

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 04.04.2022 08:37:11
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee787a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор

И.П. Черная/

«19» 06 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
БЗ. Б.01 (Г) ПОДГОТОВКА К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ**

**основной профессиональной образовательной программы
высшего образования**

**Направление
подготовки (специальность)**

**31.08.10 Судебно-
медицинская экспертиза**

Форма обучения

очная

Срок освоения ОПОП

2 года

Институт/кафедра

**Патологической анатомии и судебной
медицины**

**Владивосток
2021**

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи Государственной итоговой аттестации БЗ.Б.01(Г) Подготовка к государственному экзамену

Цель освоения ГИА - подготовка квалифицированного врача-специалиста - судебно-медицинского эксперта, обладающего системой знаний, умений, практических навыков, общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в должности - «Врач-судебно-медицинский эксперт».

при этом **задачами ГИА** являются

- определение уровня теоретической подготовки ординатора;
- определение уровня усвоения практических навыков, необходимых для выполнения трудовых действий, предусмотренных квалификационными характеристиками и функциями профессионального стандарта "Врач-судебно-медицинский эксперт";
- определение способности и готовности к выполнению практической деятельности, предусмотренной квалификацией и трудовыми действиями в рамках трудовых функций профессионального стандарта "Врач-судебно-медицинский эксперт".

2.2. Место Государственной итоговой аттестации в структуре ОПОП по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза

2.2.1. Государственная итоговая аттестация завершающий этап освоения основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза

2.2.2. Государственная итоговая аттестация БЗ.Б.01(Г) Подготовка к государственному экзамену проводится по дисциплинам, результаты освоения которых, имеют определяющее значение для профессиональной деятельности в рамках профессионального стандарта "Врач-судебно-медицинский эксперт".

Государственная итоговая аттестация

Направление подготовки/специальность	Профессиональный стандарт	Уровень квалификации	Функции (не менее 3-х)
31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза	"Врач-судебно-медицинский эксперт", утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации	8	А/01.8. Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
		8	А/02.8. Производство судебно-медицинской экспертизы (обследования) в отношении живого лица
		8	А/03.8. Производство судебно-

	Федерации от 14.03.2018 № 144н		медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения
		8	А/04.8. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
		8	А/05.8. Оказание медицинской помощи в экстренной форме

2.3. Требования к результатам освоения основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза

2.3.1. Виды профессиональной деятельности

1. профилактическая;
2. диагностическая;
3. психолого-педагогическая;
4. организационно-управленческая.

2.3.2. Государственная итоговая аттестация определяет уровень формирования у обучающихся предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза универсальных (УК) компетенций и профессиональных (ПК) компетенций

см. ОПОП по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем Государственной итоговой аттестации БЗ.Б.01(Г) Подготовка к государственному экзамену

Вид учебной работы	Кол-во зачетных единиц*	Кол-во учебных часов
Подготовка к государственному экзамену по теоретической составляющей государственного экзамена		6

Консультирование по вопросам государственного экзамена в теоретической части (предэкзаменационное консультирование)		6
Тестирование для проверки уровня системных знаний по теоретической составляющей государственного экзамена		6
Подготовка к государственному экзамену по практической составляющей государственного экзамена		6
Консультирование по вопросам государственного экзамена в практической части (предэкзаменационное консультирование)		6
Демонстрация профессиональных умений и навыков практической составляющей государственного экзамена (чек-ап)		6
Самостоятельная работа обучающихся		36
ИТОГО	2	72
Вид аттестации	Итоговая (государственная итоговая) аттестация	

3.2. Программа государственного экзамена по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза

Государственный экзамен проводится в виде собеседования.

По дисциплинам и модулям учебного плана по специальности **31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза**

- 1) Б1.Б.01 Судебно-медицинская экспертиза
- 2) Б1.В.03 Специальные профессиональные навыки и умения
- 3) Б1.В.ДВ.01.01 Судебно-медицинская экспертиза внезапной смерти
- 4) Б1.В.ДВ.01.02 Судебно-медицинские вопросы неонатологии

Вопросы государственного экзамена

1) Б1.Б.01 Судебно-медицинская экспертиза

1. Судебная медицина, содержание и задачи, история развития. Организация судебно-медицинской службы в Российской Федерации. Структура Бюро судебно-медицинской экспертизы.
2. Судебно-медицинская экспертиза: назначение, виды, документация.
3. Судебно-медицинские эксперты и врачи-эксперты. Права, обязанности и ответственность эксперта.
4. Судебно-медицинская экспертиза на стадии дознания, предварительном следствии и судебном заседании.
5. Объекты и методы судебно-медицинской экспертизы.

6. Судебно-медицинская классификация смерти.
7. Судебно-медицинская экспертиза трупа: поводы, задачи, техника, документация. Отличия от патологоанатомического вскрытия трупа.
8. Особенности исследования расчлененных и скелетированных трупов, трупов неизвестных лиц. Методы идентификации личности, реставрации трупов.
9. Эксгумация – определение, поводы, оформление.
10. Внезапная и скоропостижная смерть. Определение. Основные причины.
11. Первоначальные признаки смерти. Изменения, наступающие в органах и тканях после смерти, их судебно-медицинское значение. Поствитальные реакции.
12. Ранние трупные изменения.
13. Поздние трупные изменения. Повреждения трупов животными, насекомыми, растениями.
14. Осмотр трупа на месте его обнаружения. Стадии, порядок, методика осмотра, и его документация.
15. Судебно-медицинское значение терминальных состояний. Способность смертельно раненых к самостоятельным действиям. Морфология острой и агональной смерти.
16. Установление давности наступления смерти. Отличия прижизненных повреждений от посмертных.
17. Судебно-медицинская экспертиза трупов новорожденных: основные вопросы, особенности техники вскрытия. Пробы на живорожденность.
18. Понятие телесного повреждения, вреда здоровью. Классификация повреждений. Травматизм и его виды.
19. Основные вопросы, разрешаемые при экспертизе механических повреждений. Порядок описания телесных повреждений.
20. Повреждения, причиняемые тупыми предметами. Понятия оружие, орудие, предмет.
21. Повреждения, причиняемые острыми предметами.
22. Повреждения, возникающие при падении.
23. Автомобильная травма и её виды.
24. Мотоциклетная и тракторная травма.
25. Железнодорожная травма и её виды.
26. Авиационная травма и её виды.
27. Огнестрельное оружие, боеприпасы. Повреждающие факторы выстрела.
28. Выстрел в упор, виды, признаки.
29. Повреждения при выстреле с близкой дистанции.
30. Выстрел с отдаленной (неблизкой) дистанции. Феномен И.В. Виноградова.
31. Повреждения дробовыми и картечными зарядами.
32. Диагностика входных и выходных огнестрельных повреждений. Раневой канал.
33. Повреждения, причиняемые дефектным, самодельным, атипичным и газовым оружием.
34. Взрывная травма.
35. Огнестрельные повреждения плоских и трубчатых костей.
36. Понятие о гипоксии и механической асфиксии, общие признаки асфиксии, выявляемые при исследовании трупа.
37. Прижизненное течение («клиника») механической асфиксии.
38. Странгуляционная асфиксия. Классификация. Определения прижизненности.
39. Компрессионная асфиксия. Генез смерти, морфологические признаки.
40. Обтурационная асфиксия.
41. Утопление, смерть в воде. Классификация. Механизм утопления в морской и пресной воде.
42. Повреждения на трупах, извлеченных из воды. Определение продолжительности пребывания трупа в воде.

43. Смерть от дефицита кислорода во вдыхаемом воздухе.
44. Повреждения от действия высокой температуры. Особенности исследования обугленных трупов, определение прижизненности воздействия пламени.
45. Общее действие высокой температуры на организм. Тепловой и солнечный удар.
46. Общее и местное действие низкой температуры. Замерзание трупов.
47. Электротравма. Морфология электрометки.
48. Действие повышенного и пониженного давления газовой среды на организм.
49. Действие ионизирующего излучения на организм. Лучевая болезнь.
50. Понятие о ядах и отравлениях. Судебно-медицинская классификация ядов. Токсикокинетика и токсикодинамика.
51. Особенности исследования трупов при подозрении на отравление. Взятие материала для дополнительных исследований.
52. Отравления кислотами и щелочами.
53. Отравления солями тяжелых металлов и мышьяком.
54. Отравления окисью углерода и другими ядами, изменяющими гемоглобин.
55. Отравления техническими жидкостями.
56. Отравления фосфорорганическими соединениями (ФОС).
57. Отравления лекарственными препаратами, наркотическими средствами.
58. Отравления этиловым спиртом и его суррогатами.
59. Пищевые отравления.
60. Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и других «живых лиц». Поводы, организация, документация.
61. Экспертиза состояния здоровья, симуляция, аггравация, диссимуляция, искусственные болезни, самоповреждения и членовредительство.
62. Экспертиза возраста.
63. Тяжкий вред здоровью. Статья 111 УК РФ.
64. Средней тяжести вред здоровью. Статья 112 УК РФ.
65. Лёгкий вред здоровью. Статья 115 УК РФ.
66. Особые способы причинения вреда здоровью. Понятия: побои, истязание, мучение.
67. Спорные половые состояния. Определение пола.
68. Определение производительной способности.
69. Преступления против половой неприкосновенности. Судебно-медицинская экспертиза по делам об изнасиловании.
70. Судебно-медицинская экспертиза половой неприкосновенности (девственности).
71. Экспертиза по установлению беременности, бывших родов. Криминальный аборт.
72. Понятие о вещественных доказательствах биологического происхождения. Значение дополнительных методов исследования в судебной медицине.
73. Судебно-медицинская экспертиза крови и ее следов.
74. Судебно-медицинская экспертиза спермы и семенных пятен.
75. Судебно-медицинская экспертиза волос.
76. Судебно-медицинская цитологическая и гистологическая экспертиза.
77. Судебно-медицинская медико-криминалистическая экспертиза.
78. Судебно-медицинская генетическая экспертиза (геномная «дактилоскопия»).
79. Судебно-медицинская экспертиза по материалам уголовных и гражданских дел.
80. Порядок рассмотрения и производства судебно-медицинской экспертизы по делам медицинских работников.
81. Преступления медицинских работников в связи с их профессиональной деятельностью.
82. Врачебные ошибки и несчастные случаи в медицинской практике, их судебно-медицинская оценка.

2) Б1.В.03 Специальные профессиональные навыки и умения

1. Порядок приема и регистрации материалов судебно-медицинской экспертизы
2. Порядок производства судебно-медицинских экспертиз
3. Порядок проведения судебно-медицинской экспертизы трупа
4. Заключение эксперта
5. Судебно-медицинский диагноз
6. Осмотр трупа при падении с высоты
7. Осмотр трупа при автомобильной травме
8. Осмотр трупа при железнодорожной травме
9. Осмотр трупа при авиационной травме
10. Осмотр трупа при повреждениях острыми предметами
11. Осмотр трупа при огнестрельных повреждениях
12. Осмотр трупа при взрывной травме
13. Осмотр трупа при удушении петлей
14. Осмотр трупа при повешении
15. Осмотр трупа при утоплении или при обнаружении трупа в воде
16. Осмотр трупа при действии высокой температуры
17. Осмотр трупа при действии низкой температуры
18. Осмотр трупа при поражении электричеством
19. Осмотр трупа при отравлениях
20. Осмотр трупа при незаконном производстве аборта
21. Осмотр трупа плода и новорожденного
22. Осмотр трупа неизвестного человека
23. Осмотр частей расчлененного трупа
24. Осмотр скелетированного трупа
25. Осмотр трупа при ненасильственной смерти взрослых
26. Осмотр трупа при ненасильственной смерти грудных детей
27. Планирование судебно-медицинской экспертизы трупа и его частей
28. Наружное исследование трупа и его частей
29. Исследования одежды, обуви и иных предметов, доставленных с трупом и его частями
30. Исследование трупных явлений и суправитальных реакций
31. Описание признаков внешности методом словесного портрета
32. Исследование наружных повреждений трупа
33. Внутреннее исследование трупа и его частей
34. Проведение пробы на воздушную эмболию
35. Судебно-медицинское исследование головы трупа
36. Судебно-медицинское исследование позвоночного столба и спинного мозга трупа
37. Судебно-медицинское исследование области шеи трупа
38. Судебно-медицинское исследование органов брюшной полости и забрюшинного пространства трупа
39. Объекты, подлежащие обязательному взятию и передаче лицу или органу, назначившему экспертизу трупа или его частей
40. Дезинфекционные мероприятия в судебно-медицинском морге
41. Изъятие объектов для дополнительного инструментального и (или) лабораторного исследования
42. Правила заполнения медицинского свидетельства о смерти
43. Направление на инструментальное и (или) лабораторное исследование изъятых из трупа и его частей объектов
44. Приобщение к материалам экспертизы результатов дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований биологических объектов, а также поступивших дополнительных материалов

45. Приготовление «сухих» и «влажных» музейных препаратов
46. Порядок организации и проведения судебно-медицинской экспертизы живого лица
47. Порядок производства судебно-медицинской экспертизы лиц женского пола
48. Документирование результатов акушерско-гинекологической экспертизы
49. Проведение судебно-медицинской экспертизы подозреваемого в совершении насильственных действий сексуального характера
50. Установление признаков нарушения девственности
51. Установление наличия спермы во влагалище
52. Установление способности к совокуплению и зачатию
53. Установление наличия и срока беременности
54. Установление факта бывших родов
55. Установление факта искусственного прерывания беременности
56. Установление связи прерывания беременности с травмой
57. Порядок производства судебно-медицинской экспертизы лиц мужского пола
58. Установление способности к половому сношению
59. Установление способности к оплодотворению
60. Методика исследования эякулята
61. Установление признаков полового сношения
62. Установление признаков мужеложства
63. Взятие объектов для производства судебно-гистологической экспертизы
64. Взятие объектов для производства судебно-химической экспертизы
65. Взятие объектов для производства судебно-биологической экспертизы
66. Взятие объектов для производства судебно-цитологической экспертизы
67. Взятие объектов для производства медико-криминалистической экспертизы
68. Взятие объектов для проведения экспертных исследований на диатомовый планктон
69. Взятие объектов для проведения экспертных микробиологических (вирусологических) исследований
70. Порядок производства судебно-гистологической экспертизы
71. Порядок производства судебно-биологической экспертизы
72. Следы крови
73. Определение наличия крови в следах
74. Судебно-биологическое исследование крови
75. Судебно-биологическое исследование спермы
76. Судебно-биологическое исследование слюны
77. Судебно-биологическое исследование пота и мочи
78. Судебно-биологическое исследование волос
79. Порядок производства экспертных исследований по поводу спорного происхождения детей (установления родства)
80. Порядок производства судебно-цитологической экспертизы
81. Порядок производства генетической экспертизы
82. Этапы выполнения генетической экспертизы
83. Генетическая экспертиза с целью идентификации личности
84. Генетическая экспертиза по поводу спорного происхождения детей
85. Порядок производства медико-криминалистической экспертизы
86. Объекты медико-криминалистической экспертизы
87. Судебно-медицинские трассологические исследования
88. Судебно-медицинские баллистические исследования
89. Судебно-медицинские исследования по отождествлению личности
90. Объекты микробиологических экспертных исследований
91. Судебно-медицинские исследования по реконструкции событий

92. Методы исследования и технические приемы медико-криминалистической экспертизы
93. Методы и приемы моделирования в судебной медицине
94. Спектрографическая экспертиза
95. Порядок производства судебно-химической экспертизы
96. Порядок производства судебно-биохимической экспертизы
97. Дифференциальная диагностика прижизненных и посмертных повреждений биохимическими методами исследования
98. Порядок организации и проведения дополнительных, повторных, комиссионных и комплексных экспертиз
99. Порядок направления материалов экспертизы назначившему ее органу или лицу
100. Порядок хранения объектов, поступивших на экспертизу
101. Порядок организации контроля и учета производства экспертиз
102. Штатные нормативы государственных судебно-медицинских экспертных учреждений

3) Б1.В.ДВ.01.01 Судебно-медицинская экспертиза внезапной смерти

1. Судебно-медицинская экспертиза: назначение, виды, документация.
2. Судебно-медицинская классификация смерти.
3. Судебно-медицинская экспертиза трупа: поводы, задачи, техника, документация. Отличия от патологоанатомического вскрытия трупа.
4. Внезапная и скоропостижная смерть. Определение.
5. Внезапная и скоропостижная смерть от сердечно-сосудистых заболеваний.
6. Внезапная и скоропостижная смерть от инфекционных заболеваний, ООИ.
7. Внезапная и скоропостижная смерть от заболеваний органов дыхания.
8. Внезапная и скоропостижная смерть от заболеваний органов пищеварения.
9. Внезапная и скоропостижная смерть от заболеваний мочеполовых органов.
10. Внезапная и скоропостижная смерть от заболеваний органов ЦНС.
11. Внезапная и скоропостижная смерть от заболеваний эндокринных органов.
12. Внезапная и скоропостижная смерть от болезней беременности и родов.
13. Внезапная и скоропостижная смерть от аллергических реакций.
14. Внезапная и скоропостижная смерть от онкологических заболеваний.
15. Синдром внезапной детской смерти
16. Дополнительные методы исследования в случаях внезапной смерти.

4) Б1.В.ДВ.01.02 Судебно-медицинские вопросы неонатологии

1. Основные вопросы, разрешаемые при исследовании трупов новорожденных.
2. Установление новорожденности.
3. Установление доношенности, зрелости.
4. Установление живорожденности. Установление продолжительности жизни после родов.
5. Причины ненасильственной смерти плодов и новорожденных до родов, во время родов, после родов.
6. Насильственная смерть, ее причины. Детоубийство.
7. Особенности техники вскрытия трупа новорожденного. Пробы на живорожденность.
8. Дополнительные методы исследования при экспертизе трупов новорожденных.

3.2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.10 СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА

3.3.1. Примеры оценочных средств государственного экзамена

	Код	Текст компетенции/название трудовой функции/название трудового действия/текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	A/01.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т	1	К простым видам травмирующего воздействия не относят: - удар; - сдавление; * - сдвиг; - растяжение; - трение.
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	A/01.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т	2	Условия, не определяющие форму кровоподтека: - форма и размеры контактирующей поверхности предмета; - область тела; - угол контакта; * - масса предмета
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	A/01.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т	3	Факторы, не определяющие изменение цвета кровоподтека: - глубина кровоподтека; - локализация; - степень распада гемоглобина; - степень распада гематина; * - режим питания.
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	A/01.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т	4	В первые часы окраска кровоподтека: * - багрово-красная; - красная с коричневатым оттенком; - коричневатого-желтоватая; - буровато-зеленоватая.
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний,

		симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	A/01.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т	5	В первые часы после образования цвет кровоподтека определяется: * - оксигемоглином; - восстановленным гемоглином; - метгемоглином; - вердогемохромоном; - биливердином.
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	A/01.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т	6	Соединительно-тканые перемычки между краями характерны для: - резаных ран; - рубленых ран; * - ушибленных ран; - колотых ран; - огнестрельных ран.
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	A/01.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т	7	По кровоподтеку можно установить: - угол соударения предмета с телом; - контур повреждающей поверхности предмета; - давность образования повреждения; * - все перечисленное.
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	A/01.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т	8	Осаднением называется: - обширная сплошная ссадина; * - множественные ссадины с участками неповрежденной кожи между ними; - сочетание ссадин с кровоподтеками; - ничто из вышеперечисленного.
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	A/01.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т	9	Сроки заживления ссадин в основном определяются: - локализацией повреждения;

		<ul style="list-style-type: none"> * - размерами повреждения; - возрастом потерпевшего; - полом потерпевшего.
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/01.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т	10	По ссадине определяют: <ul style="list-style-type: none"> - место воздействия травмирующего предмета; - направление воздействия травмирующего предмета; - давность причинения повреждения; - форму контактной поверхности травмирующего предмета; * - все перечисленное
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/01.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т	11	Морфологические признаки ссадины, не используемые для установления ее начала и конца: <ul style="list-style-type: none"> * - локализация; - глубина; - углообразные разрывы эпидермиса; - мелкие треугольные ссадины, вершиной ориентированные к месту ее начала; - посторонние частицы и чешуйки эпидермиса в конце ссадины
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/01.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т	12	Диагностическими признаками ушибленной раны не являются: <ul style="list-style-type: none"> - осадненные края; - вывернутые волосяные луковицы; * - острые концы раны; - соединительно-тканые перемычки между краями раны.
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/01.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т	13	По ушибленной ране не устанавливают: <ul style="list-style-type: none"> - направление воздействия травмирующего предмета; - характер травмирующего предмета (форма, размеры); - примерный угол соударения травмирующего предмета с телом; * - энергию воздействия травмирующего предмета на тело.
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Ф	A/01.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т	14	Какие характеристики ушибленной раны на голове не зависят от направления травмирующего воздействия: <ul style="list-style-type: none"> - наличие осаднения лишь одного края раны; - скошенность одной из стенок раны; - отслоение одного из краев раны от костей свода черепа; * - наличие соединительно-тканых перемычек в области концов раны.
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	A/01.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т	15	По линейному перелому костей черепа можно установить: * - место приложения травмирующей силы; - форму и размеры травмирующей поверхности; - энергию, с которой воздействовал травмирующий предмет; - материал предмета.
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	A/01.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т	16	Многооскольчатый ("паутинообразный") перелом костей черепа причиняют: <ul style="list-style-type: none"> - предметы с ограниченной травмирующей поверхностью, воздействующие под прямым углом; - предметы с ограниченной травмирующей поверхностью, воздействующие под острым углом; - предметы сферической формы; * - предметы с широкой, неограниченной травмирующей поверхностью.
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	A/01.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т	17	"Террасовидный" перелом причиняют предметы: <ul style="list-style-type: none"> - с широкой травмирующей поверхностью, воздействующие под прямым углом; - сферической формы; * - с ограниченной травмирующей поверхностью, воздействующие под острым углом; - все перечисленное.
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	A/01.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т	18	Дырчатый перелом костей черепа причиняют предметы: <ul style="list-style-type: none"> - с широкой травмирующей поверхностью, воздействующие под острым углом; - с широкой травмирующей поверхностью, воздействующие под прямым углом; * - с ограниченной травмирующей поверхностью, воздействующие под прямым углом; - со сферической поверхностью.

К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/01.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т	19	Компрессия грудной клетки в переднезаднем направлении приводит к образованию симметричных переломов ребер по следующим анатомическим линиям: <ul style="list-style-type: none"> - окологрудинным; - околопозвоночным; - лопаточным; * - подмышечным.
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/01.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т	20	Для локальных прямых переломов ребер не характерны: <ul style="list-style-type: none"> - ровные края излома на внутренней костной пластинке; - разрыв пристеночной плевры в области перелома; - повреждение легкого отломками ребер; * - ровные края излома на наружной костной пластинке.
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/01.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа

Чек-лист № 1 оценки практических навыков

Название практического навыка: осмотр трупа на месте его обнаружения

С	31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза
К	ПК-11 готовность к определению параметров жизнеспособности, доношенности, зрелости плода и новорожденного и проведению судебно-медицинской экспертизы ПК-12 готовность к установке морфологического диагноза и определению причин внезапной смерти при проведении судебно-медицинской экспертизы
Ф	Врач-судебно-медицинский эксперт А/01.8 Трудовая функция: Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
ТД	Трудовые действия: Участие в осмотре трупа на месте его обнаружении (происшествия). Изучение документов (постановления или определения о назначении экспертизы, иных материалов дела), представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу. Планирование, определение порядка, объема судебно-медицинской экспертизы трупа и его частей. Проведение наружного исследования трупа и его частей. Проведение внутреннего исследования трупа и его частей. Изъятие и направление объектов от трупа и его частей для дополнительного

	инструментального и (или) лабораторного исследования. Использование и приобщение к материалам судебно-медицинской экспертизы результатов дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований объектов от трупа и его частей. Формулировка и обоснование экспертных выводов в соответствии с требованиями процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных правовых документов в сфере государственной судебно-экспертной деятельности. Участие в уголовном, гражданском, административном судопроизводстве и следственных действиях в порядке, определенном законодательством Российской Федерации.		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Установление факта смерти	1 балл	-1 балл
2.	Оценка первоначальных и достоверных признаков смерти	1 балл	-1 балла
3.	Умение производить осмотр трупа, статическую и динамическую стадии	1 балл	-1 балл
4.	Умение оценивать ранние и поздние трупные изменения	1 балл	-1 балл
5.	Умение оценивать данность наступления смерти	1 балл	-1 балл
	Итого	5 баллов	- 5 баллов

Общая оценка: складывается из количества баллов, полученных за проведённые действия.

Чек-лист № 2 оценки практических навыков

Название практического навыка: описание механических повреждений

С	31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза
К	ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	Врач-судебно-медицинский эксперт А/02.8 Трудовая функция: Производство судебно-медицинской экспертизы (обследования) в отношении живого лица
ТД	Трудовые действия: Изучение документов, представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу (обследование) в отношении живого лица. Планирование, определение порядка, объема судебно-медицинской экспертизы (обследования) в отношении живого лица. Медицинское обследование лица, в отношении которого назначена судебно-медицинская экспертиза. Исследование представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу в отношении живого лица, материалов дела и оригиналов (или заверенных копий) медицинских и иных документов. Забор и направление объектов для дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований в установленном порядке. Использование и приобщение к материалам судебно-медицинской экспертизы

	результатов дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований объектов, а также поступивших дополнительных материалов дела. Формулировка и обоснование экспертных выводов в соответствии с требованиями процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности. Участие в уголовном, гражданском, административном производстве и следственных действиях в порядке, определенном законодательством Российской Федерации.		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Осмотр и описание наружных повреждений - ссадины	1 балл	-1 балл
2.	Осмотр и описание наружных повреждений - кровоподтек	1 балл	-1 балла
3.	Осмотр и описание наружных повреждений - рана	1 балл	-1 балл
4.	Осмотр и описание переломов ребер, лопаток и ключиц	1 балл	-1 балл
5.	Определение механизма возникновения переломов костей по результатам проведенного осмотра	1 балл	-1 балл
	Итого	5 баллов	- 5 баллов

Общая оценка: складывается из количества баллов, полученных за проведённые действия.

3.3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ БЗ.Б.01(Г) ПОДГОТОВКА К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.10 СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА

3.3.1. Основная литература

№ п/п	Наименование, тип ресурса	Автор(ы)/ редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экземпляров (доступов)	
				В БиЦ	на кафед ре
1	2	3	4	5	6
1.	Судебная медицина: учебник [Электронный ресурс]	под ред. Ю. И. Пиголкина. - 3-е изд., перераб. и доп.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - URL: http://studmedlib.ru/	Неогр.д.	
2.	Судебная медицина. Задачи и тестовые задания: учеб.пособие. [Электронный ресурс]	под ред. Ю. И. Пиголкина. - 3-е изд., испр. и доп.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.- URL: http://studentlibrary.ru/	Неогр.д.	

3.	Судебная медицина: нац. рук./Всероссийское науч. Общество судебных медиков	под ред. Ю. И. Пиголкина	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.	Неогр.д.	2
4.	Судебная медицина в схемах и рисунках [Электронный ресурс]	Ромодановский П.О., Баринов Е.Х;	М.: Проспект, 2017.- URL: http://studentlibrary.ru/	Неогр.д.	
5.	Ситуационные задачи и тестовые задания по судебной медицине: учеб.пособие [Электронный ресурс]	под ред. П.О. Ромодановского, Е.Х. Баринова.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - URL: http://studentlibrary.ru/	Неогр.д.	
6.	Судебная экспертиза: сборник нормативных правовых актов [Электронный ресурс]	авт.-сост. Е.Р. Россинская, Е.И. Галяшина. - 2-е изд., перераб. и доп.	М.: Проспект, 2016. – URL: http://studentlibrary.ru/	Неогр.д.	

3.3.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование, тип ресурса	Автор(ы)/ редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экземпляров (доступов)	
				В БиЦ	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Судебно-медицинская экспертиза при половых преступлениях: учеб. пособие	О.А. Дмитриева	Владивост. гос. мед. ун-т.- Владивосток: Медицина ДВ,2012.	Неогр.д.	10
2.	Определение степени тяжести вреда здоровью: учеб. пособие	О.А. Дмитриева, Д.В. Гончаренко, Е.А. Хольтер и др.;	ВГМУ. - Владивосток: Медицина ДВ, 2012.	Неогр.д.	10
3.	Судебная медицина: учеб. пособие	О.А. Дмитриева, А.В. Голубева, Д. В. Гончаренко и др.;	ВГМ. - Владивосток: Медицина ДВ, 2012	Неогр.д.	3
4.	Атлас по судебной медицине [Электронный ресурс]	под ред. Ю.И. Пиголкина. -	М.: ГЭОТАР-Медиа,2010 - URL: http://www.studmedlib.ru	Неогр.д.	
5.	Судебная медицина:	В. И. Витер, И. В.	М.: Издательство Юрайт,	Неогр.д.	

	экспертиза нарушений в деятельности медицинского персонала: учеб. пособие для вузов [Электронный ресурс]	Гецманова, А. Р. Поздеев. — 2-е изд., перераб. и доп	2019. – URL: https://biblio-online.ru/		
6.	Осмотр трупа на месте происшествия: практ. Пособие [Электронный ресурс]	П. М. Николаев, В. А. Спиридонов, И. Г. Масаллимов. — 2-е изд., испр. и доп.	М.: Издательство Юрайт, 2019. – URL: https://biblio-online.ru/	Неогр.д.	

3.3.3. Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» <http://studmedlib.ru>
2. ЭБС «Университетская библиотека online» <http://www.biblioclub.ru/>
3. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru;>
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУ <http://lib.vgmu.ru/catalog/>
5. Медицинская литература <http://www.medbook.net.ru/>

3.5. Материально-техническое обеспечение Государственной итоговой аттестации БЗ.Б.01(Г) Подготовка к государственному экзамену по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза

ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России располагает материально-технической базой, соответствующей действующим санитарно-гигиеническим нормам и противопожарным правилам и нормам, обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

1. Учебная комната, оборудованная мультимедийным проектором и ноутбуком для демонстрации, экран.

2. Учебные музеи: 1. Мультимедийных наглядных пособий (более 1600 илл.) по всем разделам дисциплины; 2. Музей «Орудия, оружие, предметы»; 3. Музей «сухих» и «влажных» препаратов, муляжей.
3. Учебный секционный зал, оборудованный секционными столами, классными досками и наборами инструментов.
4. Фонд оценочных средств
5. Видеофильмы, компьютеры, мультимедиа, доски.

3.3.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине, программного обеспечения и информационно-справочных систем.

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ. БЗ.Б.01(Г) Подготовка к государственному экзамену ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.10 СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА

4.1. Материалы, устанавливающие содержание и формы контроля

Оценочный лист к ситуационной задаче №__ (макет)

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.10	Специальность
К	ПК-12	Текст компетенции
Ф	А/01.8	Трудовая функция и трудовые действия (из профессионального стандарта)
Ф		
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Текст задачи

В	1	Вопрос к задаче
Э		Правильный ответ
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос
В	2	Вопрос к задаче
Э	-	Правильный ответ на вопрос
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос
В	3	Вопрос к задаче
Э		Правильный ответ на вопрос
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос
В	4	Вопрос к задаче
Э		Правильный ответ на вопрос
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос
В	5	Вопрос к задаче
Э		Правильный ответ на вопрос
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	...

Чек-лист оценки практических навыков (макет)

Название практического навыка _____

С	Код и наименование специальности		
К	Код и наименование компетенции		
Ф	Наименование профессионального Трудовая функция:		
ТД	Трудовые действия, предусмотренные функцией		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.		1 балл	-1 балл
2.		1 балл	-1 балла
3.		1 балл	-1 балл
4.		1 балл	-1 балл
5.		1 балл	-1 балл
	Итого		

Общая оценка:

4.2. Критерии оценки

Сдача государственного экзамена/итогового экзамена по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза проводится в виде собеседования по теоретическим вопросам специальности и решением ситуационных задач и включает в себя следующие обязательные этапы аттестационных испытаний:

- проверку уровня теоретической подготовленности путём автоматического тестирования;
- проверку уровня профессиональных практических умений и навыков в практической части государственного экзамена;
- оценку умений решать конкретные профессиональные задачи в ходе собеседования по комплексным, междисциплинарным ситуационным задачам, т.е. уровня его компетенции в использовании теоретической базы для решения профессиональных задач.

Тестирование для проверки уровня системных знаний по теоретической составляющей государственного экзамена оценивается

выполнено **91-100%** заданий – оценка «**отлично**»

выполнено **81-90%** заданий – оценка «**хорошо**»

выполнено **71-80%** заданий – оценка «**удовлетворительно**»

выполнено **70% и менее** заданий – оценка «**неудовлетворительно**»

Демонстрация профессиональных умений и навыков практической составляющей государственного экзамена (чек-ап)

выполнено верно в полном объеме **более 70%** действий – оценка «**зачтено**»

выполнено верно в полном объеме **менее 70%** действий – оценка « **не зачтено**»

5.ОСОБЕННОСТИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ. БЗ.Б.01(Г) Подготовка к государственному экзамену ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.10 СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

5.1.1. Наличие соответствующих условий

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ государственная итоговая аттестация проводится с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья. Обеспечивается проведение государственной итоговой аттестации для инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не являющимися инвалидами, если это не создает трудностей для инвалидов и иных обучающихся при прохождении государственной итоговой аттестации; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего обучающимся инвалидам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с председателем и членами государственной экзаменационной комиссии); пользование необходимыми обучающимся инвалидам техническими средствами при прохождении государственной итоговой аттестации с учетом их индивидуальных особенностей; обеспечение возможности беспрепятственного доступа обучающихся инвалидов в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже, наличие специальных кресел и других приспособлений).

Все локальные нормативные акты организации по вопросам проведения государственной итоговой аттестации доводятся до сведения обучающихся инвалидов в доступной для них форме. По письменному заявлению обучающегося инвалида продолжительность сдачи обучающимся инвалидом государственного аттестационного испытания может быть увеличена по отношению к установленной продолжительности его сдачи. Продолжительность сдачи государственного экзамена, проводимого в письменной форме, - не более чем на 90 минут; продолжительность подготовки обучающегося к ответу на государственном экзамене, проводимом в устной форме, - не более чем на 20 минут; продолжительность выступления обучающегося при защите выпускной квалификационной работы - не более чем на 15 минут. В зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся с ОВЗ организация обеспечивает выполнение следующих требований при проведении государственной итоговой

аттестации задания и иные материалы для сдачи государственного аттестационного испытания оформляются рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, либо зачитываются ассистентом; письменные задания выполняются обучающимися на бумаге рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере со специализированным программным обеспечением для слепых, либо надиктовываются ассистенту; при необходимости обучающимся предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых. Для слабовидящих: задания и иные материалы для сдачи государственного аттестационного испытания оформляются увеличенным шрифтом; обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс; при необходимости обучающимся предоставляется увеличивающее устройство, допускается использование увеличивающих устройств, имеющих у обучающихся. Для глухих и слабослышащих, с тяжелыми нарушениями речи: обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости обучающимся предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования либо по их желанию государственные аттестационные испытания проводятся в письменной форме. Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей): письменные задания выполняются обучающимися на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту; по их желанию государственные аттестационные испытания проводятся в устной форме.

Обучающийся из числа инвалидов или лиц с ОВЗ не позднее чем за 3 месяца до начала проведения государственной итоговой аттестации подает письменное заявление о необходимости создания для него специальных условий при проведении государственных аттестационных испытаний с указанием его индивидуальных особенностей. К заявлению прилагаются документы, подтверждающие наличие у обучающегося индивидуальных особенностей (при отсутствии указанных документов в организации). В заявлении обучающийся указывает на необходимость (отсутствие необходимости) присутствия ассистента на государственном аттестационном испытании, необходимость (отсутствие необходимости) увеличения продолжительности сдачи государственного аттестационного испытания по отношению к установленной продолжительности (для каждого государственного аттестационного испытания).

5.1.2. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины (модуля) доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.