

ПАСПОРТ

Фонда оценочных средств по дисциплине

СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА

Контролируемые разделы дисциплины	Контролируемые компетенции	Виды оценивания	Виды оценочных средств
Введение. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы в России	ПК-4, ПК-7	Текущий контроль, самоконтроль, итоговый контроль	Вопросы к зачету, тест, вопросы к семинарскому занятию
Умирание и смерть. Изменения трупа	ПК-4, ПК-7	Текущий контроль, самоконтроль, итоговый контроль	Вопросы к зачету, тест, вопросы к семинарскому занятию
Общие вопросы судебно-медицинской травматологии. Механическая травма	ПК-4, ПК-7	Текущий контроль, самоконтроль, итоговый контроль	Вопросы к зачету, тест, вопросы к семинарскому занятию
Повреждения и смерть от острого кислородного голодания, от действия высокой и низкой температур и др. физических факторов	ПК-4, ПК-7	Текущий контроль, самоконтроль, итоговый контроль	Вопросы к зачету, тест, вопросы к семинарскому занятию
Судебно-медицинская токсикология	ПК-4, ПК-7	Текущий контроль, самоконтроль, итоговый контроль	Вопросы к зачету, тест, вопросы к семинарскому занятию
Осмотр места происшествия и трупа на месте его обнаружения	ПК-4, ПК-7	Текущий контроль, самоконтроль, итоговый контроль	Вопросы к зачету, тест, вопросы к семинарскому занятию
Судебно-медицинская экспертиза трупа. Экспертиза трупа новорожденного	ПК-4, ПК-7	Текущий контроль, самоконтроль, итоговый контроль	Вопросы к зачету, тест, вопросы к семинарскому занятию
Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и других лиц. Экспертиза половых состояний и при преступлениях против половой неприкосновенности	ПК-4, ПК-7	Текущий контроль, самоконтроль, итоговый контроль	Вопросы к зачету, тест, вопросы к семинарскому занятию
Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения	ПК-4, ПК-7	Текущий контроль, самоконтроль, итоговый контроль	Вопросы к зачету, тест, вопросы к семинарскому занятию

ПК-4 - способен принимать решения и совершать юридические действия в точном соответствии с законом;

ПК-7 - владеет навыками подготовки юридических документов.

1. Комплект оценочных средств

Контроль освоения дисциплины «Судебная медицина» осуществляется в следующих формах: текущий, итоговый и самоконтроль. Фонд оценочных средств включает задания в тестовой форме, вопросы к зачету.

Текущий контроль проводится на семинарском занятии при плановом обсуждении соответствующей темы курса, в ходе которого преподаватель оценивает качество усвоения студентами вопросов, изложенных на лекции и вопросов, которые были предложены для самостоятельного изучения. В конце изучения дисциплины студенты сдают зачет, который является итоговой аттестацией.

1.1. Планы семинарских (практических) занятий

Тема 1. Введение. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации

1. Предмет, задачи и система судебной медицины.
2. Взаимосвязь и взаимовлияние пограничных наук на развитие судебной медицины (физика, биология, криминалистика).
3. Место судебной медицины в системе юридического образования.
4. Возникновение и основные этапы развития судебной медицины.
5. Организация и структура судебно-медицинской службы в России.
6. Заключение экспертизы как источник доказательств.
7. Назначение экспертизы.
8. Объекты и методы судебно-медицинской экспертизы.
9. Формы судебно-медицинских экспертиз: первичная, дополнительная, повторная, комиссионная, комплексная.

Тема 2. Умирание и смерть. Изменения трупа

1. Охлаждение трупа, термометрия трупа.
2. Трупные пятна, стадии и сроки их развития.

3. Мышечное окоченение, механизм и сроки его развития.

4. Аутолиз.

5. Консервирующие формы изменений трупов: мумификация, жировоск, торфяное дубление.

6. Повреждение и разрушение трупов животными, насекомыми и растениями.

7. Судебно-медицинское значение изменений трупа, использование их для определения давности смерти и решения других экспертных вопросов.

Тема 3. Общие вопросы судебно-медицинской травматологии.

Механическая травма

1. Основные классификации телесных повреждений (по повреждающему фактору, характеру, вреда здоровью).

2. Механические повреждения и их морфологическая характеристика: ссадины, кровоподтеки, вывихи, переломы, разрывы и отрывы органов, размятия, отделения и размозжения частей тела.

3. Отличие прижизненных повреждений от посмертных.

4. Механизм действия тупых предметов и характер причиняемых ими повреждений.

5. Повреждения, причиняемые частями тела человека (рукой, ногой, зубами).

6. Повреждения, наносимые предметами, находящимися в руке человека.

7. Повреждения, возникающие при падении.

Тема 4. Повреждения и смерть от острого кислородного голодания, от действия высокой и низкой температур и других физических факторов

1. Общая характеристика течения гипоксии, ее признаки, выявляемые при исследовании трупа.

2. Причины смерти при сдавливании шеи петлей.

3. Судебно-медицинская диагностика удавления руками.

4. Компрессионная асфиксия.

5. Обтурационная асфиксия.
6. Лабораторные исследования при утоплениях.
7. Смерть в замкнутом пространстве.
8. Экспертиза трупов, обнаруженных в очаге пожара.
9. Условия, способствующие смерти от охлаждения.
10. Признаки электротравмы: электрометки, электрические ожоги, механические повреждения.

Тема 5. Судебно-медицинская токсикология

1. Судебно-медицинская классификация ядов.
2. Зависимость течения отравлений от свойств яда, условий его введения и действия, а также индивидуальных свойств организма.
3. Особенности осмотра места происшествия при подозрении на смерть от отравления.
4. Вопросы, возникающие при экспертизе отравлений.

Тема 6. Осмотр места происшествия и трупа на месте его обнаружения

1. Особенности осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения при:
 - повреждениях твердыми тупыми предметами;
 - падении с высоты;
 - автомобильной травме;
 - железнодорожной (рельсовой) травме;
 - повреждениях острыми предметами;
 - огнестрельных повреждениях;
 - взрывной травме;
 - повешении;
 - давлении;
 - закрытии отверстий рта и носа;
 - утоплении, смерти в воде;
 - смерти от действия высокой температуры;

- смерти от действия низкой температуры;
- электротравме;
- отравлениях;
- обнаружении трупов новорожденных;
- криминальном (внебольничном) аборте;
- детоубийстве;
- убийствах на сексуальной почве.

2. Особенности осмотров трупов неизвестных лиц, расчлененных и скелетированных трупов.

Тема 7. Судебно-медицинская экспертиза трупа.

Экспертиза трупа новорожденного

1. Методы установления личности трупа.
2. Исследование эксгумированного трупа.
3. Вопросы к экспертизе при основных видах насильственной смерти и их разрешение.
4. Скоропостижная смерть и ее причины.
5. Основные вопросы, разрешаемые при исследовании трупов новорожденных.
6. Насильственная смерть новорожденных, ее причины.
7. Детоубийство.

Тема 8. Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и других лиц. Экспертиза половых состояний и при преступлениях против половой неприкосновенности

1. Экспертиза возраста. Поводы для экспертизы. Признаки для определения возраста.
2. Регламентирующие документы при проведении экспертиз половых состояний и преступлений против половой неприкосновенности.
3. Экспертиза по установлению беременности, бывших родов и аборта.
4. Криминальный (внебольничный) аборт.

5. Особенности и значение осмотра места происшествия в связи с внебольничным (криминальным) абортom.

6. Преступления против половой неприкосновенности.

7. Экспертиза по делам об изнасиловании и о развратных действиях в отношении несовершеннолетних.

8. Экспертиза насильственных действий сексуального характера.

Тема 9. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения

1. Вещественные доказательства, подлежащие судебно-биологической, судебно-химической, судебно-гистологической, судебно-ботанической, физико-технической (медико-криминалистической) экспертизе.

2. Выявление, изъятие вещественных доказательств, их упаковка и направление на исследование.

1.2. Примерные тестовые задания для самоконтроля

1. Виды травматизма:

- а) Транспортный
- б) Уличный
- в) Бытовой
- г) Производственный
- д) Военный
- ж) Верно а), в), г) и д)
- е) Верно все

2. Характер переломов костей свода черепа и основания черепа, образующихся от деформации изгиба, обусловленной ударным воздействием предмета с широкой поверхностью:

- а) Вдавленные
- б) Вдавленно-оскольчатые с меридианальными линиями
- в) Террасовидные
- г) Оскольчатые
- д) Линейные

- е) Верно все
- ж) Верно б), г)
- з) Верно а), д)

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

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

4. Близкая дистанция выстрела находится в пределах:

- а) До 10см
- б) До 25 см
- в) Разрывного действия пороховых газов
- г) Термического действия пороховых газов
- д) Действия дополнительных факторов выстрела
- е) Верно все
- ж) Верно в), г), д)
- з) Верно а), б), в)

5. Зона «воздушного» (газового) осаднения образуется при условиях:

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

6. Проявления токсического действия сероводорода:

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

7. Формы судебно-медицинской экспертизы живых лиц:

- а) Первичная единоличная
- б) Дополнительная
- в) Первичная, совместное консультантом-специалистом
- г) Комиссионная
- д) Повторная
- е) Верно все
- ж) Верно б), в), г), д)
- з) Верно а), б), в), д)

8. Исход повреждения реализуется в:

- а) Стойкой утрате общей трудоспособности различной степени
- б) Расстройстве здоровья длительном или кратковременном
- в) Опасности для жизни
- г) Верно все
- д) Верно а), б)
- е) Верно б), в)

9. Поводами к проведению судебно-медицинской экспертизы установления возраста у живых лиц являются:

- а) Определение вида уголовной ответственности
- б) Определение дееспособности
- в) Установление брачного и призывного возраста

- г) Идентификация личности
 - д) Экспертиза спорного отцовства, материнства и замены детей
 - е) Верно все
 - ж) Верно а) ,б) ,в) ,г)
 - з) Верно б) ,в) ,г) ,д)
10. Объективными признаками биологической смерти являются:
- а) Трупные пятна
 - б) Понижение температуры тела до 23 градусов
 - в) Отсутствие реакции зрачков на свет
 - г) Трупное окоченение
 - д) Верно а), б), г)
 - е) Верно все
 - ж) Верно б), в), г)

1.3. Примерная тематика рефератов и докладов

1. Организация и структура судебно-медицинской экспертизы.
2. Объекты судебно-медицинских исследований.
3. Судебно-медицинские документы: принцип составления.
4. Клиническая и биологическая смерть. Констатация смерти: ориентирующие и достоверные признаки. Ранние и поздние трупные изменения.
5. Понятие о причине смерти. Основные повреждения и основное заболевание, непосредственная причина смерти.
6. Понятие о категории смерти. Медицинские доказательства при решении вопроса о роде насильственной смерти.
7. Осмотр места происшествия и трупа на месте его обнаружения. Роль судебно-медицинского эксперта.
8. Особенности экспертизы трупов неизвестных лиц. Идентификация личности.
9. Особенности судебно-медицинского исследования расчлененных и скелетированных трупов.

10. Основные поводы для назначения судебно-медицинского исследования трупа.

11. Основные цели и значение судебно-медицинского исследования лиц, умерших скоропостижно.

12. Эксгумация трупа. Поводы, организация, изъятие вещественных доказательств, документирование, значение.

13. Особенности судебно-медицинского исследования трупа при подозрении на отравление.

14. Оценка результатов судебно-химического исследования органов трупа.

15. Судебно-медицинское исследование трупов новорожденных и плодов.

16. Ссадины: характеристика, сроки заживления, судебно-медицинское значение.

17. Кровоподтеки: характеристика, судебно-медицинское значение.

18. Ушибленные раны. Механизм причинения и особенности ушибленных ран.

19. Судебно-медицинская экспертиза железнодорожной травмы.

20. Судебно-медицинская экспертиза автомобильной травмы.

21. Повреждения режущими, колющими и колюще-режущими орудиями.

22. Повреждения рубящими и пилящими орудиями.

23. Самоповреждения острыми орудиями.

24. Признаки входной и выходной огнестрельной раны.

25. Дополнительные факторы выстрела. Определения дистанции выстрела.

26. Слепые огнестрельные ранения. Огнестрельные повреждения костей и паренхиматозных органов. Их судебно-медицинское значение.

27. Особенности повреждений при выстреле из дробового ружья.

28. Самоповреждения огнестрельным оружием.

29. Общие признаки быстро наступившей смерти и смерти от первичной остановки дыхания.

30. Механическая асфиксия и ее виды.

31. Странгуляционная борозда: механизм происхождения, виды, значение, определение при жизни.

32. Повешение и удушение петлей: диагностика этого вида асфиксии на трупе.

33. Удушение руками: механизм смерти, возможность установления при отсутствии наружных повреждений.

34. Задыхание инородными телами: диагностика этого вида асфиксии на трупе.

35. Завязывание рта и носа: диагностика этого вида асфиксии на трупе.

36. Сдавление грудной клетки и живота: диагностика этого вида асфиксии на трупе.

37. Утопление. Диагностика наступления смерти при утоплении.

38. Смерть от действия высокой температуры. Диагностика прижизненного поражения.

39. Смерть от действия низкой температуры. Диагностика прижизненного действия холода.

40. Поражение электрическим током. Электрометки: их особенности, способы установления.

41. Поражение молнией.

42. Судебно-медицинское установление отравлений. Общие принципы обнаружения яда в организме.

43. Пищевые отравления. Ботулизм. Отравление грибами.

44. Отравление кислотами: механизм действия, признаки.

45. Отравление щелочами: механизм действия, признаки.

46. Отравление фенолом и его производными: механизм действия, признаки.

47. Отравление окисью углерода: механизм действия признаки.
48. Отравление солями тяжелых металлов: механизм действия, признаки.
49. Отравление мышьяком и его производными: механизм действия, признаки.
50. Отравление цианистыми соединениями: механизм действия, признаки.
51. Отравление снотворными и наркотическими веществами: механизм действия, признаки.
52. Отравление этиловым алкоголем: механизм действия, признаки, определяющая и способствующая причины смерти.
53. Классификация причиненного вреда здоровью. Критерии определения степени тяжести.
54. Искусственные повреждения: судебно-медицинское значение, способы установления.
55. Установление возраста и половой зрелости.
56. Судебно-медицинская экспертиза при изнасиловании. Вещественные доказательства.
57. Экспертиза беременности и бывших родов.
58. Судебно-медицинская экспертиза бывшего аборта. Способы криминального производства аборта, возможность его установления, причины смерти.
59. Вещественные доказательства, подлежащие судебно-медицинской экспертизе.
60. Определение наличия пятен крови, их значение.
61. Судебно-медицинское значение исследования одежды.

1.4. Вопросы для подготовки к зачету

1. Определение судебной медицины как науки, ее содержание, задачи. Понятие о судебно-медицинской экспертизе, значение судебно-медицинской экспертизы в деятельности органов правосудия и здравоохранения.

2. Положение судебной медицины среди других медицинских дисциплин. Связь с другими науками медицинскими и не медицинскими. Методы судебной медицины.

3. Права, обязанности и ответственность суд. мед. эксперта, врача – эксперта, пределы компетенции эксперта. Отвод эксперта.

4. Судебно-медицинская экспертиза, ее виды. Случаи обязательного назначения экспертизы. Участие суд. мед. эксперта в следственных действиях.

5. Организация судебно-медицинской службы в Российской Федерации.

6. Документация судебно-медицинской экспертизы.

7. Объекты судебно-медицинской экспертизы.

8. Понятие о клинической и биологической смерти. Определение давности наступления смерти в ранние сроки.

9. Классификация смерти.

10. Поводы и особенности судебно-медицинского исследования трупа. Категория, род и вид смерти.

11. Задачи суд. мед. эксперта при первоначальном осмотре трупа на месте его обнаружения. Документация, составляемая при осмотре места происшествия.

12. Охлаждение и высыхание трупа. Судебно-медицинское значение этих трупных явлений.

13. Трупные пятна, их судебно-медицинское значение.

14. Трупное окоченение. Его судебно-медицинское значение.

15. Гниение трупа, его судебно-медицинское значение. Реставрация трупа.

16. Естественная и искусственная консервация трупа. Мумификация. Жировоск. Торфяное дубление. Бальзамирование.

17. Экспертиза эксгумированных трупов (поводы, организация, изъятие вещественных доказательств, документация, судебно-медицинское значение).

18. Идентификация личности живого лица и трупа (поводы, методы, роль дополнительных исследований).

19. Особенности экспертизы трупов неизвестных лиц.

20. Особенности экспертизы расчлененных и скелетированных трупов.

21. Понятие об убийстве, детоубийстве. «Новорожденность» в судебно-медицинском отношении. Признаки ухода за ребенком. Наиболее распространенные виды детоубийства.

22. Основные причины ненасильственной смерти детей во время и после родов и их дифференциальная диагностика с насильственной смертью.

23. Особенности судебно-медицинского исследования трупа при подозрении на отравление.

24. Правила изъятия из трупа материала для гистологического, химического и бактериологического исследований. Сопроводительные документы. Анализ результатов дополнительных исследований при составлении экспертных выводов.

25. Определение асфиксии. Классификация, характерные (общееасфиктические) признаки при наружном и внутреннем исследовании трупа.

26. Петли, узлы, их виды. Странгуляционная борозда и ее характеристика. Определение при жизни.

27. Повешение, виды. Механизм наступления смерти. Характер странгуляционной борозды (косовходящая, незамкнутая, неравномерно вырезанная). Обстоятельства.

28. Удушение петлей. Обстоятельства. Характер странгуляционной борозды. Механизм наступления смерти.

29. Удушение руками. Обстоятельства. Механизмы наступления смерти. Морфологические признаки на трупе.

30. Механическая асфиксия от сдавления грудной клетки и живота.
31. Механическая асфиксия от закрытия дыхательных путей инородными телами у взрослых и детей.
32. Механическая асфиксия от закрытия отверстий носа и рта.
33. Утопление в жидкости. Смерть в воде. Признаки прижизненного попадания в воду, признаки длительности пребывания в воде. Особенности осмотра трупа на месте происшествия.
34. Общее действие высокой температуры. Тепловой и солнечный удар.
35. Экспертиза трупа при действии пламени. Диагностика прижизненного попадания в пламя. Сжигание трупов.
36. Местное действие высокой температуры. Диагностика ожогов на трупе. Определение при жизни.
37. Смерть от действия низкой температуры. Оледенение трупа.
38. Действие повышенного и пониженного атмосферного давления. Признаки. Экспертиза трупов.
39. Проведение экспертизы трупа при повреждении техническим электричеством. Основные признаки поражения током на трупе. Дополнительные исследования. Причина смерти.
40. Классификация телесных повреждений (по виду, механизму происхождения, степени тяжести). Дополнительные лабораторные исследования при экспертизе живых лиц по поводу определения степени тяжести телесных повреждений.
41. Судебно-медицинская травматология, ее цели и задачи. Травматизм. Классификация повреждений по виду травмирующего предмета.
42. Ссадины, их судебно-медицинское значение.
43. Кровоподтеки, вывихи, размозжение, расчленение тела и их судебно-медицинское значение.
44. Раны от повреждения тупыми предметами. Классификация. Признаки.

45. Повреждения, причиненные невооруженным человеком и ручными тупыми предметами с различной поверхностью.
46. Повреждения режущими орудиями.
47. Повреждения колющими орудиями.
48. Повреждения колюще-режущими предметами.
49. Повреждения рубящими орудиями.
50. Определение последовательности, при жизненности повреждений при механической травме.

2. Критерии оценивания обучающегося по дисциплине

Критерии оценивания зачета. Отметка «зачтено» выставляется, если студенту обнаружил глубокое и прочное усвоение программного материала, при исчерпывающем, последовательном, четком и логически стройном его изложении, а также умение тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал научной литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

Отметка «незачтено» выставляется преподавателем при условии, если студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

Неявка на зачет отмечается в экзаменационной ведомости словами «не явился».

Критерии оценивания теста. Общая сумма баллов за все правильные ответы составляет наивысший балл. Устанавливается диапазон баллов, которые необходимо набрать для того, чтобы получить отличную, хорошую, удовлетворительную или неудовлетворительную оценки. В процентном соотношении оценки (по пятибалльной системе) рекомендуется выставлять в следующих диапазонах:

«2» - менее 50%

«3» - 50%-65%

«4» - 65%-85%

«5» - 85%-100%

Критерии оценивания рефератов. Реферат считается защищенным, если студент демонстрирует полное понимание проблем. Все требования, предъявляемые к реферату, выполнены. Реферат не зачитывается при условии частичного понимания проблемы и невыполнения большинства предъявляемых к нему требований.

Реферат принимается только в печатном виде. Текст реферата выполняется шрифтом «Times New Roman»; размер шрифта – 14; межстрочный интервал – полуторный; нумерация страниц – вверху, от центра (номер на титульном листе не ставится); поля: верхнее – 2 см, нижнее – 2 см, правое – 1 см, левое – 3 см; количество страниц – 15-20 при использовании листа формата А4. При оформлении сносок и списка использованной литературы необходимо руководствоваться положениями ГОСТ 7.1 – 84.

Реферат сдается на рецензирование не позднее, чем за две недели до начала зачетной сессии. Результаты рецензирования работы студенты получают на кафедре. Далее следует защита реферата в форме собеседования с выставлением итоговой оценки.

Критерии оценивания сообщения. Сообщение считается защищенным, если студент демонстрирует полное понимание проблем. Все требования, предъявляемые к реферату, выполнены. Сообщение не зачитывается при условии частичного понимания проблемы и невыполнения большинства предъявляемых к нему требований.