

Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Судебная медицина» для обучающихся 2020 года поступления по
образовательной программе 32.05.01 Медико-профилактическое дело,
направленность (профиль) Медико-профилактическое дело,
форма обучения очная 2025-2026 учебный год

Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, собеседование по контрольным вопросам.

1.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-1.1.1.; ОПК-11.1.1.; ОПК-11.2.1.

1. Право собирать доказательства УПК предоставляет:

- а) Лицу, производящему дознание
- б) Следователю
- в) Прокурору
- г) Эксперту
- д) Суду
- е) Верно, а), б), в), д)
- ж) Верно все

2. Видами доказательств, предусмотренных УПК являются:

- а) Показания свидетелей
- б) Показания потерпевшего и обвиняемого
- в) Заключение эксперта
- г) Вещественные доказательства
- д) Протоколы следственных действий и иные документы
- е) Верно все

3. В качестве эксперта может быть вызвано:

- а) Любое лицо, обладающее необходимым познанием для дачи заключения
- б) Эксперт соответствующего экспертного учреждения
- в) Иной специалист, назначенный лицом, производящим дознание, следователем, прокурором и судом
- г) Верно все

4. Согласно УПК, проведение судебно-медицинской экспертизы обязательно:

- а) Для установления причины смерти и характера телесных повреждений
- б) Для определения психического состояния обвиняемого или подозреваемого в тех случаях, когда возникает сомнение по поводу их вменяемости
- в) Для определения психического или физического состояния свидетеля или потерпевшего в случаях сомнений в их способности правильно воспринимать обстоятельства
- г) Для установления возраста обвиняемого, подозреваемого и потерпевшего
- д) Верно все

- е) Верно, а), б), в)
- ж) Верно, а), в), г)

5. УПК наделяет эксперта следующими правами:

- а) Знакомиться с материалами дела, относящимися к предмету экспертизы
- б) Заявлять ходатайства о предоставлении ему дополнительных материалов
- в) С разрешения лица, производящего дознание, следователя, прокурора, суда присутствовать при производстве допросов и других следственных действий
- г) При назначении для производства экспертизы нескольких экспертов они до дачи заключения имеют право совещаться между собой
- д) Получить вознаграждение за выполнение своих обязанностей в случаях, когда эти обязанности выполняются не в порядке служебного задания
- е) Верно все

6. Обязанности эксперта, предусмотренные УПК:

- а) Явиться по вызову лица, производящего дознание, следователя, прокурора и суда
- б) Дать объективное заключение по поставленным перед ним вопросам
- в) Представить заключение в письменном виде и подписать его
- г) Сохранять в тайне данные предварительного следствия или дознания
- д) Если представленного материала недостаточно и поставленные вопросы выходят за пределы специальных знаний, письменно сообщать о невозможности дачи заключения
- е) Верно все

7. Виды экспертиз, предусмотренные УПК:

- а) Первичная
- б) Дополнительная
- в) Повторная
- г) Группой экспертов
- д) Комиссионная
- е) Верно, а), б), в), г)
- ж) Верно все
- з) Верно, а), в), г), д)

8. Представители правоохранительных органов могут дать отвод эксперту в следующих случаях;

- а) Если он находится или находился в служебной или иной зависимости от обвиняемого, потерпевшего, гражданского истца или гражданского ответчика
- б) Если он производил по делу ревизию
- в) Верно все

9. Следственные действия, в которых может участвовать судебно-медицинский эксперт в качестве специалиста:

- а) В осмотре предметов и документов
- б) В осмотре места происшествия, местности, помещения
- в) В осмотре трупа на месте происшествия (обнаружения)
- г) При извлечении трупа из места захоронения

- д) При освидетельствовании, в следственном эксперименте, допросах, обыске и выемке и при получении образцов для сравнительного исследования
 е) Верно все.

10. Обязанности специалиста в области судебной медицины, вызванного для участия в следственных действиях:

- а) Явиться по вызову и участвовать в производстве следственного действия
 б) Содействовать следователю в обнаружении, закреплении изъятых доказательств
 в) Давать пояснения по поводу выполняемых им действий
 г) Занести в протокол данные, связанные с обнаружением, закреплением и изъятием доказательств
 д) Дать заключение
 е) Верно, а), б), в), г)
 ж) Верно, б), в), г), д)
 з) Верно все

1.2 Примеры контрольных вопросов для собеседования

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-1.1.1.; ОПК-11.1.1.; ОПК-11.2.1.

1. Классификация огнестрельного оружия.
2. Дистанции выстрела.
3. Дополнительные факторы выстрела.
4. Феномен Виноградова.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета. Промежуточная аттестация проходит в виде устного собеседования по вопросам.

Перечень вопросов для зачета (собеседование).

Вопросы для промежуточной аттестации	Оцениваемые компетенции
1. Нормативно-правовая регламентация судебно-медицинской экспертизы в РФ.	ОПК-1.1.1.; ОПК-11.1.1.; ОПК-11.2.1.
2. Организация судебно-медицинской службы в РФ.	
3. Структура бюро судебно-медицинской экспертизы органа управления здравоохранением субъекта РФ.	
4. Задачи судебно-медицинской службы РФ. Роль судебно-медицинской службы в деле повышения качества лечебно-профилактической помощи населению.	
5. Порядок назначения судебной экспертизы (ст. 195 УПК РФ). Обязательное назначение судебной экспертизы (ст. 196 УПК РФ).	
6. Виды экспертизы. Дополнительная и повторная судебные экспертизы ст.207 УПК РФ). Комиссионная судебная экспертиза (ст.200 УПК РФ). Комплексная судебная	

экспертиза (ст.201 УПК РФ).	
7. Заключение эксперта (ст.204 УПК РФ).	
8. Правовой статус эксперта (ст.57 УПК РФ). Правовой статус специалиста (ст.58 УПК РФ). Ответственность эксперта (ст.307 УК РФ, ст.310 УК РФ).	
9. Заключение и показания эксперта (ст.80 УПК РФ). Отвод эксперта (ст.70 УПК РФ). Отвод специалиста (ст.71 УПК РФ).	
10. Судебно-медицинская танатология (определение). Терминальные состояния. Клиническая и биологическая смерть. Констатация факта смерти. Ориентировочные и достоверные признаки смерти. Понятие о танатогенезе.	
11. Суправитальные реакции, их судебно-медицинское значение.	
12. Трупные пятна, их судебно-медицинское значение.	
13. Трупное окоченение, судебно-медицинское значение его.	
14. Охлаждение трупа, высыхание, аутолиз. Их судебно-медицинское значение.	
15. Гнилостная трансформация трупа. Судебно-медицинское значение ее.	
16. Консервирующие трупные явления: мумификация, жировоск, торфяное дубление. Их судебно-медицинское значение.	
17. Регламентация и порядок осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения в соответствии с УПК РФ (ст.ст. 176, 177, 178, 180, 166, 167, 168, 170 УПК РФ). Организация осмотра МП. Участники осмотра МП, их задачи и обязанности. Задачи врача при осмотре трупа на МП. Порядок и методика осмотра трупа. Документация.	
18. Поводы, порядок, последовательность проведения судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа.	
19. Экспертиза расчлененных и скелетированных трупов.	
20. Эксгумация трупа.	
21. Поводы судебно-медицинского исследования трупов новорожденных. Определение понятия «детоубийство». Понятие о новорожденности в судебно-медицинском аспекте. Признаки новорожденности, доношенности, зрелости плода.	
22. Определение живорожденности новорожденного, продолжительности внутриутробной и внеутробной жизни, жизнеспособности.	

23. Особенности исследования трупов новорожденных. Причины насильственной и ненасильственной смерти плодов и новорожденных.	ОПК-1.1.1.; ОПК-11.1.1.; ОПК-11.2.1.
24. Определение понятия «травматология», «телесное повреждение». Задачи судебно-медицинской травматологии. Факторы внешней среды, приводящие к образованию телесных повреждений. Травматизм и его виды.	
25. Механическое повреждение. Виды механических повреждений. Вопросы, решаемые судебно-медицинской экспертизой при исследовании механических повреждений.	
26. Принципы описания телесных повреждений.	
27. Причины смерти при механических повреждениях.	
28. Дифференциальная диагностика прижизненных и посмертных механических повреждений.	
29. Классификация твердых тупых предметов по форме ударяющей поверхности. Механизм возникновения повреждений от твердых тупых предметов.	
30. Морфологическая характеристика ран, образовавшихся от действия твердых тупых предметов. Их судебно-медицинское значение.	
31. Характеристика кровоподтека. Его судебно-медицинское значение.	
32. Характеристика ссадины. Ее судебно-медицинское значение.	
33. Перелом (определение понятия). Виды переломов. Разновидности переломов плоских и трубчатых костей.	
34. Особенности переломов костей в детском и подростковом возрасте.	
35. Характеристика транспортной травмы, ее место в Структуре насильственной смерти. Классификация транспортного травматизма. Автомобильная травма: определение, виды, варианты. Особенности осмотра трупа на МП.	
36. Травма от столкновения движущегося автомобиля с человеком. Фазы травмы, механизм возникновения повреждений.	
37. Травма от переезда тела колесом (колесами) автомобиля. Фазы травмы, механизм возникновения повреждений.	
38. Травма внутри автомобиля. Фазы травмы, механизм возникновения повреждений.	

39. Травма при выпадении из движущегося автомобиля. Фазы травмы, механизм возникновения повреждений.	ОПК-1.1.1.; ОПК-11.1.1.; ОПК-11.2.1.
40. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой, в случаях автотравмы. Особенности судебно-медицинского исследования трупа.	
41. Железнодорожная травма: определение, виды, морфологическая характеристика повреждений. Особенности осмотра трупа на МП и судебно-медицинского исследования (экспертизы) трупа.	
42. Определение и классификация острых предметов. Повреждения режущими предметами: механизм повреждающего действия, морфологическая характеристика повреждений.	
43. Повреждения колющими предметами: механизм повреждающего действия, морфологическая характеристика повреждений.	
44. Повреждения колюще-режущими предметами: механизм повреждающего действия, морфологическая характеристика повреждений.	
45. Повреждения рубящими предметами: механизм повреждающего действия, морфологическая характеристика повреждений.	
46. Огнестрельное оружие и боеприпасы к нему. Классификация, принципы устройства. Механизм выстрела.	
47. Повреждающие факторы выстрела.	
48. Дополнительные факторы выстрела.	
49. Пулевые огнестрельные повреждения при выстреле в упор, с близкой и неблизкой дистанции.	
50. Разрывное, пробивное, клиновидное, контузионное действие пули.	
51. Признаки входного и выходного пулевых отверстий.	
52. Сквозные, слепые, касательные огнестрельные ранения. Раневой канал, определение направления раневого канала.	
53. Повреждения привыстрелах из дробового огнестрельного оружия.	
54. Взрывная травма: понятие о взрыве и взрывчатых веществах, повреждающие факторы взрыва и повреждения от них, особенности судебно-медицинской экспертизы взрывной травмы.	
55. Понятие о механической асфиксии, прижизненное течение асфиксии.	

56. Общие признаки асфиксии (наружные и внутренние).	ОПК-1.1.1.; ОПК-11.1.1.; ОПК-11.2.1.
57. Повешение. Особенности исследования трупа.	
58. Удушение петлей. Особенности исследования трупа.	
59. Удушение руками. Особенности исследования трупа.	
60. Закрытие отверстий рта и носа. Особенности исследования трупа.	
61. Компрессионная асфиксия. Особенности исследования трупа.	
62. Закрытие дыхательных путей сыпучими веществами, пищевыми массами.	
63. Утопление. Особенности исследования трупа.	
64. Общее и местное действие высокой температуры. Особенности осмотра трупа на месте его обнаружения. Экспертиза трупа, обнаруженного в очаге пожара. Установление прижизненности действия пламени.	
65. Общее и местное действие низкой температуры. Смерть от переохлаждения организма: условия, способствующие переохлаждению, особенности осмотра трупа на месте его обнаружения, судебно-медицинская диагностика данного вида смерти.	
66. Электротравма. Механизм действия электротока на организм, условия, способствующие поражению электротоком. Патофизиология, танатогенез, морфология электротравмы. Особенности исследования трупа.	
67. Понятие о ядах и отравлениях. Классификация ядов по клинко-анатомическому принципу. Условия действия ядов на организм.	
68. Принципы судебно-медицинского распознавания отравлений. Особенности осмотра трупа на месте его обнаружения при подозрении на отравление.	
69. Методика и особенности судебно-медицинского исследовании трупа при подозрении на отравление. Лабораторные исследования.	
70. Отравление этанолом. Патогенез, морфология, судебно-медицинская диагностика. Роль лабораторных исследований в диагностике смерти от отравления этанолом, оценка результатов исследований.	
71. Отравление наркотическими ядами. 4 класса алкалоидо-наркотических ядов. Патогенез, морфология, судебно-медицинская диагностика.	
72. Поводы и организация судебно-медицинской экспертизы потерпевших, обвиняемых и других лиц.	

73. Судебно-медицинская экспертиза степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека. Юридическая квалификация тяжести вреда здоровью, предусмотренная ст. ст. 111-118 УК РФ. Критерии установления степени тяжести вреда здоровью. Нормативная база экспертизы степени тяжести вреда здоровью.	ОПК-1.1.1.; ОПК-11.1.1.; ОПК-11.2.1.
74. Судебно-медицинская экспертиза по вопросам пола и половых состояний. Поводы экспертизы (освидетельствования). Преступления против половой неприкосновенности и половой свободы личности (ст. ст. 121, 122, 123, 131, 132, 133, 134, 135 УК РФ). Нормативная база проведения судебно-медицинской акушерско-гинекологической экспертизы и судебно-медицинской экспертизы половых состояний мужчин.	
75. Изнасилование (определение понятия по УК РФ). Судебно-медицинская экспертиза при изнасиловании.	
76. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения. Понятие о вещественных доказательствах (ст. 81 УПК РФ). Выявление, изъятие, упаковка, порядок направления на исследование.	
77. Экспертиза крови и ее следов: задачи, методы, возможности.	
78. Экспертиза спермы: задачи, методы, возможности.	
79. Ответственность медицинских работников за профессиональные и профессионально-должностные правонарушения. Врачебная ошибка, несчастный случай; крайняя необходимость, обоснованный риск в медицинской практике.	
80. Организация и задачи судебно-медицинской экспертизы по «врачебным делам». Экспертные комиссии, их состав, вопросы, подлежащие разрешению, пределы компетенции.	

Рассмотрено на заседании кафедры судебной медицины протокол
№ 11 от «21» июня 2025 года.

Заведующий кафедрой
К.м.н., доцент



В.Б. Барканов