

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



/Козорбий Е. А./

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Б1.В.01

Специальные профессиональные навыки и умения

(наименование учебной дисциплины)

Вариативная часть

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

31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза (наименование
направление 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.01 Специальные профессиональные навыки и умения.**

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
2.	ПК-2	Готовность к производству судебно-медицинской экспертизы (обследованию) в отношении живого лица	Вопросы по темам дисциплины Вопросы для самостоятельного изучения Тестовые задания Ситуационные задачи
3.	ПК-3	Готовность к производству судебно-гистологического исследования	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	Различают задачи и задания:	Комплект разноуровневых задач

№ п/п	Название оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Вид комплектации оценочным средством в ФОС
	вые задачи (задания)	<p>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 дисциплины;</p> <p>б) реконструктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения синтезировать, анализировать, обобщать фактический и теоретический материал с формулированием конкретных выводов, установлением причинно-следственных связей;</p> <p>в) творческого уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения.</p>	(заданий)
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, допускает грубые ошибки в ответах, неправильно отвечает на задаваемые комиссией вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой	ПК-1; ПК-2; ПК-3	Неудовлетворительно / не сформирован
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; ПК-2; ПК-3	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; ПК-2; ПК-3	хорошо /продвинутый
4	Обучающийся показывает всесторонние и глубокие знания программного материала, знание основной и дополнительной	ПК-1; ПК-2; ПК-3	отлично/высокий

№ п/п	Показатели оценивания	Коды компетенций, проверяемых с помощью показателей	Шкала оценивания Оценка/ уровень сформированной компетенций
	<p>литературы; последовательно и четко отвечает на вопросы билета и дополнительные вопросы; уверенно ориентируется в проблемных ситуациях;</p> <p>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</p>		

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 экзамену.

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 давлении петель
14. Осмотр трупа при повешении
15. Осмотр трупа при утоплении или при обнаружении трупа в воде
16. Осмотр трупа при действии высокой температуры
17. Осмотр трупа при действии низкой температуры
18. Осмотр трупа при поражении электричеством
19. Осмотр трупа при отравлениях
20. Осмотр трупа при незаконном производстве аборта
21. Осмотр трупа плода и новорожденного
22. Осмотр трупа неизвестного человека

23. Осмотр частей расчлененного трупа
24. Осмотр скелетированного трупа
25. Осмотр трупа при ненасильственной смерти взрослых
26. Осмотр трупа при ненасильственной смерти грудных детей
27. Планирование судебно-медицинской экспертизы трупа и его частей
28. Наружное исследование трупа и его частей
29. Исследования одежды, обуви и иных предметов, доставленных с трупом и его частями
30. Исследование трупных явлений и суправитальных реакций
31. Описание признаков внешности методом словесного портрета
32. Исследование наружных повреждений трупа
33. Внутреннее исследование трупа и его частей
34. Проведение пробы на воздушную эмболию
35. Судебно-медицинское исследование головы трупа
36. Судебно-медицинское исследование позвоночного столба и спинного мозга трупа
37. Судебно-медицинское исследование области шеи трупа
38. Судебно-медицинское исследование органов брюшной полости и забрюшинного пространства трупа
39. Объекты, подлежащие обязательному взятию и передаче лицу или органу, назначившему экспертизу трупа или его частей
40. Дезинфекционные мероприятия в судебно-медицинском морге
41. Изъятие объектов для дополнительного инструментального и (или) лабораторного исследования
42. Правила заполнения медицинского свидетельства о смерти
43. Направление на инструментальное и (или) лабораторное исследование изъятых из трупа и его частей объектов
44. Приобщение к материалам экспертизы результатов дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований биологических объектов, а также поступивших дополнительных материалов
45. Приготовление «сухих» и «влажных» музейных препаратов
46. Порядок организации и проведения судебно-медицинской экспертизы живого лица
47. Порядок производства судебно-медицинской экспертизы лиц женского пола
48. Документирование результатов акушерско-гинекологической экспертизы
49. Проведение судебно-медицинской экспертизы подозреваемого в совершении насильственных действий сексуального характера
50. Установление признаков нарушения девственности
51. Установление наличия спермы во влагалище
52. Установление способности к совокуплению и зачатию
53. Установление наличия и срока беременности
54. Установление факта бывших родов
55. Установление факта искусственного прерывания беременности
56. Установление связи прерывания беременности с травмой
57. Порядок производства судебно-медицинской экспертизы лиц мужского пола

58. Установление способности к половому сношению
59. Установление способности к оплодотворению
60. Методика исследования эякулята
61. Установление признаков полового сношения
62. Установление признаков мужеложства
63. Взятие объектов для производства судебно-гистологической экспертизы
64. Взятие объектов для производства судебно-химической экспертизы
65. Взятие объектов для производства судебно-биологической экспертизы
66. Взятие объектов для производства судебно-цитологической экспертизы
67. Взятие объектов для производства медико-криминалистической экспертизы
68. Взятие объектов для проведения экспертных исследований на диатомовый планктон
69. Взятие объектов для проведения экспертных микробиологических (вирусологических) исследований
70. Порядок производства судебно-гистологической экспертизы
71. Порядок производства судебно-биологической экспертизы
72. Следы крови
73. Определение наличия крови в следах
74. Судебно-биологическое исследование крови
75. Судебно-биологическое исследование спермы
76. Судебно-биологическое исследование слюны
77. Судебно-биологическое исследование пота и мочи
78. Судебно-биологическое исследование волос
79. Порядок производства экспертных исследований по поводу спорного происхождения детей (установления родства)
80. Порядок производства судебно-цитологической экспертизы
81. Порядок производства генетической экспертизы
82. Этапы выполнения генетической экспертизы
83. Генетическая экспертиза с целью идентификации личности
84. Генетическая экспертиза по поводу спорного происхождения детей
85. Порядок производства медико-криминалистической экспертизы
86. Объекты медико-криминалистической экспертизы
87. Судебно-медицинские трассологические исследования
88. Судебно-медицинские баллистические исследования
89. Судебно-медицинские исследования по отождествлению личности
90. Объекты микробиологических экспертных исследований
91. Судебно-медицинские исследования по реконструкции событий
92. Методы исследования и технические приемы медико-криминалистической экспертизы
93. Методы и приемы моделирования в судебной медицине
94. Спектрографическая экспертиза
95. Порядок производства судебно-химической экспертизы
96. Порядок производства судебно-биохимической экспертизы
97. Дифференциальная диагностика прижизненных и посмертных повреждений биохимическими методами исследования

98. Порядок организации и проведения дополнительных, повторных, комиссионных и комплексных экспертиз
99. Порядок направления материалов экспертизы назначившему ее органу или лицу
100. Порядок хранения объектов, поступивших на экспертизу
101. Порядок организации контроля и учета производства экспертиз
102. Штатные нормативы государственных судебно-медицинских экспертных учреждений

3.2 Тестовые задания

Тестовый контроль по дисциплине Б1.В.01 Специальные профессиональные навыки и умения

	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
К	ПК-2	Готовность к производству судебно-медицинской экспертизы (обследованию) в отношении живого лица
К	ПК-3	Готовность к производству судебно-гистологического исследования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		<p>1. Статьи УК РФ, предусматривающие уголовную ответственность за причинение разной тяжести вреда здоровью:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ст. 111; - ст. 112; - ст. 113; - ст. 115; <p>* - всё перечисленное.</p> <p>2. Классификация повреждений мягких тканей:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ссадина; - кровоизлияние (кровоподтек); - рана; - размозжение, размятие; - разрыв (отрыв); <p>* - всё перечисленное.</p> <p>3. Составные части ран:</p> <ul style="list-style-type: none"> - края, стенки, дно, углы, концы; - входной конец (отверстие); - выходной конец (отверстие); - раневой канал;

		<ul style="list-style-type: none">* - всё перечисленное. <p>4.К автомобильной травме относится:</p> <ul style="list-style-type: none">* - столкновение мотоцикла с движущимся автомобилем;- отравление парами бензина;- повреждения, причиненные частями стоящего автомобиля;- утопление в салоне автомобиля;- ожоги в салоне горящего автомобиля. <p>5.Классификация черепно-мозговой травмы:</p> <ul style="list-style-type: none">- закрытая непроникающая;- открытая непроникающая;- открытая проникающая;- закрытая проникающая; <ul style="list-style-type: none">* - всё указанное. <p>6.Для проведения общего судебно-химического анализа от трупа берут:</p> <ul style="list-style-type: none">- желудок и начальную часть кишечника с содержимым, кровь, мочу, печень, легкое;- сердце, легкое, почки, печень, мозг, кровь; <ul style="list-style-type: none">* - желудок, 1 м тонкого кишечника с содержимым, почку и мочу, печень и желчный пузырь, кровь;- органы и ткани по усмотрению судебно-медицинского эксперта <p>7.В результате местного действия щелочей в тканях развивается:</p> <ul style="list-style-type: none">* - колликвационный некроз;- коагуляционный некроз;- гнойное воспаление;- аллопечия. <p>8.Формы острого отравления соединениями мышьяка:</p> <ul style="list-style-type: none">* - желудочно-кишечная;- легочная;- почечная;- геморрагическая. <p>9.Физические факторы внешнего повреждающего воздействия:</p> <ul style="list-style-type: none">- механические;- электрические;- температурные;- барометрические;- радиационный (электромагнитный); <ul style="list-style-type: none">* - все перечисленное. <p>10.Явления, наблюдающиеся в результате ударного воздействия:</p> <ul style="list-style-type: none">- сгиб;- сдвиг;- сотрясение;- кручение;- сжатие;- растяжение; <ul style="list-style-type: none">* - всё перечисленное. <p>11.Огнестрельным называют оружие:</p>
--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> - причиняющее сквозные ранения; * - использующее энергию пороховых газов; - калибром свыше 5 мм; - стреляющие пулями. <p>12. Что не является дистанцией выстрела:</p> <ul style="list-style-type: none"> - близкая; - неблизкая; * - дальняя; - в упор. <p>13. Достоверным признаком огнестрельности повреждений является:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сквозной характер ранения; - дефект ткани; - дырчатый перелом; * - порох и продукты его сгорания; - отложение ружейного масла. <p>14. Огнестрельным считают повреждение, причиненное:</p> <ul style="list-style-type: none"> - прикладом винтовки; - шомполом; * - пороховыми газами ; - штыком винтовки; - рукояткой пистолета. <p>15. При исследовании повреждения, похожего на огнестрельное, вначале следует установить:</p> <ul style="list-style-type: none"> - направление выстрела; - дистанцию выстрела; * - огнестрельный характер повреждения; - последовательность выстрелов; - вид и мощность оружия. <p>16. Зоной преимущественно механического действия пороховых газов является:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выстрел в упор; * - первая зона близкой дистанции; - вторая зона близкой дистанции; - третья зона близкой дистанции; - неблизкая дистанция. <p>17. Взрывчатые вещества по механизму действия разделяются на:</p> <ul style="list-style-type: none"> - военного назначения; - промышленного назначения; * - инициирующие, метательные и бризантные; - твердые, жидкие и газообразные. <p>18. К взрывным устройствам средней мощности относят:</p> <ul style="list-style-type: none"> - запалы, детонаторы; * - гранаты; - противотанковые мины; - авиабомбы.
--	--	--

		<p>19.Главный вид воздействия технического электричества на организм человека:</p> <ul style="list-style-type: none"> * - электрохимическое; - радиационное; - термическое; - механическое. <p>20.Причины поражения техническим электричеством, кроме:</p> <ul style="list-style-type: none"> - возникновение "напряжения шага" возле человека; - появление напряжения в сети в результате ошибочного включения <p>установки;</p> <ul style="list-style-type: none"> - повреждение изоляции токоведущих частей; - случайное прикосновение к находящимся под напряжением токонесущим частям; <ul style="list-style-type: none"> * - прохождение человека под линией высокого напряжения. <p>21.При осмотре места происшествия на токопроводящих предметах можно обнаружить:</p> <ul style="list-style-type: none"> - кусочки внутренних органов; - костные осколки ; <ul style="list-style-type: none"> * - частицы эпидермиса; - частицы подкожной жировой и мышечной тканей. <p>22.Диагностический признак декомпрессионной болезни:</p> <ul style="list-style-type: none"> * - газовые эмболы в сосудах; - разрывы легочной ткани; - малокровие внутренних органов; - подплевральные кровоизлияния; - разрывы мелких бронхов. <p>23.При ожоге 2-й степени морфологические изменения возникают в:</p> <ul style="list-style-type: none"> * - толще дермы; - дерме и подкожной жировой клетчатке; - глубоких тканях; - эпидермисе. <p>24.Периоды течения ожоговой болезни, кроме:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ожоговый шок; - ожоговая токсемия; - септикотоксемия; <ul style="list-style-type: none"> * - кахексия; - реконвалесценция. <p>25.О прижизненном действии на тело высокой температуры свидетельствует:</p> <ul style="list-style-type: none"> - поза боксера; <ul style="list-style-type: none"> * - ожоги 1-2 степени; - обнаружение карбоксигемоглобина в мышцах обгоревших конечностей; - куски жира в брюшной полости.
--	--	---

		<p>26.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>27.Не является доказательством новорожденности:</p> <ul style="list-style-type: none"> - влажная сочная пуповина; - отсутствие признаков демаркационного кольца на пуповине; * - связь пуповины с плацентой; - ненарушенное соединение пуповины с последом. <p>28.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; * - к концу 1-х суток; - через 3 дня. <p>29.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>30.Виды судебно-медицинской экспертизы живых лиц, кроме:</p> <ul style="list-style-type: none"> - первичной единоличной; - дополнительной; - комиссионной; * - консультации; - повторной.
И		<p>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)</p>
Т		<p>1.По признаку очередности исследования экспертиза бывает:</p> <ul style="list-style-type: none"> * - первичная; * - дополнительная; - комплексная; * - повторная. <p>2.Следователь производит осмотр трупа на месте его обнаружения в присутствии, кроме:</p> <ul style="list-style-type: none"> - понятых; - врача-специалиста в области судебной медицины; - другого специалиста; * - свидетелей; * - подозреваемого. <p>3.Наружный осмотр трупа на месте его обнаружения может осуществляться с участием:</p>

		<ul style="list-style-type: none">* - врача-специалиста в области судебной медицины;* - врача любой специальности;- младшего медицинского работника;- среднего медицинского работника;- фельдшера. <p>4.Стойкую утрату трудоспособности устанавливают после:</p> <ul style="list-style-type: none">* - определившегося исхода повреждения;- окончания лечения;- закрытия листа нетрудоспособности;* - 120 дней со дня травмы. <p>5.Морфологические признаки, возникающие в головном мозге в месте первичного удара:</p> <ul style="list-style-type: none">- клиновидная форма очага ушиба;* - малая толщина очага ушиба;* - щелевидные разрывы мягких мозговых оболочек;- мелкие эрозии мягких мозговых оболочек;- разможжение и мелкие кровоизлияния на границе серого и белого вещества головного мозга;* - повреждения твёрдой мозговой оболочки. <p>6.Виды переломов длинных трубчатых костей от действия тупого предмета:</p> <ul style="list-style-type: none">* - поперечный;* - поперечно-оскольчатый;- вдавленный;- расхождение швов;- дырчато-оскольчатый. <p>7.Огнестрельным не является повреждение, причиненное:</p> <ul style="list-style-type: none">- выстрелом из боевого оружия;- взрывом пороха;* - взрыва горючих веществ- выстрелом из охотничьего оружия;* - выстрелом из пневматического оружия. <p>8.Вид металла в копоти выстрела устанавливают:</p> <ul style="list-style-type: none">- фотографированием в инфракрасных лучах;- фотографированием в ультрафиолетовых лучах;- рентгенографией в мягких лучах;* - рентгеноспектральным методом;* - химическими реакциями;* - контактно-диффузионным методом (цветных отпечатков);* - эмиссионной спектрографией. <p>9.Какая особенность раневой поверхности при ожоге горячей жидкостью:</p> <ul style="list-style-type: none">- опаление пушковых волос;- закорочение;- неровные, фестончатые края;* - края относительно ровные, местами в виде "потеков";
--	--	---

* - более выражен в местах прилегания одежды.

10. Морфологические изменения при смертельном отравлении фосфором:

- * - желтуха;
- некрозы поперечнополосатых мышц;
- * - жировая дистрофия печени, почек, миокарда;
- * - уремические полисерозиты;
- бронхопневмония.

11. Факторы внешнего повреждающего воздействия:

- * - физический;
- * - химический;
- * - биологический;
- барометрический;
- * - психический;
- электромагнитный.

12. Классификация повреждений мягких тканей:

- * - ссадина;
- * - кровоизлияние (кровоподтек);
- * - рана;
- * - размозжение, размятие;
- * - разрыв (отрыв);
- ушиб;
- сотрясение.

13. Классификация повреждений внутренних органов:

- * - кровоизлияния;
- * - надрывы;
- * - разрывы;
- * - размозжения;
- * - отрывы.

14. Виды мотоциклетной травмы:

- * - столкновение движущегося мотоцикла с человеком;
- * - переезд тела колесом мотоцикла;
- * - падение человека с движущегося мотоцикла;
- столкновение мотоцикла с движущейся автомашиной;
- * - сдавление тела между частями мотоцикла и дорогой.

15. Внешние (объективные) причины возникновения спортивных травм:

- * - неправильная организация и проведение учебно-тренировочных занятий;
- * - неблагоприятные метеорологические условия;
- * - дефекты спортивного инвентаря;
- недостаточная подготовка к выполнению сложных координированных движений;
- нарушение спортивного режима.

16. Морфологические признаки отека головного мозга:

		<ul style="list-style-type: none"> - головной мозг дряблый; * - извилины и борозды уплощены; - рисунок серого вещества чёткий; * - рисунок серого вещества нечеткий; * - поверхность разрезов избыточно влажная; - в желудочках большое количество жидкости. <p>17. Причинами смерти в условиях повышенной физической нагрузки у "практически здоровых" людей не могут быть:</p> <ul style="list-style-type: none"> * - острый панкреатит; - бессимптомно протекающие заболевания; * - ревматоидный артрит; - пороки развития сердца и сосудов; * - подагра; - стенозирующий атеросклероз; * - хлещитит; - алкогольная интоксикация и её последствия; * - острая язва желудка; - разрыв аневризмы аорты; - неадекватность физической нагрузки ("острое переутомление"). * - мочекаменная болезнь. <p>18. Из перечисленных действий уголовным преступлением является:</p> <ul style="list-style-type: none"> - мужеложство; - лесбиянство; * - развратные действия в отношении лица, заведомо не достигшего совершеннолетия; * - совершение полового сношения с лицом, заведомо не достигшим 16-летнего возраста; - совершение полового сношения в извращенной форме. <p>19. Достоверные признаки беременности:</p> <ul style="list-style-type: none"> * - сердцебиение плода; - увеличение объема живота * - движение плода, устанавливаемое объективно; - кровянистые выделения из влагалища; * - наличие частей тела плода, определяемых объективно. <p>20. Деятельность медицинского работника регламентирована следующими официальными документами:</p> <ul style="list-style-type: none"> *- конституцией РФ *- УПК РФ *- присягой врача *- основами законодательства РФ об охране здоровья граждан
И		<p>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ</p>

Т	№ 1.	
	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 несколько в средней трети шеи, замкнутая, горизонтальная	Г) Посмертное сдавление кожи шеи
		5. Отсутствие нарушений кровообращения, метахромазии в дне и валиках борозды	Д) Возможно самоудавление петель
		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.01 Специальные профессиональные навыки и умения**

	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		
		При осмотре трупа на месте его обнаружения было установлено, что трупное пятно исчезло при надавливании и полностью восстановило свою окраску через полторы минуты
В	1	Определите давность наступления смерти.
В	2	Перечислите стадии развития трупных пятен.
В	3	Перечислите ранние трупные изменения.
В	4	При каких патологических состояниях трупные пятна слабовыражены?
В	5	Отличие трупных пятен от кровоподтеков. Метод исследования.

Оценочный лист
к ситуационной задаче №1 по дисциплине **Б1.В.01 Специальные профессиональные навыки и умения**

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		
		При осмотре трупа на месте его обнаружения было установлено, что трупное пятно исчезло при надавливании и полностью восстановило свою окраску через полторы минуты
В	1	Определите давность наступления смерти.
Э		В стадии гипостаза трупные пятна исчезают при надавливании и полностью восстанавливают свою окраску через 2-3 минуты, в тех случаях, когда давность наступления смерти находится в промежутке от 2 до 4-х часов
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 вопрос раскрыт неудовлетворительно с точки зрения полноты и глубины изложения материалы, студент к выполнению практического задания не приступал.
В	2	Перечислите стадии развития трупных пятен.
Э	-	Гипостаз, стаз, имбибиция
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.
V	3	Перечислите ранние трупные изменения.
Э		Трупное окоченение, высыхание, охлаждение, трупные пятна, аутолиз
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.
V	4	При каких патологических состояниях трупные пятна слабовыражены?
Э		Анемия, длительные истощающие заболевания.
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 вопрос раскрыт неудовлетворительно с точки зрения полноты и глубины изложения материалы, студент к выполнению практического задания не приступал.
В	5	Отличие трупных пятен от кровоподтеков. Метод исследования.
Э		Кровоподтек, в отличие от трупного пятна характеризуется пропитыванием кожи подкожной клетчатки кровью, что устанавливается при рассечении тканей, гистологическом исследовании
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 вопрос раскрыт неудовлетворительно с точки зрения полноты и глубины изложения материалы, студент к выполнению практического задания не приступал.
О	Итоговая оценка	Средняя оценка из ответов на каждый вопрос.
А	Ф.И.О. автора-составителя	Шерстюк Б.В.


Ситуационная задача № 2 по дисциплине Б1.В.01 Специальные профессиональные навыки и умения

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза
К	ПК-2	Готовность к производству судебно-медицинской экспертизы (обследованию) в отношении живого лица
К	ПК-3	Готовность к производству судебно-гистологического исследования
Ф	А/02.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (обследования) в отношении живого лица
Ф	А/03.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ

ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ		
У		 <p>На передне-боковой поверхности левой голени обнаружены телесные повреждения</p>
В	1	Поставить судебно-медицинский диагноз.
В	2	Установить давность повреждения.
В	3	Дать определение травматизму
В	4	Высказать суждение о механизме образования повреждения.
В	5	Определить степень тяжести вреда здоровью.

Оценочный лист
к ситуационной задаче № 2 по дисциплине **Б1.В.01 Специальные профессиональные навыки и умения**

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза
К	ПК-2	Готовность к производству судебно-медицинской экспертизы (обследованию) в отношении живого лица
К	ПК-3	Готовность к производству судебно-гистологического исследования
К	УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
Ф	А/02.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (обследования) в отношении живого лица
Ф	А/03.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

У		 <p>На передне-боковой поверхности левой голени обнаружены телесные повреждения.</p>
В	1	Поставить судебно-медицинский диагноз.
Э		Поверхностные и глубокая ссадины кожи
Р2	отлично	вопрос раскрыт полностью с выполнением задания, студент показал отличные знания, точно описаны характер и локализация повреждений
Р1	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>
Р0	неудовлетворительно	ответ не является логически законченным и обоснованным, поставленные вопрос раскрыт неудовлетворительно с точки зрения полноты и глубины изложения материалы, студент к выполнению практического задания не приступал.
В	2	Установить давность повреждения.
Э	-	Учитывая отсутствие корочки, наличие признаков высыхания поверхности, давность ссадины может составлять несколько часов.
Р2	отлично	вопрос раскрыт полностью с выполнением задания, студент показал отличные знания
Р1	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>
Р0	неудовлетворительно	ответ не является логически законченным и обоснованным, поставленные вопрос раскрыт неудовлетворительно с точки зрения полноты и глубины изложения материалы, студент к выполнению

		практического задания не приступал.
В	3	Дать определение травматизму
Э		Травматизм — совокупность травм, возникших в определенной группе населения за определенный отрезок времени.
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 вопрос раскрыт неудовлетворительно с точки зрения полноты и глубины изложения материалы, студент к выполнению практического задания не приступал.
В	4	Высказать суждение о механизме образования повреждения.
Э		Ссадины образуются при тангенциальном действии твердых тупых предметов, царапины (ссадины линейной формы) при действии острых предметов.
P2	отлично	вопрос раскрыт полностью с выполнением задания, студент показал отличные знания, точно определен механизм образования повреждения
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 вопрос раскрыт неудовлетворительно с точки зрения полноты и глубины изложения материалы, студент к выполнению практического задания не приступал.
В	5	Определить степень тяжести вреда здоровью.
Э		Ссадины не влекут за собой причинения вреда здоровью
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,

	орительно	поставленные вопрос раскрыт неудовлетворительно с точки зрения полноты и глубины изложения материалы, студент к выполнению практического задания не приступал.
О	Итоговая оценка	Средняя оценка из ответов на каждый вопрос.
А	Ф.И.О. автора-составителя	Шерстюк Б.В.