Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ НАРОДНОГО ХОЗЯЙСТВА И ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ ПРИ ПРЕЗИДЕНТЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»
Среднерусский институт управления - филиал

УТВЕРЖДЕНО
Директор Среднерусского института управления – филиала РАНХиГС
Меркулов П.А.

Щеголев Александр Владимирович

Подписан: Щеголев Александр Владимирович
DN: C=RU, S=Орловская область, T=исполняющий обязанности директора, OU="СРЕДНЕРУССКИЙ ИНСТИТУТ УПРАВЛЕНИЯ - ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ""РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ НАРОДНОГО ХОЗЯЙСТВА И ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ ПРИ ПРЕЗИДЕНТЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ"", O="ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ""РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ НАРОДНОГО ХОЗЯЙСТВА И ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ ПРИ ПРЕЗИДЕНТЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ"", СНИЛС=13950729986, ИНН=575208091607, E=ri@orel.ranepa.ru, G=Александр Владимирович, SN=Щеголев, CN=Щеголев Александр Владимирович
Основание: я подтверждаю этот документ своей удостоверяющей подписью
Местоположение: Среднерусский институт управления

ПРОГРАММА СПЕЦИАЛИТЕТА

Государственно-правовая специализация
(наименование образовательной программы)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ, реализуемой без применения электронного (онлайн) курса

Б1.В.01.04 СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА

40.05.01 Правовое обеспечение национальной безопасности
очная, заочная

год набора: 2022

Орел – 2021 г.

Автор-составитель:

Кандидат юридических наук, доцент,
доцент кафедры конституционного,
административного и уголовного права — А.А. Комоско

(ученая степень и(или) ученое звание, должность, наименование кафедры)

И.о. заведующего кафедрой конституционного,
административного и уголовного права,
кандидат юридических наук, доцент — А.А. Комоско

(ученая степень и(или) ученое звание, должность, наименование кафедры)

РПД Б1.В.01.04 Судебная медицина одобрена на заседании кафедры конституционного, административного и уголовного права.

Протокол от «26» августа 2021 № 1.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения программы 3
2. Объем и место дисциплины в структуре ОП ВО 3
3. Содержание и структура дисциплины 5
4. Материалы текущего контроля успеваемости обучающихся 10
5. Оценочные материалы промежуточной аттестации по дисциплине 27
6. Методические материалы по освоению дисциплины 30
7. Учебная литература и ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет 34
7.1. Основная литература 34
7.2. Дополнительная литература 34
7.3. Нормативные правовые документы и иная правовая информация 34
7.4. Интернет-ресурсы 35
7.5. Иные источники 35
8. Материально-техническая база, информационные технологии, программное обеспечение и информационные справочные системы 35

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения программы

1.1. Дисциплина Б1.В.01.04 Судебная медицина обеспечивает овладение следующими компетенциями:

Таблица 1

Код компетенции	Наименование компетенции	Код компонента освоения компетенции	Наименование компонента освоения компетенции
ОПК ОС-10	Способность применять психологические знания в уголовном и гражданском процессе и анализировать заключение судебно-психологической экспертизы как доказательство по делу	ОПК ОС-10.2	Способен анализировать и самостоятельно давать оценку заключению судебно-психологической экспертизы как доказательство по делу

1.2. В результате освоения дисциплины у студентов должны быть сформированы:

Таблица 2

ОТФ/ТФ / трудовые/ профессиональные действия	Код компонента компетенции	Результаты обучения
Определяет роль психологических знаний в уголовном и гражданском процессе; анализирует и самостоятельно дает оценку заключению судебно-психологической экспертизы как доказательство по делу	ОПК ОС-10.2	На уровне знаний: основания и порядок использования специальных экспертных познаний, в том числе для разрешения вопросов медико-биологического характера На уровне умений: правильно оценивать роль и значение экспертных познаний для расследования уголовных и рассмотрения гражданских дел На уровне навыков: владеть основами анализа и обобщения информации, имеющей значение для расследования уголовных и рассмотрения гражданских дел, определения обстоятельств, требующих специальных экспертных познаний, в том числе для разрешения вопросов медико-биологического характера

2. Объем и место дисциплины в структуре ОП ВО

Общая трудоемкость дисциплины составляет 72 а.ч. (2 з.е.)

Количество академических часов, выделенных на контактную работу с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся:

- *очная форма обучения:*

9 сем. - лекции – 16 а.ч., лабораторные занятия – нет., практические занятия – 16 а.ч., самостоятельная работа – 40 а. ч.,

- *заочная форма обучения*:

лекции – 4 а.ч., практические занятия – 4 а.ч., самостоятельная работа – 60 а.ч., зачет – 4 а.ч.

Место дисциплины в структуре ОП ВО

Дисциплина «Судебная медицина» относится к дисциплинам вариативной

части образовательной программы. Изучается на очной форме обучения – в 9 семестре на 5 курсе; на заочной форме обучения – на 5 курсе.

Для освоения дисциплины «Судебная медицина» обучающиеся используют знания, умения, навыки, способы деятельности и установки, сформированные при изучении дисциплин: «Логика», «Теория государства и права», «Административное право», «Гражданское право», «Уголовное право», «Гражданское процессуальное право (Гражданский процесс)», «Уголовно-процессуальное право (Уголовный процесс)», «Криминалистика».

Форма промежуточной аттестации в соответствии с учебным планом – зачет.

3. Содержание и структура дисциплины

3.1. Структура дисциплины

Таблица 2

№ п/п	Наименование тем (разделов),	Объем дисциплины, час.						Форма текущего контроля успеваемости**, промежуточной аттестации
		Всего	Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий				СР	
			Л/ЭО, ДОТ*	ЛР/ЭО, ДОТ*	ПЗ/ЭО, ДОТ*	КСР		
Очная форма обучения								
Тема 1	Введение в курс судебной медицины. Процессуальные и организационные основысудебно-медицинской экспертизы (СМЭ)	9	2	-	2	-	5	О, Т
Тема 2	Основы судебно-медицинской травматологии	9	2	-	2	-	5	О, Т
Тема 3	Судебно-медицинская экспертиза повреждений острыми (твердыми, тупыми) предметами	9	2	-	2	-	5	О, Т
Тема 4	Огнестрельная травма.Судебно-медицинская экспертиза огнестрельных повреждений	9	2	-	2	-	5	О, Т
Тема 5	Судебно-медицинская токсикология. Судебно-медицинская экспертиза отравлений этиловым спиртом, суррогатами алкоголя и наркотиками	9	2	-	2	-	5	О, Т
Тема 6	Механическая асфиксия. Судебно-медицинская экспертиза механической асфиксии и действий физических факторов	9	2	-	2	-	5	О, Т
Тема 7	Судебно-медицинская танатология. Умирание исмерть. Судебно-медицинская оценка процессов, развивающихся в трупе. Осмотр трупа	9	2	-	2	-	5	О, Т
Тема 8	Судебно-медицинская экспертиза	9	2	-	2	-	5	О, Т, Д

	трупа. Судебно-медицинская экспертиза причинённого вреда здоровью							
Промежуточная аттестация		-	-	-	-	-		Зачет
Всего:		**72**	**16**	**-**	**16**	**-**	**40**	
Заочная форма обучения								
Тема 1	Введение в курс судебной медицины. Процессуальные и организационные основысудебно-медицинской экспертизы (СМЭ)	8	-		-		8	-
Тема 2	Основы судебно-медицинской травматологии	7	1		-		6	-
Тема 3	Механическая асфиксия. Судебно-медицинская экспертиза механической асфиксии и действий физических факторов	8	-		-		8	-
Тема 4	Огнестрельная травма.Судебно-медицинская экспертиза огнестрельных повреждений	8	1		-		7	-
Тема 5	Судебно-медицинская токсикология. Судебно-медицинская экспертиза отравлений этиловым спиртом, суррогатами алкоголя и наркотиками	8	-		-		8	-
Тема 6	Механическая асфиксия. Судебно-медицинская экспертиза механической асфиксии и действий физических факторов	10	1		1		8	О, Т
Тема 7	Судебно-медицинская танатология. Умирание исмерть. Судебно-медицинская оценка процессов, развивающихся в трупе. Осмотр трупа	11	1		2		8	О, Т
Тема 8	Судебно-медицинская экспертиза	8	-		1		7	О, Т, Д
Промежуточная аттестация		**4**	**-**	**-**	**-**	**-**		Зачет
Всего:		**72**	**4**	**-**	**4**	**-**	**60**	4

Примечание:

** – при применении электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в соответствии с учебным планом*

*** – формы текущего контроля успеваемости: фронтальный опрос (О), тестирование (Т), оценка доклада (Д).*

3.2. Содержание дисциплины

Тема 1. Введение в курс судебной медицины. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы (СМЭ).

Определение судебной медицины. Связь судебной медицины с другими медицинскими, естественными и юридическими науками. Предмет, содержание и задачи судебной медицины, система предмета. Понятие о судебно- медицинском исследовании и судебно-медицинской экспертизе в уголовном и гражданском процессах. Понятия «судебно-медицинский эксперт» и «врач- эксперт». Пределы компетенции судебно-медицинской экспертизы.

Организация и структура судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации. Основные нормативные акты, регламентирующие деятельность судебно-медицинских учреждений и судебно-медицинских экспертов. Виды судебно-медицинских экспертиз. Судебно-медицинская документация. Заключение эксперта как источник доказательств по делам о преступлениях против жизни и здоровья граждан.

Тема 2. Основы судебно-медицинской травматологии

Факторы внешней среды, приводящие к образованию повреждений.

Прижизненные и посмертные (умышленные и случайные) телесные повреждения, последовательность их причинения.

Механические повреждения, их классификация. Причины смерти при механических повреждениях.

Методика описания повреждений.

Установление давности причинения повреждений.

Общая характеристика современной транспортной травмы, ее место в структуре насильственной смерти. Виды транспортной травмы.

Автомобильная травма. Определение понятия. Виды автомобильной травмы. Механизмы и фазы возникновения повреждений при каждом из них. Морфологическая характеристика возникающих при этом повреждений. Специфические и характерные повреждения.

Мотоциклетная травма. Механизмы и фазы возникновения повреждений при каждом из них. Морфологическая характеристика возникающих при этом повреждений. Специфические и характерные повреждения.

Тракторная травма. Особенности повреждений.

Особенности осмотра места происшествия и трупа при дорожно- транспортных происшествиях и техники судебно-медицинского исследования трупа.

Железнодорожная травма: определение понятия, виды травмы, морфологическая характеристика повреждений при них. Особенности убийств на железной дороге и инсценировки самоубийств или несчастного случая с использованием железнодорожного транспорта. Особенности осмотра трупа при подозрении на железнодорожную травму.

Повреждения при падениях с высоты и на плоскости: виды падения и механизмы возникновения повреждений, морфологическая характеристика местных и отдаленных повреждений, ее зависимость от высоты, вида падения и других условий. Падение на лестничном марше.

Общее и местное действие высокой температуры. Тепловой и солнечный удары.

Распознавание действия горячей жидкости и других высокотемпературных факторов. Ожоги и ожоговая болезнь. Причины смерти исроки ее наступления.

Экспертиза трупов, обнаруженных в очаге пожара. Признаки прижизненного и посмертного пребывания в очаге пожара.

Признаки сжигания трупа с целью сокрытия следов преступления. Сжигание трупов в печах.

Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при действии высоких температур.

Общее и местное действие низкой температуры. Отморожения частейтела. Смерть от переохлаждения организма, условия способствующие смерти, диагностика этого вида смерти при исследовании трупа. Оледенение трупов. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при действии низких температур.

Электротравма. Механизмы действия электрического тока на организм и условия, способствующие поражению техническим электричеством. Патофизиология, танатогенез и морфология электротравмы.

Поражение атмосферным электричеством.

Особенности осмотра места происшествия и трупа при электротравме.

Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при поражениях электричеством.

Тема 3. Судебно-медицинская экспертиза повреждений острыми (твердыми, тупыми) предметами

Определение и классификация острых предметов. Механизмы повреждающего действия режущих, колющих, колюще-режущих, рубящих, колюще-рубящих, пилящих и др. предметов. Морфологическая характеристика и дифференциальная диагностика возникающих при этом повреждений.

Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при повреждениях острыми предметами.

Классификация тупых твердых предметов. Механизмы возникновения повреждений от тупых твердых предметов. Морфологическая характеристика ссадин, кровоподтеков, ран от действия тупых твердых предметов, судебно- медицинское значение.

Повреждения, причиняемые частями тела человека.

Переломы: определение понятия, механизмы и условия, влияющие на образование переломов. Локальные и конструкционные переломы.

Повреждения оболочек и вещества головного мозга и внутренних органовот действия тупых твердых предметов.

Возможности установления орудия травмы по морфологии повреждений. Общие представления об исследованиях по идентификации орудий и их диагностика по особенностям и свойствам травмы.

Тема 4. Огнестрельная травма. Судебно-медицинская экспертиза огнестрельных повреждений

Огнестрельное оружие и боеприпасы к нему, классификация, принципы устройства. Механизм выстрела. Повреждающие факторы выстрела. Признаки близкого выстрела.

Пулевые огнестрельные повреждения при выстреле в упор, с близкой и неблизкой дистанции. Разрывное, пробивное, контузионное, действие пули. Входное и выходное огнестрельные отверстия, их морфологические признаки. Слепые, сквозные, касательные ранения. Раневой канал.

Особенности повреждений при выстреле холостым патроном, из самодельного оружия, при выстреле через преграду.

Повреждения из дробовых ружей, особенности ранений дробью и картечью в зависимости от расстояния выстрела. Представление о лабораторных исследованиях огнестрельных повреждений.

Особенности судебно-медицинской экспертизы при множественных огнестрельных повреждениях.

Взрывная травма.

Повреждения при применении газового и травматического оружия.

Возможности судебно-медицинской экспертизы огнестрельныхповреждений.

Тема 5. Судебно-медицинская токсикология. Судебно-медицинская экспертиза отравлений этиловым спиртом, суррогатами алкоголя и наркотиками.

Понятие о ядах, их классификация по химическому составу и механизмам действия. Общие сведения об отравлениях едкими ядами - кислотами и щелочами. Патогенез, морфология, причины смерти, судебно-медицинская и лабораторная диагностика.

Отравления деструктивными ядами (ртуть, свинец, медь, мышьяк, сурьма, другие соли тяжелых металлов): патофизиология, генез смерти, морфологические проявления, судебно-медицинская диагностика.

Отравления гемотропными ядами (окись углерода, метгемоглобин- образователи) патофизиология, генез смерти, морфологические изменения, судебно-медицинская диагностика.

Общие сведения об отравлении ядами, вызывающими функциональные расстройства.

Отравление этиловым спиртом и спиртосодержащими жидкостями. Патогенез, танатогенез, морфология, судебно-медицинская диагностика, роль лабораторных исследований в диагностике смертельных и несмертельных отравлений этиловым спиртом, оценка результатов исследования.

Отравления ядохимикатами.

Пищевые отравления. Классификация. Пищевые отравления бактериального и небактериального происхождения. Особенности осмотра места происшествия и судебно-медицинская экспертиза при пищевых отравлениях.

Тема 6. Механическая асфиксия. Судебно-медицинская экспертизамеханической асфиксии и действий физических факторов.

Понятие о гипоксии и механической асфиксии, ее виды. Патофизиология асфиксии.

Странгуляционная асфиксия от сдавления шеи: повешение, удавление петлей, удавление руками.

Асфиксия от сдавления груди и живота (компрессионная). Обтурационная асфиксия: от закрытия носа и рта мягкими предметами,

сыпучими телами, рвотными массами.

Утопление, его виды.

Патогенез и морфологические изменения при различных видах механической асфиксии, их судебно-медицинская оценка. Значение лабораторных методов в диагностике асфиксии.

Посмертные признаки пребывания трупов в воде. Повреждения на трупах, извлеченных из воды.

Тема 7. Судебно-медицинская танатология. Умирание и смерть. Судебно-медицинская оценка процессов, развивающихся в трупе. Осмотр трупа.

Учение о смерти. Терминальные состояния. Клиническая и биологическая смерть. Констатация факта смерти, ее признаки; установление. Понятие о танатогенезе. Морфологические признаки остро наступившей смерти. Агональная смерть.

Ориентировочные и достоверные признаки смерти. Судебно-медицинская характеристика и значение ранних и поздних трупных изменений. Сроки развития трупных изменений в зависимости от условий, в которых находился труп. Методы исследования ранних трупных изменений, используемые в судебной медицине.

Ориентировочное установление давности смерти по выраженности трупных изменений, возможности решения других экспертных вопросов.Искусственная консервация трупов. Разрушение трупов животными,

насекомыми, растениями.

Регламентация и порядок осмотра трупа на месте его обнаружения в соответствии с УПК РФ. Организация осмотра места происшествия. Участники осмотра, их обязанности. Задачи врача-специалиста в области судебной медицины при осмотре трупа на месте его обнаружения. Порядок, методика, стадии осмотра трупа. Поиск, обнаружение, изъятие, упаковка вещественных доказательств биологического происхождения.

Тема 8. Судебно-медицинская экспертиза трупа. Судебно- медицинская экспертиза причинённого вреда здоровью.

Особенности судебно-медицинской экспертизы трупа при некоторых видах смерти: транспортной травме, огнестрельных повреждениях, механической асфиксии, действии крайних температур, электротравме, отравлениях.

Особенности судебно-медицинской экспертизы частей расчленённых трупов, а также скелетированных, эксгумированных.

Поводы и организация судебно-медицинской экспертизы потерпевших, подозреваемых и других лиц. Экспертиза и освидетельствование. Юридическая квалификация телесных повреждений и вреда здоровью.

Правила судебно-медицинского определения тяжести вреда здоровью.
Критерии причинения вреда здоровью.

Способы причинения телесных повреждений (побои, истязания). Общее представление об экспертизе установления размера (процента) утраты трудоспособности.

Общие представления о судебно-медицинской экспертизе состояния здоровья, притворных и искусственных болезней.

Экспертиза по определению тяжести вреда здоровью. Поводы, порядок проведения экспертизы живых лиц на предмет определения телесных повреждений и установления степени тяжести причиненного ими вреда здоровью. Оформление документации при направлении на экспертизу (освидетельствование) по определению тяжести причиненного вреда здоровью. Юридическая классификация телесных повреждений по степени тяжести причиненного вреда здоровью. Критерии тяжести причиненного вреда здоровью.

Побои, истязания, мучения; особенности судебно-медицинской экспертизы.

Методика установления степени тяжести вреда здоровью (телесных повреждений). Механизмы образования различных повреждений, динамика воздействия на тело человека. Установление давности полученных повреждений, тяжести и механизма образования, значение для следствия.

Вопросы, разрешаемые при проведении судебно-медицинской экспертизы по определению тяжести вреда здоровью.

4. Материалы текущего контроля успеваемости обучающихся

4.1. В ходе реализации дисциплины Б1.В.01.04 Судебная медицина используются следующие методы текущего контроля успеваемости обучающихся:

Таблица 3

Тема (раздел)	Методы текущего контроля успеваемости
Тема 1. Введение в курс судебной медицины. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы (СМЭ)	Устный опрос, тестовые задания
Тема 2. Основы судебно-медицинской травматологии	Устный опрос, тестовые задания
Тема 3. Механическая асфиксия. Судебно-медицинская экспертиза механической асфиксии и действий физических факторов	Устный опрос, тестовые задания

Тема 4. Огнестрельная травма.Судебно-медицинскаяэкспертиза огнестрельных повреждений	Устный опрос, тестовые задания
Тема 5. Судебно-медицинская токсикология. Судебно-медицинская экспертизаотравлений этиловым спиртом, суррогатами алкоголя и наркотиками	Устный опрос, тестовые задания
Тема 6. Механическая асфиксия. Судебно-медицинская экспертиза механической асфиксии и действий физических факторов	Устный опрос, тестовые задания
Тема 7. Судебно-медицинская танатология. Умирание исмерть. Судебно- медицинская оценка процессов, развивающихся в трупе. Осмотр трупа	Устный опрос, тестовые задания
Тема 8. Судебно-медицинскаяэкспертиза	Устный опрос, тестовые задания, доклад

4.2. Типовые материалы текущего контроля успеваемости обучающихся
Типовые оценочные материалы по темам:

Тема 1. Введение в курс судебной медицины. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы (СМЭ).

1. Определение судебной медицины. Связь судебной медицины с другими медицинскими, естественными и юридическими науками.
2. Предмет, содержание и задачи судебной медицины, система предмета.
3. Судебно-медицинская экспертиза, ее цели и задачи.
4. Постановление следователя о назначении судебно-медицинской экспертизы трупа и живого лица. Порядок назначения и производства судебно- медицинской экспертизы.
5. Объекты судебно-медицинской экспертизы. Судебно-медицинскаядокументация.

Тема 2. Основы судебно-медицинской травматологии.

1. Факторы внешней среды, приводящие к образованию повреждений.
2. Механические повреждения, их классификация. Причины смерти при механических повреждениях.
3. Общая характеристика современной транспортной травмы, ее место вструктуре насильственной смерти.
4. Повреждения при падениях с высоты и на плоскости.
5. Общее и местное действие высокой температуры. Тепловой и солнечный удары.
6. Экспертиза трупов, обнаруженных в очаге пожара.
7. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при поражениях электричеством.

Тема 3. Судебно-медицинская экспертиза повреждений острыми (твердыми, тупыми) предметами.

1. Определение и классификация острых предметов.
2. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при повреждениях острыми предметами.
3. Классификация тупых твердых предметов.
4. Переломы: определение понятия, механизмы и условия, влияющие на

образование переломов.

5. Возможности установления орудия травмы по морфологии повреждений.

Тема 4. Огнестрельная травма. Судебно-медицинская экспертизаогнестрельных повреждений.

1. Виды огнестрельных поражений. Виды повреждений при огнестрельной травме.

2. Пулевые огнестрельные повреждения при выстреле в упор, с близкой инеблизкой дистанции.

3. Особенности повреждений при выстреле холостым патроном, из самодельного оружия, при выстреле через преграду.

4. Особенности судебно-медицинской экспертизы при множественных огнестрельных повреждениях.

5. Повреждения при применении газового и травматического оружия.

Тема 5. Судебно-медицинская токсикология. Судебно-медицинская экспертиза отравлений этиловым спиртом, суррогатами алкоголя и наркотиками.

1. Понятие о ядах, их классификация по химическому составу и механизмам действия.

2. Отравления деструктивными ядами (ртуть, свинец, медь, мышьяк,сурьма, другие соли тяжелых металлов):

3. Отравления гемотропными ядами (окись углерода, метгемоглобинобразователи)

4. Общие сведения об отравлении ядами, вызывающими функциональные расстройства.

5. Отравление этиловым спиртом и спиртосодержащими жидкостями.

6. Отравления ядохимикатами.

7. Пищевые отравления. Классификация.

8. Особенности осмотра места происшествия и судебно-медицинскаяэкспертиза при пищевых отравлениях.

Тема 6. Механическая асфиксия. Судебно-медицинская экспертизамеханической асфиксии и действий физических факторов.

1. Понятие о ядах, их классификация по химическому составу и механизмам действия.

2. Отравления деструктивными ядами (ртуть, свинец, медь, мышьяк,сурьма, другие соли тяжелых металлов):

3. Отравления гемотропными ядами (окись углерода, метгемоглобинобразователи)

4. Общие сведения об отравлении ядами, вызывающими функциональные расстройства.

5. Отравление этиловым спиртом и спиртосодержащими жидкостями.

6. Отравления ядохимикатами.

7. Пищевые отравления. Классификация.

8. Особенности осмотра места происшествия и судебно-медицинскаяэкспертиза при пищевых отравлениях.

Тема 7. Судебно-медицинская танатология. Умирание и смерть. Судебно-

медицинская оценка процессов, развивающихся в трупе. Осмотр трупа.

1. Констатация факта смерти, ее признаки; установление.
2. Понятие о танатогенезе.
3. Морфологические признаки остро наступившей смерти.
4. Агональная смерть.
5. Судебно-медицинская характеристика и значение ранних и позднихтрупных изменений.
6. Сроки развития трупных изменений в зависимости от условий, вкоторых находился труп.
7. Искусственная консервация трупов.
8. Разрушение трупов животными, насекомыми, растениями.
9. Организация осмотра места происшествия.
10. Участники осмотра, их обязанности.
11. Задачи врача-специалиста в области судебной медицины при осмотретрупа на месте его обнаружения.

Тема 9. Судебно-медицинская экспертиза трупа. Судебно- медицинская экспертиза причинённого вреда здоровью.

1. Особенности судебно-медицинской экспертизы трупа при некоторых видах смерти.
2. Поводы и организация судебно-медицинской экспертизы потерпевших, подозреваемых и других лиц.
3. Экспертиза по определению тяжести вреда здоровью.
4. Общие представления о судебно-медицинской экспертизе состояния здоровья, притворных и искусственных болезней.
5. Побои, истязания, мучения; особенности судебно-медицинской экс- пертизы.
6. Методика установления степени тяжести вреда здоровью (телесных повреждений).
7. Вопросы, разрешаемые при проведении судебно-медицинской экс- пертизы по определению тяжести вреда здоровью.
8. Поводы назначения и документы, регламентирующие проведение экспертиз половых состояний и при преступлениях против половой непри- косновенности.
9. Экспертиза по делам об изнасилованиях и развратных действиях в отношении несовершеннолетних, мужеложстве.

Типовые тестовые задания

Вариант 1

1. В судебно-медицинской практике срок внутриутробной жизнимладенца определяется:

А. По весу.

Б. По длине тела младенца.В.

По длине пуповины.

Г. По наличию ядер окостенения. Д. По

окружности груди и живота.

2. Жизнеспособным считается младенец:

А. Длиной тела 40 см.Б.

Зрелый.

В. С отсутствием уродств, несовместимых с жизнью.Г.

Достаточно развитым подкожно-жировым слоем. Д. Длиной

пуповины 30 см.

3. Меры, которые могут быть применены к судебно-медицинскомуэкс-перту за отказ или уклонение от выполнения своих обязанностей:

А. Административного характера.Б.
Уголовного характера.
В. Штраф.
Г. Общественное порицание.
Д. Дисциплинарного характера.

4. Судебно-медицинская экспертиза тяжести вреда здоровью произво-дится на основании:

А. Направления медицинского учрежденияБ.
Постановления органов дознания.
В. Сопроводительного листа «скорой помощи».Г.
Определения суда.
Д. Постановления следователя.

5. Укажите методы судебной медицины.

А. Всеобщий диалектико-материалистический метод.Б.
Общенаучные методы.
В. Специальные методы.
Г. Частные методы научного познания.

6. Укажите объекты судебно-медицинской экспертизы.

А. Живые лица.
Б. Трупы.
В. Вещественные доказательства.
Г. Теория судебно-медицинской экспертизы.

7. Укажите специальные методы исследования в судебной медицине.

А. Определение давности смерти.Б.
Генотипоскопический метод.
В. Идентификация личности.
Г. Установление прижизненности или посмертности повреждений.

8. Укажите подразделения бюро судебно-медицинской экспертизы.

А. Танатологический отдел.
Б. Судебно-медицинская амбулатория.В.
Судебно-биологический отдел.
Г. Судебно-химический отдел.Д.
Криминалистический отдел.

9. Укажите виды судебно-медицинских экспертиз по времени проведения.

А. Предварительная.Б.
Первичная.
В. Повторная.
Г. Дополнительная.

10. Укажите виды судебно-медицинских экспертиз по объему исследований.

А. Повторная.

Б. Дополнительная.В.
Комплексная.
Г. Основная.

11. Укажите виды судебно-медицинских экспертиз по числу привлекаемых специалистов.

А. Комплексная. Б.
Единоличная. В.
Комиссионная.Г.
Основная.

12. Укажите виды судебно-медицинских экспертиз по однородностизнаний.

А. Однородная.Б.
Смешанная.
В. Комиссионная.Г.
Комплексная.

13. В каких случаях обязательно назначается судебно-медицинская экспертиза?

А. Для установления причин смерти.
Б. Для определения психического или физического состояния свидетеляили потерпевшего.
В. Для определения психического состояния обвиняемого, подозреваемого.
Г. Для установления возраста обвиняемого, подозреваемого и потерпевшего.

14. Кем назначается судебно-медицинская экспертиза?

А. Следователем.
Б. Начальником бюро судебно-медицинской экспертизы.В.
Судом.
Г. Муниципальными органами.

15. Укажите обязанности судебно-медицинского эксперта.

А. Являться по вызову лица, производящего дознание, следователя,прокурора и суда.
Б. Требовать необходимые для экспертизы материалы.
В. Получать по делу четко сформулированные вопросы для проведенияэкспертизы.
Г. Знакомиться с материалами дела, имеющими отношение к предметуэкспертизы.

16. Укажите права судебно-медицинского эксперта.

А. Давать объективное судебно-медицинское заключение по поставленным перед ним вопросам.
Б. Знать цели и задачи экспертизы.
В. Знакомиться с материалами дела, имеющими отношение к предметуэкспертизы.
Г. Требовать необходимые для экспертизы материалы.

17. В каких случаях эксперт не может принимать участие в производстве по уголовному делу?

А. Если он является гражданским истцом.
Б. Если он является родственником потерпевшего.В. Если
он проводил по данному делу ревизию.
Г. Если он принимал участие в данном деле в качестве дознавателя.

18. Укажите непроцессуальные формы использования судебно-медицинских знаний.

А. Участие в оперативно-розыскной деятельности.Б.

Участие в доследственной проверке.
В. Участие в осмотре вещественных доказательств.Г.
Консультативная помощь следователю.

19. Укажите составные части заключения эксперта.

А. Введение.
Б. Исследовательская часть.В.
Выводы.
Г. Заключение.

20. При описании раны в ходе осмотра трупа на месте его обнаружения врач-специалист в области судебной медицины долженотметить:

А. Размеры и форму.
Б. Направление потеков крови.В.
Состояние концов и краев. Г.
Глубину раневого канала.

21. Укажите виды травматизма.

А. Производственный. Б.
Непроизводственный.В.
Гражданский.
Г. Военный.

22. Укажите категории смерти.

А. Ненасильственная смерть.Б.
Насильственная смерть.
В. Убийство.
Г. Самоубийство.

23. Кто определяет род смерти?

А. Судебный медик.
Б. Правоохранительные органы.В.
Суд.
Г. Лечащий врач.

24. Достоверным признаком смерти является:

А. Отсутствие биоэлектрической активности сердца.Б.
Мидриаз.
В. Температура тела менее 20°С.Г.
Отсутствие сознания.

25. Кто определяет категорию смерти?

А. Судебный медик.
Б. Правоохранительные органы.В.
Суд.
Г. Лечащий врач.

Вариант 2

1. Отрицательная гидростатическая легочная проба при:

А. Гнилостных изменениях трупа.Б.
Вторичном ателектазе.
В. Родовой травме. Г.
Утоплении в воде.
Д. Внутриутробной инфекции.

2. Смерть плода во время родов наступает от:

А. Глубокой недоношенности.

Б. Аспирации околоплодных вод.В.

Родовой травмы.

Г. Сдавления шеи, обвившей ее пуповиной.Д.

Гемолитической болезни.

3. Признаками вреда здоровью средней тяжести являются:

А. Опасный для жизни вред здоровью.

Б. Длительное расстройство здоровья свыше 3 недель.

В. Кратковременное расстройство здоровья, не менее 6 дней и не свыше 3недель.

Г. Значительная стойкая утрата трудоспособности менее чем на однутреть (от 10% до 30%).

Д. Неизгладимое обезображивание лица.

4. Признаками легкого вреда здоровью являются:

А. Длительное расстройство здоровья.

Б. Кратковременное расстройство здоровья.

В. Значительная стойкая утрата трудоспособности (не менее одной трети).

Г. Незначительная стойкая утрата трудоспособности (до 10%).Д. Отсутствие опасности для жизни.

5. Укажите стадии осмотра трупа на месте происшествия.

А. Предварительная.Б.

Статическая.

В. Окончательная.Г.

Динамическая.

6. Укажите степень стойкой утраты трудоспособности при тяжком вреде здоровью.

А. Более 33%

Б. Более 50%

В. От 10 до 30%

Г. Менее 10%

7. При производстве судебно-медицинской экспертизы тяжести вредаздоровью учитывают:

А. Опасность вреда здоровью для жизни человека.Б.

Длительность расстройства здоровья.

В. Развитие стойкой утраты общей трудоспособности.

Г. Развитие полной утраты профессиональной трудоспособности.

8. Непосредственными причинами смерти от повреждения являются:

А. Тромбэмболия.Б.

Шок.

В. Столбняк.

Г. Воздушная, жировая эмболия.Д.

Раневое истощение.

9. Морфологическими признаками ушибленной раны являются:

А. Неровные края.

Б. Осаднение краев раны.В.

Ровные края.

Г. Наличие между краями раны тканевых перемычек.Д.

Значительное расхождение краев раны.

10. По повреждениям каких тканей возможна идентификация острыхорудий?

А. Кожи.

Б. Подкожно-жировой клетчатки.В.

Хрящевой ткани.

Г. Полых органов.

Д. Повреждений на костях.

11. Укажите механизмы образования тупых повреждений.

А. Удар.

Б. Сдавление.

В. Трение.

Г. Растяжение.

12. Укажите общеасфиктические признаки при внутреннем исследовании трупа:

А. Жидкая темная кровь.

Б. Переполнение кровью левой половины сердца.В. Пятна

Тардье.

Г. Малокровие внутренних органов.Д.

Альвеолярная эмфизема легких.

13. Укажите морфологические признаки при компрессионной асфиксии:

А. Переломы подъязычной кости и хрящей гортани.Б.

Буллезная эмфизема.

В. «Карминовый» отек легких.

Г. Интенсивный цвет трупных пятен.

Д. «Экхимотическая маска».

14. Укажите признаки пребывания трупа в воде.

А. Бледность кожных покровов.

Б. Розовый оттенок трупных пятен.

В. «Гусиная кожа» и приподнятые пушковые волосыГ.

Интенсивный цвет трупных пятен.

Д. Малокровие внутренних органов.

15. Чем обусловлена щелевидная форма входного огнестрельного от-верстия на теле человека?

А. Скоростью полета пули.

Б. Проникновением пули в тело человека под острым углом.В.

Клиновидным действием пули.

Г. Разрывным действием пули.Д.

Действием пороховых газов.

16. Укажите признаки прижизненного действия пламени.

А. Отсутствие копоти на внутренней поверхности век.

Б. Ожоги слизистой оболочки рта, глотки, гортани, трахеи.В.

Колликвационный некроз тканей.

Г. Жировая эмболия сосудов.

17. Укажите морфологические признаки ожогов II степени.

А. Покраснение кожи.

Б. Коагуляционный некроз поверхностных слоев дермы.

В. Образование пузырей, содержащих прозрачную или слегка мутноватую жидкость.

Г. Некроз дермы на всю глубину.

18. Гемоглобинотропным действием обладают следующие вещества:

А. Уксусная кислота. Б.
Цианистый калий. В.
Окись углерода.
Г. Нитробензол.
Д. Мышьяк.
Е. Бертолетова соль.

19. Укажите методы, позволяющие установить отравление окисьюуглерода:

А. Судебно-химическое исследование.Б.
Эмиссионно-спектральный анализ. В.
Гистологическое исследование.
Г. Газожидкостная хроматография.Д.
Биологическое исследование.

20. Укажите гемоглобинотропные яды.

А. Бертолетова соль.
Б. Соли тяжелых металлов.В.
Окись углерода.
Г. Перекись водорода.

21. Укажите морфологические признаки местного действия щелочей.

А. Коагуляционный некроз желтого цвета.Б.
Колликвационный некроз.
В. «Омыленная» поверхность кожи.
Г. Коагуляционный некроз темно-коричневого цвета.

22. Для какой степени алкогольного опьянения характерныснижение болевой чувствительности вплоть до ее потери, ступорозное состояние?

А. Легкой.
Б. Средней.
В. Сильной.
Г. Тяжелой.

23. Фазами травмирования при наезде легкового автомобиля начеловека являются:

А. Соударение частей автомобиля с человеком.Б.
Перекатывание колеса автомобиля.
В. Падение тела на автомобиль.
Г. Сдавление тела между автомобилем и другими предметами.Д.
Отбрасывание тела и продвижение его по дороге.

24. Укажите род насильственной смерти.

А. Несчастный случай.Б.
Отравление.
В. Убийство.
Г. Самоубийство.

25. Укажите стадии умирания.

А. Терминальная пауза.
Б. Стадия инспираторной одышки.В.
Клиническая смерть.
Г. Агония.

Вариант 3

1. Способами активного детоубийства являются:

А. Сдавление шеи руками или петлей.Б.
Механическая травма.
В. Оставление без тепла.Г.
Нежизнеспособность.
Д. Закрытие носа и рта руками.

2. Легочную и желудочно-кишечную гидростатическую пробы проводят для установления:

А. Сроков внеутробной жизни.
Б. Продолжительности внутриутробной жизни.В.
Жизнеспособности младенца.
Г. Новорожденности младенца. Д.
Живорожденности младенца.

3. Судебно-медицинскую экспертизу живых лиц производит:

А. Лечащий врач.
Б. Судебно-медицинский эксперт.В.
Фельдшер.
Г. Врач - эксперт.
Д. Главный врач лечебного учреждения.

4. Факт обезображивания лица устанавливает:

А. Врач – косметолог.Б.
Следователь.
В. Судебно-медицинский эксперт.Г.
Суд.

5. Укажите степень стойкой утраты трудоспособности при вредездоровью средней тяжести.

А. Более 33%
Б. Более 50%
В. От 10 до 30%
Г. Менее 10%

6. Укажите опасные для жизни повреждения.

А. Проникающие ранения черепа.Б.
Вывихи шейных позвонков.
В. Неизгладимое обезображивание лица.

7. Участвуя в осмотре трупа на месте происшествия, врач-специалиств области судебной медицины должен:

А. Убедиться в наступлении смерти потерпевшего.
Б. Направить на лабораторное исследование . вещественные доказательства.
В. Установить имеющиеся на теле потерпевшего повреждения.Г.
Составить протокол осмотра трупа на месте происшествия.

8. Морфологические диагностические признаки, характеризующиерастяжение костной ткани:

А. Края перелома крупнозубчатые.
Б. Края перелома ровные и мелкозубчатые.
В. Края одного из отломков клиновидно истончаются.Г. Края
перелома хорошо сопоставимы между собой.
Д. Края перелома отогнуты, накладываются друг на друга в виде черепиц,от основной линии отходят поперечные трещины.

9. Морфологические диагностические признаки, характеризующиесжа-тие костной ткани:

А. Плоскость перелома отвесная.

Б. Костное вещество по краям перелома выкрошено с образованиемкостных отломков в виде черепиц.

В. От основной линии перелома отходят поперечные трещины.Г. Линия перелома одинарная.

Д. Линия перелома у концов раздваивается.

10. Основными признаками рубленой раны являются:

А. Осаднение краев.

Б. Ровные края и стенки раневого канала.В.

Остроугольные концы.

Г. П- и Г-образные концы.

Д. Наличие тканевых перемычек.

11. Укажите виды тупых повреждений.

А. Ссадина.

Б. Кровоподтек.

В. Рваная рана.

Г. Рубленая рана.

12. Укажите типичные признаки прямого свободного падения тела свысоты.

А. Незначительность наружных повреждений. Б.

Односторонняя локализация повреждений. В.

Многосторонняя локализация повреждений.Г.

Значительные наружные повреждения.

13. Укажите общеасфиктические признаки при наружном исследовании трупа:

А. Резкое сужение зрачков.

Б. Интенсивный цвет трупных пятен.В.

Более быстрое охлаждение трупа.

Г. Точечные кровоизлияния в конъюнктиву век.Д.

Непроизвольное мочеиспускание.

14. Какое из названных огнестрельных повреждений не имеет входного и выходного отверстия?

А. Слепое.

Б. Касательное.

В. Опоясывающее. Г.

Проникающее. Д.

Тангенциальное.

15. Укажите морфологические признаки при смерти от общего охлаждения, выявленные при исследовании трупа.

А. Полнокровие внутренних органов.Б.

Пятна Вишневского.

В. Отек легких и ложа желчного пузыря.Г.

Малокровие внутренних органов.

Д. Пятна Тардье.

16. Укажите морфологические признаки ожогов III степени.

А. Образование пузырей, содержащих прозрачную или слегка мутноватую жидкость.

Б. Коагуляционный некроз поверхностных слоев дермы.В.

Некроз дермы на всю глубину.

Г. Обугливание тканей, включая кости.

17. Какие из перечисленных кислот в большей степени обладают резорбтивным действием?

А. Серная кислота.

Б. Карболовая кислота.В.

Азотная кислота.

Г. Соляная кислота. Д.

Уксусная кислота.

18. Какие из перечисленных методов исследования позволяют доказать отравление этиловым спиртом?

А. Судебно-химическое исследование.Б.

Фотоколориметрическое.

В. Газожидкостная хроматография.

Г. Абсорбционный спектральный анализ.Д.

Гистологическое исследование.

19. Укажите деструктивные яды.

А. Соединения мышьяка. Б.

Соли тяжелых металлов.В.

Перекись водорода.

Г. Бертолетова соль.

20. Укажите яды, парализующие центральную нервную систему.

А. **Цианистые соединения.**

Б. Фосфорорганические соединения.В.

Снотворные препараты.

Г. Наркотические вещества.

21. Укажите морфологические признаки местного действия азотнойкислоты.

А. Коагуляционный некроз желтого цвета.Б.

Колликвационный некроз.

В. «Омыленная» поверхность кожи.

Г. Коагуляционный некроз темно-коричневого цвета.

22. Для какой степени алкогольного опьянения характерны повышенная утомляемость, эмоциональная неустойчивость, нарушения координации мелких движений?

А. Легкой.

Б. Средней.

В. Сильной.

Г. Тяжелой.

23. Какие фазы автомобильной травмы не характерны для столкновения грузового автомобиля с пешеходом?

А. Удар.

Б. Падение тела на капот. В.

Скольжение по дороге. Г.

Падение тела на дорогу.Д.

Перекатывание колеса.

24. К поздним трупным явлениям относятся:

А.
Аутолиз.
Б.
Гниение.
В. Мумификация.
Г. Трупное высыхание.
Д. Жировоск.

25. Внешними наружными проявлениями гнилостных процессов натрупе являются:

А. Уплотнение мягких тканей.
Б. Зеленая окраска кожных покровов.В.
Гнилостная венозная сеть.
Г. Трупная эмфизема.
Д. Гнилостные пузыри с жидкостью.

Вариант 4

1. Судебно-медицинский эксперт при исследовании трупа обязан установить:

А. Род насильственной смерти.
Б. Категорию смерти.
В. Вид смерти.
Г. Причину смерти.
Д. Механизм повреждений.

2. Меры, которые могут быть применены к судебно-медицинскому эксперту за заведомо ложное заключение:

А. Штраф.
Б. Общественное порицание. В.
Меры уголовного характера.
Г. Меры дисциплинарного характера. Д.
Меры административного характера.

3. Какие из приведенных действий являются врачебной ошибкой?А.
Отказ от госпитализации больному с симптомами острого живота. Б.
Небрежное отношение врача по отношению к больному.
В. Неправильная диагностика заболевания, связанная с атипичным еготечением.
Г. Экстракция здорового зуба вместо больного.
Д. Технический дефект при выполнении большой и сложной операции.

4. Умышленными преступлениями в связи с медицинской деятельно-стью являются:

А. Несчастный случай.
Б. Незаконное производство аборта.В.
Врачебные ошибки.
Г. Неоказание помощи больному.
Д. Нарушение правил, установленных в целях борьбы с эпидемиями.

5. Укажите повреждения, относящиеся к тяжким по исходу ипосле
А. Разрыв внутреннего органа грудной или брюшной полостей.Б.
Потеря органа или утрата органом его функции. 6
В. Неизгладимое обезображивание лица.
Г. Закрытые повреждения спинного мозга в шейном отделе.

6. Укажите общие признаки личности.

А. Возраст.
Б. Антигенные свойства тканей.

В. Половая зрелость.

Г. Пол.

7. Внезапной (скоропостижной) согласно рекомендациям ВОЗ принято считать смерть, последовавшую от начала клинических проявлений болезни не более чем через:

А. 6 часов.

Б. 10 часов.

В. 12 часов.

Г. 18 часов.

Д. 24 часа.

8. Признаки прямых переломов ребер:

А. Перелом чаще косой по отношению к длиннику ребра.

Б. Перелом чаще поперечный по отношению к длиннику ребра.

В. Место перелома зияет больше со стороны внутренней поверхностиребра.

Г. Место перелома зияет больше со стороны наружной поверхностиребра.

Д. Края отломков ребер направлены кнаружи.

9. Основные признаки резаной раны:

А. Прямолинейная форма.

Б. Зияние раны.

В. Остроугольные концы.

Г. Ровные края.

Д. Осадненные края.

10. Основными признаками колотой раны являются:

А. Неровные края.

Б. Осаднение
краев.

В. Щелевидная форма.

Г. Прямолинейные края.

Д. Отслойка кожи в области краев раны.

11. Укажите механизмы образования переломов трубчатых костей.

А. Сдвиг
кости.

Б. Сгиб кости.

В. Сжатие кости.

Г. Скручивание кости.

12. Укажите типичные признаки несвободного падения тела свысот

А. Незначительность наружных повреждений. Б.
Односторонняя локализация повреждений. В.
Многосторонняя локализация повреждений.Г.
Значительные наружные повреждения.

13. К странгуляционной асфиксии относятся:

А. Сдавление груди тяжелым тупым предметом.

Б. Закрытие отверстий носа и рта мягким предметом.В.
Повешение.

Г. Аспирация рвотных масс.

Д. Удавление руками.

14. Чем обусловлено образование дефекта ткани в области входногоог-нестрельного отверстия?

А. Клиновидным действием пули. Б.
Высокой скоростью полета пули.В.
Ушибающим действием пули.

Г. Пробивным действием пули.

Д. Действием газов выстрела.

15. Укажите морфологические признаки, свидетельствующие оприж

А. Колликвационный некроз тканей.Б.
Наличие пятен Вишневского.
В. Реактивное воспаление тканей при ожогах кожи.Г.
Наличие копоти в дыхательных путях.
Д. Ожоги слизистой оболочки полости рта, глотки, трахеи, пищевода.

16. Укажите морфологические признаки ожогов IV степени.

А. Коагуляционный некроз поверхностных слоев дермы.Б.
Некроз дермы на всю глубину.
В. Серозное воспаление и образование пузырей.Г.
Обугливание тканей, включая кости.

17. Трупные пятна розовато-красные при отравлении:

А. Атропином.
Б. Цианистыми соединениями.
В. Снотворными.
Г. Окисью углерода.
Д. Карболовой кислотой.

18. Укажите едкие яды.А. Перекись водорода. Б. Азотная кислота.
В. Соединения мышьяка.
Г. Концентрированные щелочи.

19. Что берут для судебно-химического анализа при хроническом отравлении мышьяком.

А. Печень.
Б. Содержимое желудка.
В. Ногти.
Г. Волосы.

20. Укажите виды пищевых отравлений, принятые в судебноймедицине.

А. Бактериальные отравления. Б.
Небактериальные отравления.В.
Пищевая интоксикация.
Г. Отравление ядами.

21. Для какой степени алкогольного опьянения характерны значительная эмоциональная неустойчивость, шаткая походка, неясная речь, нарушения психики и ориентировки, сонливость?

А.
Легкой.
Б.
Средней.
В.
Сильной.
Г.
Тяжелой.

22. Какие признаки встречаются при автомобильной травме,возникающей в результате переезда автомобилем?

А. Двусторонние двойные и тройные прямые и непрямые переломыребер.
Б. Несоответствие наружных повреждений с внутренними.В.
Обширные ссадины с параллельными царапинами.
Г. Асимметричная деформация грудной клетки.
Д. Кровоизлияния в прикорневую зону легких, в связочный аппаратвнутренних

органов.

23. К ранним трупным явлениям относятся:

А. Трупное окоченение.

Б. Образование жировоска.

В. Трупные пятна.

Г. Бледность кожных покровов.

Д. Суправитальные реакции.

24. К условиям окружающей среды, способствующим мумификациитрупа относятся:

А. Влажная, плотная почва.

Б. Сухая пористая почва.

В. Хорошая аэрация.

Г. Повышенная температура.

Д. Недостаток или отсутствие аэрации.

25. К условиям окружающей среды, способствующим развитиюжировоска относятся:

А. Сухая, пористая почва.

Б. Недостаток или отсутствие аэрации.В.

Глинистая влажная почва.

Г. Хорошая аэрация.

Д. Повышенная температура.

Ответы на тестовые задания

Вариант 1		***Вариант 2***		***Вариант 3***		***Вариант 4***	
№ вопроса	ОТВЕТ	№ вопроса	ОТВЕТ	№ вопроса	ОТВЕТ	№ вопроса	ОТВЕТ
1	БГ	1	БД	1	АБД	1	БВГД
2	АВ	2	ВГ	2	АД	2	В
3	БВ	3	БГ	3	БГ	3	ВД
4	БГД	4	БГ	4	Г	4	БГД
5	АБВГ	5	БГ	5	В	5	БВ
6	АБВ	6	АБ	6	АБ	6	АБГ
7	АВГ	7	АБВГ	7	АВ	7	А
8	АБВГД	8	БГ	8	БГ	8	АВ
9	БВ	9	АБГ	9	БВ	9	АБВГ
10	БГ	10	ВД	10	АБВГ	10	АБВ
11	БВ	11	БВГ	11	АБВ	11	АБВГ
12	АБГ	12	АВД	12	АБ	12	ВГ
13	АБВГ	13	БВД	13	БГД	13	ВД
14	АВ	14	АБВ	14	БД	14	БГ
15	АБ	15	АВ	15	АБВ	15	ВГД
16	БВ	16	АБГ	16	БВ	16	Г
17	АБВГ	17	В	17	БД	17	БГ
18	АБГ	18	ВГЕ	18	ВД	18	АБ
19	АБГ	19	ВГ	19	АБ	19	ВГ
20	АБВ	20	АВ	20	АБ	20	АБГ
21	АБГ	21	БВ	21	А	21	Б
22	АБ	22	В	22	А	22	АБГ
23	Б	23	АВД	23	БД	23	АВ
24	АВ	24	АВГ	24	БВД	24	БВГ
25	А	25	АВГ	25	БВГД	25	БВ

Примерные темы докладов по дисциплине

1. Процессуальные положения назначения и проведения судебно-медицинской экспертизы.

2. Значение трупных явлений и суправитальных реакций при установлении давности смерти.
3. Особенности осмотра трупа на месте его обнаружения при различныхвидах смерти.
4. Судебно-медицинское значение основных видов механических повреждени
5. Значение основных характеристик механических повреждений приидентификации орудий травмы.
6. Особенности повреждений при огнестрельных ранениях атипичными, дробовыми, разрывными, со смещенным центром тяжести снарядами.
7. Особенности повреждений и их судебно-медицинское значение при огнестрельных ранениях очередью и при прохождении снаряда через преграду.
8. Особенности судебно-медицинской экспертизы взрывной травмы ивозмож
9. Судебно-медицинская экспертиза автомобильной травмы.
10. Судебно-медицинская характеристика лучевых поражений.
11. Судебно-медицинское значение признаков асфиксии при определении ее вида.
12. Необходимость назначения судебно-медицинской экспертизы по преступлениям против половой неприкосновенности и вопросы, решаемые ею.
13. Исследование вещественных доказательств в судебно-биологическом и медико-криминалистическом отделениях бюро судебно-медицинской экспертизы.
14. Значение медицинских документов при судебно-медицинской экспертизе по материалам уголовных и гражданских дел.

5. Оценочные материалы промежуточной аттестации по дисциплине

5.1. Зачет проводится с применением следующих методов (средств): проведение устного зачета, включающего теоретическую часть и практико-ориентированное задание, требующее демонстрации уровня владения умениями/навыками.

5.2. Оценочные материалы промежуточной аттестации

Таблица 4

Код компонента освоения компетенции	Компонент освоения компетенции	Код промежуточного индикатора освоения компетенции	Промежуточный индикатор освоения компетенции	Критерий оценивания
ОПК ОС-10.2	Способен анализировать и самостоятельно давать оценку заключению судебно-психологической экспертизы как доказательство по делу	ИОПК ОС-10.2	Демонстрирует способность анализировать и самостоятельно давать оценку заключению судебно-психологической экспертизы как доказательство по делу	Показывает способность анализировать и самостоятельно давать оценку заключению судебно-психологической экспертизы как доказательство по делу основные этапы и

Типовые оценочные материалы промежуточной аттестации

Примерный перечень теоретических вопросов к зачету:

1. Понятие, предмет, система и методы судебной медицины.
2. Задачи и организационная структура судебной медицины в РФ. Поводы для назначения

судебно-медицинской экспертизы.
3. Права, обязанности и ответственность эксперта.
4. Производство экспертизы в экспертном учреждении и вне экспертного учреждения.

5. Объекты и виды судебно-медицинской экспертизы.
6. Судебно-медицинская документация.
7. Экспертиза на предварительном следствии и при дознании.
8. Экспертиза в судебном заседании.
9. Заключение эксперта и его содержание.
10. Общие понятия о травме.
11. Механизм причинения повреждений тупыми предметами.
12. Повреждения, возникающие при падении с высоты.
13. Повреждения, возникающие при падении на плоскости.
14. Виды и механизмы автомобильной травмы.
15. Повреждения, возникающие при железнодорожной травме.
16. Повреждения от острых орудий: режущих, колющих, колюще-режущих, рубящих.
17. Общая характеристика видов огнестрельного оружия, составныхчастей, боеприпасов.
18. Особенности повреждений, причиняемых огнестрельным оружием в зависимости от расстояния выстрела.
19. Лабораторные методы исследования, применяемые при экспертизе огнестрельных повреждений.
20. Вопросы, разрешаемые при судебно-медицинской экспертизеогнестрельных повреждений.
21. Классификация механической асфиксии. Общие признаки смерти от механической асфиксии.
22. Экспертные признаки смерти от повешения.
23. Экспертные признаки смерти от удавления петлей.
24. Экспертные признаки смерти при удавлении руками.
25. Экспертные признаки смерти от закрытия дыхательных путейинородными предметами.
26. Судебно-медицинская экспертиза утопления. Признаки пребываниятрупа в воде.
27. Лабораторные методы исследования, применяемые при различных видах механической асфиксии.
28. Осмотр места происшествия при различных видах механической асфиксии.
29. Местное и общее действие высокой температуры на организм.
30. Экспертиза трупов, извлеченных из пожарищ.
31. Местное и общее действие низкой температуры на организм.
32. Экспертиза доказательств смерти от действия низкой температуры.
33. Экспертные доказательства действия технического электричества.
34. Повреждения и смерть от действия атмосферного электричества (молнии).
35. Яды и отравления в судебно-медицинском отношении.
36. Судебно-медицинское значение условий действия яда.
37. Методы установления отравления.
38. Материалы следствия при экспертизе отравлений.
39. Судебно-химический и другие лабораторные методы исследования при экспертизе отравлений.
40. Вопросы, разрешаемые при судебно-медицинской экспертизеотравлений.

41. Особенности осмотра места происшествия при отравлении.
42. Поводы судебно-медицинского освидетельствования потерпевших, подозреваемых, обвиняемых и других лиц.
43. Порядок назначения судебно-медицинского освидетельствования.
44. Критерии тяжкого вреда здоровью.
45. Критерии средней тяжести вреда здоровью.
46. Критерии легкого вреда здоровью.
47. Экспертиза определения размеров утраты трудоспособности.
48. Состояние здоровья и болезни в качестве объектов судебно-медицинского исследования.
49. Экспертиза при спорных половых состояниях и половыхпреступлениях.
50. Экспертиза по иным поводам (установление возраста, идентификация личности).
51. Умирание и смерть. Категория, вид и род смерти.
52. Ранние трупные изменения.
53. Поздние трупные изменения.
54. Установление давности наступления смерти.
55. Осмотр трупа на месте его обнаружения. Основные вопросы, выясняемые в процессе осмотра, при различных видах смерти.
56. Поводы, цели, методика и особенности судебно-медицинского исследования трупа.
57. Судебно-медицинская документация при исследовании трупа.
58. Основные вопросы, разрешаемые при судебно-медицинском исследовании трупов в случаях насильственной смерти.
59. Судебно-медицинское исследование эксгумированных и расчлененных трупов и костных останков.
60. Понятие вещественных доказательств, подвергающихся судебно-медицинскому исследованию.
61. Обнаружение, изъятие, упаковка и направление вещественныхдоказательств на судебно-медицинское исследование.
62. Вопросы, разрешаемые при исследовании крови.
63. Вопросы, разрешаемые при судебно-медицинском исследовании волос.
64. Роль врача-эксперта при обнаружении и фиксации следов биологического происхождения на месте происшествия.

Практико-ориентированные (практические) задания к зачету:

ОПК ОС-10.2. Способен анализировать и самостоятельно давать оценку заключению судебно-психологической экспертизы как доказательство по делу.

Гражданину Л. причинено проникающее ранение черепа в виде (вдавленного, дырчатого, многооскольчатого и др.) перелома костей мозгового черепа (с повреждением, без повреждения вещества головного мозга). Этот перелом причинен воздействием тупого (колюще-режущего, рубящего) предмета (выстрелом огнестрельного оружия).

Сделайте выводы о тяжести причиненного вреда здоровью.

Шкала оценивания

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета (в том числе дифференцированного зачета) без применения балльно-рейтинговой системы оценивания - посредством аттестационных испытаний в форме традиционного зачета.

Результаты промежуточной аттестации оцениваются: зачета — по бинарной системе оценивания («зачтено», «не зачтено»).

Наряду с оцениванием учебных достижений обучающихся по принятой образовательной организации системе оценок и использованием ее при оформлении официальных дипломов Академии о высшем образовании, вводят повышенный («Excellent» и «Good») и базовый («Very good» и «Satisfactory») уровень оценок «отлично» и «хорошо» для использования при оформлении ЕПД, согласно Положению об оформлении и выдаче ЕПД.

Таблица 4

Соответствие академической оценке

<table>
<tr><th colspan="2">Академическая оценка</th><th colspan="2">Оценка по шкале ESTS</th></tr>
<tr><td rowspan="4">Зачтено</td><td rowspan="2">отлично</td><td rowspan="4">Passed</td><td>A (Excellent)</td></tr>
<tr><td>B (Very Good)</td></tr>
<tr><td rowspan="2">хорошо</td><td>C (Good)</td></tr>
<tr><td>D (Satisfactory)</td></tr>
<tr><td>удовлетворительно</td><td>E (Sufficient)</td></tr>
<tr><td>Не зачтено</td><td>неудовлетворительно</td><td></td><td>FX</td></tr>
</table>

Критерии оценивания в ходе промежуточной аттестации

Оценка «*зачтено*» выставляется обучающемуся:

– если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно излагает его на экзамене, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятое решение; учебные достижения и результаты текущего контроля успеваемости демонстрируют высокую степень сформированности соответствующих компетенций.

Оценка «*не зачтено*» выставляется обучающемуся:

– если он не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы; учебные достижения и результатами текущего контроля успеваемости демонстрируют низкую степень сформированности соответствующих компетенций.

6. Методические материалы по освоению дисциплины

Обучение по дисциплине Б1.В.01.04 «Судебная медицина» предполагает изучение курса нааудиторных занятиях (лекции, практические) и самостоятельной работы студентов.

Практические занятия дисциплины предполагают их проведение в различных формах с целью выявления полученных знаний, умений, навыков и компетенций.

Подготовка к лекции студентами заключается в следующем:

– повторить материал предыдущей лекции, прочитав его повторно;

– ознакомиться с темой предстоящей лекции (в рабочей программе учебной дисциплины);

– ознакомиться с учебными материалами по данной теме в соответствии с предложенным списком литературы в рабочей программе учебной дисциплины или с электронными материалами, предложенными лектором;

– записать возможные вопросы, которые можно будет задать лектору.

Подготовка к практическим (семинарским) занятиям:

– внимательно прочитать материал лекций, относящихся к данному занятию, ознакомиться с учебными материалами, включая электронные в соответствии с предложенным списком литературы в рабочей программе учебной дисциплины;

– подготовить развернутые ответы на вопросы, предложенные в рабочей программе дисциплины, для обсуждения;

– выполнить задания, если они предусмотрены в письменной форме;

– понять, что для вас осталось неясными и постараться получить на них ответ заранее;

– готовиться к практическим (семинарским) занятиям можно как индивидуально, так и в составе малой группы;

– рабочую программу учебной дисциплины необходимо использовать в качестве основного ориентира в организации обучения;

– электронная версия рабочей программы по дисциплине размещена на сайте Нижегородского института управления, к которой предоставлен авторизованный доступ.

Подготовка к зачету. К зачету необходимо готовится целенаправленно, регулярно, систематически и с первых дней обучения по данной дисциплине. В самом начале учебного курса необходимо ознакомиться со следующей учебно-методической документацией:

– программой дисциплины;

– перечнем знаний и умений, которыми студент должен владеть;

– тематическими планами лекций, семинарских занятий;

– учебником, учебными пособиями по дисциплине, а также электронными ресурсами;

– перечнем и тематикой письменных работ, а также методическими рекомендациями по их выполнению;

– перечнем экзаменационных вопросов.

Систематическое выполнение всех видов заданий на лекциях, практических занятиях, а также самостоятельная работа позволит успешно освоить дисциплину и создать хорошую базу для прохождения промежуточной аттестации**.**

Эффективность лекционных, семинарских и практических занятий по дисциплине во многом зависит от качества самостоятельной работы студентов, от их самоподготовки.

Часть времени, отведенного на самостоятельную работу должна использоваться на подготовку к аудиторным занятиям, другая часть на выполнение домашней работы, осмысление и оформление результатов практических занятий.

При подготовке к занятиям студенту полезно:

– изучить теоретический материал по данной теме (конспект занятия);

– ознакомиться с литературой, рекомендованной преподавателем;

– выполнить задания, предложенные преподавателем, к занятию;

– составить перечень вопросов, вызывающих затруднения, неясности или сомнения, обсудить их с преподавателем или на занятии;

– заниматься самостоятельным поиском дополнительной литературы по изучаемой теме.

В рамках данной дисциплины самостоятельная работа обучающихся включает самостоятельную работу с литературой.

Самостоятельная работа с исследовательской и учебной литературой, изданной на бумажных носителях, сохраняется как важное звено самостоятельной работы в целом, но информационные технологии позволяют использовать как основу для самостоятельной работы не только печатную продукцию учебного или исследовательского характера, но и электронные издания, ресурсы сети Интернет – электронные базы данных, каталоги и фонды библиотек, архивов и т. д.

Самостоятельная работа по лекционному курсу дисциплины в основном выполняется в виде проработки учебного материала лекционных занятий из-за сложности материала, прочитанного ведущим преподавателем.

Самостоятельная работа по подготовке к семинару в основном выполняется в виде самостоятельного изучения учебного материала.

Для подготовки к семинарским занятиям, обучающимся предоставляется возможность самостоятельно заниматься на компьютерах оснащенных электронными учебниками и подключенных к интернету в библиотеке института.

Вопросы и задания для самостоятельной подготовки к лекционным и практическим занятиям

Тема 1. Введение в курс судебной медицины. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы (СМЭ).

1. Определение судебной медицины. Связь судебной медицины с другими медицинскими, естественными и юридическими науками.
2. Предмет, содержание и задачи судебной медицины, система предмета.
3. Судебно-медицинская экспертиза, ее цели и задачи.
4. Постановление следователя о назначении судебно-медицинской экспертизы трупа и живого лица. Порядок назначения и производства судебно- медицинской экспертизы.
5. Объекты судебно-медицинской экспертизы. Судебно-медицинская документация.

Тема 2. Основы судебно-медицинской травматологии.

1. Факторы внешней среды, приводящие к образованию повреждений.
2. Механические повреждения, их классификация. Причины смерти при механических повреждениях.
3. Общая характеристика современной транспортной травмы, ее место в структуре насильственной смерти.
4. Повреждения при падениях с высоты и на плоскости.
5. Общее и местное действие высокой температуры. Тепловой исолнеч
6. Экспертиза трупов, обнаруженных в очаге пожара.
7. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой припоражениях электричеством.

Тема 3. Судебно-медицинская экспертиза повреждений острыми(твердыми, тупыми) предметами.

1. Определение и классификация острых предметов.
2. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой приповреждениях острыми предметами.
3. Классификация тупых твердых предметов.
4. Переломы: определение понятия, механизмы и условия, влияющие на образование переломов.
5. Возможности установления орудия травмы по морфологии повреждений.

Тема 4. Огнестрельная травма. Судебно-медицинская экспертиза огнестрельных повреждений.

1. Эффекты действия пули при различной кинетической энергии.
2. Общие признаки входной огнестрельной раны.
3. Выстрел в упор: механизм образования повреждений, признаки,судебно-медицинское значение.
4. Следы близкого выстрела и методы их обнаружения и распознавания.
5. Признаки повреждений от выстрела с неблизкого расстояния.
6. Признаки входных и выходных огнестрельных ран.
7. Особенности осмотра трупа на месте его обнаружения приогнестрельных повреждениях.
8. Вопросы на судебно-медицинскую экспертизу при огнестрельных повреждениях.

9. Особенности судебно-медицинской экспертизы огнестрельных повреждений
10. Механизм выстрела. Повреждающие факторы выстрела. Признакиблизкого выстрела.
11. Разрывное, пробивное, контузионное, действие пули. Входное и выходное огнестрельные отверстия, их морфологические признаки. Слепые,сквозные, касательные ранения. Раневой канал.
12. Представление о лабораторных исследованиях огнестрельных повреждений.
13. Взрывная травма.
14. Возможности судебно-медицинской экспертизы огнестрельных повреждений.

Тема 5. Судебно-медицинская токсикология. Судебно-медицинская экспертиза отравлений этиловым спиртом, суррогатами алкоголя и наркотиками.

1. Понятие о ядах, их классификация по химическому составу и механизмам действия.
2. Отравления деструктивными ядами (ртуть, свинец, медь, мышьяк, сурьма, другие соли тяжелых металлов):
3. Отравления гемотропными ядами (окись углерода, метгемоглобин-образователи)
4. Общие сведения об отравлении ядами, вызывающими функциональные расстройства.
5. Отравление этиловым спиртом и спиртосодержащими жидкостями.
6. Отравления ядохимикатами.
7. Пищевые отравления. Классификация.
8. Особенности осмотра места происшествия и судебно-медицинская экспертиза при пищевых отравлениях.

Тема 6. Механическая асфиксия. Судебно-медицинская экспертиза механической асфиксии и действий физических факторов.

1. Понятие о ядах, их классификация по химическому составу имехан
2. Отравления деструктивными ядами (ртуть, свинец, медь, мышьяк, сурьма, другие соли тяжелых металлов):
3. Отравления гемотропными ядами (окись углерода, метгемоглобин-образователи)
4. Общие сведения об отравлении ядами, вызывающими функциональные расстройства.
5. Отравление этиловым спиртом и спиртосодержащими жидкостями.
6. Отравления ядохимикатами.
7. Пищевые отравления. Классификация.
8. Особенности осмотра места происшествия и судебно-медицинская экспертиза при пищевых отравлениях.

Тема 7. Судебно-медицинская танатология. Умирание и смерть. Судебно-медицинская оценка процессов, развивающихся в трупе. Осмотр трупа.

1. Констатация факта смерти, ее признаки; установление.
2. Понятие о танатогенезе.
3. Морфологические признаки остро наступившей смерти.
4. Агональная смерть.
5. Судебно-медицинская характеристика и значение ранних и поздних трупных изменений.
6. Сроки развития трупных изменений в зависимости от условий, в которых находился труп.

7. Искусственная консервация трупов.

8. Разрушение трупов животными, насекомыми, растениями.

9. Организация осмотра места происшествия. 10.Участники осмотра, их обязанности.

11.Задачи врача-специалиста в области судебной медицины при осмотретрупа на месте его обнаружения.

Тема 8. Судебно-медицинская экспертиза трупа. Судебно- медицинская экспертиза причинённого вреда здоровью.

1. Особенности судебно-медицинской экспертизы трупа при некоторых видах смерти.

2. Поводы и организация судебно-медицинской экспертизы потерпевших, подозреваемых и других лиц.

3. Экспертиза по определению тяжести вреда здоровью.

4. Общие представления о судебно-медицинской экспертизе состояния здоровья, притворных и искусственных болезней.

5. Побои, истязания, мучения; особенности судебно-медицинской экспертизы.

6. Методика установления степени тяжести вреда здоровью (телесных повреждений).

7. Вопросы, разрешаемые при проведении судебно-медицинской экспертизы по определению тяжести вреда здоровью.

8. Поводы назначения и документы, регламентирующие проведение экспертиз половых состояний и при преступлениях против половой неприкосновенности.

9. Экспертиза по делам об изнасилованиях и развратных действиях в отношении несовершеннолетних, мужеложстве.

7. Учебная литература и ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет

7.1. Основная литература

1. Пауков, В. С. Судебная медицина : лекции / В.С. Пауков. — Москва : Норма : ИНФРА-М, 2022. — 288 с. - ISBN 978-5-91768-288-4. - Текст : электронный. - URL: https://znanium.ru/catalog/product/1843628 .

2.Судебная медицина : учебник / под ред. И. В. Буромского. — Москва : Норма : ИНФРА-М, 2021. — 688 с. : ил. - ISBN 978-5-00156-015-9. - Текст : электронный. - URL: https://znanium.ru/catalog/product/1829272

3.Судебная медицина : учебник / под общ. ред. В.Н. Крюкова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Норма : ИНФРА-М, 2022. - 432 с. - ISBN 978-5-91768-248-8. - Текст : электронный. - URL: https://znanium.ru/catalog/product/1859237

7.2. Дополнительная литература

Баринов, Е. Х. Судебная медицина : учебное пособие / Е. Х. Баринов, П. О. Ромодановский, Д. В. Сундуков. — Москва : ИНФРА-М, 2020. — 319 с. — (Высшее образование: Бакалавриат). - ISBN 978-5-16-109200-2. - Текст : электронный. - URL: https://znanium.ru/catalog/product/1197930

Свидерский, О. А. Судебная медицина для сотрудников уголовно-исполнительной системы : учебное пособие / О. А. Свидерский, А. П. Некрасов, И. В. Овод. - Самара : Самарский юридический институт ФСИН России, 2015. - 242 с.: ISBN 978-5-91612-091-2. - Текст : электронный. - URL: https://znanium.com/catalog/product/939824

Нормативные правовые документы и иная правовая информация

1. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием

12.12.1993) с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 № 6-ФКЗ, от 30.12.2008 № 7-ФКЗ, от 05.02.2014 № 2-ФКЗ, от 21.07.2014 № 11-ФКЗ, от 14.03.2020 № 1-ФКЗ; от 04.10.2022 № 8-ФКЗ// Российская газета. – 1993. – № 237; СЗ РФ. – 2022. – № 41. – Ст. 6933.

2. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 №273-ФЗ.

3. Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 06.04.2021 № 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры».

4. Образовательный стандарт ФГБОУ ВО «Российской академии народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации», утвержденный приказом Академии от 29.03.2021 г. № 01-3039 и разработанный на основе федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитета по специальности 40.05.01 Правовое обеспечение национальной безопасности, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 31.08.2020 г. № 1138 (зарегистрирован в Минюсте России 14.09.2020 г., регистрационный номер 59825).

5. Федеральный закон от 31 мая 2001 г. N 73-ФЗ "О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации" (с изменениями и дополнениями).

7.4.Интернет-ресурсы

1. Официальный сайт Высшего Арбитражного суда РФ - http://www.arbitr.ru/
2.Официальный сайт Верховного суда РФ - http://www.supcourt.ru/
3.Официальный сайт Государственной Думы и Федерального Собрания РФ http://www.duma.gov.ru/
4. ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава Россииhttp – http: //serbsky.ru

7.5.Иные источники

1. www.orel.ranepa.ru – Официальный портал СИУ РАНХиГС.

8. Материально-техническая база, информационные технологии, программное обеспечение и информационные справочные системы

Материально-техническая база

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации	Учебная мебель, проекционное оборудование, компьютер, доска,
Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, лабораторных занятий, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации	Учебная мебель, проекционное оборудование, компьютер, доска.
Компьютерный класс (аудитория для выполнения самостоятельной работы) /Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации	Учебная мебель, проекционное оборудование, компьютеры, доска.

Помещения для хранения и профилактического обслуживания оборудования	Комплекты специализированной мебели для хранения оборудования.

Перечень программного обеспечения, необходимого для реализации дисциплины

Наименование программного обеспечения	**Назначение и тип лицензии программного обеспечения**
7-Zip	Архиватор с высокой степенью сжатия Свободная лицензия
Adobe reader – Russian	Просмотр, печать и внесение аннотаций в документы PDF. Свободная лицензия
Yandex Браузер	Браузер. Свободная лицензия
Windows XP Professional Windows 7 Professional Windows 8 Pro Windows 8.1 Pro Windows 10 Pro	Операционные системы. Лицензированная версия
Office Professional Plus 2007 Office Professional Plus 2010 Office Standard 2007 Office Standard 2010 Office Standard 2013	Пакет офисных приложений. Лицензированная версия
СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система. Лицензированная версия