

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет им. Н.И. Лобачевского»

Юридический факультет

(факультет / институт / филиал)

УТВЕРЖДЕНО
решением ученого совета ННГУ,
протокол от
«16» июня 2021 г. № 8

Рабочая программа дисциплины

Судебная медицина

(наименование дисциплины (модуля))

Уровень высшего образования

Специалитет

Направление подготовки / специальность
40.05.04 «Судебная и прокурорская деятельность»

Направленность образовательной программы
Судебная деятельность

Квалификация (степень)

Юрист

(бакалавр / магистр / специалист)

Форма обучения

Очная, заочная

(очная / очно-заочная / заочная)

Нижегород
2021 год

1. Место и цели дисциплины (модуля) в структуре ОП

Данная учебная дисциплина Б1.В.ДВ.11.01 относится к числу дисциплин по выбору учебного плана по специальности 40.05.04 «Судебная и прокурорская деятельность».

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями выпускников)

ПК-18. Способен применять методы проведения прикладных научных исследований, анализа и обработки их результатов	ПК-18.1. Анализирует базовые понятия в сфере прикладных научных исследований	Знать: базовые понятия в сфере прикладных научных исследований	Тестирование
		Уметь: применять базовые понятия в сфере прикладных научных исследований	Простые практические контрольные задания
		Владеть: навыками применения понятия в сфере прикладных научных исследований	Комплексные практические задания
	ПК-18.2. Применяет основные положения и достижения прикладных научных исследований при решении профессиональных задач	Знать: основные положения и достижения прикладных научных исследований	Тестирование
		Уметь: применять основные положения и достижения прикладных научных исследований	Простые практические контрольные задания
		Владеть: навыками применения основных положений и достижений прикладных научных исследований	Комплексные практические задания
	ПК-18.3. Анализирует и эффективно обрабатывает полученную информацию для корректной обработки результатов	Знать: методы анализа информации для корректной обработки результатов исследований	Тестирование
		Уметь : применять методы анализа информации для корректной обработки результатов исследований	Простые практические контрольные задания

		владеть: навыками применения методов анализа информации для корректной обработки результатов исследований	Комплексные практические задания
	ПК-18.4. Руководствуется правилами правильного и полного отражения результатов прикладного научного исследования, анализа и обработке результатов при подготовке необходимой юридической документации	Знать: правила правильного и полного отражения результатов исследования	Тестирование
		Уметь: применять правила правильного и полного отражения результатов исследования	Простые практические контрольные задания
		владеть: навыками применения правил правильного и полного отражения результатов исследования	Комплексные практические задания

3. Структура и содержание дисциплины «Судебная медицина»

Трудовое количество дисциплины

	Очная форма обучения	Заочная форма обучения
Общая трудовое количество	2 зет	2 зет
Часов по учебному плану	72	72
В том числе		
Аудиторные занятия (контактная работа):	49	9
- занятия лекционного типа	16	4
- занятия семинарского типа	32	4
(практические занятия/лабораторные работы)		
Самостоятельная работа	23	59
КРС	1	1
Промежуточная аттестация- зачет		4

Наименование и краткое содержание разделов и тем дисциплины (модуля), форма промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)	Всего (часы)			в том числе													
				контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы из них									Самостоятельная работа обучающегося, часы				
	Занятия лекционного типа			Занятия семинарского типа			Занятия лабораторного типа			Всего							
	Очная	Вечерняя	Заочная	Очная	Вечерняя	Заочная	Очная	Вечерняя	Заочная	Очная	Вечерняя	Заочная	Очная	Вечерняя	Заочная		
Раздел 1. Теоретические основы судебной медицины	18		17	4		1	8		1			12		2	6		15
Раздел 2. Использование судебно-медицинских знаний в раскрытии и расследовании преступлений	18		17	4		1	8		1			12		2	6		15
Раздел 3. Особенности использования судебно-медицинских знаний при расследовании причинения вреда здоровью человека, убийств, изнасилований, ятрогений.	18		17	4		1	8		1			12		2	6		15
Раздел 4. Использование судебно-медицинских знаний в форме назначе-	17		16	4		1	8		1			12		2	5		14

[illegible]

Практическая подготовка предусматривает выполнение совместных проектов, решение прикладной задачи кейса, работа на симуляторе – компьютерной программе «ФОРВЕР», позволяющей провести диагностику причины смерти.

Лабораторные работы.

Лабораторные работы (ЛР) оценивают **умения и владения**.

Материал дисциплины изучается на лекциях, практических занятиях. Используется криминалистический полигон для производства осмотра трупа на месте его обнаружения.

Применяются компьютерные программы, позволяющие выдвигать версии по причине смерти. В частности, ПО «ФОРВЕР» - формирование следственных версий, и алгоритмы использования субъективных вероятностей при оценке правдоподобности экспертных версий.

Для обеспечения самостоятельной работы обучающихся используется электронный курс «Судебная медицина», созданный в системе электронного обучения ННГУ - <https://e-learning.unn.ru/course/view.php?id=2867>

Предусмотрена научно-исследовательская работа по проблемам, связанным с использованием криминалистических знаний в уголовном судопроизводстве, согласуется в ходе индивидуальных консультаций с преподавателем, ведущим курс.

Организация индивидуальной самостоятельной работы. Многим студентам перед зачетами, экзаменами приходится прилагать значительные усилия для восполнения пробелов в своих знаниях. Главное в правильной организации самостоятельной работы – ее планирование, которое в принципе уже задано программой курса, учебными планами, тематическими планами и последовательностью изучения юридических дисциплин.

Самостоятельная работа начинается до прихода студента на **лекцию**. Отдельные студенты используют «систему опережающего чтения», т.е. предварительно прочитывают лекционный материал, содержащийся в учебниках и учебных пособиях, которые имеются в библиотеках, тем самым закладывают базу для более глубокого восприятия лекции. В то же время бытует такая точка зрения, что «на лекциях можно не вести конспектирование учебных тем, не слушать преподавателей, так как есть учебники и лекции, в которых всегда можно потом прочитать материал» или воспользоваться лекциями другого студента. Здесь и таится причина получения неудовлетворительных оценок, так как ничто не может заменить живое слово преподавателя, его общение с аудиторией

Для углубленного изучения материала студентам предоставляется учебная, учебно-методическая литература, в том числе, альбомы схем (например, альбом схем Л. Г. Видонова).

Планы практических занятий содержат задания, представляющие собой ситуационные задачи. Решение задач требует выдвижения следственных и экспертных версий и проверки их с помощью криминалистически значимых и криминалистических признаков. Решение задач требует криминалистического анализа следственных ситуаций. При осуществлении аудиторных занятий предусматривается широкое использование эссе и рефератов.

К самостоятельной работе студента относится деятельность, которую он осуществляет без участия преподавателя, но по его заданию, под его руководством и наблюдением.

Самостоятельная работа проводится с целью углубления и расширения теоретических знаний, систематизации и закрепления полученных теоретических знаний и практических умений, формирования умений использовать нормативную, право-

вую, справочную документацию и специальную литературу, развития познавательных способностей и активности (творческой инициативы, самостоятельности, ответственности, организованности), формирования самостоятельного мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации.

К видам самостоятельной работы студента относится аудиторная и внеаудиторная работа. Аудиторная работа выполняется на учебных занятиях по заданию и под руководством преподавателя. Внеаудиторная работа выполняется по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия.

Аудиторная самостоятельная работа студента возможна при использовании активных и интерактивных форм занятий. Традиционная пассивная форма предполагает простые ответы студентов на поставленные вопросы и исключает самостоятельную работу, студент просто воспроизводит знания, которые он получил либо от преподавателя в результате пассивного восприятия, либо в результате внеаудиторной самостоятельной работы.

Изучение понятийного аппарата дисциплины

Вся система индивидуальной самостоятельной работы должна быть подчинена усвоению понятийного аппарата, поскольку одной из важнейших задач подготовки современного грамотного специалиста является овладение и грамотное применение профессиональной терминологии. Лучшему усвоению и пониманию дисциплины помогут различные энциклопедии, словари, справочники и другие материалы, указанные в списке литературы. Особенно это касается терминов, относящихся к экспертным терминам, взятым из медицины.

Изучение тем самостоятельной подготовки по учебно-тематическому плану

Особое место отводится самостоятельной проработке студентами отдельных разделов и тем по изучаемой дисциплине. Такой подход вырабатывает у студентов инициативу, стремление к увеличению объема знаний, выработке умений и навыков всестороннего овладения способами и приемами профессиональной деятельности.

Изучение вопросов очередной темы требует глубокого усвоения теоретических основ, раскрытия сущности основных категорий судебной медицины психиатрии, проблемных аспектов темы и анализа фактического материала.

Работа над основной и дополнительной литературой

Изучение рекомендованной литературы следует начинать с учебников и учебных пособий, затем переходить к нормативно-правовым актам, научным монографиям и материалам периодических изданий. Конспектирование – одна из основных форм самостоятельного труда, требующая от студента активно работать с учебной литературой и не ограничиваться конспектом лекций.

Студент должен уметь самостоятельно подбирать необходимую для учебной и научной работы литературу. При этом следует обращаться к предметным каталогам и библиографическим справочникам, которые имеются в библиотеках.

Для аккумуляции информации по изучаемым темам рекомендуется формировать личный архив, а также каталог используемых источников. При этом если уже на первых курсах обучения студент определяет для себя наиболее интересные сферы для изучения, то подобная работа будет весьма продуктивной с точки зрения формирования библиографии для последующего написания ВКР на выпускном курсе.

Самоподготовка к практическим (лабораторным) занятиям

При подготовке к практическому занятию необходимо помнить, что данная дисциплина тесно связана с ранее изучаемыми дисциплинами.

На лабораторных занятиях студент должен уметь последовательно излагать свои мысли и аргументировано их отстаивать.

Для достижения этой цели необходимо:

1) ознакомиться с соответствующей темой программы изучаемой дисциплины;

- 2) осмыслить круг изучаемых вопросов и логику их рассмотрения;
- 3) изучить рекомендованную учебно-методическим комплексом литературу по данной теме;
- 4) тщательно изучить лекционный материал;
- 5) ознакомиться с вопросами очередного лабораторного занятия;
- 6) подготовить краткое выступление по каждому из вынесенных на лабораторное занятие вопросу.

Изучение вопросов очередной темы требует глубокого усвоения теоретических основ дисциплины, раскрытия сущности основных положений, проблемных аспектов темы и анализа фактического материала.

При презентации материала на лабораторном занятии можно воспользоваться следующим алгоритмом изложения темы: определение и характеристика основных категорий, эволюция предмета исследования, оценка его современного состояния, существующие проблемы, перспективы развития. Весьма презентабельным вариантом выступления следует считать его подготовку в среде Power Point, что существенно повышает степень визуализации, а, следовательно, доступности, понятности материала и заинтересованности аудитории к результатам научной работы студента.

Самостоятельная работа студента при подготовке к зачету.

Контроль выступает формой обратной связи и предусматривает оценку успеваемости студентов и разработку мер по дальнейшему повышению качества подготовки современных менеджеров.

Итоговой формой контроля успеваемости студентов является зачет.

Бесспорным фактором успешного завершения дисциплины является кропотливая, систематическая работа студента в течение всего периода изучения дисциплины (семестра). В этом случае подготовка к зачету будет являться концентрированной систематизацией всех полученных знаний по данной дисциплине.

В начале семестра рекомендуется внимательно изучить перечень вопросов к зачету по данной дисциплине, а также использовать в процессе обучения программу, другие методические материалы, разработанные кафедрой по данной дисциплине. Это позволит в процессе изучения тем сформировать более правильное и обобщенное видение студентом существа того или иного вопроса за счет:

- а) уточняющих вопросов преподавателю;
- б) подготовки рефератов по отдельным темам, наиболее заинтересовавшие студента;
- в) самостоятельного уточнения вопросов на смежных дисциплинах;
- г) углубленного изучения вопросов темы по учебным пособиям.

Кроме того, наличие перечня вопросов в период обучения позволит выбрать из предложенных преподавателем учебников наиболее оптимальный для каждого студента, с точки зрения его индивидуального восприятия материала, уровня сложности и стилистики изложения.

После изучения соответствующей тематики рекомендуется проверить наличие и формулировки вопроса по этой теме в перечне вопросов к зачету, а также попытаться изложить ответ на этот вопрос. Если возникают сложности при раскрытии материала, следует вновь обратиться к лекционному материалу, материалам практических занятий, уточнить терминологический аппарат темы, а также проконсультироваться с преподавателем.

Изучение сайтов по темам дисциплины в сети Интернет

Ресурсы Интернет являются одним из альтернативных источников быстрого поиска требуемой информации. Их использование возможно для получения основных и дополнительных сведений по изучаемым материалам.

Для углубленного изучения материала студентам предоставляются учебно-методические (электронные) комплексы, как по всему объему изучаемой дисциплины,

так и по отдельным ее темам (например, «Секционное исследование трупа»), учебная, учебно-методическая литература, в том числе, альбомы схем.

Планы семинарских и практических занятий содержат задания, представляющие собой ситуационные задачи. Решение задач требует выдвижения следственных и экспертных версий и проверки их с помощью криминалистически значимых и судебно-медицинских диагностических признаков. Решение задач требует анализа приказа 194н, в котором указаны медицинские критерии вреда, причиненного здоровью человека. При осуществлении аудиторных занятий предусматривается широкое использование эссе и рефератов.

1. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине (модулю),

включающий:

5.1. Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине

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

<u>Навыки</u>	Отсутствие владения материалом. Невозможность оценить наличие навыков вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач без ошибок и недочетов.	Продемонстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов.	Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач
---------------	--	---	---	--	--	--	---

Шкала оценки при промежуточной аттестации

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

5.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения.

5.2.1 Контрольные вопросы к зачету.

1. Важнейшие закономерности и понятия судебной медицины, раскрывающиеся в истории возникновения и развития судебно-медицинских знаний: в древнем мире, в средние века, отечественной судебной медицины в период XX века. Выдающиеся ученые каждого периода.	ПК-18.1
---	---------

2.	Правовые причины возникновения потребности использования в медицинских знаниях в уголовном и гражданском процессе.	ПК-18.2
3.	Процессуальные основы использования специальных знаний в уголовном судопроизводстве.	ПК-18.3
4.	Содержание и назначение Федерального закона «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» от 31 мая 2001 года и Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации № 161 от 24.04. 2003 «Об утверждении Инструкции по организации и производству экспертных исследований в бюро судебно-медицинской экспертизы».	ПК-18.1
5.	Каковы процессуальный статус, права и обязанности специалиста и эксперта.	ПК-18.2
6.	Расскажите современные научные концепции, составляющие теоретическую базу судебной медицины.	ПК-18.3
7.	Раскройте систему современных научных понятий медицины и укажите ее прикладное значение.	ПК-18.4
8.	Что такое гомеостаз. Рассмотрите кибернетическую модель саморегуляции отдельных систем организма.	ПК-18.1
9.	Объясните необходимость рассматривать срыв гомеостаза саморегулирующихся жизненно важных систем при внешнем повреждении как основу квалификации по ст. 105 и ст. 111 ч. 4 УК РФ.	ПК-18.2
10.	Раскройте понятие патогенеза и танатогенеза.	ПК-18.3
11.	Объясните основные методы моделирования пато- и танатогенеза на основе общепатологических и компенсаторно-приспособительных процессов при различных повреждающих воздействиях внешних факторов.	ПК-18.4
12.	Что такое процессы переживания тканей и клеток.	ПК-18.1
13.	Почему прижизненные и посмертные реакции берутся за основу определения давности, прижизненности и последовательности причинения повреждений.	ПК-18.1
14.	Что такое основная и непосредственная причины смерти, в чем выражается их судебно-медицинское значение.	ПК-18.2
15.	Определение давности наступления смерти по ранним и поздним трупным явлениям.	ПК-18.3
16.	Методы регистрации ранних и поздних посмертных явлений.	ПК-18.4
17.	Методика математического моделирования посмертного охлаждения с целью определения давности наступления смерти.	ПК-18.1
18.	Юридическое значение и медицинская основа медицинских критериев оценки степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека.	ПК-18.2
19.	Классификация видов смерти, внешние и внутренние причины ее наступления.	ПК-18.1
20.	Судебно-медицинское значение фоновой патологии и связь ее с причиной смерти.	ПК-18.2

21.	Чем вызвана необходимость оценки влияния медицинской помощи на исход повреждения при определении тяжести причинения вреда здоровью.	ПК-18.3
22.	Рассмотрите проблемные вопросы уголовно-правовой квалификации преступлений против жизни и здоровья и судебно-медицинское обеспечения их разрешения.	ПК-18.1
23.	Представьте методы диагностического исследования и моделирование принятия решений при диагностическом процессе в медицине и в судебно-медицинской экспертизе.	ПК-18.2
24.	Изложите частную криминалистическую методику расследования ятрогений.	ПК-18.3
25.	Различие и последовательность патологоанатомической и судебно-медицинской оценки качества оказания медицинской помощи.	ПК-18.4
26.	Раскройте понятие врачебной ошибки. Укажите причины их возникновения.	ПК-18.1
27.	Изложите статистические методы учета врачебных ошибок.	ПК-18.1
28.	Уголовно-правовое понятие риска и его экспертное исследование фактической стороны принятия решений в условиях риска при исследовании качества оказания медицинской помощи.	ПК-18.2
29.	Методы прогнозирования в медицине и судебной медицине. Прогноз развития заболевания у пациента, прогнозирование причин и механизмов танатогенеза.	ПК-18.3
30.	Экспертные ошибки.	ПК-18.4
31.	Вероятностные методы оценки степени тяжести состояния пациента (на примере черепно-мозговой травмы).	ПК-18.1
32.	Медицинские показания для проведения диагностических и лечебных мероприятий.	ПК-18.2
33.	Медицинская и судебно-медицинская документация.	ПК-18.1
34.	Правила заполнения медицинских документов.	ПК-18.2
35.	Значение медицинских документов как источника доказательств в уголовном процессе.	ПК-18.3
36.	Научные направления в судебной медицине. Ведущие ученые России и отечественные школы судебных медиков.	ПК-18.4
37.	Компьютерные технологии в судебной медицине и судебно-медицинской экспертизе.	ПК-18.1
38.	Структура Бюро СМЭ, организация работы отделений.	ПК-18.2
39.	Экспертиза живых лиц.	ПК-18.3
40.	Критерии оценки тяжести телесных повреждений.	ПК-18.4
41.	Судебно-медицинские критерии установления давности, прижизненности и посмертности повреждений.	ПК-18.1
42.	Идентификационные и диагностические исследования в судебной медицине.	ПК-18.2
43.	Судебно-медицинская гистология.	ПК-18.3
44.	Экспертиза качества оказания медицинской помощи (по так называемым «врачебным» делам).	ПК-18.4

45.	Организация работы специалиста при производстве осмотра трупа на месте его обнаружения.	ПК-18.1
46.	Производство эксгумации.	ПК-18.1
47.	Назначение судебно-медицинской экспертизы и оценка заключения эксперта при дорожно-транспортных происшествиях.	ПК-18.2
48.	Назначение судебно-медицинской экспертизы и оценка заключения эксперта при отравлениях	ПК-18.3
49.	Назначение судебно-медицинской экспертизы и оценка заключения эксперта при механической асфиксии.	ПК-18.4
50.	Назначение судебно-медицинской экспертизы и оценка заключения эксперта при механической травме.	ПК-18.1
51.	Назначение судебно-медицинской экспертизы и оценка заключения эксперта при переохлаждении. Назначение судебно-медицинской экспертизы и оценка заключения эксперта	ПК-18.2

5.2.2. Типовые задания для оценки сформированности компетенций.

ПК-18.1. Анализирует базовые понятия в сфере прикладных научных исследований

ПК-18.1. Знать: базовые понятия в сфере прикладных научных исследований.

1. Назначение судебно-медицинской экспертизы, согласно действующему уголовно-процессуальному законодательству, является обязательным при необходимости установления:

- 1) причины смерти;
- 2) тяжести вреда здоровью;
- 3) физического и психического состояния подозреваемого, обвиняемого, потерпевшего или свидетеля;
- 4) возраста подозреваемого, обвиняемого или потерпевшего.

2. Основанием для производства судебно-медицинской экспертизы является:

- 1) постановление органов следствия;
- 2) направление лечебного учреждения;
- 3) постановление органов дознания;
- 4) предложение учреждения медицинского страхования.

3. Не являются основанием для производства судебно-медицинской экспертизы:

- 1) определение суда;
- 2) направление органов дознания;
- 3) постановление органов следствия;
- 4) направление лечебного учреждения.

4. Объектами судебно-медицинской экспертизы являются:

- 1) живые лица;
- 2) трупы людей;
- 3) вещественные доказательства биологического происхождения;
- 4) медицинская документация.

5. Освидетельствованию может быть подвергнут:

- 1) подозреваемый;
- 2) обвиняемый;
- 3) потерпевший;
- 4) свидетель.

6. Судебно-медицинская экспертиза может производиться:

- 1) экспертом единолично;
- 2) группой экспертов одной медицинской специальности;
- 3) группой экспертов разных медицинских специальностей;
- 4) группой экспертов, включающей как врачей, так и представителей других профессий.

7. Результаты судебно-медицинской экспертизы оформляются:

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

ПК-18.1. Уметь: применять базовые понятия в сфере прикладных научных исследований.

Уметь применить базовые понятия в сфере прикладных научных исследований в области судебной психиатрии при изложении следующих вопросов.

1. Судебно-медицинская экспертиза трупа: основание и процессуальный порядок назначения и производства. Учение об умирании. Механизмы танатогенеза при различных нозологических причинах смерти. Смерть и посмертные явления и методы их изучения при секционном исследовании трупа. Задачи, решаемые судебно-медицинской гистологией, биологией и химией.

2. Судебно-медицинская экспертиза трупа при смерти от механической травмы. Механизм причинения и диагностика огнестрельных, колото-резанных, тупых травм. Механизм причинения и диагностика травм, полученных при ДТП. Кибернетическая модель саморегуляции отдельных систем организма как основа реконструкции механизма причинения смертельных механических повреждений при квалификации по статьям 105 и 111 ч. 4. УК РФ. Патогенетические (общепатологические процессы) и танатогенетические закономерности реакций саморегулирующихся систем организма на механическое повреждение при определении причины смерти, качества оказания медицинской помощи и ее влияния на исход травмы.

3. Судебно-медицинская экспертиза трупа при смерти от асфиксии. Алгоритмы в экспертной деятельности и их значение при установлении смерти от механической асфиксии. Средства автоматизации экспертных исследований. Интеллектуальные экспертные системы в судебной медицине.

4. Судебно-медицинская экспертиза трупа при смерти от отравлений и переохлаждения. Задачи, решаемые судебно-гистологическими, судебно-биологическими, судебно-химическими методами, при диагностике отравлений и переохлаждения. Особенности оценки результатов указанных исследований с учетом различия уровней организма: тканевого уровня повреждения и организменного уровня та- натогенеза.

ПК-18.1. Владеть: навыками применения понятия в сфере прикладных научных исследований

Ситуационная задача № 1

Из направления следует, что со слов гр-ки А. 15-ти лет она была изнасилована неизвестным гражданином 3 августа 2007 года.

Свидетельствуемая пояснила, что менструации регулярные с 13-летнего возраста, последние прошли 2-4 августа 2007 года. Половую жизнь до 3 августа отрицает, венерические заболевания отрицает, из перенесенных заболеваний отмечает простудные. Курит, алкоголь употребляет редко.

Свидетельствуемая правильного телосложения, удовлетворительного питания. Наружные половые органы развиты правильно, волосистый покров на лобке хорошо выражен по женскому типу. Большие половые губы прикрывают малые. Слизистая преддверия влагалища бледно-розовая. Девственная плева кольцевидной формы, с двумя естественными выемками, не достигающими до основания плевы, расположенными соответственно 3 и 9 часам условного часового циферблата глубиной 0,2 см. Края выемок тонкие по цвету одинаковые с остальными участками плевы. Плева выскокая, мясистая (высотой до 0,6 см). Отверстие плевы 0,8 см, при введении кончика пальца в отверстие плевы определяется кольцо сокращения. Окраска плевы равномерная бледно-розовая. Каких-либо повреждений в области наружных половых органов, заднепроходного отверстия и на других участках тела не имеется. **Примените соответствующую методику судебного экспертного исследования, позволяющую ответить на вопросы**

1. Нарушена ли целостность девственной плевы гр-ки А. ?

2. Имеются ли на теле гр-ки А. телесные повреждения?

ПК-18.2. Применяет основные положения и достижения прикладных научных исследований при решении профессиональных задач

ПК-18.2. Знать: основные положения и достижения прикладных научных исследований.

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

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

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

- 1) первичной экспертизы;
- 2) повторной экспертизы;
- 3) дополнительной экспертизы;

4) экспертизы по так называемым «врачебным делам».

10. В компетенцию судебно-медицинской экспертной комиссии входит:

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

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

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

12. Прерогатива оценки заключения эксперта принадлежит:

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

13. Бюро судебно-медицинской экспертизы имеются в:

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

14. В бюро судебно-медицинской экспертизы предусмотрены:

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

ПК-18.2. Уметь: применять основные положения и достижения прикладных научных исследований.

Уметь применять основные положения и достижения прикладных научных исследований при решении следующих вопросов

1. Исследование объектов биологического происхождения: кровь, слюна, сперма, волосы и иных тканей человека.

2. Расследование ятрогений (нарушений профессиональной деятельности медицинскими работниками). Понятие профессионального риска. Возможности и

необходимость статистической оценки риска медицинских мероприятий, как основы прогноза исхода медицинского вмешательства, показаний и противопоказаний для выбора медицинских диагностических и лечебных средств, своевременности и адекватности лечебных мероприятий. Моделирование ситуации принятия решения в условиях обоснованного риска как средство установления риска и правомерности пределов рискованных действий. Уголовно-правовая оценка обоснованного риска в качестве фактических обстоятельств, при квалификации преступлений, совершаемых медицинскими работниками.

3. Причины возникновения врачебных и экспертных ошибок. Ошибки лечения и диагностики при оказании медицинской помощи на всех этапах ее оказания. Оценка качества оказания медицинской помощи. Статистические методы учета врачебных ошибок. Методы прогнозирования в медицине. Прогноз развития заболевания. Вероятностные методы оценки степени тяжести состояния пациента (на примере черепно-мозговой травмы). Медицинские показания для проведения диагностических и лечебных мероприятий.

ПК-18.2. Владеть: навыками применения основные положения и достижения прикладных научных исследований

Ситуационная задача № 7

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

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

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

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

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

Ситуационная задача № 8

Труп гр-на В. обнаружен лежащим головой вниз на лестничном марше. Из протокола допроса подозреваемого Ц. известно, что он на лестничной площадке распивал спиртные напитки с В., уходил за спиртным, вернувшись, обнаружил В. мертвым и скрылся с места происшествия. По его мнению, повреждения В. получил в результате падения на лестнице.

При судебно-медицинском исследовании установлено: на трупе одеты футболка, спортивные брюки, трусы. На передней поверхности груди, на правой реберной дуге по среднеключичной линии обнаружен кровоподтек багрово-синюшного цвета овальной формы размером 5х7см, большим размером расположенным вертикально. Соответственно кровоподтеку в мягких тканях груди имеется блестящее

темно-красного цвета кровоизлияние размерами 5х7 см, толщиной 1.0 см. В проекции кровоизлияния выявлен разрыв печени длиной 7 см с крупно - зубчатыми краями. Разрыв начинается на нижнем крае печени на 4,5 см правее вырезки круглой связки, идет по диафрагмальной поверхности в направлении спереди назад и слева направо. В брюшной полости 2.5 л жидкой крови. Внутренние органы малокровны.

Также на теле потерпевшего имелись множественные мелкие ссадины коричневого цвета и пергаментной плотности на подбородке, кончике носа, на передней поверхности коленных суставов.

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

1. *Выскажите обоснованное суждение о механизме травмы живота.*
2. *Возможно ли причинение травмы живота при падении с высоты собственного роста с последующим ударом о ступеньки лестничного марша?*

ПК-18.3. Анализирует и эффективно обрабатывает полученную информацию для корректной обработки результатов

ПК-18.3. Знать: методы анализа информации для корректной обработки результатов исследований

Продемонстрировать знания методов анализа информации для корректной обработки результатов исследований при решении следующих тестов.

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

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

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

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

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

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

18. Судебно-медицинский эксперт имеет право:

- 1) знакомиться с материалами дела, относящимися к предмету экспертизы;
- 2) допрашивать подозреваемого или обвиняемого;

- 3) запрашивать дополнительные материалы по делу;
- 4) проводить следственные эксперименты.

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

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

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

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

Вопрос состоит из двух утверждений, связанных союзом «ПОТОМУ ЧТО». Сначала определите, верно или неверно каждое из двух утверждений по отдельности, а потом, если оба верны, определите, верна или нет причинно-следственная взаимосвязь между ними.

ВЫБЕРИТЕ:

Ответа	Утверждение 1	Утверждение 2	Связь
A	Верно	Верно	Верна
B	Верно	Верно	Неверна
C	Верно	Неверно	Неверна
D	Неверно	Верно	Неверна
E	Неверно	Неверно	Неверна

1. Дополнительная судебно-медицинская экспертиза всегда проводится другим экспертом, ПОТОМУ ЧТО дополнительная судебно-медицинская экспертиза носит контрольный характер. ннн
2. Дополнительная судебно-медицинская экспертиза всегда проводится другим экспертом, ПОТОМУ ЧТО дополнительная судебно-медицинская экспертиза назначается в случаях сомнения в правильности заключения первичной экспертизы. Ннн

ПК-18.3. Уметь : применять методы анализа информации для корректной обработки результатов исследований.

Применить методы анализа информации для корректной обработки результатов исследований следующего характера:

При судебно-медицинском исследовании трупа на передней поверхности груди справа в 4-ом межреберье по среднеключичной линии обнаружена горизонтальная рана линейной формы с ровными краями длиной при сведенных краях 1,7 см. Правый конец раны острый, левый П-образный. Раневой канал идет в перпендикулярном направлении и слепо заканчивается в легком. Общая длина раневого канала 7 см. В правой плевральной полости содержится 2,5 литра жидкой крови.

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

1. Какие телесные повреждения имелись у потерпевшего?
2. Охарактеризуйте оружие, которым нанесены травмы.
3. Выскажите обоснованное суждение о прижизненности или посмертности причинения повреждения.

ПК-18.3. владеть: навыками применения методов анализа информации для корректной обработки результатов исследований

ПК-18.4. Руководствуется правилами правильного и полного отражения результатов прикладного научного исследования, анализа и обработке результатов при подготовке необходимой юридической документации

ПК-18.4. Знать: правила правильного и полного отражения результатов исследования

Использовать знания для решения следующих тестов.

3. К участию в повторной судебно-медицинской экспертизе привлекают тех же экспертов, которые проводили первичную экспертизу, ПОТОМУ ЧТО эксперты, проводившие первичную экспертизу, уже знакомы с материалами данного дела .НВН

4. В ходе проведения повторной судебно-медицинской экспертизы комиссия может изменить заключение первичной экспертизы, ПОТОМУ ЧТО к участию в повторной судебно-медицинской экспертизе привлекаются, как правило, более опытные специалисты. НВН

4. Эксперт, входящий в состав судебно-медицинской комиссии, имеет право не подписывать заключение комиссии, ПОТОМУ ЧТО эксперт, входящий в состав судебно-медицинской комиссии, в случае несогласия с выводами комиссии составляет собственное заключение. ВВВ

6. Эксперт не имеет права без соответствующего разрешения разглашать данные предварительного следствия, ПОТОМУ ЧТО разглашение лицом, предупрежденным в установленном законом порядке, данных предварительного следствия без соответствующего разрешения является уголовным преступлением. ВВВ

ПК-18.4. Уметь: применять правила правильного и полного отражения результатов исследования

Ситуационная задача № 10

В своей квартире был обнаружен труп Т. (41г.) с обширным ранением в области шеи. Рядом с трупом находился нож, испачканный подсохшей кровью. При судебно-медицинском исследовании трупа обнаружено: на передней поверхности майки вертикальные потеки крови. Кожные покровы бледные, чистые. На шее и кистях рук следы засохшей крови. На шее трупа, в средней трети, на левой переднебоковой поверхности имеется рана, веретенообразной формы с острыми концами, расположенная косо сверху вниз, слева направо, длиной 8 см. Нижний край раны ровный, по верхнему краю ближе к правому концу раны имеется пять почти параллельно расположенных поверхностных насечек длиной 0,5-1,6 сантиметра. Края раны покрыты засохшей кровью. Обнаружено полное пересечение яремной вены и сонной артерии. Внутренние органы малокровны. Проба на воздушную эмболию оказалась отрицательной. В полостях сердца и в просвете крупных кровеносных сосудов следы жидкой крови. При осмотре почек корковый слой бледный широкий, резко отграничен от темных пирамид.

Примените соответствующую методику судебного экспертного исследования, позволяющую ответить на вопросы

- 1. Какие телесные повреждения имелись у потерпевшего?*
- 2. Охарактеризуйте оружие, которым нанесены травмы.*
- 3. Выскажите обоснованное суждение о возможности причинения повреждений собственной рукой.*
- 4. Являются ли повреждения, обнаруженные у потерпевшего, прижизненными?*

Ситуационная задача № 11

При судебно-медицинском исследовании трупа установлено: Труп мужчины правильного телосложения. На ладонной поверхности правой кисти имеется рана веретенообразной формы с острыми концами и ровными краями. В ране видны пястные кости и пересеченные сухожилия. Кожа вокруг раны испачкана подсохшей кровью.

На передней поверхности футболки имеется вертикальное повреждение линейной формы длиной 1,8 см с П-образным верхним и острым нижними концами. От острого конца повреждения горизонтально влево отходит дополнительный разрез длиной 5,2 см заканчивающийся острым концом. Вокруг повреждения на футболке имеются следы подсохшей крови в виде горизонтальных и вертикальных потеков.

На передней поверхности груди на левой около-грудинной линии в проекции 4-го ребра имеется рана линейной формы длиной 1,8 см с П-образным верхним и острым нижними концами. Отступив 0,2 см от острого конца, горизонтально влево отходит дополнительный разрез длиной 5 см, заканчивающийся острым концом. Кожа вокруг раны испачкана подсохшей кровью. В мягких тканях груди на всю их толщину имеется блестящее темно-красного цвета кровоизлияние размерами 3х7 см, расположенное горизонтально, окружающее рану и дополнительный разрез. На 4-м ребре имеется вертикальный щелевидный дефект, верхний конец которого имеет П-образную форму шириной 0,2 см. Нижний конец дефекта острый. На передней поверхности сердечной сорочки и сердца обнаружена вертикальная рана длиной 1,8 см с П-образным верхним и острым нижними концами и отходящим от нижнего конца дополнительным разрезом, заканчивающимся острым концом, имеющим длину 3 см. Рана проникает в полость сердца. В левой плевральной полости 1,5 л крови. Внутренние органы малокровны

Примените соответствующую методику судебного экспертного исследование, позволяющую ответить на вопросы

1. Какие телесные повреждения имелись у потерпевшего?
2. Охарактеризуйте оружие, которым нанесена травма?
3. Выскажите обоснованное суждение о возможности причинения повреждений собственной рукой потерпевшего.

ПК-18.4. владеть: навыками применения правил правильного и полного отражения результатов исследования

Ситуационная задача № 12

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

1. *Выскажите суждение о предполагаемой причине смерти.*

Ситуационная задача № 1

При судебно-медицинском исследовании трупа установлено: трупные пятна синевато-розового цвета расположены на задней и боковой поверхности тела. По всей поверхности тела отмечаются участки ознобления. Лицо синюшное. В носовых ходах, полости рта и в просвете трахеи и главных бронхов большое количество мелкопузырчатой пены белого цвета. В плевральной и брюшной полостях по 500 мл прозрачной жидкости. Легкие резко вздуты с отпечатками ребер на их поверхности, на разрезах темно-красного цвета, с поверхности разрезов стекает темная жидкая кровь и пенящаяся жидкость. Под висцеральной плеврой легких множественные кровоизлияния светло-красного цвета диаметром до 0,8 см. В полостях сердца и просвете крупных сосудов жидкая кровь. В желудке 700 мл жидкости (воды). Внутренние органы полнокровны. При вскрытии придаточных пазух и средних ушей из полостей вытекает жидкость (вода). От органов и полостей трупа ощущается запах алкоголя. **Примените соответствующую методику судебного экспертного исследование, позволяющую ответить на вопросы**

1. *Определите вероятную причину смерти.*

Ситуационная задача № 2

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

При судебно-медицинском исследовании трупа установлено: трупные пятна синевато-фиолетового цвета с розовым оттенком. На нижних конечностях участки ознобления кожи. В области коленных суставов кровоподтеки багрового цвета. Яички втянуты в паховые кольца. В коронарных артериях множественные плоские бляшки, в области одной из бляшек в верхней трети нисходящей ветви левой венечной артерии кро-

воизлияние темно-красного цвета, диаметром 0,5 см. Мышца сердца с неравномерным кровенаполнением, участками мелкого и среднеочагового кардиосклероза. Легкие красного цвета, с поверхности разрезов стекает красная жидкая кровь. В желудке небольшое количество вязкой слизи. Слизистая его серого цвета с единичными точечными кровоизлияниями коричневого цвета на вершинах складок. Почки полнокровны, под слизистой лоханок блестящие темно-красного цвета кровоизлияния. В крови обнаружен алкоголь в количестве 2,5%. **Примените соответствующую методику судебного экспертного исследования, позволяющую ответить на вопросы**

1. Выскажите обоснованное суждение о причине смерти.

5.2.4. Темы рефератов

1. Судебно-медицинская диагностика и семиотика и их прикладное значение.	ПК-18.1
2. Нозологический и синдромный диагноз в судебной медицине и их значение в судебной практике.	ПК-18.2
3. Структура судебно-медицинского диагноза и его значение в Заключении эксперта.	ПК-18.3
4. Современные научные концепции, составляющие теоретическую базу судебной медицины и система понятий, их образующих.	ПК-18.4
5. Криминалистическое и судебно-медицинское значение гомеостаза.	ПК-18.1
6. Кибернетическая модель саморегуляции отдельных систем организма.	ПК-18.2
7. Проблема квалификации по ст. 105 и ст. 111 ч. 4 УК РФ и возможности ее решения на основе понятия срыва гомеостаза саморегулирующихся жизненно важных систем при внешнем повреждении.	ПК-18.3
8. Судебно-медицинское представление о патогенезе и танатогенезе.	ПК-18.4
9. Компьютерные методы моделирования пато- и танатогенеза на основе общепатологических и компенсаторно-приспособительных процессов при различных повреждающих воздействиях внешних факторов	ПК-18.1
10. Достоинства и упущения действующих медицинских критериев оценки степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека.	ПК-18.2
11. Правовое значение экспертной ошибки.	ПК-18.3
12. Правовое понятие врачебной ошибки. Причины их возникновения.	ПК-18.1
13. Статистические методы судебно-медицинской диагностики.	ПК-18.2
14. Базы знаний по судебной медицине и использование их следственными органами.	ПК-18.3
15. Статистические методы учета врачебных ошибок	ПК-18.4
16. Экспертные системы в судебной медицине	ПК-18.1
17. Судебно-медицинские знания как основа криминалистического моделирования механизма причинения смерти.	ПК-18.2

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная литература:

1. Россинская Е. Р. Теория судебной экспертизы (Судебная экспертология): Учебник / Е.Р. Россинская, Е.И. Галяшина, А.М. Зинин; Под ред. Е.Р. Россинской - 2-е изд., перераб и доп. - М.:Юр.Норма, НИЦ ИНФРА-М, 2017.-368 с. <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=766821>
2. Буромский И. В. Судебно-медицинская экспертиза: Термины и понятия: Словарь для юристов и судебно-мед. экспертов / И. В. Буромский, В. А. Клевно, Г. А. Пашиян. - М.: Юр.Норма, НИЦ ИНФРА-М, 2016. - 256 с.: <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=549268>
3. Моисеева Т.Ф. Естественные-научные методы судебно-экспертных исследований [Электронный ресурс] : Курс лекций / Т.Ф. Моисеева. - М.: РГУП, 2015. - 196 с. <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=517600>

в) дополнительная литература:

1. «Конституция российской федерации» (с учетом поправок, внесенных Законами Российской Федерации о поправках к Конституции Российской Федерации от 30.12.2008 N 6-ФКЗ, от 30.12.2008 N 7-ФКЗ, от 05.02.2014 N 2-ФКЗ, от 21.07.2014 N 11-ФКЗ). http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_15542/ // Консультант Плюс
2. «Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации» от 18.12.2001 N 174-ФЗ (ред. от 19.12.2016) (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2017) http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_34481/ // Консультант Плюс
3. Федеральный закон от 28.12.2010 N 403-ФЗ (ред. от 28.12.2016) "О Следственном комитете Российской Федерации"
4. Федеральный закон от 31.05.2001 № 73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_31871/ // Консультант Плюс
5. Аверьянова Т. В. Судебная экспертиза: Курс общей теории: Монография/Аверьянова Т. В. - М.: Юр.Норма, НИЦ ИНФРА-М, 2015. - 480 с.. <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=513735>
6. Криминалистика: Учебник / Т.В. Аверьянова, Е.Р. Россинская, Р.С. Белкин, Ю.Г. Корухов. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: Норма: НИЦ Инфра-М, 2013. - 928 с. - Электронно-библиотечная система «Знаниум» [Электронный ресурс] (znanium.com) / <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=373241>
7. Датий А. В. Судебная медицина и психиатрия : учебник / А.В. Датий. - 3-е изд. - М.: РИОР : ИНФРА-М, 2017. - 294 с. - (Высшее образование: Бакалавриат). – <https://doi.org/10.12737/7339>
8. Клевно В. А. Экспертиза вреда здоровью. Психическое расстройство, заболевание наркоманией либо токсикоманией: Научно-практическое пособие / В.А. Клевно, А.А. Ткаченко. - М.: Норма: НИЦ Инфра-М, 2013. - 176 с <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=376833>

9. Экспертиза вреда здоровью. Утрата общей и профессиональной трудоспособности: Научно-практическое пособие / Под ред. проф. В.А. Клевно, С.Н. Пузина - М.: Норма: НИЦ ИНФРА-М, 2013. - 320 с.
<http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=415405>

в) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Лицензионное программное обеспечение:

1. ПО «Windows 7 ProSP1»
2. ПО «WindowsXPProSP3»
3. ПО «MSOfficePro 2007»
4. ПО «Office Standard 2016 MAK HYRRK-6NMM3-MG2H8-GJ7V9-8QKY2 MAK 0/50»
5. ПО «Kasperskyendpointsecurity»

Интернет-ресурсы:

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

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Материально-техническое обеспечение дисциплины « » включает:

- учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации, оборудованные компьютерным р/м преподавателя, проектором, экраном, доской и доступом к сети Интернет;
- помещения для самостоятельной работы;
- библиотечный фонд, обеспечивающий доступ к необходимым базам данных; учебно-методическая документация и материалы.

Программа составлена в соответствии с требованиями ОС ВО ННГУ с учетом рекомендаций по направлению подготовки 40.05.04. «Судебная и прокурорская деятельность»

Автор: д.м.н., профессор В.Ю. Толстоуцкий

Рецензент: профессор кафедры судебной экспертизы

профессор, д.ю.н. В. А. Тимченко.

Заведующий кафедрой: к.ю.н., доцент Л. П. Ижнина

Программа одобрена на заседании методической комиссии юридического факультета ННГУ им. Н.И. Лобачевского протокол № 75 от 11 июня 2021 г.