

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Кемеровский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе

д.м.н., проф.  Коськина Е.В.

« 24 »  2020 г.

**ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА**

Специальность	31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза
Уровень подготовки кадров высшей квалификации	врач судебно-медицинский эксперт
Форма обучения	очная
Управление последиplomной подготовки специалистов	
Кафедра-разработчик программы	морфологии и судебной медицины

Трудоемкость 3 ЗЕТ
Часы 108 ч
Семестр 4

Программа государственной итоговой аттестации ординатуры разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.10 «Судебно-медицинская экспертиза», квалификация «врач – судебно - медицинский эксперт», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1052 от «25» августа 2014 г. (рег. в Министерстве юстиции РФ № 34460 от 27.10.2014г.) и учебным планом по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза, утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «27» 02 2020 г.

Рабочая программа дисциплины одобрена ЦМС ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «27» 02 2020 г. Протокол № 4

Основную образовательную программу разработал доцент, к.м.н. Шевчук Д.Ю.

Программа государственной итоговой аттестации зарегистрирована в учебно-методическом управлении

Регистрационный номер 460

Начальник УМУ _____ д.м.н., доцент Л.А. Леванова

«27» 02 2020г.

1. ОБЩЕПОЛОЖЕНИЯ

Государственная итоговая аттестация (ГИА) выпускников проводится в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися основной образовательной программы ординатуры по специальности 31.08.10 «Судебно-медицинская экспертиза» требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1052 от «25» августа 2014 г. (рег.В Министерстве юстиции РФ № 34460 от 27.10.2014г.) и установления уровня подготовленности выпускника по направлению подготовки 31.08.10 «Судебно-медицинская экспертиза» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) к выполнению профессиональных задач.

Задачи ГИА:

- проверка уровня теоретической подготовки выпускника;
- проверка уровня освоения выпускником практических навыков и умений.

ГИА выпускников является обязательным завершающим этапом обучения. К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по соответствующей образовательной программе ординатуры по специальности 31.08.10 «Судебно-медицинская экспертиза». Успешное прохождение ГИА является основанием для выдачи выпускнику документа об окончании ординатуры образца, установленного Министерством образования и науки Российской Федерации.

1.1 НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ ДЛЯ РАЗРАБОТКИ ПРОГРАММЫ ГИА

В настоящей программе использованы ссылки на следующие документы:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по направлению подготовки 31.08.10 «Судебно-медицинская экспертиза» требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1052 от «25» августа 2014 г. (рег.В Министерстве юстиции РФ № 34460 от 27.10.2014г.);
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 13 июля 2017 г. № 653 «О внесении изменений в федеральные государственные образовательные стандарты высшего образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 7 августа 2017 г., регистрационный №47703);
- Учебный план по специальности/направлению подготовки 31.08.10 «Судебно-медицинская экспертиза» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «31» января 2019г., Протокол № 5;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. N 1258 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры" (зарегистрировано в Минюсте РФ 28 января 2014 г., регистрационный N 31136);
- Приказ Минобрнауки России от 18.03.2016 N 227 "Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки" (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016 N 41754)
- Положение о государственной итоговой аттестации СМК-ОС-03-ПД-00.10- 2018 (утверждено ректором 27.12.2018 года);

- Положение об основной профессиональной образовательной программе СМК-ОС-02-ПД-00.06-2019 (утверждено ректором 25.04.2019 г.);
- Устав ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России.

2. ТРЕБОВАНИЯ ФГОС ВОПО НАПРАВЛЕНИЮ ПОДГОТОВКИ

31.08.10 «СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА»(УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ) К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ИТОГОВОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ АТТЕСТАЦИИ

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

физические лица женского пола (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);

население;

совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Основной целью ГИА выпускников по направлению подготовки 31.08.10 «Судебно-медицинская экспертиза»(уровень подготовки кадров высшей квалификации) является определение и оценка уровня теоретической и практической подготовки, предусмотренной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования. Выпускник по направлению подготовки 31.08.10 «Судебно-медицинская экспертиза» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) должен быть подготовлен к выполнению следующих видов профессиональной деятельности:

- профилактическая;
- диагностическая;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

В ходе проведения ГИА проверяется уровень сформированности всех компетенций по специальности 31.08.10 «Судебно-медицинская экспертиза» (уровень подготовки кадров высшей квалификации):

Универсальные компетенции

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Профессиональные компетенции

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также

направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Таблица 1

Компетенции в результате освоения программы

Компетенции	Характеристика обязательного порогового уровня		
	Тесты	Практические навыки	Ситуационные задачи
УК-1	№ 1-20	№ 3,7,12	№1-15
УК-2	№ 21-30	Не предусмотрено	№1-15
УК-3	№ 31-40	Не предусмотрено	Не предусмотрено
ПК-1	№ 41-60	№ 1-5, 8, 12	№1-13
ПК-2	№ 61-70	№ 2, 4, 8, 15,	№1-15
ПК-3	№ 71-80	Не предусмотрено	Не предусмотрено
ПК-4	№ 81-98	Не предусмотрено	№14-15
ПК-5	№ 99-118	№ 7, 8, 12,13, 15, 17, 20	№1-13
ПК-9	№ 161-170	№ 3-8,12-18	Не предусмотрено
ПК-10	№ 171-180	Не предусмотрено	Не предусмотрено
ПК-11	№ 181-190	Не предусмотрено	№14-15

ПК-12	№ 191-200	№ 1, 2, 11, 13-15, 20	№14-15
-------	-----------	-----------------------	--------

Уровень подготовки выпускника должен быть достаточен для решения профессиональных задач в соответствии с требованиями соответствующего Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

Теоретическая подготовка обеспечивает знания основ дисциплин учебных циклов, необходимых для понимания этиологии, патогенеза, клиники, методов диагностики, лечения, реабилитации и профилактики основных болезней человека.

3. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Трудоемкость: 108 ч.; 3 з. ед.

Время: в соответствии с установленным расписанием ГИА выпускников ординатуры Кемеровского государственного медицинского университета проводится в форме итогового междисциплинарного экзамена по направлению подготовки 31.08.10 «Судебно-медицинская экспертиза» (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Итоговый междисциплинарный экзамен включает следующие обязательные аттестационные испытания:

I - оценка уровня теоретической подготовки путём тестирования;

II - оценка уровня освоения практических навыков и умений;

III - оценка умений решать конкретные профессиональные задачи в ходе собеседования по комплексным, междисциплинарным ситуационным задачам

ОЦЕНКА УРОВНЯ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ

Для проверки уровня теоретической подготовки путём тестирования разработаны тесты по всем дисциплинам учебного плана. Тесты распределены по вариантам, один из которых предлагается выпускнику. Время, отводимое на ответы, составляет 60 минут.

ОЦЕНКА УРОВНЯ УСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

Аттестационное испытание проходит согласно расписания на клинической базе и в симуляционном центре. Выпускник получает больного, краткую выписку из истории болезни, дополнительные материалы, конкретные задания. Аттестационное испытание проводится у постели больного. В симуляционном центре на тренажерах, в т.ч. компьютерных, оцениваются мануальные навыки, путем выполнения операций и пособий.

ОЦЕНКА УМЕНИЙ РЕШАТЬ КОНКРЕТНЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ В ХОДЕ СОБЕСЕДОВАНИЯ

Итоговое междисциплинарное собеседование проводится по билетам, включающим ситуационные задачи. Ситуационные задачи для заключительного этапа ГИА разрабатываются, согласуются и утверждаются в порядке, определенном Положением о фондах оценочных средств СМК-ОС-02-ПД-00.07-2018

В задачах изложена клиническая ситуация. Выпускнику предлагается несколько вопросов с целью ее оценки, формулировки диагноза, его обоснования и дифференциального диагноза. Предлагается также оценить данные дополнительных исследований, обосновать их необходимость, обсудить тактику лечения больного, оценить трудоспособность, прогноз в отношении течения заболевания, осложнений, исхода.

При подготовке к экзамену студент ведет записи в листе устного ответа. По окончании ответа лист устного ответа, подписанный выпускником, сдается экзаменатору.

В ходе устного ответа члены экзаменационной комиссии оценивают целостность профессиональной подготовки выпускника, то есть уровень его компетенции в использовании теоретической базы для решения профессиональных ситуаций. Итоговая

оценка выставляется выпускнику после обсуждения его ответов членами экзаменационной комиссии.

Результаты каждого аттестационного испытания государственного экзамена объявляются выпускникам в тот же день после оформления и утверждения протокола заседания Государственной экзаменационной комиссии.

4. ОЦЕНКА СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

4.1. Установление уровня сформированности компетенций осуществляется ГЭК на основании итогов всех испытаний междисциплинарного государственного экзамена в соответствии с разработанной шкалой.

Таблица 2

Шкала оценивания уровня сформированности компетенций обучающихся

Уровни освоения компетенций	Критерии установления
Пороговый уровень - наличие у выпускника общего представления об основных закономерностях функционирования объектов профессиональной деятельности, о методах и алгоритмах решения типовых	1. Успешное прохождение итоговой аттестации и выполнение программы в полном объеме.
Продвинутый уровень - способность выпускника решать нетиповые, повышенной сложности задачи, принимать профессиональные и управленческие решения как по известным алгоритмам, методикам и правилам, так и в условиях неполной определенности, при недостаточном документальном, нормативном и методическом обеспечении деятельности	1. Наличие у выпускника призовых мест в олимпиадах, профессиональных конкурсах межрегионального, всероссийского и международного уровней и соответствующих подтверждений. 2. Выпускник имеет 75% и более оценок «отлично» по итогам освоения ОПОП. 3. Активность при выполнении научно-исследовательской работы, участие в научно-практических конференциях, наличие публикаций межрегионального, всероссийского и международного уровней.

5. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. ОЦЕНКА УРОВНЯ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ (I аттестационное испытание) И ОЦЕНКА УРОВНЯ УСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ (II аттестационное испытание)

ЗАЧТЕНО – Выпускник владеет практическими навыками и умениями в полном объеме в соответствии с ФГОС ВО и учебными программами; хорошо ориентируется и умеет применять методики исследований по всем разделам дисциплин; рационально использует специальную терминологию; хорошо ориентируется в вопросах применения необходимых инструментов и оборудования; умеет давать обоснованные заключения.

НЕЗАЧТЕНО – Выпускник не владеет практическими навыками и умениями в объеме, необходимом в соответствии с ФГОС ВО и учебными программами дисциплин; плохо

ориентируется или не умеет применять методики исследований по всем разделам дисциплин; не владеет специальной терминологией; плохо ориентируется в вопросах применения необходимых инструментов и оборудования; не умеет давать обоснованные заключения.

5.2. ОЦЕНКА УМЕНИЙ РЕШАТЬ КОНКРЕТНЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ В ХОДЕ СОБЕСЕДОВАНИЯ

ОТЛИЧНО - Выпускник владеет знаниями в полном объеме в соответствии с ФГОС ВО и учебными программами, специальной терминологией; достаточно глубоко осмысливает категории и проблемы дисциплин; самостоятельно и в логической последовательности излагает изученный материал, выделяя при этом самое существенное; четко формулирует ответы на заданные вопросы; логически решает ситуационные задачи, применяя необходимые по ситуации законодательные, нормативные, методические документы; показывает высокий уровень мышления, знакомство с основной и дополнительной литературой.

ХОРОШО - Выпускник владеет знаниями в полном объеме, в соответствии с требованиями ФГОС ВО и учебных программ; излагает материал без серьезных ошибок, правильно применяя терминологию; логично и правильно отвечает на поставленные вопросы, допуская незначительные неточности формулировок; умеет решать ситуационные задачи, показывая способность применять законодательную, нормативно-методическую документацию и знания излагаемого материала в объеме учебной литературы.

УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО - Выпускник владеет базовым объемом знаний, но проявляет затруднения, как в уровне самостоятельного мышления, так и при ответах на вопросы; излагает материал, используя специальную терминологию, непоследовательно или неточно; умеет решать ситуационные задачи, но недостаточно четко ориентируется в вопросах применения нормативных документов.

НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО - выпускник не владеет обязательным минимумом знаний специальных дисциплин, не способен ответить на вопросы билета даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора. Выпускник не владеет практическими навыками обследования больного, допускает грубые ошибки при обосновании клинического диагноза, проведении дифференциальной диагностики, назначении лечения, не знает алгоритма оказания врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

6. СОДЕРЖАНИЕ ЭТАПОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ ПО НАПРАВЛЕНИЮ ПОДГОТОВКИ 31.08.10 «СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА» (УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ)

I АТТЕСТАЦИОННОЕ ИСПЫТАНИЕ

Перечень тестовых заданий

№	Осваиваемые компетенции (индекс компетенции)	Тестовое задание	Ответ на тестовое задание
1	УК-1	ДОСТОВЕРНЫЙ ПРИЗНАК ОГНЕСТРЕЛЬНОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ	

		<ul style="list-style-type: none"> а) осаднения б) отложения продуктов сгорания пороха в) разрыв ткани г) сквозной характер ранения д) дырчатый перелом черепа 	б)
2	УК-2	<p>ПРИ ОСМОТРЕ ТРУПА НА МЕСТЕ ЕГО ОБНАРУЖЕНИЯ ПРИ НАЛИЧИИ НА КОЖНОМ ПОКРОВЕ КОЛОТО-РЕЗАНОЙ РАНЫ НЕОБХОДИМО</p> <ul style="list-style-type: none"> а) подробно описать повреждение на одежде и кожном покрове трупа б) обмыть обнаруженное повреждение водой в) измерить глубину раневого канала с помощью зонда г) извлечь орудие из раны д) рассечь кожные покровы для установления направления раневого канала 	а)
3	УК-3	<p>НА ПЕРЕМЕЩЕНИЕ ТЕЛА ИЛИ ИЗМЕНЕНИЕ ЕГО ПОЛОЖЕНИЯ МОЖЕТ УКАЗЫВАТЬ</p> <ul style="list-style-type: none"> а) наличие множественных взаимопараллельных царапин на теле б) наличие трупных пятен на передней поверхности тела в) поза трупа с приведенными конечностями г) наличие повреждений д) наличие гнилостных изменений 	а)
4	ПК-1	<p>ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДАВНОСТИ НАСТУПЛЕНИЯ СМЕРТИ</p> <ul style="list-style-type: none"> а) определяют стадию развития трупных пятен, степень выраженности мышечного окоченения б) определяют позу трупа в) устанавливают причину смерти г) определяют травмирующий предмет д) транспортируют труп в морг 	а)
5	ПК-1	<p>ШТАМПИ-ССАДИНЫ ОБРАЗУЮТСЯ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ТРАВМИРУЮЩЕГО ПРЕДМЕТА ПОД УГЛОМ</p>	б)

		<p>а) 20° к поверхности кожи б) под прямым или близким к нему углом в) 60° к поверхности кожи г) 45° к поверхности кожи д) 10° к поверхности кожи</p>	
6	ПК-2	<p>СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ТЯЖЕСТИ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ МОЖЕТ ПРОИЗВОДИТЬСЯ НА ОСНОВАНИИ</p> <p>а) направления медицинского учреждения б) постановления органов дознания, следователя в) сопроводительного листа «скорой помощи» г) направления участкового д) самообращения</p>	б)
7	ПК-3	<p>СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ВЕЩЕСТВЕННЫХ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ ПРОИЗВОДИТСЯ НА ОСНОВАНИИ</p> <p>а) постановления следователя или определения суда б) ходатайства адвоката в) личного заявления потерпевшего г) направления эксперта д) заявления обвиняемого</p>	а)
8	ПК-4	<p>ОСНОВНОЙ ВОПРОС, ОТВЕТ НА КОТОРЫЙ ИНТЕРЕСУЕТ СЛЕДСТВИЕ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ОБЪЕКТОВ ПОХОЖИХ НА СПЕРМУ</p> <p>а) образовано ли пятно семенной жидкостью б) если пятно образовано семенной жидкостью, то не происходит ли она от конкретного мужчины в) какова давность образования следа с семенной жидкостью г) имеются ли в сперме, обнаруженной в пятнах, отклонения от нормального состава д) наличие подвижных сперматозоидов</p>	б)
9	ПК-5	СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ	

		ЭКСПЕРТИЗА МОЖЕТ НАЗНАЧАТЬСЯ а) следователем б) начальником бюро судебно-медицинской экспертизы в) лечащим врачом г) муниципальными органами д) экспертом другого отдела	а)
10	ПК-5	ЭКСПЕРТ НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ДАННОЕ ИМ ЗАКЛЮЧЕНИЕ: а) коллективную б) от имени бюро смэ в) личную г) не несет ответственности д) перед начальником бюро	в)
11	ПК-6	ВЛАЖНОЕ КРАСНОЕ ДНО НИЖЕ УРОВНЯ НЕПОВРЕЖДЕННОЙ КОЖИ У ССАДИНЫ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ а) в первые часы после причинения повреждения б) к концу первых суток в) на 2-е сутки г) на 3-5 сутки д) на 5-7 сутки	а)
12	ПК-6	ДАВНОСТЬ РАЗРЫВА ДЕВСТВЕННОЙ ПЛЕВЫ МОЖНО УСТАНОВИТЬ В СРОК ДО а) 5 дней б) 7 дней в) 10 дней г) 15 дней д) 20 дней	г)
13	ПК-6	ДОСТОВЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ИМЕВШЕГО МЕСТО ПОЛОВОГО СНОШЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ а) повреждения в области половых органов б) беременность в) ссадины на внутренней поверхности бедер г) показания потерпевшей д) разрыв девственной плевы	б)
14	ПК-7	МАЗКИ ИЗ ПОЛОВЫХ ПУТЕЙ ЖЕНЩИНЫ В СЛУЧАЯХ ПОЛОВЫХ ПРЕСТУПЛЕНИИ	б)

		<p>НЕОБХОДИМО БРАТЬ НЕ ПОЗЖЕ</p> <p>а) 2-3-х дней б) 3-5 дней в) 5-7 дней г) 7-9 дней г) более 9 дней</p>	
15	ПК-8	<p>СОВЕРШЕНИЕ ПОЛОВОГО АКТА БЕЗ НАРУШЕНИЯ ЦЕЛОСТИ ДЕВСТВЕННОЙ ПЛЕВЫ ВОЗМОЖНО, КОГДА ПЛЕВА</p> <p>а) растяжимая б) образует кольцо сокращения в) с мясистым краем г) с глубокими выемками д) перфорированная</p>	а)
16	ПК-8	<p>РАНА ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ, ПРОНИКАЮЩАЯ В ПОЛОСТЬ ЧЕРЕПА, КВАЛИФИЦИРУЕТСЯ</p> <p>а) как тяжкий вред здоровью б) как вред здоровью средней тяжести в) как легкий вред здоровью г) расценивается как повреждение, не причинившее вред здоровью д) оценке не подлежит</p>	а)
17	ПК-9	<p>ПРЕУМЕНЬШЕНИЕ ПАЦИЕНТОМ КАКОГО-ЛИБО СИМПТОМА ИЛИ БОЛЕЗНЕННОГО СОСТОЯНИЯ ИЛИ СОКРЫТИЕ ОТДЕЛЬНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЭТО</p> <p>а) симуляция б) диссимуляция в) аггравация г) дезаггравация д) ложь</p>	г)
18	ПК-10	<p>СЛОВА И ДЕЙСТВИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА СОКРЫТИЕ ИМЕЮЩИХСЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЭТО</p> <p>а) симуляция б) диссимуляция в) аггравация г) дезаггравация д) ложь</p>	б)
19	ПК-11	<p>ИЗОБРАЖЕНИЕ НЕСУЩЕСТВУЮЩЕЙ БОЛЕЗНИ</p>	

		ЭТО а) симуляция б) диссимуляция в) аггравация г) дезаггравация	а)
20	ПК-12	ЗАКРЫТАЯ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВАЯ ТРАВМА В ВИДЕ СОТРЯСЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА КВАЛИФИЦИРУЕТСЯ а) как тяжкий вред здоровью б) как вред здоровью средней тяжести в) как легкий вред здоровью г) как повреждение, не причинившее вред здоровью д) как повреждение не подлежащее оценке	в)

II. АТТЕСТАЦИОННОЕ ИСПЫТАНИЕ

перечень практических навыков и умений

Практический навык 1. пробы на воздушную и газовую эмболию, пневмоторакс, плавательные, легочные и желудочно-кишечные пробы;

Практический навык 2. специальные виды фотографирования места происшествия, потерпевшего и трупа, микро — и макропрепаратов;

Практический навык 3. взятие материала для лабораторных исследований: гистологического, бактериологического и вирусологического, ботанического, химического, физико-технического, спектрального;

Практический навык 4. исследования повреждений и следов с помощью оптических средств с их измерениями, зарисовкой на контурные схемы и графические изображения переломов костей, описать результаты;

Практический навык 5. туалет и реставрацию трупа;

Практический навык 6. подготовка кистей для дактилоскопии;

Практический навык 7. исследования на наличие крови в пятнах, на видовую, групповую, типовую и половую их специфичность с применением основных методов;

Практический навык 8. исследования на наличие, вид, групповую и половую принадлежность выделений и на установление категории выделительства;

Практический навык 9. микроскопическое, макроскопическое и серологическое исследование волос и сравнительный анализ;

Практический навык 10. оценивать макро- и микроморфологию травматических воздействий при осуществлении медицинских вмешательств;

Практический навык 11. массаж сердца;

Практический навык 12. дыхание "рот в рот", "рот в нос";

Практический навык 13. катетеризация мочевого пузыря;

Практический навык 14. иммобилизация конечностей;

Практический навык 15. наложение повязки на рану;

Практический навык 16. остановка кровотечения;

Практический навык 17. трахеотомия;

- Практический навык 18.** подкожные, внутримышечные и внутривенные вливания;
Практический навык 19. промывание желудка;
Практический навык 20. определение группы и видовой принадлежности крови;
Практический навык 21. внутривенное переливание крови.

III АТТЕСТАЦИОННОЕ ИСПЫТАНИЕ

Итоговое собеседование

Ситуационная задача 1

Ознакомьтесь с исследовательской частью экспертизы трупа и дайте развернутые ответы на вопросы.

На проезжей части дороги обнаружен труп мужчины.

При судебно-медицинском исследовании установлено: на подошвах обуви имеются продольные следы скольжения. Обнаружен поперечный перелом правой бедренной кости с веерообразными трещинами, сходящимися с образованием углов, открытых сзади, кровоизлияния в мягкие ткани спины, разгибательные переломы 3-9 ребер по задней подмышечной линии справа, кровоизлияния в области корней легких, ушибленная рана затылочной области головы, ссадины на лице со следами скольжения.

ВОПРОСЫ:

1. Определите вид автомобильной травмы и взаиморасположение пешехода и автомобиля.
2. По морфологическим особенностям повреждений определите фазы травмирования.

Эталон ответа к задаче № 1:

1. Фронтальное столкновение автомобиля с пешеходом сзади и справа.
2. Первая фаза: удар выступающими частями движущегося автомобиля на задне-боковую поверхность правого бедра. Вторая фаза: падение пешехода на капот автомобиля и удар о него грудной клеткой и затылочной областью. Третья фаза: отбрасывание пешехода на дорожное покрытие и удар о него. Четвертая фаза: скольжение передней поверхностью тела по дорожному покрытию.

Ситуационная задача 2

Ознакомьтесь с данными экспертизы трупа и дайте развернутые ответы на вопросы.

Объективно: Сочтенная травма верхней и нижней конечностей слева, костей таза: множественные рваные раны левого предплечья, левого плеча, области левого локтевого сустава с размозжением подлежащей жировой клетчатки, левого бедра с размозжением мягких тканей и разрывом бедренных артерии и вены, левой голени; размозжение подкожно-жировой клетчатки передней брюшной стенки в надлобковой, околопупочной и левой подвздошной областях, в области крестца, и левой голени, разрыв левой большой ягодичной мышцы; множественные переломы плечевой, лучевой и локтевой костей слева, оскольчато-фрагментарный перелом левой малоберцовой кости в верхней трети, винтообразно-оскольчатый перелом левой бедренной кости в верхней трети, множественные переломы костей таза.

Массивная кровопотеря: очаговые трупные пятна, запустевание полостей сердца и крупных сосудов, неравномерное кровенаполнение внутренних органов.

Переломы 3-7 ребер слева. Кровоизлияния в кожу левой боковой стенки живота и в кожно-мышечный лоскут теменно-затылочной области слева ишемическая болезнь сердца. Атеросклероз аорты 3ст.

Трупное окоченение хорошо развито во всех группах мышц. Трупные пятна светло-фиолетовые, крупноочаговые, располагаются на задних поверхностях шеи туловища конечностей, при надавливании бледнеют и восстанавливаются в течение 10 минут.

- #### **ВОПРОСЫ:**
1. Давность наступления смерти
 2. Причина смерти.
 3. Имеются ли какие-либо телесные повреждения?

4. Каков механизм и давность причинения телесных повреждений.
5. Какова степень тяжести телесных повреждений и причинная связь со смертью.

Эталон ответа к задаче № 2:

1. Давность наступления смерти согласно стадии развития трупных явлений в пределах 14-24 часов к моменту начала исследования трупа.
2. Смерть гр. Д. наступила от сочетанной травмы верхней и нижней конечностей слева, костей таза, сопровождавшихся массивной кровопотерей.
3. Сочтенная травма верхней и нижней конечностей слева, костей таза: множественные рваные раны левого предплечья, левого плеча, области левого локтевого сустава с размождением подлежащей жировой клетчатки, левого бедра с размождением мягких тканей и разрывом бедренных артерии и вены, левой голени; размождение подкожно-жировой клетчатки передней брюшной стенки в надлобковой, околопупочной и левой подвздошной областях, в области крестца и левой голени, разрыв левой большой ягодичной мышцы; множественные переломы плечевой, лучевой и локтевой костей слева, оскольчато-фрагментарный перелом левой малоберцовой кости в верхней трети, винтообразно-оскольчатый перелом левой бедренной кости в верхней трети, множественные переломы костей таза.
Переломы 3-7 ребер слева. Кровоизлияния в кожу левой боковой стенки живота и в кожно-мышечный лоскут теменно-затылочной области слева.
4. Обнаруженные повреждения образовались в короткий промежуток времени до наступления смерти в результате воздействия тупых твердых предметов, какими могли быть выступающие части движущегося транспортного средства и элементы дорожного покрытия. При этом характер и расположения повреждений, позволяет предположить, что возможно травма могла быть получена в два этапа с первоначальным ударом выступающими частями в область верхней трети левой голени по наружной поверхности (на высоте около 34см выше подошвенной поверхности стопы), в область крыла левой подвздошной кости и груди слева, с последующим падением тела, переездом через левые руку и ногу и сдавливанием левой половины груди и живота между тупыми твердыми предметами.
5. Вышеописанные повреждения, образовавшиеся в результате транспортной травмы, сопровождавшейся множественными переломами костей скелета, являются опасными для жизни, квалифицируются в совокупности, носят признаки тяжкого вреда здоровью и состоят в причинной связи с наступившей смертью.

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Помещения:

лекционный зал, учебные комнаты, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, лаборатории для практической подготовки, оснащенные специализированным оборудованием и расходным материалом, комнаты для самостоятельной работы обучающихся

Оборудование: доски, столы, стулья, столы читательские.

Средства обучения: симуляционные технологии, типовые наборы профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований; специализированное оборудование для проведения гистологических, цитоонкологических, микробиологических, иммунологических, биохимических, медико-генетических, паразитологических, микологических, вирусологических диагностических исследований; расходный материал для проведения гистологических, цитоонкологических, микробиологических, иммунологических, биохимических, медико-генетических,

паразитологических, микологических, вирусологических диагностических исследований

Технические средства:

мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), аудиокolonки, компьютер с выходом в Интернет, принтер

Демонстрационные материалы:

наборы мультимедийных презентаций.

Оценочные средства на печатной основе:

тестовые задания по изучаемым темам, ситуационные задачи

Учебные материалы:

учебники, учебные пособия, раздаточные дидактические материалы

Программное обеспечение:

Linux лицензия GNU GPL

LibreOffice лицензия GNU LGPLv3

Microsoft Windows 7 Professional

Microsoft Office 10 Standard

Microsoft Windows 8.1 Professional

Microsoft Office 13 Standard

АнтивирусDr.Web Security Space

Kaspersky Endpoint Security Russian Edition для бизнеса

8. РЕКОМЕНДУЕМАЯ УЧЕБНАЯ ЛИТЕРАТУРА ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

8.1. Информационное обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	ЭБС:	
1.	База данных «Электронная библиотека технического ВУЗа» (ЭБС «Консультант студента») [Электронный ресурс] / ООО «Политехресурс» г. Москва. – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020–31.12.2020
2.	Электронная база данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» [Электронный ресурс] / ООО «ВШОУЗ-КМК» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020–31.12.2020
3.	База данных ЭБС «ЛАНЬ» - коллекция «Медицина - издательство «Лаборатория знаний», - коллекция «Языкознание и литературоведение – Издательство Златоуст» [Электронный ресурс] / ООО «ЭБС ЛАНЬ». – СПб. – Режим доступа: http://www.e.lanbook.com – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020–31.12.2020
4.	«Электронная библиотечная система «Букап» [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: http://www.books-up.ru – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020–31.12.2020
5.	«Электронно-библиотечная система «ЭБС ЮРАЙТ» [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.biblio-online.ru – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020–31.12.2020
6.	База данных «Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» (ЭБС «MEDLIB.RU») [Электронный ресурс] / ООО «Медицинское информационное агентство» г. Москва. – Режим доступа: https://www.medlib.ru – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020–31.12.2020
7.	Информационно-справочная система КОДЕКС с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «ГК Кодекс». – г. Кемерово. – Режим доступа: http://www.kodeks.ru/medicina_i_zdravoohranenie#home – лицензионный доступ по локальной сети университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020 – 31.12.2020
8.	Справочная Правовая Система КонсультантПлюс [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М.– Режим доступа: http://www.consultant.ru – лицензионный доступ по локальной сети университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020 – 31.12.2020
9.	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09.2017г.). - Режим доступа: http://www.moodle.kemsma.ru – для авторизованных пользователей.	неограниченный

8.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр научной библиотеки КемГМУ	Число экземпляров в научной библиотеке выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	Основная литература			
1.	Судебная медицина: учебник для студентов вузов, обучающихся по специальностям "Лечебное дело", "Медико-профилактическое дело" и "Педиатрия" / под.ред. Ю. И. Пиголкина. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 496 с.	61:340.6 С 892	5	5
	Дополнительная литература			
1	Ромодановский П. О. Судебная медицина в схемах и рисунках [Электронный ресурс] : учеб. пособие / П. О. Ромодановский, Е. Х. Баринов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 336 с.-URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru			5
2	Судебная медицина и судебно-медицинская экспертиза [Электронный ресурс] / под ред. Ю. И. Пиголкина – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 728 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www/rosmedlib.ru			5