

1. На підставі якого документу проводиться судово-медична експертиза живих осіб?
 - постанови слідчих органів
 - направлення головного лікаря лікарні
 - направлення завідувача поліклінікою
 - розпорядження начальника бюро судово-медичної експертизи
2. Який документ складають при судово-медичній експертизі живої особи?
 - висновки експерта
 - довідка про проходження судово-медичної експертизи
 - протокол огляду потерпілого
3. Для проведення судово-медичного обстеження потерпілий не повинен пред'явити:
 - направлення слідчих органів
 - постанову слідчих органів
 - заяву на ім'я начальника бюро судово-медичної експертизи
 - документ, що засвідчує особу
4. Для проведення судово-медичного обстеження потерпілий не повинен пред'явити:
 - направлення слідчих органів
 - постанову слідчих органів
 - документ, що засвідчує особу
 - довідку з місця проживання
5. В якому відділі Обласного бюро судово-медичної експертизи проводиться прийом потерпілих, звинувачених та інших осіб:
 - відділ судово-медичної експертизи живих осіб
 - відділ дослідження речових доказів
 - судово-медичній поліклініці
 - приймальне відділення бюро судово-медичної експертизи
6. Судово-медичний огляд живих осіб може проводитись в таких установах як:
 - бюро судово-медичної експертизи
 - зала судових засідань
 - лікувальна установа
 - відділення міліції
7. Сердь тілесних ушкоджень згідно з Кримінального кодексу України за тяжкістю не виділяють:
 - важкі тілесні ушкодження
 - тяжкі тілесні ушкодження
 - середньої тяжкості тілесні ушкодження
 - легкі тілесні ушкодження
8. Кваліфікуючою ознакою тяжкого тілесного ушкодження є:
 - небезпека для життя потерпілого
 - термічні опіки
 - ушкодження хребта у шийному відділі
 - механічна асфіксія
9. Кваліфікуючою ознакою тілесного ушкодження середньої тяжкості є:
 - відсутність загрози для життя
 - небезпека для життя та здоров'я
 - нетривалий розлад здоров'я до двох тижнів
 - стійка втрата працездатності
10. Кваліфікуючою ознакою легких тілесних ушкоджень, що спричинили короточасний розлад здоров'я не є:

- втрата загальної працездатності на 10-33%
- стійка втрата працездатності більше 33%
- небезпека для життя та здоров'я
- тривалість розладу здоров'я на строк до 6 діб

11. Кваліфікуючою ознакою легких тілесних ушкоджень, що не спричинили короткочасний розлад здоров'я не є:

- втрата загальної працездатності на 10-33%
- тривалість розладу здоров'я на строк до 6 діб
- відсутність загрози для життя та здоров'я
- відсутність розладу здоров'я

12. Кваліфікуючою ознакою тяжких незагрозливих для життя тілесних ушкоджень є:

- відсутність загрози для життя
- механічна асфіксія
- черепно-мозкова травма
- шок

13. Небезпечними для життя тілесними ушкодженнями є ті, що:

- загрожують життю на момент спричинення
- викликають незначні розлади головного мозку (струс)
- закритий діафізарний перелом плечової кістки

14. Усунення смертельного результату, обумовлене наданням медичної допомоги при оцінюванні небезпечності для життя таких ушкоджень не враховується:

- так
- ні

15. До тілесних ушкоджень, небезпечних для життя не належать:

- закритий перелом кісток гомілки
- відкриті переломи трубчастих кісток та основи черепа
- проникаючі поранення
- закриті переломи кісток основи черепа

16. До тілесних ушкоджень, небезпечних для життя не належать:

- шок легкого ступеню
- проникаючі поранення глотки, гортані
- втрата зору, слуху
- проникаючі поранення трахеї, стравоходу
- переломовивихи хребців у шийному відділі

17. До тілесних ушкоджень, небезпечних для життя належать:

- всі відповіді вірні
- проникаючі поранення грудної та черепної порожнини
- незгладиме спотворення обличчя
- переривання вагітності в будь якому терміні
- закриті травми органів грудної та черепної порожнини за наявності загрози для життя

18. До тілесних ушкоджень, небезпечних для життя не належать:

- якщо розлад здоров'я триває понад 21 доби
- ушкодження великої кровоносної судини
- загрозливий в наслідок травми для життя стан /шок, колапс, емболія/
- травматичний токсикоз з розвитком гострої ниркової недостатності

19. До тілесних ушкоджень, небезпечних для життя не належать:

- загрозливий в наслідок патології для життя стан /шок, колапс, емболія/

- ушкодження великої кровоносної судини
- загрозливий в наслідок травми для життя стан /шок, колапс, емболія/
- травматичний токсикоз з розвитком гострої ниркової недостатності

20. До тілесних ушкоджень, небезпечних для життя не належать:

- закритий перелом кісток гомілки
- термічні опіки II ступеню, що займають 20% від всієї поверхні тіла
- шок тяжкого ступеню
- крововтрату, що викликає колапс
- жирову та повітряну емболії в наслідок травми

21. До тілесних ушкоджень, небезпечних для життя не належать:

- втрата репродуктивної функції
- хімічні опіки, що супроводжуються токсемією
- загрозливий в наслідок травми для життя стан /шок, колапс, емболія/
- термічні опіки III ступеню, що займають 20% від всієї поверхні тіла

22. До незагрозливих для життя ушкоджень не належать:

- хімічні опіки, що викликають токсемію
- втрату органу або втрату його функції
- психічна хвороба внаслідок травми
- стійка втрата працездатності понад 33%
- переривання вагітності в наслідок травми
- незгладиме спотворення обличчя

23. Яка кваліфікуюча ознака не характеризує втрату репродуктивної функції:

- втрата загальної працездатності на 10-33%
- втрата здатності до статевого акту
- втрата здатності до запліднення
- втрата здатності до народження
- втрата здатності до вигодовування груддю

24. Що розуміють під повною втратою зору:

- різке зменшення зору на одне око
- стан, при якому гострота зору 0,10-0,08
- повну сліпоту на обидва ока
- стан, при якому гострота зору 0,25
- стан, при якому гострота зору 0,04

25. Які дії не проводить судово-медичний експерт у випадку розвитку психічного захворювання внаслідок травми:

- встановлення тяжкості травми в суді
- визначення особливостей перебігу психічного захворювання
- судово-медичне дослідження ушкоджень
- встановлення зв'язку між травмою та психічної хвороби
- призначення комісійної експертизи

26. Особливості проведення експертизи у випадках переривання вагітності внаслідок травми є:

- всі відповіді вірні
- судово-медичне дослідження ушкоджень
- встановлення патології перебігу вагітності
- встановлення зв'язку ушкодження та переривання вагітності
- призначення комісійної експертизи

27. Особливості проведення експертизи у випадку визначення незгладимого спотворення обличчя:

- всі відповіді вірні

- призначення консультації з косметологами
- проведення судово-медичного дослідження ушкодження обличчя
- визначення спотворення обличчя у суді
- визначення згладимості ушкодження

28. Згладимим називають таке ушкодження обличчя, яке:

- зникає або зменшується і стає мало помітним з перебігом часу
- усувається хірургічним шляхом
- згідно заключення терапевта

29. Судово-медична експертиза стану здоров'я проводиться у випадку:

- всі відповіді вірні
- агровації
- диссимуляції
- симуляції
- штучної хвороби
- самоушкоджень

30. Встановлення статевої зрілості /жінок/ проводяться на підставі:

- функціонального стану яєчників
- правильного формування та розвитку статевих органів
- визначення віку
- антропометричних даних
- визначення стану здоров'я

31. Симуляція являє собою перебільшення проявів дійсно наявного захворювання:

- ні
- так

32. Диссимуляція являє собою відтворення симптомів неіснуючого захворювання:

- ні
- так

33. Агровація являє собою приховування існуючого захворювання:

- ні
- так

34. При судово-медичній експертизі з приводу зґвалтування судово-медичний експерт не встановлює:

- втрату загальної працездатності
- факт статевого акту
- ознаки зґвалтування
- наявність тілесних ушкоджень їх тяжкість

35. Ознаками, які вказують на факт статевого акту у випадку зґвалтування не є:

- наявність сім'яної рідини у піхві
- ушкодження дівочої пліви
- ушкодження в ділянці статевих органів

36. Ознаками, які вказують на факт статевого акту у випадку зґвалтування не є:

- наявність епітеліальних клітин піхви на головці статевого члена
- ушкодження дівочої пліви
- ушкодження в ділянці статевих органів

37. Ознаками, які вказують на факт статевого акту у випадку зґвалтування не є:

- наявність венеричних захворювань
- ушкодження дівочої пліви

- ушкодження в ділянці статевих органів

38. До статевих злочинів відносять:

- всі відповіді вірні
- зараження венеричною хворобою
- спроба зґвалтування
- зґвалтування
- статеві спотворення
- розбещувальні дії

39. Кваліфікуючою ознакою тяжкого небезпечного для життя тілесного ушкодження є:

- вірної відповіді немає
- втрата органу або втрата функції органом
- розвиток психічної хвороби внаслідок травми
- розлад здоров'я, поєднаний із стійкою втратою працездатності більше 33%
- переривання вагітності після травми
- незгладне спотворення обличчя

40. Ознаками легких тілесних ушкоджень є:

- короткочасний розлад здоров'я
- тривалий розлад здоров'я
- стійка втрата працездатності
- незначна втрата загальної працездатності
- тривала втрата загальної працездатності

41. При експертизі ушкоджень у вигляді мордувань та катування, не встановлюють:

- кваліфікують ушкодження як мордування та катування
- наявність та характер ушкоджень
- давність спричинення ушкоджень
- знаряддя та ознаки способу спричинення ушкоджень

42. Діяння, що призводять до багаторазового або тривалого спричинення болю називають мордуванням:

- ні
- так

43. Дії, що призводять до багаторазового або тривалого спричинення болю називають катуванням:

- так
- ні

44. Дії, що призводять до страждання шляхом тривалого позбавлення життя, тепла, їжі і т.д. називають катуванням:

- ні
- так

45. Дії, спричиняють страждання шляхом тривалого позбавлення життя, їжі і т.д. називають мордуванням:

- так
- ні

46. Під втратою загальної працездатності розуміють неспроможність внаслідок хвороби або травми виконувати роботу, яка не потребує спеціальної підготовки:

- так
- ні

47. Під втратою загальної працездатності розуміють неспроможність внаслідок хвороби або травми виконувати роботу, яка потребує спеціальної підготовки:

- так
- ні

48. Під стійкою втратою професійної працездатності розуміють неспроможність внаслідок хвороби або травми виконувати роботу, яка потребує спеціальної підготовки:

- так
- ні

49. Під стійкою втратою професійної працездатності розуміють стан, обумовлений хворобою або травмою, при якому людина не може працювати за фахом:

- так
- ні

50. Під стійкою втратою професійної працездатності розуміють стан, обумовлений хворобою або травмою, при якому людина не може виконувати роботу, не потребуючу спеціальної підготовки:

- так
- ні

51. Основними та обов'язковими питаннями, які потребують вирішення при експертизі живих осіб з приводу не смертельних ушкоджень є:

- всі відповіді вірні
- локалізація ушкоджень
- характер ушкоджень
- тяжкість тілесних ушкоджень із встановленням кваліфікуючих ознак
- давність спричинення травми
- вид предмета, яким ушкодження могло бути спричинено

52. Втрата працездатності не може бути:

- недостатньою
- частковою
- тимчасовою
- повною
- стійкою

53. До спірних статевих станів, які можуть бути визначеними при експертизі живих осіб відносять:

- встановлення статі
- встановлення згвалтування
- встановлення статевої зрілості
- встановлення цнотливості
- встановлення ознак статевого акту

54. Під тривалим розладом здоров'я, безпосередньо зв'язаним з ушкодженням, розуміють наслідки, які мають тривалість:

- понад 21 день
- понад 5 діб
- понад 6 діб
- менше ніж 21 доба

55. До незагрозливих для життя ушкоджень, які належать до тяжких результатом і наслідком, не відносять:

- проникаюче поранення
- втрата зору
- втрата кисті
- втрата слуху
- втрата будь-якого органу або втрату функції будь-якого органу

56. Під втратою будь-якого органу або втратою органом його функції розуміють:

- всі відповіді вірні
- втрату вказівного пальця
- втрату язика
- втрату нирки
- втрату руки, ноги на рівні не нижче ліктьового або колінного суглоба
- втрату продуктивної функції

57. Запобігання смертельного наслідку, обумовлене надаванням медичної допомоги після травми необхідно приймати до уваги при встановленні небезпечності для життя таких ушкоджень:

- ні
- так

58. Під стійкою втратою працездатності більше ніж на одну третину розуміють втрату:

- понад 33%
- втрата загальної працездатності
- втрата професійної працездатності
- менш ніж 10%
- від 10% до 33%

59. У якому структурному підрозділі бюро судово-медичної експертизи проводиться прийом потерпілих, звинувачених та інших осіб:

- відділ експертизи потерпілих, підозрюваних, звинувачених та інших осіб
- судово-медичній поліклініці
- прийомне відділення бюро експертизи

60. Судово-медичний огляд живих осіб згідно Наказу №б повинен проводитися у таких установах:

- зала судових засідань
- лікувальна установа
- відділення міліції
- бюро судово-медичної експертизи

61. Сердь тілесних ушкоджень згідно з КК України не виділяють:

- тяжкі тілесні
- середньої тяжкості
- важкі тілесні
- легкі тілесні ушкодження

62. Кваліфікуючою ознакою тяжкого тілесного ушкодження є:

- термічні опіки
- небезпека для життя потерпілого
- ушкодження хребта у шийному відділі
- механічна асфіксія

63. Кваліфікуючою ознакою ушкодження середньої тяжкості є:

- відсутність небезпеки для життя
- небезпека для життя та здоров'я
- короткотривалий розлад здоров'я від 6 до 21 доби
- стійка втрата працездатності більше ніж на 1/3

64. Кваліфікуючою ознакою легких тілесних ушкоджень, що спричинили короткотривалий розлад здоров'я або незначну втрату працездатності є:

- втрата загальної працездатності від 10% до 33%
- небезпека для життя та здоров'я
- втрата загальної працездатності до 10%
- розлад здоров'я на строк більше 21 доби

65. Кваліфікуючою ознакою легких тілесних ушкоджень, що не спричинили короткотривалого розладу здоров'я або незначну втрату працездатності не є:

- розлад здоров'я до 6 днів
- тривалість розладу здоров'я більше від 6 до 21 доби
- небезпека для здоров'я
- наявність негативних результатів за результатом загоєння ушкодження

66. Кваліфікуючою ознакою тяжких тілесних ушкоджень є:

- механічна асфіксія
- черепно-мозкова травма
- шок
- небезпека для життя

67. Кваліфікуючою ознакою небезпечних для життя ушкоджень є:

- негативні результати загоєння ушкодження
- втрата загальної працездатності від 10% до 33%
- загрожуючі життю стани в момент нанесення

68. Усунення смертельного виходу, обумовлене наданням медичної допомоги при оцінюванні небезпеки ушкоджень для життя не враховується:

- так
- ні

69. До ушкоджень, небезпечних для життя не належать:

- відкриті переломи кісток склепіння та основи черепа
- проникаючі поранення черепа
- закритий перелом кісток гомілки без зміщення
- відкриті переломи діафізів великих трубчастих кісток

70. До ушкоджень, небезпечних для життя не належать:

- проникаючі поранення глотки, гортані
- шок легкого ступеню
- проникаючі поранення трахеї, стравоходу
- переломи і переломовивихи тіл хребців шийного відділа

71. До тяжких ушкоджень належать:

- всі відповіді вірні
- проникаючі ушкодження грудної та черепної порожнини
- незгладиме спотворення лица
- переривання вагітності
- закриті травми органів грудної та черепної порожнини при наявності загрожуючих для життя станів

72. До ушкоджень, небезпечних для життя не належать:

- ушкодження великої кровоносної судини
- загрожуючі для життя стани /шок, колапс, емболія/, розвинуті внаслідок травми
- травматичний токсикоз з розвитком гострої ниркової недостатності
- струс мозку легкого ступеня

73. До тяжких небезпечних для життя ушкоджень не належать:

- термічні опіки II ступеню, які становлять 20% ураження поверхні тіла
- шок тяжкого ступеню
- закритий перелом кісток гомілки без зміщення
- крововтрата, що викликає колапс
- жирова та повітряна емболії

74. До тяжких небезпечних для життя ушкоджень не належать:

- втрата репродуктивної функції
- хімічні опіки, що супроводжуються токсичною дією
- термічні опіки III ступеню при площі ураження понад 20%

75. До тяжких незагрозливих для життя ушкоджень не належать:

- втрату органу або втрату його функції
- психічна хвороба внаслідок травми
- хімічні опіки, що викликають токсичну травму
- стійка втрата працездатності понад 1/3
- переривання вагітності внаслідок травми
- незгладне спотворення обличчя

76. Що не характеризує втрату репродуктивної спроможності:

- втрату спроможності до статевих зносин
- втрату спроможності до запліднення
- втрату спроможності до трудової діяльності
- втрату спроможності до народжування

77. Під повною втратою зору як телісного ушкодження розуміють:

- повну сліпоту на обидва ока
- стан, при якому гострота зору 0,10-0,08
- стан, при якому гострота зору 1,0
- стан, при якому гострота зору 0,25

78. Що не проводять при експертизі у випадку розвитку психічного захворювання внаслідок травми:

- визначення особливостей перебігу психічного захворювання
- судово-медичне дослідження ушкоджень
- встановлення зв'язку ушкодження та психологічної хвороби
- призначення комісійної експертизи
- встановлення ступеню тяжкості травми в суді

79. Особливості проведення експертизи у випадках переривання вагітності внаслідок травми є:

- судово-медичне дослідження ушкоджень
- встановлення патологій перебігу вагітності
- всі відповіді вірні
- встановлення зв'язку ушкодження та переривання вагітності
- призначення комісійної експертизи

80. Особливості проведення експертизи у випадку незгладимого спотворення обличчя:

- консультація з косметологами
- судово-медичне дослідження ушкоджень
- визначення згладимості ушкодження
- всі відповіді вірні

81. Згладимим називають таке ушкодження обличчя, яке:

- усувається хірургічним шляхом
- зникає або зменшується з перебігом часу
- згідно заключення терапевта

82. Судово-медична експертиза стану здоров'я проводиться у випадку:

- агравації
- дисимуляції
- симуляції
- всі відповіді вірні
- штучна хвороба

- самоушкодження

83. Встановлення статевої зрілості /жінок/ проводять на підставі:

- функціонального стану яєчників
- правильного формування та розвитку статевих органів
- визначення віку
- антропометричних даних
- всі відповіді вірні
- визначення стану здоров'я

84. Кваліфікаційною ознакою тяжкого небезпечного для життя тілесного ушкодження є:

- + загроза для життя на момент спричинення ушкодження
- розвиток психічної хвороби після травми
- втрата органу або втрата його функції
- розлад здоров'я, пов'язаний зі стійкою втратою працездатності не менш ніж на 1/3
- переривання вагітності після травми
- незгладиме спотворення обличчя

85. Кваліфікаційною ознакою легких тілесних ушкоджень є:

- короткотривалий розлад здоров'я
- тривалий розлад здоров'я
- стійка втрата працездатності
- незначна втрата працездатності
- тривала втрата загальної працездатності

86. Основними та обов'язковими питаннями, які потребують вирішення при експертизі живих осіб з приводу несмертельних ушкоджень є:

- всі відповіді вірні
- локалізація ушкоджень
- характер ушкоджень
- тяжкість тілесних ушкоджень з встановленням кваліфікуючої ознаки
- давність травми
- вид предмета, яким ушкодження може бути спричинено

87. Втрата працездатності не може бути:

- недовільною
- частковою
- тимчасовою
- повною
- стійкою

88. До спірних статевих станів, які можуть бути визначеними при експертизі живих осіб належать:

- встановлення статі
- встановлення звалтування
- встановлення статевої зрілості
- встановлення незайманості
- встановлення ознак статевого акту

89. Під тривалим розладом здоров'я, безпосередньо зв'язаним з ушкодженням, розуміють наслідки, які мають тривалість:

- понад 21 доби
- понад 5 днів
- понад 6 днів
- менш ніж 21 день

90. До незагрозливих для життя ушкоджень, які належать до тяжких по результату і наслідкам, не належать:

- проникаюче поранення
- втрата зору
- втрата кисті
- втрата слуху
- втрата будь-якого органу або втрату функції будь-якого органу

102. Під втратою будь-якого органу або втратою органом його функції розуміють:

- всі відповіді вірні
- втрату мови
- втрату нирки
- втрату руки, ноги на рівні не нижче ліктьового або колінного суглоба
- втрату репродуктивної здатності

103. Під втратою продуктивної здатності розуміють:

- всі відповіді вірні
- втратою спроможності до злягання
- втратою спроможності до розродження
- втратою спроможності до запліднення
- втратою спроможності до зачаття

104. Запобігання смертельного результату, зумовлене наданням медичної допомоги після травми необхідно сприймати до уваги при встановленні небезпечності для життя таких ушкоджень:

- ні
- так