

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

(ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России)



**«УТВЕРЖДАЮ»**

Проректор по последипломному  
образованию и клинической работе,

\_\_\_\_\_/ В.В. Полозов/

*В.В. Полозов* 2020 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

**Квалификация выпускника:** Врач – судебно-медицинский эксперт

**Форма обучения:** очная

**Срок освоения образовательной программы:** 2 года

**Код дисциплины:** БЗ

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 «Судебно-медицинская экспертиза»; 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 государственными экзаменационными комиссиями в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися программ ординатуры требованиям федеральных государственных образовательных стандартов.

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

1.3. К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план (при индивидуальном обучении) по образовательной программе высшего образования - программе ординатуры по специальности «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 государственные аттестационные испытания: междисциплинарное тестирование; сдачу практических навыков; собеседование.

Подготовка 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 государственных аттестационных испытаний по специальности 31.08.10 «Судебно-медицинская экспертиза»:

**Междисциплинарное тестирование.** Тестовый материал охватывает содержание дисциплин (модулей) базовой 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:

91-100% - «отлично»,

81-90% - «хорошо»,

71-80% - «удовлетворительно»,

70 и менее % - «неудовлетворительно».

**Сдача практических навыков.** Оценивается практическая профессиональная подготовка обучающегося. Проводится в центре непрерывной практической подготовки обучающихся и на клинических базах кафедр, осуществляющих подготовку по специальности «Судебно-медицинская экспертиза». Оценивается сформированность универсальных и профессиональных компетенций обучающихся при выполнении общеврачебных манипуляций, специальных навыков по судебно-медицинской экспертизе оказания неотложной помощи.

Устанавливаются следующие критерии оценки общеврачебных и специальных практических навыков и умений:

-«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 Академии. Оценивается сформированность универсальных и профессиональных компетенций обучающихся при ответах на вопросы 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.

2.4. Результаты государственного аттестационного испытания, проводимого в устной форме, объявляются в день его проведения.

2.5. Решения, принятые комиссией, оформляются протоколами. В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного аттестационного испытания 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 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 Академии.

2.6. Для обучающихся из числа инвалидов государственная итоговая аттестация проводится Академией 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 «Судебно-медицинская экспертиза»**

3.1. Государственные аттестационные испытания предназначены для оценки сформированности

#### ***универсальных компетенций***

готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3);

#### ***профессиональных компетенций***

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение

и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

готовность к применению лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов (ПК-6);

психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-7);

организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-8);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-9);

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-10).

3.2. Оценка сформированности компетенций проводится в ходе проверки уровня теоретической подготовки и способности обучающихся к решению профессиональных задач в соответствии с видами профессиональной деятельности:

профилактическая деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

проведение судебно-медицинской экспертизы;

психолого-педагогическая деятельность:

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их

структурных подразделений;  
организация проведения медицинской экспертизы;  
организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;  
ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;  
создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;  
соблюдение основных требований информационной безопасности.

**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.	<b>Введение в судебную медицину</b>
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.	<b>Судебно-медицинская танатология. Судебно-медицинская экспертиза трупа.</b>
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.	<b>Судебно-медицинская травматологии. Расстройство здоровья и смерть от воздействия твердых тупых предметов.</b>
3.1.	Общие вопросы судебно-медицинской травматологии
3.2.	Повреждения и смерть от воздействий тупых твердых предметов.
4.	<b>Транспортная травма. Травма при падении с высоты.</b>
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.	<b>Расстройство здоровья и смерть от воздействия острых предметов.</b>
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.	<b>Огнестрельные повреждения. Взрывная травма.</b>
6.1.	Огнестрельные повреждения.
6.2.	Взрывная травма.
7.	<b>Судебно-медицинская экспертиза при механической асфиксии и смерти от воздействия физических факторов</b>
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.	<b>Расстройство здоровья и смерть от отравлений</b>
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.	<b>Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и других лиц.</b>
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 Медицина чрезвычайных ситуаций

№	Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)
1.	<b>Безопасность жизнедеятельности</b>
1.1.	Основные положения безопасности жизнедеятельности.
1.2.	Негативные факторы среды обитания и их воздействие на человека
1.3.	Бытовые травмы и поражения
1.4.	Управление безопасностью жизнедеятельности
2.	<b>Медицина катастроф</b>
2.1.	Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций техногенного характера. Организация оказания медицинской помощи
2.2.	Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций природного характера. Организация оказания медицинской помощи
2.3.	Организация оказания первой и доврачебной помощи при террористическом акте и при локальных военных конфликтах
3.	<b>Дорожно-транспортная безопасность</b>

## 1.3. Содержание дисциплины Общественное здоровье и здравоохранение

№	Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)
1.	<b>Общественное здоровье</b>
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.	<b>Организация и управление в здравоохранении</b>
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

### **1.3. Содержание дисциплины Педагогика**

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

### **1.4. Содержание дисциплины Патология (модуль Патологическая анатомия)**

№	Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)
<b>1.</b>	<b>Организационные основы деятельности патологоанатомической службы</b>
<b>2.</b>	<b>Современные аспекты клинико-анатомического анализа</b>
2.1.	Структура и логика диагноза.
2.2.	Принципы оформления клинического и патолого-анатомического диагноза
<b>3.</b>	<b>Вопросы общей патологии</b>
3.1.	Патоморфология воспаления
3.2.	Патоморфология опухолевого роста
<b>4.</b>	<b>Частная патологическая анатомия</b>
4.1.	Патологическая анатомия болезней сердечно-сосудистой системы: ишемической болезни сердца, церебро-васкулярной болезни, аневризмы и расслоения артерий, ревматических болезней
4.2.	Патологическая анатомия болезней органов дыхания
4.3.	Патологическая анатомия болезней органов пищеварения
4.4.	Патологическая анатомия болезней почек
4.5.	Патологическая анатомия болезней женских половых органов

### **1.5. Содержание дисциплины Патология (модуль Клиническая патофизиология)**

№	Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)
<b>1.</b>	<b>Патофизиология нарушений в системе гемостаза</b>
1.1.	Тромбозы, эмболии
1.2.	Геморрагический и тромботический синдромы. Тромбогеморрагические состояния
<b>2.</b>	<b>Постреанимационная болезнь. Синдром острого поражения легких. Патофизиология экстремальных и терминальных состояний</b>
<b>3.</b>	<b>Патофизиология воспаления</b>
<b>4.</b>	<b>Патофизиология синдрома полиорганной недостаточности</b>

## **2. Список практических навыков и умений**

### **Общеврачебные практические навыки и умения**

1. Удаление инородного тела верхних дыхательных путей.
2. Коникотомия, коникопункция.
3. Базовая сердечно-легочная реанимация.
4. Промывание желудка.
5. Сифонная клизма.
6. Пункция периферической вены.
7. Катетеризация периферической вены.
8. Пункция плевральной полости.
9. Катетеризация мочевого пузыря (мягким катетером).
10. Временная остановка наружного кровотечения.
11. Наложение мягкой повязки.
12. Остановка носового кровотечения.
13. Иммобилизация конечности при травмах.
14. Неотложная помощь при внутреннем кровотечении.
15. Определение группы крови и резус-принадлежности крови (индивидуальной совместимости).

### **Специальные практические навыки и умения**

- постановки пробы - на воздушную и газовую эмболию, плавательные, легочные и желудочно-кишечные;
- изъятия материала для лабораторных исследований: гистологического, бактериологического и вирусологического, ботанического, химического, физико-технического, спектрального;
- 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;
- оказания неотложной помощи при urgentных состояниях (инфаркт миокарда, гипертонический криз, инсульт, астматический статус, анафилактический шок, кровотечение и др.);
- обеспечения свободной проходимости дыхательных путей;
- обеспечения искусственной вентиляции легких (ИВЛ);
- остановки кровотечения в зависимости от типа кровотечения;
- непрямого массажа сердца: выбор точки для компрессии грудной клетки, прекардиальный удар;
- закрытого массажа сердца;
- сочетания ИВЛ и массажа сердца при базовой реанимации;
- введения препаратов внутривенно;
- иммобилизации конечностей и позвоночника при травме;
- согласованной работы в команде при оказании экстренной помощи;
- работы на персональном компьютере.

### **3. Критерии оценки государственных итоговых испытаний**

#### ***Междисциплинарное тестирование.***

Соответствие доли правильных ответов оценке установлено следующим образом: 91-100% - «отлично», 81-90% - «хорошо», 71-80% - «удовлетворительно», 70 и менее % - «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 общеврачебных и специальных практических навыков и умений:

-«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 4х5 см до 5х6,5 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.? (УК-1 ,ПК-5)
2. Каков механизм образования повреждений? (УК-1 ,ПК-5)
3. Какова давность образования повреждений? (УК-1 ,ПК-5)
4. Какова причина смерти гражданина Г.? (УК-1 ,ПК-5)
5. Какова тяжесть вреда здоровью, причиненная повреждениями? (УК-1 ,ПК-5)
6. Находилась ли гр.Г. в состоянии алкогольного опьянения и какова степень опьянения? (УК-1 ,ПК-5,6)

*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, Нб – 145г/л. Взята кровь на алкоголь. Диагноз: 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 (УК-1, ПК-5,6).
2. Какие повреждения имелись у потерпевшего? (УК-1, ПК-5).
3. Какова давность повреждений? Обоснование. (УК-1, ПК-5).
4. Каков механизм образования повреждений? Обоснование. (УК-1, ПК5).
5. Верна ли тактика лечащего врача? (УК-1, ПК5).
6. Какова должна была быть тактика врача при оказании помощи в данной ситуации? (УК-1, ПК5).
7. Какой вред здоровью потерпевшему причинен повреждением? (УК-1, ПК5).
8. Какой вред здоровью причинен потерпевшему врачом? (УК-1, ПК5).
9. Находился ли потерпевший в момент поступления в стационар в состоянии алкогольного опьянения, в какой степени? (УК-1, ПК5,6).
10. Назовите учетные и отчетные формы медицинской документации, которые оформляются в данной ситуации при оказании медицинской помощи и проведении экспертизы (УК-1, ПК5).

#### **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. Безопасность жизнедеятельности : учебник : для использования в учебном процессе образовательных организаций, реализующих программы высшего профессионального образования по специальностям 31.05.01 "Лечебное дело", 31.05.03 "Стоматология", 31.05.02 "Педиатрия", 33.05.01 "Фармация", 32.05.01 "Медико-профилактическое дело" : [гриф] / П. Л. Колесниченко [и др.] ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 543 с. – Текст : непосредственный.

4. Колесниченко П.Л. Медицина катастроф : учебник : для использования в учебном процессе образовательных организаций, реализующих программы высшего профессионального образования по специальностям 31.05.01 "Лечебное дело", 31.05.03 "Стоматология", 31.05.02 "Педиатрия", 33.05.01 "Фармация", 32.05.01 "Медико-профилактическое дело" : [гриф] / П. Л. Колесниченко [и др.] ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 436 с.– Текст : непосредственный.
5. 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>
6. 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.
7. Патологическая анатомия : национальное руководство / Г. Н. Берченко [и др.] ; гл. ред.: М. А. Пальцев, Л. В. Кактурский, О. В. Зайратьянц ; Рос.о-во патологоанатомов, Ассоц. мед. о-в по качеству. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1259 с. : ил. + 1 эл. опт.диск (CD-ROM). - (Национальные руководства). – Текст : непосредственный.  
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL:  
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431542.html>
8. Литвицкий, П.Ф. Патофизиология : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия" по дисциплине "Патофизиология, клиническая патофизиология", по специальности 060105.65 "Медико-профилактическое дело" по дисциплине "Патофизиология" : в 2 т. : [гриф] / П. Ф. Литвицкий ; М-во образования и науки РФ. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016 - . – Текст : непосредственный.  
То же. – Т.1. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL:  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438374.html>  
То же. – Т.1. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL:  
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438374.html>  
То же. – Т.2. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL:  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438381.html>  
То же. – Т.2. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL:  
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438381.html>

**Базы данных, архивы которых доступны с персональной регистрацией:**

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

**Базы данных, архивы которых доступны по подписке ИвГМА:**

- ЭБС Консультант студента;
- ЭБС Консультант врача;
- Scopus;
- Web of science;
- Elsevier;
- SpringerNature.

#### **5. Комплект лицензионного программного обеспечения**

1. Microsoft Office
2. Microsoft Windows
3. Консультант +