

Методические рекомендации к практическим занятиям по дисциплине «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ НАЗНАЧЕНИЯ И ПРОИЗВОДСТВА СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИХ ЭКСПЕРТИЗ»

«Учебная дисциплина «Актуальные вопросы назначения и производства судебно-медицинских экспертиз» является составной частью магистерской программы и изучается на базе знаний следующих учебных дисциплин «Уголовный процесс», «Гражданский процесс» и «Судебная медицина». Она связана с назначением и производством судебно-медицинских экспертиз по уголовным и гражданским делам.

При освоении изучаемой дисциплины необходимо использовать всю учебную литературу, рекомендованную в рабочей программе, в первую очередь, учебник «Судебная медицина» под редакцией В. А. Клевно, учебники по уголовному и гражданскому процессу.

Рабочей программой и тематическим планом учебной дисциплины предусмотрены лекционные и практические занятия, форма промежуточного контроля - **зачёт**.

Практические занятия будут проводиться по тематике и вопросам, предоставляемым преподавателем с использованием рекомендованной основной и дополнительной литературы.

В ходе практических занятий предусмотрено обязательное групповое посещение обучающимися Бюро судебно-медицинской экспертизы и присутствие при судебно-медицинском вскрытии трупа.

На практических занятиях возможно проведение дискуссий, диспутов, презентаций, выступление с докладами по заранее согласованным темам.

Для подготовки докладов, научных сообщений преподаватель предлагает список рекомендуемых тем, либо магистрант может предложить свою тему по согласованию с преподавателем, ведущим дисциплину, иные темы. После утверждения темы автор доклада) согласовывает с преподавателем примерный перечень источников, основные направления сообщения, готовит базовые тезисы реферата и делает доклад в процессе проведения аудиторного занятия (10-15 минут) с последующим обсуждением.

Основные задачи авторов докладов - проявить способность к самостоятельному анализу норм права, уметь выделить проблемные, спорные вопросы по освещаемой проблематике, оценить имеющиеся научные концепции по ним, сформулировать свои выводы и заключения.

В процессе подготовки к практическим занятиям, магистрам необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной учебно-методической (а также научной и популярной) литературы. Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует свое отношение обучающихся к конкретной проблеме. Более глубокому раскрытию вопросов способствует знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной преподавателем, что позволяет магистрам проявить свою индивидуальность в рамках выступления на данных занятиях, выявить широкий спектр мнений по изучаемой проблеме.

Качество усвоения учебного материала во многом определяется интенсивностью самостоятельной работы. Формы самостоятельной работы направлены на углубление и закрепление знаний обучающегося.

При оценке обучающихся на занятиях учитывается их инициативность, способность аргументировано изложить свое видение ответов на теоретические вопросы, а также полнота ответов, использование научной литературы по уголовному и гражданскому процессу, судебной медицине, знание терминологии и основных методик проведения судебно-медицинской экспертизы.

Успешные выступления на практических занятиях, активное использование интерактивных форм обучения учитываются при проведении промежуточной аттестации по учебной дисциплине.

Посещение лекций и практических занятий обязательно в связи со сложностью усвоения специфических материалов вне аудиторных занятий.

Индивидуальная работа с лицами, пропустившими аудиторные занятия, проводится в дни индивидуальных консультаций преподавателя»¹

ЗАНЯТИЕ 1

(2 часа)

ТЕМА: «ЗАКЛЮЧЕНИЕ ЭКСПЕРТА, ЕГО ОЦЕНКА И ИСПОЛЬЗОВАНИЕ В УГОЛОВНОМ ПРОЦЕССЕ»

Теоретическая часть:

Подготовить выступления (доклады) по следующим вопросам

- Понятие заключения эксперта по результатам судебно-медицинской экспертизы, его структура и содержание.
- Оценка заключения эксперта.
- Использование заключения эксперта в уголовном и гражданском процессе.
- Допрос эксперта. Показания эксперта.

Нормативные акты:

1. Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации. - М.: Эксмо, 2014. - 256 с.
2. Медицинские критерии определения степени тяжести вреда, причинённого здоровью человека: утв. Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24 апреля 2008 г. № 194.
3. Постановление Пленума Верховного Суда СССР от 16 марта 1971 г. «О судебной экспертизе по уголовным делам».
4. Правила определения степени тяжести вреда, причинённого здоровью человека: утв. Постановлением Правительства Российской Федерации от 17 августа 2007 г. № 522.
5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 мая 2010 г. № 346н «Об утверждении Порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации».
6. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации. - М.: Проспект: Кнорус, 2014. - 256 с.
7. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323 ФЗ «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации».
8. Федеральный закон от 31 мая 2001 г. № 73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации».

Список литературы:

1. Датий А. В. Судебная медицина и психиатрия: учебник / А. В. Датий. – М.: РИОР ИНФРА-М, 2014. - 294 с.
2. Криминалистика. Полный курс: учебник для бакалавров / под общ. ред. А. Г. Филиппова. – М.: Юрайт, 2014. - 835 с.
3. Майлис Н. П. Введение в судебную экспертизу / Н. П. Датий. – М., 2004.
4. Пашинян Г.А. Судебная медицина в схемах и рисунках / Г. А. Пашинян, П. О. Ромодановский. – М.: ГЭОТАР-Мед, 2004.

¹ Актуальные вопросы назначения и производства судебно-медицинских экспертиз [рабочая программа дисциплины по направлению 40.04.01. *Юриспруденция*]/ С.В. Савченко, А.К. Аверченко – Новосибирск: НЮИ (ф) ТГУ, 2019. – 23 с.

5. Пиголкин Ю. И. Судебная медицина: учебник. – М.: МИА, 2014. - 424 с.
6. Россинская Е. Р. Судебная экспертиза. Сборник документов / Е. Р. Россинская, Е. И. Галяшина. - М.: Проспект, 2010. - 160 с.
7. Россинская Е. Р. Теория судебной экспертизы: учебник / Е. Р. Россинская, Е. И. Галяшина, А. М. Зинин; под ред. Е. Р. Россинской. - М.: Норма, 2014. - 384 с.
8. Самищенко С. С. Судебная медицина: учебник для магистров / С. С. Самищенко. – М.: Юрайт, 2014. - 471 с.
9. Сорокотягина Д. А. Судебная экспертиза: учеб. пособие / Д. А. Сорокотягина, И. Н. Сорокотягина. - Ростов-н/Д: Феникс, 2008. – 336 с.
10. Судебная медицина. Атлас / под ред. А. А. Солохина. – М.: Медицина, 1998.
11. Томилин В. В. Судебная медицина / В. В. Томилин, Г. А. Пашинян. – М.: Медицина, 2001. - 576 с.
12. Уголовно-процессуальное право: учебник для магистров / под общ. ред. В. М. Лебедева. - М.: Юрайт, 2014. - 1016 с.

ЗАНЯТИЕ 2

(2 часа)

ТЕМА: «ОБЩИЕ ВОПРОСЫ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ТРАВМАТОЛОГИИ. ПОВРЕЖДЕНИЯ ТУПЫМИ ТВЕРДЫМИ ПРЕДМЕТАМИ»

Теоретическая часть:

Подготовить выступления по следующим вопросам

- характер и основные механизмы образования повреждений при травме тупыми предметами;
- методика судебно-медицинского исследования (освидетельствование) при травме тупыми предметами.

Практическая часть:

Под руководством преподавателя магистранты:

- изучают классификации: травматизма, тупых предметов, основных видов повреждений при травме тупыми предметами;
- регистрируют особенности судебно-медицинского исследования (освидетельствования) при травме тупыми предметами, правила изъятия вещественных доказательств;
- оценивают особенности осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения;
- определяют характер повреждения, вид орудия или средства, механизм возникновения повреждений, давность причинения повреждения, тяжесть вреда причиненного здоровью;
- обобщают и анализируют пределы компетентности судебно-медицинского эксперта; основные требования и принципы при написании экспертных выводов;
- решают ситуационные задачи по определению механизмов и давности образования основных видов повреждений при травме тупыми предметами;
- определяют особенности и последовательность исследования трупа, дополнительные методы исследования, оценивают обоснованные судебно-медицинские выводы.

Самостоятельная работа:

- анализ данных ситуационных заданий, дополнительных методов исследований;
- оценка судебно-медицинского диагноза и экспертных выводов.

Список литературы:

1. Акопов В. И. Судебная медицина в вопросах и ответах: практическое пособие для юристов и врачей / В. И. Акопов. – 3-е изд., перераб. и доп. – Ростов н/Д: Феникс, 2004. – 448 с.
2. Атлас по судебной медицине / ред. Ю. И. Пиголкин. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 376 с.
3. Методы дерматоглифики в идентификации личности погибших / А. П. Божченко [и др.]; ред. В. В. Щербаков. – Ростов н/Д: Ростиздат, 2002. – 160 с.
4. Подготовка биологического материала для молекулярно-генетических идентификационных исследований при массовом поступлении неопознанных тел / И. В. Корниенко [и др.]; ред. П. Л. Иванов. – Ростов н/Д: Ростиздат, 2001. – 256 с.
5. Судебная медицина: руководство к практическим занятиям / ред. Ю. И. Пиголкин. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 160 с.

ЗАНЯТИЕ 3

(2 часа)

ТЕМА: «ПОВРЕЖДЕНИЯ ОСТРЫМИ ПРЕДМЕТАМИ. ОГНЕСТРЕЛЬНЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ»

Теоретическая часть:

- характер и ведущие механизмы образования повреждений при различных видах «острой» травмы;
- методика проведения судебно-медицинского исследования (освидетельствования); групповых и частных признаках повреждений острыми предметами;

Практическая часть:

Под руководством преподавателя магистранты:

- изучают классификации острых орудий: рубящие, режущие, колющие, пилящие; острые орудия комбинированного действия: колюще-режущие, колюще-рубящие, стригущие;
- изучают и проводят сравнительную характеристику: колюще-режущих орудий: типы клинков, форма обушковых концов ран, глубина раневого канала; рубящих орудий: механизм образования рубленых повреждений, трасологические исследования, форма кожных ран; резаных и колотых ран; колюще-рубящих орудий и колото-рубленых ран, а также повреждений пилящими орудиями;
- регистрируют особенности судебно-медицинского исследования (освидетельствования) при травме острыми предметами, правила изъятия вещественных доказательств;
- оценивают особенности осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения;
- определяют характер повреждения, вид орудия или средства, механизм возникновения повреждений, тяжесть вреда причиненного здоровью;
- обобщают и анализируют пределы компетентности судебно-медицинского эксперта; основные требования и принципы при написании экспертных выводов;
- решают ситуационные задачи по определению механизмов образования основных видов повреждений при травме острыми предметами;
- определяют особенности и последовательность исследования трупа, дополнительные методы исследования, оценивают судебно-медицинские выводы.

Самостоятельная работа:

- анализ данных ситуационных заданий, дополнительных методов исследований;
- оценка судебно-медицинского диагноза и экспертных выводов;
- изучение демонстрационных препаратов повреждений по теме.

Список литературы:

1. Атлас по судебной медицине / ред. Ю. И. Пиголкин. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 376 с.
2. Подготовка биологического материала для молекулярно-генетических идентификационных исследований при массовом поступлении неопознанных тел / И. В. Корниенко [и др.]; ред. П. Л. Иванов. – Ростов н/Д: Ростиздат, 2001. – 256 с.
3. Руководство по судебной медицине: руководство / ред.: В. В. Томилин, Г. А. Пашинян. – М.: Медицина, 2001. – 576 с.

ЗАНЯТИЯ 4-5

(4 часа)

ТЕМА: «УМИРАНИЕ, СМЕРТЬ, ТРУПНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ»

Теоретическая часть:

- особенности клинических проявлений терминальных состояний;
- порядок констатации смерти на месте происшествия;
- установление наличия или отсутствия трупного окоченения; фазы трупных пятен; наличие или отсутствие признаков высыхания кожных покровов и наружных слизистых оболочек; явления переживания тканей; наличие признаков гниения.

Практическая часть:

Под руководством преподавателя магистранты:

- изучают основные клинические проявления терминальных состояний и их судебно-медицинское значение, ранние и поздние трупные явления;
- регистрируют трупные явления, указанные в протоколе осмотра места происшествия;
- оценивают имеющиеся ранние и поздние трупные явления;
- определяют время наступления смерти по имеющимся данным;
- обобщают и анализируют порядок, последовательность, методики и приёмы, применяемые для определения трупных явлений на месте происшествия;
- выбирают порядок описания трупа на месте его обнаружения;
- решают ситуационные задачи по определению давности смерти;
- определяют особенности трупных явлений при различных видах смерти.

Самостоятельная работа магистрантов:

- провести осмотр трупных явлений;
- установить давность наступления смерти.

Список литературы:

1. Руководство по судебной медицине / ред.: В. В. Томилин, Г. А. Пашинян. – М.: Медицина, 2001. – 576 с.
2. Судебная медицина: руководство к практическим занятиям / ред. Ю. И. Пиголкин. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 160 с.

Внимание! Семинарские (практические) занятия по указанию преподавателя могут быть проведены в Бюро судебно-медицинской экспертизы.

Подготовьтесь и пройдите тестирование по следующим вопросам:

Примерный перечень вопросов проверочных тестов

1. Согласно уголовно-процессуальному законодательству дополнительная экспертиза назначается в случаях:

- №1 недостаточной ясности заключения;
- №2 необоснованности заключения;
- №3 недостаточной полноты заключения;
- №4 сомнений в правильности заключения.

2. Согласно уголовно-процессуальному кодексу экспертиза обязательно проводится во всех случаях, кроме:

- №1 установления причины смерти и характера телесных повреждений;
- №2 определения психического состояния обвиняемого или подозреваемого в случаях сомнения по поводу их вменяемости;
- №3 определения психического или физического состояния свидетеля или потерпевшего, когда возникает сомнение в их способности правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела;
- №4 установления личности подозреваемого.

3. Судебно-медицинский эксперт несёт уголовную ответственность за:

- №1 заведомо ложное заключение;
- №2 отказ от дачи заключения;
- №3 разглашение данных предварительного расследования;
- №4 разглашение врачебной тайны.

4. Бюро судебно-медицинской экспертизы находится в ведении:

- №1 органов управления здравоохранением;
- №2 управления Министерства внутренних дел;
- №3 генеральной прокуратуры;
- №4 министерства юстиции.

5. Давность образования ссадин при наличии корочки на уровне кожи составляет около:

- №1 2-4 часов;
- №2 6-8 часов;
- №3 12-24 часов;
- №4 3-4 суток.

6. Тяжесть травмы при падении с высоты зависит от всех факторов, кроме:

- №1 площадки, откуда произошло падение;
- №2 высоты падения;
- №3 особенностей поверхности приземления;
- №4 массы тела потерпевшего.

7. Наиболее вероятным, из нижеперечисленных, повреждением у пассажира переднего сидения легкового автомобиля при фронтальном столкновении последнего является:

- №1 центральный перелом нижней челюсти;
- №2 множественные 2-сторонние переломы ребер;
- №3 поперечный перелом грудины;
- №4 «хлыстообразный» перелом шейных позвонков.

8. Какое из перечисленных орудий относится к колюще-рубящим?

- №1 стамеска;
- №2 топор;
- №3 столовый нож;
- №4 кинжал.

9. К ранним трупным изменениям относят все явления, кроме:

- №1 трупного окоченения;
- №2 охлаждения трупа;
- №3 аутолиза;
- №4 гниения.

10. Какие предметы следует называть оружием?

- №1 случайные предметы;
- №2 предметы, изготовленные для защиты и нападения;
- №3 предметы, имеющие специальное применение и применяемые на производстве;
- №4 предметы, не имеющие специального назначения.

11. Особенности повреждения режущими предметами:

- №1 края ровные, осаднённые;
- №2 длина раны преобладает над глубиной;
- №3 длина раневого канала преобладает над длиной и шириной раны;
- №4 имеется дефект ткани.

12. Какие раны не могут образоваться от действия осколков стекла?

- №1 резаные и колото-резаные;
- №2 колотые;
- №3 резаные;
- №4 рваные.

13. Перечислите непосредственные причины, когда само повреждение является несовместимым с жизнью?

- №1 обильная кровопотеря;
- №2 острая кровопотеря;
- №3 грубое разрушение вещества головного мозга;
- №4 аспирация крови.

14. В какую лабораторию направляется кожный лоскут с повреждением?

- №1 в биологическую;
- №2 в химическую;
- №3 в медико-криминалистическую;
- №4 в гистологическую.

15. Форма типичного входного пулевого отверстия чаще бывает:

- №1 круглая;
- №2 звездчатая;
- №3 клиновидная;
- №4 щелевидная.

16. К факторам близкого выстрела не относят:

- №1 огнестрельный снаряд;
- №2 пороховые газы;
- №3 копоть выстрела;
- №4 ружейную смазку.

17. Смерть от сдавления груди и живота относится к асфиксии:

- №1 странгуляционной;
- №2 компрессионной;
- №3 обтурационной;
- №4 механической.

18. Наличие обезображения лица устанавливает:

№1 врач-косметолог;

№2 судмедэксперт;

№3 суд;

№4 судмедэксперт совместно с косметологом.

19. Странгуляционная борозда образуется при контактном взаимодействии петли с шеей вследствие:

№1 удара;

№2 давления;

№3 растяжения;

№4 компрессии.

20. В судебной медицине по характеру и механизму действия яды подразделяют на все группы, кроме:

№1 едких;

№2 пищевых;

№3 деструктивных;

№4 крови.

21. При отравлении оксидом углерода кровь и мышцы приобретают ярко-красный цвет вследствие образования:

№1 карбоксигемоглобина;

№2 метгемоглобина;

№3 карбоксигемина;

№4 гематина.

22. Наиболее опасным для жизни человека при поражении электрическим током является прохождение тока через:

№1 головной мозг;

№2 обе ноги;

№3 селезенку;

№4 печень.

23. Отморожения 2-й степени характеризуются:

№1 багрово-красным цветом и отеком кожи;

№2 образованием пузырей;

№3 некрозом кожи;

№4 омертвением всех тканей части тела.

24. Под доношенностью младенца понимают:

№1 степень физического развития плода к моменту родов;

№2 способность продолжить жить вне организма матери;

№3 срок нахождения плода в организме матери;

№4 уровень нервно-психического развития.

25. Достоверными признаками биологической смерти являются все, кроме:

№1 трупных пятен;

№2 отсутствия сознания;

№3 изменения формы зрачка при сдавливании глазного яблока;

№4 трупного окоченения.