

5.1.9 Типовые задания (оценочное средство - Задачи) для оценки сформированности компетенции ПК-6:

1. Исследуя труп 57-летнего мужчины, обнаруженного мертвым в постели с ссадинами и кровоподтеками на плечах и предплечьях, кровоизлияниями и рваными ранами на слизистой оболочке преддверия рта на уровне зубов, установлены признаки быстрой смерти с явлениями недостатка кислорода (обильные трупные пятна фиолетовой окраски, цианоз лица, кровоизлияния в соединительнотканых оболочках век, под легочной плеврой, резкое венозное полнокровие паренхиматозных органов), признаки выраженного атеросклероза и коронаросклероза с тяжелым стенозом передней межжелудочковой артерии. Содержание алкоголя в крови 3,9‰. Других ядов не установлено. Примените соответствующую методику судебного экспертного исследования, позволяющую ответить на вопросы .Выскажите суждение о предполагаемой причине смерти

2. При судебно-медицинском исследовании трупа установлено: трупные пятна сине-розового цвета расположены на задней и боковой поверхности тела. По всей поверхности тела отмечаются участки ознобления. Лицо синюшное. В носовых ходах, полости рта и в просвете трахеи и главных бронхов большое количество мелкопузырчатой пены белого цвета. В плевральной и брюшной полостях по 500 мл прозрачной жидкости. Легкие резко вздуты с отпечатками ребер на их поверхности, на разрезах темно- красного цвета, с поверхности разрезов стекает темная жидкая кровь и пенистая жидкость. Под висцеральной плеврой легких

множественные кровоизлияния светло-красного цвета диаметром до 0,8 см. В полостях сердца и просвете крупных сосудов жидкая кровь. В желудке 700 мл жидкости (воды). Внутренние органы полнокровны. При вскрытии придаточных пазух и средних ушей из полостей вытекает жидкость (вода). От органов и полостей трупа ощущается запах алкоголя. Примените соответствующую методику судебного экспертного исследования, позволяющую ответить на вопросы. Определите вероятную причину смерти.

3. Зимой на снегу обнаружен труп пожилого мужчины. На усах имелись сосульки, под телом подтаивание снега.

При судебно-медицинском исследовании трупа установлено: трупные пятна сине-фиолетового цвета с розовым оттенком. На нижних конечностях участки озобления кожи. В области коленных суставов кровоподтеки багрового цвета. Яички втянуты в паховые кольца. В коронарных артериях множественные плоские бляшки, в области одной из бляшек в верхней трети нисходящей ветви левой венечной артерии кровоизлияние темно-красного цвета, диаметром 0,5 см. Мышца сердца с неравномерным кровенаполнением, участками мелкого и среднеочагового кардиосклероза. Легкие красного цвета, с поверхности разрезов стекает красная жидкая кровь. В желудке небольшое количество вязкой слизи. Слизистая его серого цвета с единичными точечными кровоизлияниями коричневого цвета на вершинах складок. Почки полнокровны, под слизистой лоханок блестящие темно-красного цвета кровоизлияния. В крови обнаружен алкоголь в количестве 2,5‰. Примените соответствующую методику судебного экспертного исследования, позволяющую ответить на вопросы. Выскажите обоснованное суждение о причине смерти

5.1.10 Типовые задания (оценочное средство - Задачи) для оценки сформированности компетенции ПК-7:

1. На лестничной площадке 1 этажа жилого дома был обнаружен труп Б. с колото-резаными ранениями груди.

При осмотре, начавшемся в 22 часа этого же дня, установлено: труп лежит на спине в луже крови, повторяющей контуры тела, на ощупь теплый, трупные пятна и трупное окоченение отсутствуют. На трупе одето: свитер, брюки, трусы, носки, кроссовки. На передней поверхности свитера. имеются три повреждения линейной формы с острыми концами и ровными краями, длиной 2 см каждое, расположенные одно над другим, слева от средней линии, причем верхнее повреждение расположено вертикально и от нижнего конца влево под прямым углом отходит дополнительный разрез длиной 3 см, заканчивающийся острым концом. Два других повреждения расположены горизонтально.

Повреждениям на одежде соответствуют три раны на передней поверхности груди слева. Верхняя рана расположена вертикально по левому краю грудины на уровне 4-го ребра, имеет веретенообразную форму, острые концы и ровные края, длиной 2 см при сведенных краях. От нижнего конца влево идет дополнительный разрез длиной 2,5 см, заканчивающийся острым концом. В 5-ом и 6-ом межреберье имеются две линейные раны с ровными краями и острыми концами, расположенные горизонтально по средне-ключичной линии, длиной 2 см каждая. Кожа груди вокруг и ниже ран испачкана кровью. Горизонтальные и вертикальные потеки крови имеются на свитере и передней поверхности брюк.

Продемонстрируйте навыки построения версий и их проверки с помощью судебно-медицинских знаний:

1. Используя данные осмотра трупа, установите давность наступления смерти.
2. Возможно ли причинение повреждений собственной рукой потерпевшего?
3. Перемещали ли труп после наступления смерти или нет?

4. Можно ли высказаться о взаимном расположении жертвы и нападавшего и менялось ли оно в процессе нанесения повреждений?

Ситуационная задача № 2

При судебно-медицинском исследовании трупа в затылочной области головы обнаружена ссадина неправильной прямоугольной формы коричневого цвета и пергаментной плотности размерами 7х6 см с ушибленной раной в центре. Рана неправильной звездчатой формы с крупно-зубчатыми краями, закругленными концами. Соответственно ране в мягких тканях затылочной области головы имеется блестящее темно-красного цвета кровоизлияние размерами 7х6 см, толщиной 0,5 см. Кости черепа целы. В затылочной области головы обнаружена внутричерепная (субдуральная) гематома, состоящая из жидкой крови объемом 30 мл. Под мягкими мозговыми оболочками и в веществе мозга затылочных долей выявлены очаговые блестящие темно-красного цвета кровоизлияния. Такого же характера кровоизлияния, но значительно больших размеров, обнаружены под мягкими мозговыми оболочками и в веществе мозга по передней и нижней поверхности лобных долей. Других повреждений на теле и патологических изменений внутренних органов не выявлено.

Продemonстрируйте навыки построения версий и их проверки с помощью судебно-медицинских знаний:

1. По морфологическим особенностям ушибленной раны установите свойства ударяющей поверхности тупого предмета.

2. Выскажите обоснованное суждение о механизме травмы

3. На проезжей части дороги обнаружен труп мужчины.

При судебно-медицинском исследовании установлено: на подошвах обуви имеются продольные следы скольжения. Обнаружен поперечный перелом правой бедренной кости с веерообразными трещинами, сходящимися с образованием углов, открытых сзади, кровоизлияния в мягкие ткани спины, прямые переломы 3-9 ребер по задней подмышечной линии справа, кровоизлияния в области корней легких, ушибленная рана головы, ссадины на лице со следами скольжения.

Продemonстрируйте навыки построения версий и их проверки с помощью судебно-медицинских знаний:

1. *Определите вид автомобильной травмы.*

2. *Каково было взаимное расположение потерпевшего и автомобиля?*

4. При судебно-медицинском исследовании трупа Т. обнаружено две огнестрельных раны головы. Первая рана локализуется в области переносицы, имеет неправильную звездчатую форму размерами 1,2х1,3 см с дефектом в центре раны диаметром 0,9 см.

Вторая рана расположена в затылочной области, на 1 см ниже затылочного бугра, имеет круглую форму диаметром 1,0 см. На затылочной кости обнаружен дырчатый дефект диаметром на наружной костной пластинке 1,2 см и на внутренней-1,0 см.

Обе раны соединены общим раневым каналом, по ходу которого повреждены тело клиновидной кости и скат турецкого седла, где имеется дырчатый дефект цилиндрической формы диаметром 1,2 см с крупно-зубчатыми краями; ствол мозга и мозжечок. В раневом канале наблюдается отложение копоти серого цвета.

На лице широкие горизонтальные полосы подсохшей крови. Волосистая часть головы испачкана кровью. На передней поверхности рубашки и брюк имеются единичные вертикально вытянутые полосы крови.

Продemonстрируйте навыки построения версий и их проверки с помощью судебно-медицинских знаний:

1. *Определите характер ранения.*

2. Установите дистанцию выстрела.
3. Выскажите обоснованное суждение о возможности причинения повреждения собственной рукой .
4. В каком направлении был произведен выстрел?
5. В каком наиболее вероятном положении находился Т. в момент выстрела?

5. Со слов освидетельствуемого: был избит битой. Кратковременно терял сознание, была рвота, тошнота, головокружение, кровотечение из носа. За медицинской помощью не обращался. Жа-лобы на головную боль, головокружение. Объективно: кровоподтек на слизистой оболочке верхней губы размерами 2х2 см. Направлен на консультацию к врачу-невропатологу и рентге-нографию костей носа. На рентгенограмме костей носа костных изменений не выявлено.

Невропатолог: очаговой патологии нет, установочный нистагм. Вялость роговичных рефлекс-ов. Тремор век, пальцев рук. Координационные пробы с интенцией. Неустойчивость в позе Ромберга. Диагноз: сотрясение головного мозга. Находился на амбулаторном лечении 2 неде-ли.

Продemonстрируйте навыки построения версий и их проверки с помощью судебно-медицинских знаний:

- 1 Определите степень вреда, причиненного здоровью

6. На полу в комнате в положении лежа на спине обнаружен труп Х. с огнестрельным ранением головы. На полу вокруг головы лужа крови. Рядом с трупом лежит пистолет ПМ (Макарова), на котором имеются следы крови.

При осмотре трупа обнаружено: рубашка в области воротника спереди и майка по передней поверхности пропитаны кровью. Кожные покровы бледные, чистые, за исключением лица и кистей рук, обильно покрытых засохшей кровью. В правой височной области головы имеется рана круглой формы диаметром 0,9 см с радиальными разрывами. Видимая часть раны имеет светло-красный цвет, покрыта серым налетом.

Труп на ощупь холодный. Трупные пятна ограниченные, бледно-фиолетового цвета, расположены по задней поверхности туловища, нижних конечностей, при надавливании пальцем не исчезают, но слегка бледнеют. Трупное окоченение хорошо выражено во всех группах мышц. Видимых гнилостных явлений не отмечается.

Продemonстрируйте навыки построения версий и их проверки с помощью судебно-медицинских знаний:

1. Используя данные осмотра трупа, установите давность наступления смерти.
2. Выскажите суждение о возможности причинения повреждения собственной рукой.

Критерии оценивания (оценочное средство - Задачи)

Оценка	Критерии оценивания
превосходно	Высокий уровень подготовки, которой существенно выше среднего, 100% правильных ответов
отлично	Высокий уровень подготовки, которой существенно выше среднего, возможно, с очень незначительными погрешностями, 90-100% правильных ответов
очень хорошо	В целом хорошая подготовка без заметных ошибок, 80-89% правильных

Оценка	Критерии оценивания
	ответов
хорошо	В целом хорошая подготовка с рядом заметных ошибок, 70-79% правильных ответов
удовлетворительно	Подготовка, удовлетворяющая минимальным требованиям, 50-69% правильных ответов
неудовлетворительно	Подготовка не удовлетворяющая минимальным требованиям. Необходима дополнительная подготовка для успешного прохождения испытания. 40- 49 % правильных ответов
плохо	Отсутствие знаний. Необходима дополнительная подготовка для успешного прохождения испытания. Менее 40% правильных ответов

5.2. Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине при промежуточной аттестации

Шкала оценивания сформированности компетенций

Уровень сформированности компетенций (индикатор достижения компетенций)	плохо	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	очень хорошо	отлично	превосходно
	не зачтено			зачтено			
<u>Знания</u>	Отсутствие знаний теоретического материала. Невозможность оценить полноту знаний вследствие отказа обучающегося от ответа	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько несущественных ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Ошибок нет.	Уровень знаний в объеме, превышающем программу подготовки.
<u>Умения</u>	Отсутствие минимальных умений. Невозможность оценить наличие умений вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки	Продemonстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания в полном	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания в полном объеме, но некоторые	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с отдельными и несущественными	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме без недочетов

			полном объеме	объеме, но некоторые с недочетами	с недочетами	недочетам и, выполнены все задания в полном объеме	
<u>Навыки</u>	Отсутствие базовых навыков. Невозможность оценить наличие навыков вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторым и недочетами	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторым и недочетами	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач без ошибок и недочетов	Продемонстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов	Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач

Шкала оценивания при промежуточной аттестации

Оценка		Уровень подготовки
зачтено	превосходно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «превосходно», продемонстрированы знания, умения, владения по соответствующим компетенциям на уровне выше предусмотренного программой
	отлично	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «отлично».
	очень хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «очень хорошо»
	хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «хорошо».
	удовлетворительно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «удовлетворительно»
не зачтено	неудовлетворительно	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно».
	плохо	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «плохо»

5.3 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения на промежуточной аттестации с указанием критериев их оценивания:

5.3.1 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции ПК-3.РЭ

1. Содержание и назначение Федерального закона «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» от 31 мая 2001 года
2. Раскройте систему современных научных понятий медицины и укажите ее прикладное значение

3. Прижизненные и посмертные реакции как основа определения давности, прижизненности и последовательности причинения повреждений
4. Судебно-медицинская классификация смерти
5. Значение медицинских документов как источника доказательств в уголовном процессе
6. Компьютерные технологии в судебной медицине и судебно-медицинской экспертизе
7. Производство эксгумации
8. Установление тождества личности в судебно-медицинской практике
9. Судебно-медицинская диагностика тяжести вреда здоровью
10. Квалифицирующие признаки тяжкого вреда здоровью
11. Вред опасный для жизни человека

5.3.2 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции ПК-6

Процессуальный статус, права и обязанности специалиста и эксперта

Структура судебно-медицинского диагноза и его значение в Заключении эксперта

5.3.3 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции ПК-7

1. Процессуальные основы использования специальных знаний в уголовном судопроизводстве
2. Процессы переживания тканей и клеток
3. Ранние трупные явления и их судебно-медицинское значение
4. Поздние трупные явления
5. Вопросы, на которые может ответить судмедэксперт, исследуя труп на месте происшествия
6. Определение давности наступления смерти по ранним и поздним трупным явлениям
7. Юридическое значение и медицинская основа медицинских критериев оценки степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека
8. Экспертные ошибки
9. Назначение судебно-медицинской экспертизы и оценка заключения эксперта при отравлениях
10. Назначение судебно-медицинской экспертизы и оценка заключения эксперта при механической асфиксии
11. Назначение судебно-медицинской экспертизы и оценка заключения эксперта при утоплении
12. Назначение судебно-медицинской экспертизы и оценка заключения эксперта при переохлаждении
13. Назначение судебно-медицинской экспертизы и оценка заключения эксперта при действии высокой температуры (ожоги, тепловой удар)
14. Признаки прижизненного воздействия пламени
15. Судебно-медицинское значение ссадины, кровоподтека, перелома
16. Медицинская и судебно-медицинская документация
17. Экспертиза живых лиц
18. Организация работы специалиста при производстве осмотра трупа на месте его обнаружения
19. Судебно-медицинская экспертиза огнестрельных повреждений
20. Ядовитое вещество и отравление. Судебно-медицинская классификация отравляющих веществ
21. Поражение электричеством. Судебно-медицинская характеристика
22. Роль лабораторных исследований в диагностике смертельных и несмертельных отравлений этиловым спиртом, оценка результатов исследования
23. Характеристика повреждений от острых орудий травмы

Критерии оценивания (оценочное средство - Контрольные вопросы)

Оценка	Критерии оценивания
превосходно	Высокий уровень подготовки, которой существенно выше среднего, 100% правильных ответов
отлично	Высокий уровень подготовки, которой существенно выше среднего, возможно, с очень незначительными погрешностями, 90-100% правильных ответов
очень хорошо	В целом хорошая подготовка без заметных ошибок, 80-89% правильных ответов
хорошо	В целом хорошая подготовка с рядом заметных ошибок, 70-79% правильных ответов
удовлетворительно	Подготовка, удовлетворяющая минимальным требованиям, 50-69% правильных ответов
неудовлетворительно	Подготовка не удовлетворяющая минимальным требованиям. Необходима дополнительная подготовка для успешного прохождения испытания. 40- 49 % правильных ответов
плохо	Отсутствие знаний. Необходима дополнительная подготовка для успешного прохождения испытания. Менее 40% правильных ответов

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основная литература:

1. Витер В. И. Судебная медицина : учебник и практикум / В. И. Витер, А. Р. Поздеев, А. Ю. Вавилов. - 3-е изд. ; пер. и доп. - Москва : Юрайт, 2023. - 315 с. - (Высшее образование). - ISBN 978-5-534-11122-4. - Текст : электронный // ЭБС "Юрайт"., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=845615&idb=0>.
2. Грицаенко П. П. Судебная медицина : учебник / П. П. Грицаенко. - Москва : Юрайт, 2023. - 299 с. - (Высшее образование). - ISBN 978-5-534-14642-4. - Текст : электронный // ЭБС "Юрайт"., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=844026&idb=0>.
3. Ромодановский П. О. Судебная медицина. Практикум : учебное пособие / П. О. Ромодановский, Е. Х. Баринов, В. А. Спиридонов. - 2-е изд. - Москва : Юрайт, 2022. - 248 с. - (Высшее образование). - URL: <https://urait.ru/bcode/494609> (дата обращения: 14.08.2022). - ISBN 978-5-534-08839-7 : 1019.00. - Текст : электронный // ЭБС "Юрайт"., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=821366&idb=0>.

Дополнительная литература:

1. Датий Алексей Васильевич. Судебная медицина и психиатрия : Учебное пособие / Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова. - 2. - Москва :

Издательский Центр РИОР, 2022. - 152 с. - ВО - Бакалавриат. - ISBN 978-5-369-01530-8. - ISBN 978-5-16-104252-6. - ISBN 978-5-16-011803-1., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=834425&idb=0>.

2. Самищенко С. С. Судебная медицина : учебник / С. С. Самищенко. - 3-е изд. ; пер. и доп. - Москва : Юрайт, 2023. - 471 с. - (Высшее образование). - ISBN 978-5-9916-7690-8. - Текст : электронный // ЭБС "Юрайт"., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=843878&idb=0>.

3. Судебная медицина и психиатрия : учебное пособие / Клименко Т.В.; Мохов А.А.; Пекшев А.В.; Поздеев А.Р.; Посулихина Н.С. - Москва : Проспект, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-392-35212-8., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=839272&idb=0>.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы (в соответствии с содержанием дисциплины):

1. Справочно-правовая система «КонсультантПлюс» [Электронный ресурс] / Компания «КонсультантПлюс».
2. Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс] / Компания «Гарант»
3. Электронно-библиотечная система «Знаниум» [Электронный ресурс] (znanium.com)
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU [Электронный ресурс] (elibrary.ru)
5. Электронная библиотека ЮРАЙТ [Электронный ресурс] (biblio-online.ru)
6. Электронно-библиотечная система Лань [Электронный ресурс] (e.lanbook.com)

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренных образовательной программой, оснащены мультимедийным оборудованием (проектор, экран), техническими средствами обучения, компьютерами.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду.

Программа составлена в соответствии с требованиями ОС ННГУ по специальности 40.05.03 - Судебная экспертиза.

Автор(ы): Погодина Татьяна Григорьевна, доктор медицинских наук, доцент.

Рецензент(ы): Толстолицкий Владимир Юрьевич, доктор медицинских наук.

Заведующий кафедрой: Леханова Елена Семеновна, доктор юридических наук.

Программа одобрена на заседании методической комиссии от 15.01.2024 г., протокол № 3.