

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 10.04.2024 17:37:33

Уникальный программный ключ:


1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d26576f84eecc019d08a794c04

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

Кафедра патологической анатомии и судебной медицины

«УТВЕРЖДАЮ»

Заведующий кафедрой



/Коцюрбий Е. А./

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Б1.В.ДЭ.01.02 Судебно-медицинские вопросы неонатологии

(наименование учебной дисциплины)

Дисциплина по выбору

(Цикл дисциплины и его часть (базовая, вариативная, дисциплина по выбору))

31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза

(наименование направления подготовки или специальности с указанием кода)

Составители:

к.м.н., доцент Шерстюк Борис Васильевич

Владивосток 2022

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Фонд оценочных средств (ФОС) включает в себя оценочные средства, с помощью которых можно оценивать поэтапное формирование компетенций в процессе проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине **Б1.В.ДЭ.01.02 Судебно-медицинские вопросы неонатологии**.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, отражённых в карте компетенции.

1.1. Карта компетенций по дисциплине

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства
1.	ПК-1	Готовность к проведению судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа	Вопросы по темам дисциплины Вопросы для самостоятельного изучения Тестовые задания Ситуационные задачи

1.2. Перечень оценочных средств

№ п/п	Название оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Вид комплектации оценочным средством в ФОС
1	Собеседование	Средство контроля на практическом занятии, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Комплект вопросов для устного собеседования студентов. Вопросы по темам/разделам дисциплины
2	Тесты	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий
3	Разноуровневые задачи (задания)	Различают задачи и задания: а) репродуктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать знание фактического материала (базовые понятия, алгоритмы, факты) и умение правильно использовать специальные термины и понятия, узнавание объектов изучения в рамках определенного раздела	Комплект разноуровневых задач (заданий)

№ п/п	Название оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Вид комплектации оценочным средством в ФОС
		дисциплины; б) реконструктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения синтезировать, анализировать, обобщать фактический и теоретический материал с формулированием конкретных выводов, установлением причинно-следственных связей; в) творческого уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения.	
4	Кейс Задания для решения кейс-задачи	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы	Описание проблемы для решения
5	Презентация	Частично регламентированное задание, сделанное в электронной форме, представляющее результаты самостоятельной работы и позволяющее диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения. Может выполняться в индивидуальном порядке или группой обучающихся.	Перечень тем и вопросов для практических занятий или самостоятельной работы

2. УРОВНЕВАЯ ШКАЛА ПОКАЗАТЕЛЕЙ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

2.1. Показатели для оценки ответа в привязке к компетенциям и шкале оценивания

№ п/п	Показатели оценивания	Коды компетенций, проверяемых с помощью показателей	Шкала оценивания Оценка/ уровень сформированной компетенций
1	Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по дисциплине; не способен аргументированно и последовательно его излагать,	ПК-1	Неудовлетворительно / не сформирован

№ п/п	Показатели оценивания	Коды компетенций, проверяемых с помощью показателей	Шкала оценивания Оценка/ уровень сформированной компетенций
	допускает грубые ошибки в ответах, неправильно отвечает на задаваемые комиссией вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой		
2	Обучающийся показывает знание основного материала в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопросы билета и дополнительные вопросы не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; не в полной мере демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне.	ПК-1	Удовлетворительно / пороговый
3	Обучающийся показывает полное знание программного материала, основной и дополнительной литературы; дает полные ответы на теоретические вопросы билета и дополнительные вопросы, допуская некоторые неточности; правильно применяет теоретические положения к оценке практических ситуаций; демонстрирует хороший уровень освоения материала и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой	ПК-1	хорошо /продвинутый
4	Обучающийся показывает всесторонние и глубокие знания программного материала, знание основной и дополнительной литературы; последовательно и четко отвечает на вопросы билета и дополнительные вопросы; уверенно ориентируется в проблемных ситуациях;	ПК-1	отлично/высокий

№ п/п	Показатели оценивания	Коды компетенций, проверяемых с помощью показателей	Шкала оценивания Оценка/ уровень сформированной компетенций
	демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, делать правильные выводы, проявляет творческие способности в понимании, изложении и использовании программного материала; подтверждает полное освоение компетенций, предусмотренных программой		

3. ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ИЛИ ИНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И (ИЛИ) ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

3.1. Примерные вопросы к зачету.

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

3.2 Тестовые задания

Тестовый контроль по дисциплине Б1.В.ДЭ.01.02 Судебно-медицинские вопросы неонатологии.

	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
Ф	А/01.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)

Т		<p>1. Новорожденным считают младенца, прожившего не более:</p> <ul style="list-style-type: none">* - 1 сут;- 2-3 сут;- 3-4 сут;- 4-5 сут;- 5-7 сут. <p>2. Признаком новорожденности считают отсутствие демаркационного воспаления пупочного кольца, определяемого:</p> <ul style="list-style-type: none">* - визуально;- гистологически;- гистохимически;- биохимически. <p>3. Новорожденность не определяется по наличию у младенца:</p> <ul style="list-style-type: none">- родовой опухоли;- мекония;- сыровидной смазки;- пуповины; <ul style="list-style-type: none">* - незаращённого овального отверстия. <p>4. Не является доказательством новорожденности:</p> <ul style="list-style-type: none">- влажная сочная пуповина;- отсутствие признаков демаркационного кольца на пуповине; <ul style="list-style-type: none">* - связь пуповины с плацентой;- ненарушенное соединение пуповины с последом. <p>5. Рассасывание кефалогематомы, как правило, происходит в течение:</p> <ul style="list-style-type: none">- 1-й недели;- 1-2 недель;- 2-4 недель; <ul style="list-style-type: none">* - 4-6 недель. <p>6. Родовая опухоль обычно рассасывается в течение:</p> <ul style="list-style-type: none">- нескольких часов;- 1-х суток; <ul style="list-style-type: none">* - 2-3 дней;- одной недели. <p>7. Меконий удаляется обычно из толстой кишки после рождения:</p> <ul style="list-style-type: none">- через несколько часов; <ul style="list-style-type: none">* - через 1-2 дня;- через 4-5 суток;- искусственным путем. <p>8. Демаркационное кольцо в месте прикрепления пуповины к брюшной стенке обычно хорошо выражено после рождения младенца:</p> <ul style="list-style-type: none">- через 2-4 часа;- через 10-12 часов; <ul style="list-style-type: none">* - к концу 1-х суток;
---	--	--

	<ul style="list-style-type: none">- через 3 дня. <p>9.Исследуя труп новорожденного, срединный разрез производят от:</p> <ul style="list-style-type: none">- подбородка;- вырезки грудины;* - красной каймы нижней губы;- щитовидного хряща гортани;- мечевидного отростка. <p>10.Исследуя труп младенца, судебно-медицинский эксперт должен ответить на следующие вопросы:</p> <ul style="list-style-type: none">- является ли младенец новорожденным;- является ли он живорожденным;- какова причина смерти;* - всё вышеперечисленное. <p>11.Исследуя труп младенца, судебно-медицинский эксперт должен провести:</p> <ul style="list-style-type: none">- ректороманоскопию;* - пробы на живорожденность;- пробу Сунцова;- пробу на воздушную эмболию. <p>12.Исследуя труп младенца, судебно-медицинский эксперт обязательно должен ответить на следующий вопрос:</p> <ul style="list-style-type: none">- тяжесть вреда здоровью;* - какова продолжительность его внутриутробной жизни;- наличие признаков отравления;- наличие инфекционного заболевания. <p>13.Признаком новорожденности является:</p> <ul style="list-style-type: none">- бочкообразная грудная клетка;* - родовая опухоль;- масса тела не менее 2500 г.;- незаращение овального отверстия. <p>14.Признаком новорожденности является:</p> <ul style="list-style-type: none">* - сыровидная смазка;- длина пуповины 50 см;- эластичные хрящи носа и ушных раковин;- кефалогематома. <p>15.Признаком новорожденности является:</p> <ul style="list-style-type: none">- наличие мекония в толстой кишке;- родовая опухоль;- опачкивание неповрежденной кожи кровью;* - всё вышеперечисленное. <p>16.Живорожденным в судебной медицине считают младенца:</p> <ul style="list-style-type: none">- имевшего только сердцебиение;- не имеющего пороков развития;- осуществлявшего движения;
--	--

	<ul style="list-style-type: none">* - дышавшего самостоятельно. <p>17. Для установления живорожденности используют:</p> <ul style="list-style-type: none">- дифениламиновая проба;- контактно-диффузионный метод; <ul style="list-style-type: none">* - гидростатические пробы;- ультразвуковое исследование. <p>18. Для установления живорожденности применяют:</p> <ul style="list-style-type: none">- пробу Мохова-Шинкаренко; <ul style="list-style-type: none">* - исследование сосудов пуповины;- газожидкостную хроматографию;- ядерный магнитный резонанс. <p>19. На живорожденность младенца указывают:</p> <ul style="list-style-type: none">* - расправленность альвеол;- хорошо развитый подкожно-жировой слой;- наличие ателектазов легких;- ничего из перечисленного. <p>20. Под доношенностью младенца понимают:</p> <ul style="list-style-type: none">- степень физического развития плода к моменту родов;- способность к жизни вне организма матери; <ul style="list-style-type: none">* - срок нахождения плода в организме матери;- развитость внутренних органов. <p>21. Масса тела доношенного плода:</p> <ul style="list-style-type: none">- 2 кг; <ul style="list-style-type: none">* - 3-3,5 кг;- более 4,5 кг;- не имеет значения. <p>22. Длина тела доношенного плода находится в пределах:</p> <ul style="list-style-type: none">- 47-62 см; <ul style="list-style-type: none">* - 50-55 см;- 35-40 см;- не имеет значения. <p>23. Длина пуповины у плода к 10-ому лунному месяцу равна:</p> <ul style="list-style-type: none">- 40 см; <ul style="list-style-type: none">* - 50 см;- 30 см;- 70 см; <p>24. Длина пуповины у плода к 7-ому лунному месяцу равна:</p> <ul style="list-style-type: none">* - 42 см;- 50 см;- 30 см;- 70 см; <p>25. Масса плаценты к концу 9-ого лунного месяца составляет:</p> <ul style="list-style-type: none">- 200 г;
--	---

	<ul style="list-style-type: none">- 300 г;* - 500 г;- 900 г. <p>26. Под зрелостью плода понимают:</p> <ul style="list-style-type: none">- способность к жизни вне организма матери;* - степень физического развития к моменту родов;- срок нахождения плода в организме матери;- наличие явных вторичных половых признаков. <p>27. Жизнеспособность младенца определяется по:</p> <ul style="list-style-type: none">* - отсутствию пороков развития и заболеваний, несовместимых с жизнью;- результатам дифениламиновой пробы;- результатам пробы Сунцова;- результатам легочной и желудочно-кишечной плавательных проб. <p>28. Под жизнеспособностью младенца понимают:</p> <ul style="list-style-type: none">- продолжительность жизни после рождения;* - способность к жизни вне организма матери;- срок нахождения плода в организме матери;- морфологические признаки имевшего место самостоятельного дыхания. <p>29. Из перечисленных признаков зрелости является:</p> <ul style="list-style-type: none">- сыровидная смазка;- наличие ателектазов легких;* - наличие яичек в мошонке;- выступание малых половых губ над большими. <p>30. Продолжительность внеутробной жизни новорожденного младенца можно определить по:</p> <ul style="list-style-type: none">- массе тела;* - распространенности воздуха в желудочно-кишечном тракте;- гистологической картине печени;- длине тела. <p>31. Об отсутствии надлежащего ухода за новорожденным младенцем свидетельствуют:</p> <ul style="list-style-type: none">* - наличие слизи и крови в ротовой полости и носу;- отсутствие соответствующим образом выполненного пеленания младенца;- ногти на руках выступают за концы пальцев;- отсутствие в желудке молозива. <p>32. Причиной внутриутробной асфиксии плода может быть:</p> <ul style="list-style-type: none">* - отслойка плаценты;- гидроцефалия;- атрезия анального отверстия;- ничего из перечисленного.
--	---

		33.Причины смерти плода во время родов, кроме: * - аспирации околоплодных вод; - родовой травмы; - плацентарного кровотечения; - сдавления шеи пуповиной.						
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)						
Т		<p>1. Достоверные признаки беременности: * - сердцебиение плода; - увеличение объема живота * - движение плода, устанавливаемое объективно; - кровянистые выделения из влагалища; * - наличие частей тела плода, определяемых объективно.</p> <p>2. Судебно-медицинский эксперт при исследовании трупов новорожденных должен разрешить вопросы: * - является ли младенец новорожденным, доношенным, зрелым * - был ли жизнеспособен * - родился живым или мертвым</p> <p>3. Способами активного лишения жизни новорожденного являются: * - сдавление шеи руками или петлей * - закрытие отверстий рта и носа руками - оставление без тепла</p> <p>4. Пассивное лишение жизни заключается в оставлении новорожденного без: * - помощи * - пищи * - элементарного ухода</p> <p>5. Судебно-медицинскому исследованию подлежат трупы новорожденных в случаях: * - обнаружения трупов в условиях неочевидности * - домашних родах - при смерти в родах в лечебных учреждениях</p> <p>6. Причинами ненасильственной смерти новорожденного могут быть: * - глубокая недоношенность * - пороки развития * - врожденный токсоплазмоз</p>						
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)						
Т		<p>№ 1.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Морфологические признаки раны</th> <th>Характерны для следующих видов ран</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Преобладание глубины раны над поперечным сечением</td> <td>А) Ушибленные</td> </tr> <tr> <td>2. Отсутствие дефекта ткани</td> <td>Б) Резаные</td> </tr> </tbody> </table>	Морфологические признаки раны	Характерны для следующих видов ран	1. Преобладание глубины раны над поперечным сечением	А) Ушибленные	2. Отсутствие дефекта ткани	Б) Резаные
Морфологические признаки раны	Характерны для следующих видов ран							
1. Преобладание глубины раны над поперечным сечением	А) Ушибленные							
2. Отсутствие дефекта ткани	Б) Резаные							

		3. Повреждение надкостницы, костей	В) Рубленые
		4. Неровные, кровоподтечные, осаднённые края	Г) Огнестрельные
		5. Наличие дефекта ткани	Д) Колотые
		6. Остроугольные концы	
		7. Преобладание внутреннего кровотечения над наружным	
		Правильные ответы: 1 – Д; 2 – Б; 3 – В; 4 – А; 5 – Г; 6 – Б; 7 – Д	
		№ 2.	
		Исследование	Позволяет установить
		1. Температуры трупа	А) Время наступления смерти
		2. Трупных пятен	Б) Перемещение трупа
		3. Трупного окоченения	В) Причину смерти
		4. Трупного высыхания	Г) Изменение позы и положения трупа
		5. Внутреннее исследование (вскрытие)	Д) Особенности рельефа поверхности, на которой лежал труп
		6. Гистологическое исследование	
		7. Судебно-химическое исследование	
		Правильные ответы: 1 – А; 2 – Д; 3 – Г; 4 – А; 5 – В; 6 – В; 7 – В	
		№ 3.	
		На шее трупа имеется странгуляционная борозда со следующими признаками	Предварительный диагноз
		1. В средней трети шеи, замкнутая, горизонтальная	А) Повешение
		2. В верхней трети шеи, незамкнутая, косовосходящая спереди-назад	Б) Удушение петлей
		3. Узел петли спереди, сбоку	В) Повешение, атипичное расположение петли
		4. Петля скользкая в средней трети шеи, замкнутая, горизонтальная	Г) Посмертное сдавление кожи шеи
		5. Отсутствие нарушений кровообращения, метахромазии в дне и валиках борозды	Д) Возможно самоудавление петлей

		6. Равномерная	
		7. Неравномерная	
		Правильные ответы: 1 – Б: 2-А: 3- В: 4- Д: 5- Г: 6-Б: 7-А	
		№ 4.	
		На основании следующего	Производится
		1. Виза главного врача ЛПУ или его заместителя на медицинской документации (история болезни, амбулаторная карта)	А) Патологоанатомическое вскрытие трупа
		2. Постановление следователя	Б) Судебно-медицинская экспертиза трупа
		3. Постановление судьи	В) Судебно-медицинское исследование трупа
		4. Определение суда	Г) Осмотр трупа на месте его обнаружения, осмотр (освидетельствование) живого лица
		5. Письменное отношение (направление) органов дознания	Д) Принятие дальнейшего решения правоохранительными органами
		6. Жалоба родственников	
		7. Обращение органов дознания	
		Правильные ответы: 1 – А: 2 – Б: 3 – Б: 4 – Б: 5 – В: 6 – Д: 7 – Г	
		№ 5.	
		Сроки давности кровоизлияний в мягкие ткани составляют	Соответствуют следующим этапам посттравматических изменений
		1. Более 3 часов	А) Кровоизлияния в стадии организации
		2. Секунды, несколько минут	Б) Кровоизлияния с признаками резорбции
		3. Возможно до 3 часов	В) Кровоизлияния с Минимальными реактивными изменениями
		4. Менее 6 часов	Г) Кровоизлияния без признаков реактивных изменений
		5. До 1 часа	Д) Кровоизлияния с начальными реактивными изменениями
		6. Более 12 часов	Е) Кровоизлияния с выраженными реактивными изменениями и воспалительной реакцией
		7. Более 24 часов	
		8. Не менее 4-5 суток	

		9. До 1 часа	
		Правильные ответы: 1 – Д; 2- Г: 3- В: 4- Д: 5 – В: 6 – Е: 7 – Б: 8 – А: 9 – В	

Шкала оценивания

«Отлично» - 90% и более правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

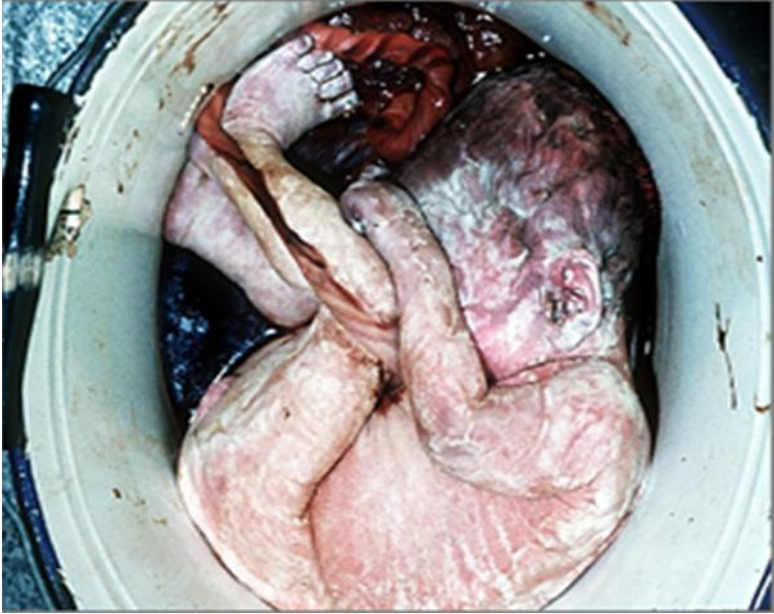
«Хорошо» - 80-89% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - 69% и менее правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

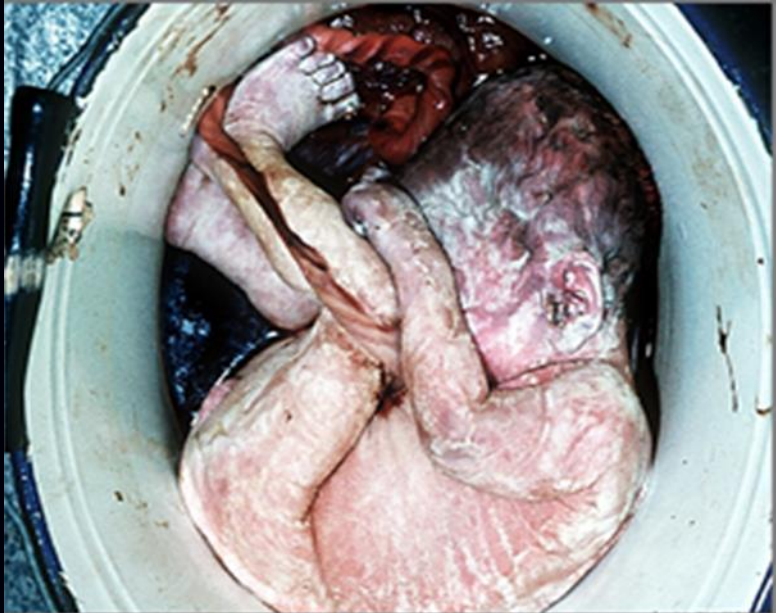
3.3. Ситуационные задачи

Ситуационная задача № 1 по дисциплине **Б1.В.ДЭ.01.02 Судебно-медицинские вопросы неонатологии.**

	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
Ф	А/01.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		 <p>На месте преступления, в ведре, был обнаружен труп младенца мужского пола, длина 55 см., масса 3 500 гр. Убийство младенца совершила его мать, непосредственно после родов. Причина смерти – механическая асфиксия от сдавления шеи петлей.</p>
В	1	На каком сроке беременности проводят первый скрининг?
В	2	Перечислите признаки новорожденности, видимые на теле трупа.

В	3	Перечислите пробы на живорожденность.
В	4	Ложноположительная плавательная проба бывает в случаях.....
В	5	Каким дополнительным методом исследования подтверждается живорожденность?

Оценочный лист
к ситуационной задаче №1 по дисциплине **Б1.В.ДЭ.01.02 Судебно-медицинские вопросы неонатологии.**

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
Ф	А/01.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		 <p>На месте преступления, в ведре, был обнаружен труп младенца мужского пола, длина 55 см., масса 3 500 гр. Убийство младенца совершила его мать, непосредственно после родов. Причина смерти – механическая асфиксия от сдавления шеи петлей.</p>
В	1	На каком сроке беременности проводят первый скрининг?
Э		Между 11-ой и 13-ой неделями беременности
Р2	отлично	вопрос раскрыт полностью с выполнением задания, студент показал отличные знания
Р1	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 материала, студент к выполнению практического задания не приступал.
B	2	Перечислите признаки новорожденности, видимые на теле трупа.
Э	-	Сохранная плацента, влажная, блестящая пуповина; сыровидная смазка, следы крови на теле; родовая опухоль.
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 материала, студент к выполнению практического задания не приступал.
B	3	Перечислите пробы на живорожденность.
Э		Плавательные пробы: Легочная и желудочно-кишечная. Рентгенологическая проба
P2	отлично	вопрос раскрыт полностью с выполнением задания, студент показал отличные знания, указаны все три пробы
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 материала, студент к выполнению практического задания не приступал.
B	4	Ложноположительная плавательная проба бывает в случаях.....
Э		В случаях гнилостных изменений. В случаях замерзания и оттаивания трупа.
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 материала, студент к выполнению практического задания не приступал.
B	5	Каким дополнительным методом исследования подтверждается живорожденность?
Э		Гистологическое исследование ткани легких
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 материала, 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.

3.4. Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка: осмотр трупа на месте его обнаружения

С	31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза
К	ПК-1 Готовность к проведению судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
Ф	Врач-судебно-медицинский эксперт А/01.8 Трудовая функция: Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
ТД	Трудовые действия: Участие в осмотре трупа на месте его обнаружении (происшествия). Изучение документов (постановления или определения о назначении экспертизы, иных материалов дела), представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу. Планирование, определение порядка, объема судебно-медицинской экспертизы трупа и его частей.

	<p>Проведение наружного исследования трупа и его частей. Проведение внутреннего исследования трупа и его частей. Изъятие и направление объектов от трупа и его частей для дополнительного инструментального и (или) лабораторного исследования. Использование и приобщение к материалам судебно-медицинской экспертизы результатов дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований объектов от трупа и его частей. Формулировка и обоснование экспертных выводов в соответствии с требованиями процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных правовых документов в сфере государственной судебно-экспертной деятельности. Участие в уголовном, гражданском, административном судопроизводстве и следственных действиях в порядке, определенном законодательством Российской Федерации.</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

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