

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 10.04.2024 17:27:34

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fae787a2985d2657b784aec019bf8a794cb4

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

УТВЕРЖДАЮ

Проректор

/И.П. Черная/

« 18 »

04

2022 г.

## ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Вид практики

производственная

### Б2.О.01(П) Клиническая практика

Трудоемкость практики

65 ЗЕТ

Форма проведения практики

непрерывная

Способ проведения практики

стационарная

Направление подготовки  
(специальность)

31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза

Уровень подготовки

ординатура

Направленность подготовки

02 Здравоохранение

Сфера профессиональной  
деятельности

в сфере судебно-медицинской экспертизы

Форма обучения

очная

Срок освоения ООП

2 года

Институт/кафедра

Патологической анатомии и судебной медицины

Владивосток, 2022

При разработке программы производственной практики **Б2.О.01(П) Клиническая практика** в основу положены:

- 1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.06.2021 №558;
- 2) Профессиональный стандарт "Врач-судебно-медицинский эксперт", утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 № 144н
- 3) Учебный план по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза, утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России 25 марта 2022 г., Протокол № 8

Рабочая программа дисциплины разработана авторским коллективом кафедры патологической анатомии и судебной медицины ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, под руководством заведующего кафедрой, кандидата медицинских наук, Коцюрбий Е.А.

**Разработчики:**

Доцент кафедры патологической анатомии и судебной медицины ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, к.м.н.

\_\_\_\_\_  
(занимаемая должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Шерстюк Борис  
Васильевич

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Начальник ГБУЗ «Приморское краевое бюро судебно-медицинской экспертизы», к.м.н.

\_\_\_\_\_  
(занимаемая должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Голубева  
Александра  
Владимировна

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

## **1. Цель и задачи реализации практики Б2.О.01(П) Клинической практики.**

### **1.1. Цель прохождения практики:**

Цель производственной практики – закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач в соответствии с квалификационной характеристикой «Врач-судебно-медицинский эксперт», специальность 31.08.10 «Судебно-медицинская экспертиза»; приобретение и закрепление практических знаний, умений, навыков, необходимых для выполнения конкретных профессионально-должностных обязанностей.

### **1.2. Задачи практики:**

Задачами производственной практики являются:

- Приобретение, систематизация и закрепление знаний, умений и навыков, необходимых в работе врача по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза - овладение полным набором профессиональных и универсальных компетенций в соответствии с квалификационной характеристикой необходимых для работы в профессиональной сфере;
- Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача-специалиста в области судебно-медицинской экспертизы, способного успешно решать свои профессиональные задачи;
- Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-специалиста в области судебно-медицинской экспертизы, обладающего клиническо-морфологическим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;
- Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

**2. Место практики Б2.О.01(П) Клиническая практика** в структуре основной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза (уровень ординатуры) направленности 02 Здравоохранение (в сфере судебно-медицинской экспертизы)

2.1. Согласно рабочему учебному плану программы ординатуры по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза **Б2.О.01(П) Клиническая практика** относится к обязательной части Блок 2 Практики.

2.2. Для производственной практики необходимы знания, умения и навыки, разные уровни сформированных, при обучении по основной образовательной программе высшего образования – программе ординатуры 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза (уровень ординатуры) направленности 02 Здравоохранение (в сфере судебно-медицинской экспертизы) компетенций.

2.3. Практика проводится на 1 и 2 курсе, составляет 65 ЗЕТ, 2340 часов

Вид практики: производственная практика

Тип практики: клиническая практика

Способ проведения практики: стационарная

Форма проведения практики: непрерывно – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения практики, предусмотренной ОПОП ВО.

**3. Планируемые результаты обучения при прохождении практики, соотнесенные с планируемыми результатами освоения по основной образовательной программе высшего образования – программе ординатуры 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза (уровень ординатуры) направленности 02 Здравоохранение (в сфере судебно-медицинской экспертизы).**

Прохождение практики Б2.О.01(П) Клиническая практика направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций:

**Индикаторы достижения установленных универсальных компетенций**

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Индикаторы достижения универсальной компетенции
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	ИД-1 УК-3.1. Вырабатывает стратегию командной работы для достижения поставленной цели ИД-2 УК-3.2. Организует и корректирует работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений ИД-3 УК-3.3. Распределяет поручения и делегирует полномочия членам команды, определяет пошаговый алгоритм по оказанию медицинской помощи населению
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей	ИД-1 УК-4.1. Выстраивает эффективную коммуникацию в процессе профессионального взаимодействия

	профессиональной деятельности	
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	ИД-1 УК-5.1. Оценивает свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), оптимально их использует для успешного выполнения профессиональных задач ИД-2 УК-5.2. Определяет образовательные потребности и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки ИД-3 УК-5.3. Выстраивает образовательную траекторию профессионального развития

**Индикаторы достижения установленных общепрофессиональных компетенций**

<b>Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций</b>	<b>Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника</b>	<b>Индикаторы достижения общепрофессиональной компетенции</b>
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ИД-1 ОПК-1.1. Соблюдает основные правила информационной безопасности в профессиональной деятельности ИД-2 ОПК-1.2. Применяет современные информационно-коммуникационные технологии для решения задач профессиональной деятельности
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ИД-1 ОПК-4.1. Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека для решения профессиональных задач
	ОПК-5. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ИД-1 ОПК-5.1. Проводит экспертизу временной нетрудоспособности

	<p>ОПК-6. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>ИД-1 ОПК-6.1. Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде  ИД-2 ОПК-6.2. Анализирует медико-статистические показатели здоровья прикрепленного населения  ИД-3 ОПК-6.3. Управляет ресурсами, находящимися в распоряжении организации</p>
--	---	---

Индикаторы достижения профессиональных компетенций

Профессиональный стандарт 02.001 «Врач – судебно-медицинский эксперт»  
Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14.03.2018 г. №144н

**Тип и вид задач профессиональной деятельности:** *медицинский, научно-исследовательский, педагогический, организационно-управленческий*

Трудовая функция	Код и наименование профессиональной компетенции выпускника	Индикаторы достижения профессиональной компетенции
А/01.8 Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа	ПК-1 Готовность к проведению судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа	ИД-1 ПК-1.1 Изучает соответствующие разделы конституции РФ, кодексов и законов, нормативных актов регламентирующих организацию и производство судебно-медицинских экспертиз в РФ ИД-2 ПК-1.2 Проводит осмотр трупа на месте его обнаружения и производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей. ИД-3 ПК-1.3 Проводит наружное исследование трупа ИД-4 ПК-1.4 Проводит внутреннее исследования трупа ИД-5 ПК-1.5 Изымает, направляет объекты от трупа для дополнительного инструментального и лабораторного исследования и оценивает их результаты ИД-6 ПК-1.6 Формулирует судебно-медицинский диагноз и обосновывает экспертные выводы

**Тип и вид задач профессиональной деятельности:** *медицинский, научно-исследовательский, педагогический, организационно-управленческий*

Трудовая функция	Код и наименование профессиональной компетенции выпускника	Индикаторы достижения профессиональной компетенции
------------------	--	--

<p>А/02.8 Производство судебно-медицинской экспертизы (обследования) в отношении живого лица</p>	<p>ПК-2 Готовность к производству судебно-медицинской экспертизы (обследованию) в отношении живого лица</p>	<p>ИД-1 ПК-2.1 Исследует представленные материалы дела, медицинские и иные документы, планирует порядок, объем судебно-медицинской экспертизы (обследования) живого лица.  ИД-2 ПК-2.2 Проводит медицинское обследование лица, в отношении которого назначена судебно-медицинская экспертиза  ИД-3 ПК-2.3 Изымает и направляет объекты для инструментальных и лабораторных исследований, оценивает их результаты и приобщает к материалам судебно-медицинской экспертизы  ИД-4 ПК-2.4 Формулирует и обосновывает экспертные выводы и принимает участие в уголовном, гражданском судопроизводстве и следственных действиях</p>
<p><b>Тип и вид задач профессиональной деятельности: <i>медицинский, научно-исследовательский</i></b></p>		
<p><b>Трудовая функция</b></p>	<p><b>Код и наименование профессиональной компетенции выпускника</b></p>	<p><b>Индикаторы достижения профессиональной компетенции</b></p>
<p>А/03.8 Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения</p>	<p>ПК-3 Готовность к производству судебно-гистологического исследования</p>	<p>ИД-1 ПК-3.1 Планирует, определяет порядок, объем и проводит лабораторные судебно-гистологические исследования.  ИД-2 ПК-3.2 Анализирует, интерпретирует полученные результаты лабораторного судебно-гистологического исследования.  ИД-3 ПК-3.3 Формулирует и обосновывает экспертные выводы в соответствии с требованиями процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности.</p>



#### 4. Содержание практики

Объем практики Б2.О.01(П) Клиническая практика

Вид учебной работы	Кол-во зачетных единиц	Кол-во учебных часов
<b>Первый год обучения</b>	<b>504</b>	<b>504</b>
ОТДЕЛ ЭКСПЕРТИЗЫ ПОТЕРПЕВШИХ, ОБВИНЯЕМЫХ И ДР. ЛИЦ	504	504
<b>Второй год обучения</b>	<b>1 836</b>	<b>1 836</b>
ОТДЕЛ ЭКСПЕРТИЗЫ ТРУПОВ	1296	1296
МЕДИКО-КРИМИНАЛИСТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ	108	108
СУДЕБНО-ХИМИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ	54	54
СУДЕБНО-ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ	108	108
СУДЕБНО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ	54	54
МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ	54	54
ОТДЕЛ КОМИССИОННЫХ ЭКСПЕРТИЗ	54	54
ДЕЖУРНЫЙ ОТДЕЛ	54	54
ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ОТДЕЛ	54	54
<b>ИТОГО</b>	<b>65</b>	<b>2 340</b>
Вид итогового контроля	Зачет. ГИА	

#### 4.1.2 Разделы практики, виды деятельности и формы контроля

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела производственной практики	Содержание раздела
1	2	3	4
1	ПК-1, ОПК-4, УК-3	ОТДЕЛ ЭКСПЕРТИЗЫ ТРУПОВ	Участие в производстве исследований (экспертиз) трупов, оформление документации (акт, заключение эксперта, врачебное свидетельство о смерти)
2.	ПК-2, ОПК-5, УК-4	ОТДЕЛ ЭКСПЕРТИЗЫ ПОТЕРПЕВШИХ, ОБВИНЯЕМЫХ И ДР. ЛИЦ	Участие в производстве исследований (экспертиз) живых лиц, оформление документации (акт, заключение эксперта)
3.	ОПК-6, УК-5	МЕДИКО-КРИМИНАЛИСТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ	Участие в производстве медико-криминалистических исследований (экспертиз), оформление документации (акт, заключение эксперта)
4.	ПК-3, ОПК-5	СУДЕБНО-ХИМИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ	Участие в производстве судебно-химических исследований (экспертиз), оформление документации (акт,

			заключение эксперта)
5.	ПК-3, ОПК-5	СУДЕБНО-ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ	Участие в производстве судебно-гистологических исследований (экспертиз), оформление документации (акт, заключение эксперта)
6.	ПК-3 ОПК-5	СУДЕБНО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ	Участие в производстве судебно-биологических исследований (экспертиз), оформление документации (акт, заключение эксперта)
7.	ПК-3 ОПК-5	МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ	Участие в производстве молекулярно-генетических исследований (экспертиз), оформление документации (акт, заключение эксперта)
8.	ПК-1, УК-3	ОТДЕЛ КОМИССИОННЫХ ЭКСПЕРТИЗ	Участие в производстве комиссионных судебно-медицинских экспертиз, оформление документации (акт, заключение эксперта)
9.	ПК-1, УК-4	ДЕЖУРНЫЙ ОТДЕЛ	Выезд на место происшествия в составе группы, участие в осмотре трупа на месте его обнаружения, составление протокола осмотра
10.	ОПК-6, УК-5	ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ОТДЕЛ	Подготовка текущей и отчетной судебно-медицинской документации

## 5. Формы отчетности по практике

5.1. Дневник по практике.

5.2. Результаты прохождения практики оцениваются посредством проведения промежуточной аттестации.

Отчетным документом для обучающегося по производственной практике является дневник, в котором должна быть отражена проделанная работа. Дневник практики заполняется по форме, утвержденной ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России <https://tgmu.ru/>

## 6. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

### 6.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела производственной практики	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6
1.	ТК, ПА	Судебно-медицинская экспертиза трупов	опрос собеседование тестирование сдача практических навыков	4-6	1-3

2.	ТК, ПА	Судебно-медицинская экспертиза живых лиц	опрос собеседование тестирование сдача практических навыков	4-6	1-3
3.	ТК, ПА	Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения	опрос собеседование тестирование сдача практических навыков	4-6	1-3
4.	ТК, ПА	Судебно-медицинская экспертиза по материалам дел	опрос собеседование тестирование сдача практических навыков	4-6	1-3

ТК – текущий контроль, ПК – промежуточная аттестация

### 6.2. Примеры оценочных средств:

Для текущего контроля	Примеры тестового контроля (приложение 2)
	Примеры ситуационных задач (приложение 3)
	Контрольные вопросы к зачету с оценкой (приложение 4)
Для промежуточной аттестации	Примеры тестового контроля (приложение 2)
	Примеры ситуационных задач (приложение 3)
	Чек-лист практических навыков (приложение 5)
	Образец дневника производственной практики (приложение 1).

## 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики Б2.О.01(П) Клиническая практика

### 7.1. Основная 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.	Судебная медицина: учебник [Электронный ресурс]	под ред. Ю. И. Пиголкина. - 3-е изд., перераб. и доп.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - URL: <a href="http://studmedlib.ru/">http://studmedlib.ru/</a>	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: <a href="http://studentlibrary.ru/">http://studentlibrary.ru/</a>	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: <a href="http://studentlibrary.ru/">http://studentlibrary.ru/</a>	Неогр.д.	
5.	Ситуационные задачи и тестовые задания по судебной медицине: учеб.пособие [Электронный ресурс]	под ред. П.О. Ромодановского, Е.Х. Баринаова.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - URL: <a href="http://studentlibrary.ru/">http://studentlibrary.ru/</a>	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: <a href="http://studentlibrary.ru/">http://studentlibrary.ru/</a>	Неогр.д.	
7.	Витер, В. И. Судебная медицина: экспертиза нарушений в деятельности медицинского персонала : учебное пособие для вузов	В. И. Витер, И. В. Гецманова, А. Р. Поздеев.	2-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2021. — 188 с. — URL: <a href="https://urait.ru/">https://urait.ru/</a>	Неогр. доступ	
8.	Николаев, П. М. Судебная медицина. Осмотр трупа на месте происшествия: учебное пособие для вузов /	П. М. Николаев, В. А. Спиридонов, И. Г. Масаллимов.	2-е изд., испр. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2021. — 110 с. — URL: <a href="https://urait.ru/">https://urait.ru/</a>	Неогр. доступ	

## 7.2. 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: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>	Неогр.д.	
5.	Судебная медицина: экспертиза нарушений в деятельности	В. И. Витер, И. В. Гецманова, А. Р. Поздеев. — 2-е изд.,	М.: Издательство Юрайт, 2019. – URL: <a href="https://biblio-online.ru/">https://biblio-online.ru/</a>	Неогр.д.	

	медицинского персонала: учеб. пособие для вузов [Электронный ресурс]	перераб. и доп			
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: <a href="https://biblio-online.ru/">https://biblio-online.ru/</a>	Неогр.д.	
7.	Хохлов, В. В. Судебная медицина: судебно- медицинская танатология : учебное пособие для вузов	В. В. Хохлов.	Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 217 с. — URL: <a href="https://urait.ru/">https://urait.ru/</a>	Неогр. д.	

### 7.3. Интернет-ресурсы.

1. 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/>

### 7.4 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем.

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/>

## 8. Материально-техническое обеспечение производственной практики

В ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России имеется достаточное количество специальных помещений для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории.

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для

реализации программы ординатуры, включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

лаборатории, оснащенные специализированным оборудованием и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально, для проведения гистологических, химических, биохимических, медико-генетических, медико-криминалистических исследований.

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.

## **9. Требования к практике для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов.**

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

### **Особенности реализации практики для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов**

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления практика реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Выбор мест прохождения практик для инвалидов и лиц с ОВЗ проводится по личному заявлению обучающегося с учетом требований их доступности для данных обучающихся. При определении мест учебной и производственной практик для инвалидов и лиц с ОВЗ учитываются рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда.

Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где реализуется практика, другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение практики.

При реализации практики на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

проведение практики для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ на одной базе практической подготовки совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для обучающихся; присутствие ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей на основании письменного заявления; пользование необходимыми техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

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

Форма проведения промежуточной аттестации по практике для обучающихся инвалидов и лиц с ОВЗ устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ОВЗ. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

## **10. Методические рекомендации по организации производственной практики Б2.О.01(П) Клиническая практика.**

Практика складывается из самостоятельной работы обучающихся под контролем руководителя практики и ответственного за практику на базе практической подготовки. Основное время выделяется на практическую работу по освоению навыков работы врача-судебно-медицинского эксперта.

Производственная практика проводится на базе ГБУЗ «Приморское краевое бюро судебно-медицинской экспертизы», на рабочих местах врачей-судебно-медицинских экспертов, под непосредственным патронажем ответственного, назначенного руководителем базы практической подготовки и руководителя производственной практики от кафедры. Обучающиеся участвуют в повседневной работе отделов, отделений и лабораторий ГБУЗ «Приморское краевое бюро судебно-медицинской экспертизы», заседаниях научно-практического общества судебных медиков, мастер-классах с ведущими специалистами ГБУЗ «ПК БСМЭ». Самостоятельная работа подразумевает подготовку к производству, в дальнейшей работе, судебно-медицинских исследований (экспертиз) трупов, освидетельствований (экспертиз) живых лиц, а также ознакомление с работой подразделений лабораторного отдела, отдела комиссионных экспертиз и ОМО. Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры. Во время производственной практики ординаторы непосредственно участвуют в производстве судебно-медицинских исследований (экспертиз), оформляют соответствующую судебно-медицинскую документацию (акты,

заключения эксперта) и представляют их руководителям практики для проверки, анализа допущенных ошибок, поиска путей их преодоления.

Практические навыки и компетенции включены в этап оценки практических навыков Государственной итоговой аттестации по программе ординатуры специальность 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

По завершению реализации производственной практики обучающиеся должны освоить основные навыки в рамках формируемых компетенций, соответствующих данному виду практики:

1. Опрос свидетельствуемого
2. Осмотр свидетельствуемого
3. Осмотр трупа
4. Техника исследования трупа
5. - постановки пробы - на воздушную и газовую эмболию, плавательные, легочные и желудочно-кишечные;
6. - изъятия материала для лабораторных исследований: гистологического, бактериологического и вирусологического, ботанического, химического, физико-технического, спектрального;
7. - зарисовки повреждений на контурные схемы и графические изображения переломов костей;
8. - измерения повреждений и следов, обработка результатов;
9. - исследования повреждений и следов с помощью оптических средств;
10. - оценки макро- и микроморфологии болезненных изменений, травматических воздействий с помощью специальных методов;
11. Исследование одежды
12. Исследование травмирующих предметов
13. Исследование трупных изменений
14. Определение наличия повреждений
15. Определение последовательности причинения повреждений
16. Определение давности повреждений
17. Определение механизма образования повреждений
18. Определение давности смерти
19. Определение степени тяжести вреда здоровью
20. Оформление медицинской документации

В последний день прохождения практики в структурном подразделении Бюро СМЭ, ординатор предоставляет дневник практики для проверки и сдает зачет комиссии в составе: руководителя производственной практики от Бюро СМЭ, руководителя практики от кафедры, в присутствии заведующего структурным подразделением, на базе которого проводилась подготовка ординатора.



**Приложение 1.**  
**ОБРАЗЕЦ ДНЕВНИКА ПРАКТИКИ**

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

**ДНЕВНИК**  
**ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**  
**Б2.О.01(П) Клиническая практика**

Обучающегося \_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. обучающегося полностью)*

по специальности \_\_\_31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза \_

База практической подготовки \_\_\_\_\_

Срок прохождения практики с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Руководитель практики  
от ФГБОУ ВО ТГМУ  
Минздрава России

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, инициалы )*

Оценка за практику \_\_\_\_\_

20 /20 учебный год

Владивосток 20 \_\_\_\_\_

**Цель практики:** закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач в соответствии с квалификационной характеристикой «Врач-судебно-медицинский эксперт», специальность 31.08.10 «Судебно-медицинская экспертиза»; приобретение и закрепление практических знаний, умений, навыков, необходимых для выполнения конкретных профессионально-должностных обязанностей.

**Задачи практики:**

- приобретение, систематизация и закрепление знаний, умений и навыков, необходимых в работе врача по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза - овладение полным набором профессиональных и универсальных компетенций в соответствии с квалификационной характеристикой необходимых для работы в профессиональной сфере;
- формирование обширного и глубокого объема базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача-специалиста в области судебно-медицинской экспертизы, способного успешно решать свои профессиональные задачи;
- формирование и совершенствование профессиональной подготовки врача-специалиста в области судебно-медицинской экспертизы, обладающего клиническо-морфологическим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

**Планируемые результаты производственной практики:**

Формирование у обучающихся компетенций согласно ФГОС

**Формы оценки уровня освоения профессиональных компетенций в период практики.**

1. Ведение дневника практики.
2. Отзыв руководителя практики.
3. Тестовый контроль
4. Индивидуальное задание.

**Критерии оценки уровня освоения профессиональных компетенций в период практики:**

Оценка по практике выставляется по результатам промежуточной аттестации, включающей оценку работы на симуляторах и тренажёрах, оценки практических навыков и умений, оценки ведения дневника производственной практики, отзыва руководителя от медицинской организации и результатов зачетного собеседования.

Критерии оценки демонстрации профессиональных умений и навыков по практике (чек-ап):

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

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

Критерии оценки по собеседованию в зависимости от уровня сформированности компетенций и способности к выполнению задач профессиональной деятельности, предусмотренной профессиональным стандартом и/или квалификационными характеристиками:

«Отлично» – пороговый и/или высокий уровень сформированности компетенций, значительно выраженная способность и готовность к выполнению задач профессиональной деятельности,

«Хорошо» – пороговый уровень сформированности компетенций, выраженная способность и готовность к выполнению задач профессиональной деятельности.

«Удовлетворительно» – пороговый или ниже уровень сформированности компетенций, слабо выраженная способность и готовность к выполнению задач профессиональной деятельности,

«Неудовлетворительно» – пороговый или ниже уровень сформированности компетенций, не выраженная способность и готовность к выполнению задач профессиональной деятельности.

### Согласование

Индивидуальное задание на практику  Содержание практики  Планируемые результаты практики	<b>СОГЛАСОВАНО</b>  _____ <i>Руководитель практики от медицинской организации (должность, наименование организации)</i>  « ____ » _____ 20__ г.
--	--

## РАБОЧИЙ ГРАФИК (ПЛАН) ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Производственная практика	<b>Б2.О.01(П) Клиническая практика</b>		
	Кол-во недель	с	по
первый год подготовки	9 1/3	15.04	22.06
второй год подготовки	34	01.09	10.05

## ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ НА ПРАКТИКУ

п/ п	Содержание задания <sup>1</sup>
<b>1 год подготовки</b>	
1.	Проведение экспертизы живых лиц для определения наличия повреждений, давности их образования, оценки степени вреда здоровью; возможности или невозможности их причинения при конкретных обстоятельствах, и т.п.
2.	Проведение судебно-медицинского исследования пострадавших с оформлением "Акта судебно-медицинского исследования живого лица" ("Заключения эксперта").
3.	Отработка техники вскрытия трупа, методики диагностических приемов при различных видах повреждений и заболеваниях.
4.	Методика проведения судебно-медицинской идентификации личности, в т.ч. методика проведения судебно-медицинской экспертизы тел пострадавших в условиях катастроф, связанных с многочисленными человеческими жертвами.
5.	Составление Заключения эксперта (Акт судебно-медицинского исследования трупа).
<b>2 год подготовки</b>	
1.	Отработка действий специалиста (судебно-медицинского эксперта) на месте происшествия с решением стоящих перед ним задач и с выездами на реальные места происшествий.
2.	Проведение судебно-химических исследований (экспертиз), оформление документации (акт, заключение эксперта) Проведение анализа на наличия этилового спирта в крови и моче от трупа
3.	Производство генетической экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения. Проведение генетической экспертизы с целью идентификация неопознанных останков
4.	Проведение судебно-биологических исследований (экспертиз), оформление документации (акт, заключение эксперта). Установление групповой принадлежности крови
5.	Проведение медико-криминалистических исследований (экспертиз), оформление документации (акт, заключение эксперта), а также установление формы и механизма образования следов крови на одежде, орудиях травмы.
6.	Проведение гистологического исследования с целью подтверждения диагноза, оценки давности повреждений, причиненных тупым предметом
7.	Изучение основных разделов учебно-тематического плана по специальности, включая профессиональную подготовку, подготовку по смежным дисциплинам.

<sup>1</sup> Информация из раздела рабочей программы практики – «Содержание практики»

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

Кафедра патологической анатомии и судебной медицины

*структурное подразделение ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России*

Специальность: 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза  
*шифр и наименование специальности*

**ОТЧЕТ О ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ**

Производственная  
практика

*(вид практики)*

Б2.О.01(П) Клиническая практика

*(индекс и тип практики по учебному плану)*

*(Ф.И.О. обучающегося полностью)*

Срок прохождения практики с «    » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «    » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Руководитель практики  
от ФГБОУ ВО ТГМУ  
Минздрава России

*(подпись)*

*(фамилия, инициалы)*

**ПРАКТИКА В БЮРО СМЭ (всего \_\_\_\_\_ ЗЕ):**

Медицинская организация, являющаяся базой производственной практики  
ГБУЗ «Приморское краевое бюро судебно-медицинской экспертизы»  
(название медицинского учреждения)

Руководитель практики от университета \_\_\_\_\_  
(должность/звание, Ф.И.О.)

Руководитель практики от медицинской организации \_\_\_\_\_  
(должность/звание, Ф.И.О.)

**Количество выполненных учебных часов производственной практики \_\_\_\_\_**

Даты	Виды деятельности, краткое содержание практики	Количество манипуляций
<b>Наименование подразделения организации (профиль) _____</b>		
Период практики « _____ » « _____ » 20 г. по « _____ » « _____ » 20 г.		
<b>Наименование подразделения организации (профиль) _____</b>		
Период практики « _____ » « _____ » 20 г. по « _____ » « _____ » 20 г.		

Руководитель практики  
от медицинской организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Ф.И.О.) *подпись; печать*

Руководитель практики  
от ФГБОУ ВО ТГМУ  
Минздрава России \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Ф.И.О.) *подпись*

## ОТЗЫВ

на \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество полностью  
группы \_\_\_\_\_ специальности **31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза,**  
проходившего/проходившую практику **Б2.О.01(П) Клиническая практика**  
с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

За время прохождения практики (производственная дисциплина, прилежание, внешний вид, проявление интереса к специальности, регулярность ведения дневника, индивидуальные особенности, морально - волевые качества, честность, инициативность, уравновешенность, выдержка, отношение к пациентам и др.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Приобретены \_\_\_\_\_ навыки \_\_\_\_\_ работы \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ должностях \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Выводы, рекомендации:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Руководитель практики  
на базе практической подготовки: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
М.П.

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ фамилия, инициалы

### Промежуточная аттестация по практике

1. Ведение дневника \_\_\_\_\_
2. Тестовый контроль: (при наличии) дата \_\_\_\_\_ результат \_\_\_\_\_
3. Освоение навыков работы \_\_\_\_\_ должность по типу практики \_\_\_\_\_
4. Пропаганда здорового образа жизни (при наличии) \_\_\_\_\_
5. НИР (при наличии) \_\_\_\_\_
6. Собеседование \_\_\_\_\_

### ИТОГОВАЯ ОЦЕНКА

Руководитель практики \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Ф.И.О. \_\_\_\_\_ /

Дата \_\_\_\_\_



Пример тестового контроля

для текущего контроля (ТК)	<p>В СТРУКТУРУ БЮРО СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ВХОДЯТ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) отдел судебно-медицинской экспертизы трупов</li> <li>2) отдел судебно-медицинской экспертизы пострадавших, подозреваемых и других лиц</li> <li>3) отдел судебно-медицинской экспертизы вещественных доказательств</li> <li>4) лабораторное отделение</li> </ol>
	<p>ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ПОДЛЕЖАТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) полость черепа</li> <li>2) грудная полость</li> <li>3) брюшная полость</li> <li>4) позвоночный канал</li> <li>5) конечности</li> </ol>
	<p>НА МЕСТЕ ОБНАРУЖЕНИЯ ТРУПА ВРАЧ, КАК СПЕЦИАЛИСТ В ОБЛАСТИ СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ, ДОЛЖЕН:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) оказать помощь следователю в обнаружении (изъятии) вещественных доказательств биологического происхождения</li> <li>2) давать пояснения по поводу выполняемых действий</li> <li>3) консультировать следователя по вопросам судебной медицины</li> </ol>
	<p>МЕХАНИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ТОКА НА ОРГАНИЗМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) разрывами внутренних органов</li> <li>2) перемещением внутренних органов</li> <li>3) вывихами конечностей</li> <li>4) разрывами скелетных мышц</li> <li>5) отрывами конечностей</li> </ol>
	<p>В СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЕ ЯДОМ СЧИТАЮТ ВЕЩЕСТВА:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) сильнодействующие</li> <li>2) введенные в организм в малых количествах и при химическом или физико-химическом действии, вызывающие расстройство здоровья и смерть</li> <li>3) вызывающие смерть в малых дозах</li> </ol>
	<p>О ПРИЖИЗНЕННОМ ПОПАДАНИИ ЧЕЛОВЕКА В ЗОНУ ПОЖАРА ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ТРУПА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) признак «гусиной лапки»</li> <li>2) ожоги дыхательных путей и наличие копоти на их слизистой</li> <li>3) наличие копоти в пазухе основной кости (признак «Беликова»)</li> <li>4) наличие карбоксигемоглобина в крови более 20-25%</li> <li>5) поза «боксера»</li> </ol>
	<p>ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КОЖИ ИЗ ОБЛАСТИ СТРАНГУЛЯЦИОННОЙ БОРОЗДЫ ПОЗВОЛЯЕТ УСТАНОВИТЬ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) факт травматизации кожи</li> </ol>

	<p>2) прижизненность формирования странгуляционной борозды</p> <p>3) характеристику материала петли</p>
	<p>ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ УТОПЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <p>1) стойкая мелкопузырчатая пена у отверстия рта, носа (признак Крушевского)</p> <p>2) пятна Рассказова-Лукомского-Паультауфа под плеврой</p> <p>3) жидкость в пазухе основной кости (признак Свешникова)</p>
для промежуточной аттестации (ПА)	<p>ПЯТНА ТАРДЬЕ - ЭТО КРОВОИЗЛИЯНИЯ:</p> <p>1) субконъюнктивальные</p> <p>2) субэндокардиальные</p> <p>3) субэпикардиальные</p> <p>4) в корень языка</p>
	<p>ОСНОВНЫМИ ПРИЗНАКАМИ РЕЗАНОЙ РАНЫ ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <p>1) линейная форма</p> <p>2) тканевые перемычки в дне раны</p> <p>3) остроугольные концы</p> <p>4) закругленные концы</p>
	<p>ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА СМЕРТИ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ:</p> <p>1) химическое</p> <p>2) биохимическое</p> <p>3) электрофоретическое</p> <p>4) газохроматографическое</p> <p>5) биологическое</p>
	<p>СУДЕБНО-ХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОЗВОЛЯЕТ:</p> <p>1) установить наличие яда в образце</p> <p>2) диагностировать отравление</p> <p>3) исключить наличие яда в образце</p> <p>4) исключить возможность отравления</p>
	<p>ВИДАМИ МЕХАНИЧЕСКОЙ АСФИКСИИ ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <p>1) странгуляционная</p> <p>2) обтурационная</p> <p>3) компрессионная</p> <p>4) смешанная</p>
	<p>КВАЛИФИЦИРУЮЩИМИ ПРИЗНАКАМИ ТЯЖКОГО ВРЕДА, ПРИЧИНЕННОГО ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА, В ЧАСТНОСТИ, ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <p>1) вред здоровью, опасный для жизни человека</p> <p>2) значительная стойкая утрата общей трудоспособности, не менее, чем на 1/3 (свыше 30%)</p> <p>3) потеря органа или утрата органом его функции</p> <p>4) длительное расстройство здоровья свыше 21 дня</p>
	<p>ПРИЗНАКОМ АБОРТА ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>1) наличие частиц плацентарной ткани в полости матки</p> <p>2) химический ожог шейки матки</p> <p>3) наличие повреждений стенки матки</p> <p>4) наличие выделений из влагалища</p>
	<p>ОСНОВНЫЕ МЕТОДЫ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВОЗРАСТА ПО КОСТЯМ:</p> <p>1) рентгенологический</p> <p>2) анатомо-морфологический</p> <p>3) гистологический</p> <p>4) спектральный</p> <p>5) антропометрический</p>

## Пример ситуационных задач

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза
К	ПК-1	Готовность к проведению судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
ИДК		<p>ИД-1 ПК-1.1 Изучает соответствующие разделы конституции РФ, кодексов и законов, нормативных актов регламентирующих организацию и производство судебно-медицинских экспертиз в РФ</p> <p>ИД-2 ПК-1.2 Проводит осмотр трупа на месте его обнаружения и производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей.</p> <p>ИД-3 ПК-1.3 Проводит наружное исследование трупа</p> <p>ИД-4 ПК-1.4 Проводит внутреннее исследования трупа</p> <p>ИД-5 ПК-1.5 Изымает, направляет объекты от трупа для дополнительного инструментального и лабораторного исследования и оценивает их результаты</p> <p>ИД-6 ПК-1.6 Формулирует судебно-медицинский диагноз и обосновывает экспертные выводы</p>
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		<p><b>Обстоятельства дела.</b> Из постановления о назначении судебно-медицинской экспертизы известно: « 20.05 ..г., около дома № ... между железными гаражами обнаружен труп гр. Н., 45 лет с повреждениями в области головы ...».</p> <p><b>Наружное исследование.</b> В области правого теменного бугра, рана углообразной формы 3x2см с неровными осадненными на ширину до 0,1-0,3 см краями, закругленными концами. Стенки и дно раны представлены пропитанными кровью размозженными мягкими тканями. В глубине раны в области концов имеются соединительнотканые перемычки... На передней поверхности груди, больше слева множество полосовидных ссадин с нечеткими краями, размерами от 0,3–0,5 см до 0,4–1,2 см, дно их бурокрасноватое подсохшее... На передней поверхности левого плеча аналогичного вида ссадины 0,3 – 0,8 см. ...На передней поверхности правого бедра три овальные ссадины с неровными краями, подсохшим однородным дном размерами 0,5x0,8см, 0,6x1,3см, 0,6x1.6 см. ...В области обеих кистей аналогичного вида множество ссадин.</p> <p><b>Внутреннее исследование.</b> В области правого теменного бугра на участке 3x3x1 см кости свода черепа представлены неправильной треугольной формы отломками с неровными краями на наружной костной пластинке и относительно ровными, сопоставимыми на внутренней, вдавленными в полость черепа на глубину до1,5 см. В проекции описанного перелома имеется субдуральная гематома с расплывчатыми краями 8x10см, глубиной в центре до 2,5 см, объемом 200 мл.Соответственно субдуральной гематоме под мягкими мозговыми оболочками на участке 15x17 см имеются островчатого характера нечетко выраженные тонкие кровоизлияния. По передней подмышечной линии слева перелом 4-го ребра с кровоизлиянием в окружающие его мягкие ткани. Линия перелома ориентирована косо-</p>

		вертикально его длиннику. По внутренней поверхности края излома ровные, конгруэнтные, совпадают при сопоставлении. По внутренней - мелкозубчатые с выкрошиванием компактного вещества.  Данные лабораторных исследований. В крови из трупа Н. обнаружен этиловый спирт в концентрации 1,8 % , в моче – 1,5 %.
В	1	Какие повреждения обнаружены на трупе гр-на Н.?
В	2	Причинены повреждения прижизненно или посмертно?
В	3	Каковы механизм образования повреждений и свойства травмирующего орудия?
В	4	Какова причина смерти, имеется ли причинно-следственная связь между повреждениями и наступлением смерти?
В	5	Имеется ли в крови и моче трупа алкоголь, если да, то какова степень алкогольного опьянения?

Оценочный лист к ситуационной задаче

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза
К	ПК-1	Готовность к проведению судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
ИДК		ИД-1 ПК-1.1 Изучает соответствующие разделы конституции РФ, кодексов и законов, нормативных актов регламентирующих организацию и производство судебно-медицинских экспертиз в РФ ИД-2 ПК-1.2 Проводит осмотр трупа на месте его обнаружения и производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей. ИД-3 ПК-1.3 Проводит наружное исследование трупа ИД-4 ПК-1.4 Проводит внутреннее исследования трупа ИД-5 ПК-1.5 Изымает, направляет объекты от трупа для дополнительного инструментального и лабораторного исследования и оценивает их результаты ИД-6 ПК-1.6 Формулирует судебно-медицинский диагноз и обосновывает экспертные выводы
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		<b>Обстоятельства дела.</b> Из постановления о назначении судебно-медицинской экспертизы известно: « 20.05 ..г., около дома № ... между железными гаражами обнаружен труп гр. Н., 45 лет с повреждениями в области головы ...».  <b>Наружное исследование.</b> В области правого теменного бугра, рана углообразной формы 3х2см с неровными осадненными на ширину до 0,1-0,3 см краями, закругленными концами. Стенки и дно раны представлены пропитанными кровью разможженными мягкими тканями. В глубине раны в области концов имеются соединительнотканые перемычки... На передней поверхности груди, больше слева множество полосовидных ссадин с нечеткими краями, размерами от 0,3–0,5 см до 0,4–1,2 см, дно их буро-красноватое подсохшее... На передней поверхности левого плеча аналогичного вида ссадины

		<p>0,3 – 0,8 см. ...На передней поверхности правого бедра три овальные ссадины с неровными краями, подсохшим однородным дном размерами 0,5x0,8см, 0,6x1,3см, 0,6x1.6 см. ...В области обеих кистей аналогичного вида множество ссадин.</p> <p><b>Внутреннее исследование.</b> В области правого теменного бугра на участке 3x3x1 см кости свода черепа представлены неправильной треугольной формы отломками с неровными краями на наружной костной пластинке и относительно ровными, сопоставимыми на внутренней, вдавленными в полость черепа на глубину до 1,5 см. В проекции описанного перелома имеется субдуральная гематома с расплывчатыми краями 8x10см, глубиной в центре до 2,5 см, объемом 200 мл.Соответственно субдуральной гематоме под мягкими мозговыми оболочками на участке 15x17 см имеются островчатого характера нечетко выраженные тонкие кровоизлияния. По передней подмышечной линии слева перелом 4-го ребра с кровоизлиянием в окружающие его мягкие ткани. Линия перелома ориентирована косо-вертикально его длиннику. По внутренней поверхности края излома ровные, конгруентные, совпадают при сопоставлении. По внутренней - мелкозубчатые с выкрошиванием компактного вещества.</p> <p><b>Данные лабораторных исследований.</b> В крови из трупа Н. обнаружен этиловый спирт в концентрации 1,8 % , в моче – 1,5 %.</p>
В	1	Какие повреждения обнаружены на трупе гр-на Н.?
Э		<p>При исследовании трупа гр-на Н. были обнаружены следующие повреждения:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <u>на голове</u> – ушибленная рана углообразной формы (3x2 см) в области правого теменного бугра с кровоизлиянием в подлежащие мягкие ткани; оскольчато-вдавленный перелом правой теменной кости в области правого теменного бугра треугольной формы (3x3x1 см); субдуральная гематома (200 мл); вторичные кровоизлияния в стволовом отделе головного мозга; множественные субарахноидальные кровоизлияния;</li> <li>- <u>в области туловища</u> – локальный перелом 4 ребра по передней подмышечной линии слева с кровоизлиянием в межреберные мышцы;</li> <li>- <u>в области конечностей</u> – ссадины и кровоподтеки на левом плече, правом бедре, обеих кистях.</li> </ul>
P2	отлично	вопрос раскрыт полностью с выполнением задания, студент показал отличные знания, точно описал повреждения на голове, в области туловища, в области конечностей
P1	Хорошо/удовлетворительно	<p>Для оценки «хорошо»: вопрос раскрыт достаточно хорошо, однако имеются отдельные неточности, задача (задание) решена хорошо, но имеются некоторые недостатки, неточности, студент затруднился в ответе на дополнительные вопросы преподавателя;</p> <p>для оценки «удовлетворительно»: вопрос раскрыт удовлетворительно, имеются существенные недостатки по полноте и содержанию ответа и по полноте и содержанию решения практического задания</p>
P0	неудовлетворительно	ответ не является логически законченным и обоснованным, поставленные вопросы раскрыты неудовлетворительно с точки зрения полноты и глубины изложения материалов, студент к выполнению практического задания не приступал.
В	2	Причинены повреждения прижизненно или посмертно?
Э	-	Все указанные повреждения имеют признаки прижизненного происхождения в виде кровоизлияний в мягкие ткани, окружающие переломы, под оболочки и в вещество головного мозга. Повреждения образовались незадолго до наступления смерти.
P2	отлично	вопрос раскрыт полностью с выполнением задания, студент показал отличные знания

P1	хорошо /удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: вопрос раскрыт достаточно хорошо, однако имеются отдельные неточности, задача (задание) решена хорошо, но имеются некоторые недостатки, неточности, студент затруднился в ответе на дополнительные вопросы преподавателя; для оценки «удовлетворительно»: вопрос раскрыт удовлетворительно, имеются существенные недостатки по полноте и содержанию ответа и по полноте и содержанию решения практического задания
P0	неудовлетворительно	ответ не является логически законченным и обоснованным, поставленные вопросы раскрыты неудовлетворительно с точки зрения полноты и глубины изложения материалов, студент к выполнению практического задания не приступал.
V	3	Каковы механизм образования повреждений и свойства травмирующего орудия?
Э		Особенности повреждений на голове – углообразная форма раны, размозжение подлежащих тканей, треугольной формы оскольчато-вдавленный перелом, позволяют сделать вывод о том, что данные повреждения причинены тупым твердым предметом с ограниченной контактной поверхностью в виде трехгранного угла. В механизме образования этих повреждений имело место ударное воздействие. Местом приложения силы явилась область правого теменного бугра, направление воздействия – справа налево, несколько сверху вниз, сзади наперед. Сместившиеся костные отломки повредили кровеносные сосуды оболочек головного мозга, следствием чего явилось кровоизлияние под твердую мозговую оболочку, которое привело к сдавливанию головного мозга и развитию гемодинамических нарушений. Повреждения в области туловища и конечностей образовались от местного воздействия твердых тупых предметов, действовавших в различных направлениях.
P2	отлично	вопрос раскрыт полностью с выполнением задания, студент показал отличные знания, точно описал механизм образования повреждений и свойства травмирующего орудия
P1	хорошо /удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: вопрос раскрыт достаточно хорошо, однако имеются отдельные неточности, задача (задание) решена хорошо, но имеются некоторые недостатки, неточности, студент затруднился в ответе на дополнительные вопросы преподавателя; для оценки «удовлетворительно»: вопрос раскрыт удовлетворительно, имеются существенные недостатки по полноте и содержанию ответа и по полноте и содержанию решения практического задания
P0	неудовлетворительно	ответ не является логически законченным и обоснованным, поставленные вопросы раскрыты неудовлетворительно с точки зрения полноты и глубины изложения материалов, студент к выполнению практического задания не приступал.
V	4	Какова причина смерти, имеется ли причинно-следственная связь между повреждениями и наступлением смерти?
Э		4. Смерть гр-на Н., 45 лет наступила от сдавливания вещества головного мозга кровью, излившейся в полость черепа в результате перелома правой теменной кости. Между установленными повреждениями на голове и смертью имеется прямая причинно-следственная связь. По признаку опасного для жизни вреда здоровью повреждения на голове квалифицируются как тяжкий вред здоровью. Между повреждениями в области туловища, конечностей и смертью причинно-следственная связь отсутствует. Данные повреждения не являются опасным для жизни вредом здоровью и у живых лиц квалифицируются в зависимости от исхода, который не определился в связи со смертью гр-на Н.
P2	отлично	вопрос раскрыт полностью с выполнением задания, студент показал отличные знания, определили причину смерти и наличие причинно-следственной связи между повреждением и наступлением смерти

P1	хорошо /удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: вопрос раскрыт достаточно хорошо, однако имеются отдельные неточности, задача (задание) решена хорошо, но имеются некоторые недостатки, неточности, студент затруднился в ответе на дополнительные вопросы преподавателя; для оценки «удовлетворительно»: вопрос раскрыт удовлетворительно, имеются существенные недостатки по полноте и содержанию ответа и по полноте и содержанию решения практического задания
P0	неудовлетворительно	ответ не является логически законченным и обоснованным, поставленные вопросы раскрыты неудовлетворительно с точки зрения полноты и глубины изложения материалов, студент к выполнению практического задания не приступал.
B	5	Имеется ли в крови и моче трупа алкоголь, если да, то какова степень алкогольного опьянения?
Э		5. При судебно-химическом исследовании в крови и моче из трупа гр-на Н. обнаружен этиловый спирт в концентрации соответственно 1,8 ‰ и 1,5 ‰. Указанная концентрация этилового спирта в крови у живых лиц обычно соответствует средней степени алкогольного опьянения.
P2	отлично	вопрос раскрыт полностью с выполнением задания, студент показал отличные знания, определил наличие алкоголя и степень алкогольного опьянения
P1	хорошо /удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: вопрос раскрыт достаточно хорошо, однако имеются отдельные неточности, задача (задание) решена хорошо, но имеются некоторые недостатки, неточности, студент затруднился в ответе на дополнительные вопросы преподавателя; для оценки «удовлетворительно»: вопрос раскрыт удовлетворительно, имеются существенные недостатки по полноте и содержанию ответа и по полноте и содержанию решения практического задания
P0	неудовлетворительно	ответ не является логически законченным и обоснованным, поставленные вопросы раскрыты неудовлетворительно с точки зрения полноты и глубины изложения материалов, студент к выполнению практического задания не приступал.
O	Итоговая оценка	Средняя оценка из ответов на каждый вопрос.
A	Ф.И.О. автора-составителя	Шерстюк Б.В., Дмитриева О.А.

**Контрольные вопросы к зачету с оценкой**

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

**Чек-лист оценки практических навыков**

Название практического навыка: осмотр трупа на месте его обнаружения

<b>С</b>	31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза		
<b>К</b>	ПК-1 Готовность к проведению судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа		
<b>ИДК</b>	<p>ИД-1 ПК-1.1 Изучает соответствующие разделы конституции РФ, кодексов и законов, нормативных актов регламентирующих организацию и производство судебно-медицинских экспертиз в РФ</p> <p>ИД-2 ПК-1.2 Проводит осмотр трупа на месте его обнаружения и производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей.</p> <p>ИД-3 ПК-1.3 Проводит наружное исследование трупа</p> <p>ИД-4 ПК-1.4 Проводит внутреннее исследования трупа</p> <p>ИД-5 ПК-1.5 Изымает, направляет объекты от трупа для дополнительного инструментального и лабораторного исследования и оценивает их результаты</p> <p>ИД-6 ПК-1.6 Формулирует судебно-медицинский диагноз и обосновывает экспертные выводы</p>		
	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