

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

ПРИНЯТО
ученым советом ФПМКВК
(протокол № 9)
21 ноября 2024 г.



УТВЕРЖДАЮ
Декан ФПМКВК
Уткина — М.Н. Уткина
21 ноября 2024 г.

П Р О Г Р А М М А

государственной итоговой аттестации

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Тип образовательной программы: программа ординатуры

Направление подготовки (специальность): 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза

Направленность (профиль): Судебно-медицинская экспертиза

ФГОС ВО утвержден приказом Минобрнауки России № 558 от 30.06.2021 г.

ПС 02.001 «Врач – судебно-медицинский эксперт» утвержден приказом Минтруда России № 144н от 14.03.2018 г.

Присваиваемая квалификация: врач – судебно-медицинский эксперт

Форма обучения: очная

Срок освоения образовательной программы: 2 года

Программа государственной итоговой аттестации по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза разработана в соответствии с:

Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ;

федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.10 «Судебно-медицинская экспертиза»;

профессиональным стандартом 02.001 «Врач – судебно-медицинский эксперт»;

приказом Минобрнауки России от 18 марта 2016 г. №227 «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки);

приказом Минобрнауки России от 19.11.2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;

Положением о порядке разработки, утверждения, и реализации программ ординатуры.

1. Общие положения

1.1. Государственная итоговая аттестация по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза проводится государственной экзаменационной комиссией в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися программ ординатуры требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

1.2. В ходе государственной итоговой аттестации проверяется сформированность у обучающихся универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

1.3. К государственной итоговой аттестации допускаются обучающиеся, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие учебный план или индивидуальный учебный план (при индивидуальном обучении) по образовательной программе высшего образования - программе ординатуры по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза.

1.4. Успешное прохождение государственной итоговой аттестации по программе ординатуры является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации - по программам ординатуры.

1.5. Государственная итоговая аттестация обучающихся по программам ординатуры проводится в форме государственного экзамена, включающего в себя следующие этапы: междисциплинарное тестирование; сдачу практических навыков; собеседование.

Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена: 108 ч / 3 з.е.

Общая трудоемкость: 108 ч / 3 з.е.

2. Порядок проведения государственной итоговой аттестации

2.1. Государственный экзамен проводится по утвержденной программе, входящей в основную профессиональную образовательную программу ординатуры, содержащей перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен, и рекомендации ординаторам по подготовке к государственному экзамену, в том числе перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену.

2.2. Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

2.3. Порядок проведения этапов государственного экзамена по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза:

Междисциплинарное тестирование. Тестовый материал охватывает содержание дисциплин (модулей) обязательной части учебного плана образовательной программы. Используются различные типы тестовых заданий для установления и оценки различных сторон логики клинического мышления: сравнение, сопоставление и противопоставление медицинских данных, анализ и синтез предполагаемой информации, установление причинно-следственных связей.

Соответствие доли правильных ответов оценке установлено следующим образом:

90-100% - «отлично»,

80-89% - «хорошо»,

70-79% - «удовлетворительно»,

менее 70% - «неудовлетворительно».

Сдача практических навыков. Оценивается практическая профессиональная подготовка обучающегося. Проводится в многопрофильном аккредитационно-симуляционном центре Университета. Оценивается сформированность компетенций обучающихся при выполнении специальных навыков по судебно-медицинской экспертизе и оказании неотложной помощи.

Устанавливаются следующие критерии оценки навыков:

-«отлично» - обучающийся обладает системными теоретическими знаниями – знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений;

- «хорошо» - обучающийся обладает системными теоретическими знаниями – знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

- «удовлетворительно» - обучающийся обладает удовлетворительными теоретическими знаниями – знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем;

- «неудовлетворительно» - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний – не знает методики выполнения, практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и т.д.; и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Собеседование по клинической ситуации и междисциплинарной задаче.

Оценивается профессиональная подготовка обучающегося. Проводится в аудитории Университета. Оценивается сформированность компетенций обучающихся при ответах на вопросы по клинической ситуации, междисциплинарной задаче.

Устанавливаются следующие критерии оценки результатов собеседования:

- «отлично» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;

- «хорошо» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;

- «удовлетворительно» - обучающийся показывает частичное освоение планируемых

результатов обучения по пройденным дисциплинам, ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз с учетом принятой классификации. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностное знание предмета;

- «неудовлетворительно» - обучающийся не показывает освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, не может сформулировать диагноз или неправильно его ставит. Не может правильно ответить на большинство дополнительных вопросов.

По результатам трех этапов государственного экзамена государственной экзаменационной комиссией выставляется итоговая оценка за государственный экзамен. Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают прохождение государственной итоговой аттестации.

2.4. Результаты этапов государственного экзамена, проводимых в устной форме, объявляются в день его проведения.

2.5. Решения, принятые комиссией, оформляются протоколами. В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного экзамена отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося. Протоколы заседаний государственной экзаменационной комиссии подписываются председателем. Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии также подписывается секретарем государственной экзаменационной комиссии. Протоколы заседаний комиссии хранятся в деканате ФПМКВК в течение 5 лет, затем передаются и хранятся в архиве Университета.

2.6. Для обучающихся из числа инвалидов государственная итоговая аттестация проводится Университетом с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

2.7. По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию в письменном виде апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласия с результатами государственного экзамена.

3. Содержание государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.10 Судбно-медицинская экспертиза

3.1. Государственный экзамен предназначен для оценки уровня сформированности **универсальных компетенций:**

УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте.

УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им.

УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению.

УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности.

УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.

общепрофессиональных компетенций:

ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности.

ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере

охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность.

ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов.

ОПК-5. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу.

ОПК-6. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.

ОПК-7. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

профессиональных компетенций:

ПК-1. Способен производить судебно-медицинскую экспертизу.

ПК-2. Способен к организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

ПК-3. Способен к участию в педагогической деятельности.

ПК-4. Способен к участию в научно-исследовательской деятельности.

Связь сформированных компетенций с трудовыми функциями:

Трудовая функция с кодом	Компетенции, обеспечивающие выполнение трудовой функции	
	индекс	содержание компетенции
Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа (А/01.8)	ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
	ПК-1	Способен производить судебно-медицинскую экспертизу
Производство судебно-медицинской экспертизы (обследования) в отношении живого лица (А/02.8)	ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
	ОПК-5	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу
	ПК-1	Способен производить судебно-медицинскую экспертизу
Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения (А/03.8)	ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
	ПК-1	Способен производить судебно-медицинскую экспертизу
Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (А/04.8)	УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	УК-2	Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им
	УК-3	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания

		медицинской помощи населению
	УК-4	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности
	ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности.
	ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
	ОПК-6	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме (А/05.8)	УК-3	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению
	ОПК-7	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
-	УК- 5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.
	ОПК-3	Способен осуществлять педагогическую деятельность
	ПК-2	Способен к организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.
	ПК-3	Способен к участию в педагогической деятельности.
	ПК-4	Способен к участию в научно-исследовательской деятельности.

Паспорт компетенций, сформированных в процессе освоения образовательной программы:

Код трудовой функции	Индекс компетенции	Индекс и содержание индикаторов достижения компетенции
----------------------	--------------------	--

А/01.8	ОПК-4	ОПК-4.2. Назначает дополнительные методы исследования. ОПК-4.3. Проводит клиническую диагностику.
	ПК-1	ПК-1.1. Производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа. ПК-1.3. Производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения.
А/02.8	ОПК-4	ОПК-4.1. Проводит физикальное обследование пациентов. ОПК-4.2. Назначает дополнительные методы исследования. ОПК-4.3. Проводит клиническую диагностику.
	ОПК-5	ОПК-5.1. Проводит судебно-медицинскую экспертизу
	ПК-1	ПК-1.2. Производит судебно-медицинскую экспертизу (обследование) в отношении живого лица. ПК-1.3. Производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения.
А/03.8	ОПК-4	ОПК-4.2. Назначает дополнительные методы исследования. ОПК-4.3. Проводит клиническую диагностику.
	ПК-1	ПК-1.3. Производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения.
А/04.8	УК-1	УК-1.1. Критически и системно анализирует достижения в области медицины. УК-1.2. Определяет возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации.
	УК-2	УК-2.1. Разрабатывает проект. УК-2.2. Реализовывает проект. УК-2.3. Управляет проектом.
	УК-3	УК-3.1. Руководит работой команды врачей, младшего и среднего медицинского персонала.
	УК-4	УК-4.1. Выстраивает взаимодействие с врачами, средним и младшим медицинским персоналом в рамках своей профессиональной деятельности. УК-4.2. Выстраивает взаимодействие с пациентами и их родственниками в рамках своей профессиональной деятельности.
	ОПК-1	ОПК-1.1. Использует информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности. ОПК-1.2. Соблюдает правила информационной безопасности.
	ОПК-2	ОПК-2.1. Применяет основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан. ОПК-2.2. Применяет основные принципы организации и управления в сфере оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.
	ОПК-6	ОПК-6.1. Проводит анализ медико-статистической

		информации. ОПК-6.2. Ведет медицинскую документацию. ОПК-6.3. Организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.
А/05.8	УК-3	УК-3.2. Организует процесс оказания медицинской помощи населению.
	ОПК-7	ОПК-7.1. Диагностирует состояния, требующие срочного медицинского вмешательства. ОПК-7.2. Выполняет алгоритм оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.
-	УК-5	УК-5.1. Планирует и решает задачи собственного профессионального развития, включая задачи изменения карьерной траектории. УК-5.2. Планирует и решает задачи собственного личностного развития.
	ОПК-3	ОПК-3.1. Ориентируется в содержании федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования. ОПК-3.2. Отбирает адекватные цели и содержание формы, методы обучения и воспитания. ОПК-3.3.Использует инновационные, интерактивные технологии и визуализацию учебной информации.
	ПК-2	ПК-2.1. Обеспечивает контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала. ПК-2.2. Обеспечивает внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.
	ПК-3	ПК-3.1. Участвует в образовательной деятельности. ПК-3.2. Контролирует результаты освоения образовательной программы.
	ПК-4	ПК-4.1. Осуществляет научно-исследовательскую деятельность. ПК-4.2. Составляет отчеты в профессиональной деятельности.

3.2. Оценка уровня сформированности компетенций проводится в ходе проверки уровня теоретической и практической подготовки и способности обучающихся к решению следующих типов задач профессиональной деятельности:

- медицинского;
- научно-исследовательского;
- организационно-управленческого;
- педагогического.

**Материалы для подготовки к государственной итоговой аттестации
по образовательной программе высшего образования – программе
ординатуры по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза**

1. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен

1.1. Содержание дисциплины Судебно-медицинская экспертиза

№	Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)
1.	Введение в судебную медицину
1.1.	Судебная медицина и ее основные задачи. Предмет и объекты судебной медицины.
1.2.	История судебной медицины. Возникновение и развитие судебной медицины в России
1.3.	Организация судебно-медицинской службы России (Судебно-медицинские учреждения).
1.4.	Процессуальные и организационные вопросы судебно-медицинской экспертизы
2.	Судебно-медицинская танатология. Судебно-медицинская экспертиза трупа.
2.1.	Учение о смерти (танатология) и трупных изменениях
2.2.	Осмотр трупа на месте его обнаружения (происшествии)
2.3.	Судебно-медицинская экспертиза (исследование) трупа
2.4.	Судебно-медицинское исследование трупа при скоропостижной смерти
2.5.	Судебно-медицинские вопросы неонатологии
3.	Судебно-медицинская травматологии. Расстройство здоровья и смерть от воздействия твердых тупых предметов.
3.1.	Общие вопросы судебно-медицинской травматологии
3.2.	Повреждения и смерть от воздействий тупых твердых предметов.
4.	Транспортная травма. Травма при падении с высоты.
4.1.	Автомобильная травма
4.2.	Мотоциклетная травма
4.3.	Тракторная травма
4.4.	Рельсовая травма
4.5.	Авиационная травма.
4.6.	Падение из вертикального положения.
4.7.	Падение с высоты.
5.	Расстройство здоровья и смерть от воздействия острых предметов.
5.1.	Понятие об острых предметах. Повреждения от воздействия колющих предметов.
5.2.	Повреждения от воздействия режущих предметов.
5.3.	Повреждения от воздействия колюще-режущих предметов.
5.4.	Повреждения от воздействия рубящих предметов.
5.5.	Повреждения от воздействия пилящих предметов.
5.6.	Повреждения от воздействия иных острых предметов.
6.	Огнестрельные повреждения. Взрывная травма.
6.1.	Огнестрельные повреждения.
6.2.	Взрывная травма.
7.	Судебно-медицинская экспертиза при механической асфиксии и смерти от воздействия физических факторов
7.1.	Механическая асфиксия. Виды и механизмы развития.
7.2.	Утопление

7.3.	Действие крайних температур
7.4.	Действие электричества.
7.5.	Действие резких изменений атмосферного давления.
7.6.	Действие радиации.
8.	Расстройство здоровья и смерть от отравлений
8.1.	Основные понятия судебно-медицинской токсикологии. Судебно-медицинская классификация ядов.
8.2.	Отравления едкими ядами.
8.3.	Отравления деструктивными ядами.
8.4.	Отравления функциональными ядами.
8.5.	Отравления спиртами и техническими жидкостями.
8.6.	Отравления ядохимикатами.
8.7.	Пищевые отравления.
8.8.	Отравления другими ядами.
9.	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и других лиц.
9.1.	Поводы и организация экспертизы живых лиц. Экспертиза состояния здоровья.
9.2.	Экспертиза по определению степени тяжести вреда здоровью.
9.3.	Экспертиза самоповреждений и искусственно вызванных болезненных состояний.
9.4.	Экспертиза половых состояний.
9.5.	Экспертиза при установлении возраста.

1.2. Содержание дисциплины **Медицинская информатика**

№	Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)
1.	Электронное здравоохранение. Нормативно-правовое обеспечение применения информационных технологий в медицине. Перспективы развития информационных технологий в здравоохранении. Информационная поддержка профессионального развития специалистов здравоохранения.
2.	Практические аспекты применения информационных технологий в профессиональной деятельности врача. Медицинские информационные системы. Автоматизация клинических и лабораторных исследований. Системы поддержки принятия решений. Телемедицина

1.3. Содержание дисциплины **Общественное здоровье и здравоохранение**

№	Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)
1.	Общественное здоровье
1.1.	Основные показатели общественного здоровья, современное состояние
1.2.	Методологические основы изучения показателей здоровья населения
1.3.	Профилактика как система медицинских и социально-экономических мероприятий
1.4.	Социально-гигиенические методики сбора информации о показателях здоровья
1.5.	Методы медико-статистического анализа информации о показателях здоровья
1.6..	Качество жизни, связанное со здоровьем
1.7.	Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем
2.	Организация и управление в здравоохранении
2.1.	Современное состояние и перспективы развития российского здравоохранения
2.2.	Система медицинского законодательства
2.3.	Современные аспекты оценки качества медицинской помощи
2.4.	Методология внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
2.5.	Клинико-экспертная работа в медицинской организации

1.4. Содержание дисциплины **Педагогика**

№	Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)
1.	Компетентностный подход в современном образовании
1.1.	Тенденции развития мировой системы высшего профессионального образования
1.2.	Медицинская педагогика и ее роль в профессиональной деятельности современного врача
2.	Профессиональная подготовка врача к организации лечебной деятельности
2.1.	Психолого-педагогические методы организации лечебной деятельности медицинского персонала
2.2.	Социальная и профилактическая педагогика в работе врача
3	Методологические основы педагогического проектирования в условиях образовательной среды лечебного учреждения
3.1.	Учебная деятельность и педагогическое проектирование в условиях образовательной среды лечебного учреждения
3.2.	Организация процесса обучения младшего медицинского персонала

1.5. Содержание дисциплины Коммуникации

№	Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)
1.	Коммуникативная компетентность современного врача
2.	Управление конфликтами в медицинской среде
3.	Медиативные технологии в современной коммуникации
4.	Медицинское интервью: структура, принципы, методы и критерии оценивания его организации

1.6. Содержание дисциплины Неотложная помощь

№	Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)
1.	Общая реаниматология
1.1.	Методы диагностики терминальных и критических состояний, требующих оказания экстренной и неотложной помощи
1.2.	Сердечно-легочная реанимация. Восстановление проходимости дыхательных путей. Поддержание сердечной деятельности. Электродефибриляция. Медикаментозное обеспечение реанимационных мероприятий
2.	Диагностика и оказание экстренной и неотложной помощи при развитии жизнеугрожающих состояний
2.1.	Острая недостаточность кровообращения
2.2.	Состояния, сопровождающиеся развитием острой дыхательной недостаточности
2.3.	Коматозные состояния
2.4.	Острые нарушения мозгового кровообращения

2. Список практических навыков

- постановки пробы - на воздушную и газовую эмболию, плавательные, легочные и желудочно-кишечные;
- осмотр места происшествия;
- изъятие вещественных доказательств биологического и иного происхождения;
- зарисовки повреждений на контурные схемы и графические изображения переломов костей;
- измерения повреждений и следов, обработка результатов;
- исследования повреждений и следов с помощью оптических средств;
- подготовка кистей для дактилоскопирования;
- оценки макро- и микроморфологии болезненных изменений, травматических воздействий с помощью специальных методов;
- производство судебно-медицинской экспертизы в отношении живого лица;

- оказания неотложной помощи при urgentных состояниях (острый коронарный синдром, кардиогенный шок, отек легких, анафилактический шок, острое нарушение мозгового кровообращения и др.);
- сердечно-легочная реанимация взрослого с применением автоматического наружного дефибриллятора;
- введения препаратов внутривенно;
- согласованной работы в команде при оказании экстренной помощи.

3. Критерии оценки государственных итоговых испытаний

Междисциплинарное тестирование.

Соответствие доли правильных ответов оценке установлено следующим образом: 90-100% - «отлично», 80-89% - «хорошо», 70-79% - «удовлетворительно», менее 70% - «неудовлетворительно».

Пример тестовых заданий:

Выберите ОДИН верный ответ.

3.СОЕДИНИТЕЛЬНОТКАННЫЕ ПЕРЕМЫЧКИ МЕЖДУ КРАЯМИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1.рвано-ушибленных ран
- 2.рубленых ран
- 3.колотых ран
- 4.резаных ран

2. При отравлении метиловым спиртом и этиленгликолем в качестве антидота используется:

1. Метиленовый синий
2. Уголь активированный
3. Атропина сульфат
4. Этиловый спирт
5. Унитиол

3. Словесные методы обучения:

1. беседа
2. демонстрация картин, иллюстраций
3. продуктивная деятельность
4. Упражнения
5. компьютерные средств

4. Основными источниками информации о здоровье населения являются все, кроме:

1. официальные материалы о смертности и рождаемости
2. данные страховых компаний
3. эпидемиологическая информация
4. данные мониторинга окружающей среды и здоровья
5. регистры заболеваний, несчастных случаев и травм

Сдача практических навыков.

Устанавливаются следующие критерии оценки практических навыков:

-«отлично» - обучающийся обладает системными теоретическими знаниями – знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений;

- «хорошо» - обучающийся обладает системными теоретическими знаниями – знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

- «удовлетворительно» - обучающийся обладает удовлетворительными теоретическими

знаниями – знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем;

- «неудовлетворительно» - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний – не знает методики выполнения, практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и т.д.; и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Собеседование по клинической ситуации и междисциплинарной задаче.

Устанавливаются следующие критерии оценки результатов собеседования:

- «отлично» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;

- «хорошо» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;

- «удовлетворительно» - обучающийся показывает частичное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз с учетом принятой классификации. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностное знание предмета;

- «неудовлетворительно» - обучающийся не показывает освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, не может сформулировать диагноз или неправильно его ставит. Не может правильно ответить на большинство дополнительных вопросов.

По результатам трех государственных аттестационных испытаний государственной экзаменационной комиссией выставляется итоговая оценка за государственный экзамен. Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают прохождение государственной итоговой аттестации.

Пример клинической ситуации:

Из обстоятельств дела следует, что 15 марта 2002 года гр-а Б. во время распития спиртных напитков несколько раз ударила гр-ку Г. по голове поленом. Гр-ка Г. упала на пол, потеряла сознание. Затем пришла в себя и около 5-6-ти часов продолжала распивать спиртные напитки. Через 1,5 часа обнаружена мертвой. В ходе проведения экспертизы у Г. обнаружены раны веретеновидной формы в теменной области, ориентированы практически параллельно друг другу. Края ран зияют; при сведении краев раны принимают линейную форму и имеют длины 3 см, 2,8 см, 4 см. Края ран неровные, осадненные, разможенные, кровоподтечные; концы закругленные. В просвете всех ран ближе к концам имеются соединительно-тканые перемычки. В краях ран определяются неповрежденные вывихнутые волосяные фолликулы; глубина ран от 1,2 до 1,5 см, дном всех ран является сухожильный шлем. Отмечается гиперемия и припухлость кожи вокруг раны. При внутреннем исследовании в мягких тканях головы соответственно вышеописанным ранам имеется темно-красное блестящее кровоизлияние по типу пропитывания с отеком. Обнаружено кровоизлияние в виде жидкой крови и небольшого количества рыхлых свертков по выпуклой поверхности левого полушария головного мозга. Толщина кровоизлияния до 1,5 см. Объем около 200 мл. Под мягкой мозговой оболочкой теменных долей по выпуклой поверхности левого и правого полушария обнаружены диффузные темно-красные кровоизлияния, размерами от 4x5 см до 5x6,5 см. Левое полушарие уменьшено в объеме рельеф его подчеркнут, рельеф правого полушария сглажен (борозды узкие, извилины уплощены). В продолговатом мозге обнаружены

кровоизлияния округлой формы (вторичные расстройства мозгового кровообращения). При судебно-химическом исследовании крови этиловый спирт обнаружен в количестве 2,7 промилле.

Вопросы.

1. Какие повреждения имеются у гр. Г.? (ОПК-4.1, ОПК-4.3, ПК-1.2)
2. Каков механизм образования повреждений? (ОПК-4.3, ПК-1.1, ПК-1.2)
3. Какова давность образования повреждений? (ОПК-4.3, ПК-1.1, ПК-1.2)
4. Какова причина смерти гражданина Г.? (ОПК-4.3, ПК-1.1)
5. Какова тяжесть вреда здоровью, причиненная повреждениями? (ОПК-5.1, ПК-1.2)
6. Находилась ли гр.Г. в состоянии алкогольного опьянения и какова степень опьянения? (ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.3)

Пример междисциплинарной задачи:

Гр-н Х. поступил в стационар 1.01.2017г. Предъявлял жалобы на головную боль, головокружение, однократную рвоту, плохое самочувствие. Со слов: 3 часа назад получил удар кирпичом по голове, сознание терял на несколько десятков минут. При осмотре 1.01.2017: сознание ясное, в позе Ромберга устойчив, пальценосовая проба уверенно, без промахивания, лицо симметрично, язык по средней линии, горизонтальный установочный нистагм. В лобной области справа красноватый кровоподтек без отека тканей с нечеткими контурами. Изо рта запах алкоголя. В АОК Э – 5,0г/л, Нь – 145г/л. Взята кровь на алкоголь. Дигноз: ЗЧМТ. Сотрясение головного мозга. Алкогольное опьянение. Госпитализирован. Назначен покой, седативные препараты, диуретики. Осмотр 3.01.2017: сознание ясное, без очаговой симптоматики горизонтальный установочный нистагм. Выписан на амбулаторное лечение с диагнозом: ЗЧМТ. Сотрясение головного мозга. При судебно-химическом исследовании крови на алкоголь, взятой 1.01.2017 этиловый спирт не обнаружен.

Вопросы:

1. Определите клинические симптомы и синдромы у больного, объясните их патогенез (ОПК-4.1, ОПК-4.3, ПК-1.2).
2. Какие повреждения имелись у потерпевшего? (ОПК-4.1, ОПК-4.3, ПК-1.2).
3. Какова давность повреждений? Обоснование. (ОПК-4.1, ОПК-4.3, ПК-1.2).
4. Каков механизм образования повреждений? Обоснование. (ОПК-4.1, ОПК-4.3, ПК-1.2).
5. Верна ли тактика лечащего врача? (УК-1.1, ПК-1.2).
6. Какова должна была быть тактика врача при оказании помощи в данной ситуации? (УК-1.1, ПК-1.2).
7. Какой вред здоровью потерпевшему причинен повреждением? (ОПК-5.1, ПК-1.2).
8. Какой вред здоровью причинен потерпевшему врачом? (УК-1, ОПК-5.1, ПК-1.2).
9. Находился ли потерпевший в момент поступления в стационар в состоянии алкогольного опьянения, в какой степени? (ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.3).
10. Назовите учетные и отчетные формы медицинской документации, которые оформляются в данной ситуации при оказании медицинской помощи и проведении экспертизы (ОПК-6.2).
11. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2)
12. Сформулируйте основные результаты проведенной Вами научно-исследовательской работы и ее практическое значение (УК-1.1, УК-1.2, УК-2.1, УК-2.2, УК-2.3, ПК-4.1, ПК-4.2).
13. Сформулируйте значение полученных в процессе обучения знаний и умений для педагогической деятельности (УК-5.1, УК-5.2, ОПК-3.1, ОПК-3.2, ОПК-3.3, ПК-3.1, ПК-3.2)

4.Список литературы для подготовки к государственной итоговой аттестации

1. Судебная медицина и судебно-медицинская экспертиза : национальное руководство / под ред. Ю. И. Пиголкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL:<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428207.html>
2. Клевно, Владимир Александрович. Определение степени тяжести вреда здоровью. Применение Правил и Медицинских критериев. Ответы на вопросы / В. А. Клевно, И. Н. Богомолова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 134 с. - (Библиотека врача-специалиста. Судебная медицина).- Текст : непосредственный.
То же. - 2013. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL:<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425459.html>
То же. - 2013. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL:<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425459.html>
3. Медицинская информатика [Электронный ресурс]: учебник / В.П. Омельченко, А.А.Демидова. - ГЭОТАР-Медиа, 2016. Режим доступа:
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437100.html>
4. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник : для системы послевузовского профессионального образования врачей по специальности "Общественное здоровье и здравоохранение" : [гриф] / О. П. Щепин, В. А. Медик ; М-во образования и науки РФ, ФГУ Федер. ин-т развития образования. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 591 с. : граф., табл. - (Послевузовское образование). – Текст : непосредственный.
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL:<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422168.html>
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL:
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970422168.html>
5. Педагогика в медицине : учебное пособие для медицинских вузов : [гриф] УМО / Н. В. Кудрявая [и др.] ; под ред. Н. В. Кудрявой. - М. : Академия, 2006. - 319 с. - (Высшее профессиональное образование. Медицина). – Текст : непосредственный.
6. Островская И. В. Психология общения : учебник / И. В. Островская. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 192 с. URL:
<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970447369.html>
7. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннулина. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 888 с. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL:
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462393.html>

Базы данных, архивы которых доступны с персональной регистрацией:

- Научная электронная библиотека, Российский индекс научного цитирования;
- Электронный каталог Ивановский ГМУ;
- Электронная библиотека Ивановский ГМУ.

Базы данных, архивы которых доступны по подписке Ивановский ГМУ:

- ЭБС Консультант студента;
- ЭБС Консультант врача;

- Scopus;
- Web of science;
- Elsevier;
- SpringerNature.

5. Комплект лицензионного программного обеспечения

1. Microsoft Office
2. Microsoft Windows
3. КонсультантПлюс