

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт последипломного образования

Кафедра судебной медицины и патологической анатомии им. проф. П.Г.Подзолкова с курсом ПО

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

для специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза
очная форма обучения
срок освоения ОПОП ВО - 2 года

2018 год

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт последипломного образования



ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

для специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза

квалификация: врач - судебно-медицинский эксперт

Очная форма обучения

Срок освоения ОПОП ВО - 2 года

Блок 3 Государственная (итоговая) аттестация

Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена - 108 час., 3 ЗЕ.

Включает в себя:

Самостоятельная работа - 104 часа

Предэкзаменационная консультация - 1 час

Контактная работа - 3 часа

2018 год

При разработке программы государственной итоговой аттестации в основу положены:

1. Приказа Минобрнауки России от 25 августа 2014 № 1052 «Об утверждении федерального государственного стандарта высшего образования по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза (Очное, Ординатура, 2,00) (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;
2. Стандарта организации «Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшего образования в ординатуре СТО 7.5.09-16»

Программа государственной итоговой аттестации одобрена на заседании кафедры (протокол № 11 от 1 июня 2018 г.).

Заведующий кафедрой судебной медицины и патологической анатомии им. проф. П.Г.Подзолкова с курсом ПО  д.м.н., профессор Чикун В. И.

Согласовано:

декан института последипломного образования  к.м.н., доцент Юрьева Е. А.

21 июня 2018 г.

Председатель методической комиссии ИПО  к.м.н. Кустова Т. В.

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС (протокол № 6 от 25 июня 2018 г.)

Председатель ЦКМС  д.м.н., профессор Никулина С. Ю.

Авторы:

1. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 11.08.10 Судебно-медицинская экспертиза осуществляется посредством проведения государственного экзамена.

Организация и проведение государственной итоговой аттестации регламентируется следующими нормативными документами:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 271-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 121-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки России от 18.01.2016 № 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»;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2011г. №1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры»;
- Приказ Минздрава России от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»»;
- Приказ Минздравсоцразвития России от 21.07.2010 года № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- Устав Университета и иные локальные нормативные акты, относящиеся к обеспечивающим функционирование СМК в отношении обучающихся ИПО.

Не допускается взимание платы с обучающихся за прохождение государственной итоговой аттестации.

Государственная итоговая аттестация проводится государственными экзаменационными комиссиями в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися образовательных программ соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

Для проведения ГИА в организации создаются государственные экзаменационные комиссии, которые состоят из председателя, секретаря и членов комиссии.

Для проведения апелляций по результатам государственной итоговой аттестации в организации создаются апелляционные комиссии, которые состоят из председателя и членов комиссии.

Государственная экзаменационная и апелляционная комиссии (далее вместе - комиссии) действуют в течение календарного года.

Университет самостоятельно устанавливает регламенты работы комиссий локальными нормативными актами.

Комиссии создаются в организации по каждой специальности и направлению подготовки, или по каждой образовательной программе, или по ряду специальностей и направлений подготовки, или по ряду образовательных программ.

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается не позднее 11 декабря, предшествующего году проведения государственной итоговой аттестации, Министерством здравоохранения Российской Федерации по представлению Университета.

Организация утверждает составы комиссий не позднее чем за 1 месяц до даты начала государственной итоговой аттестации.

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается из числа лиц, не работающих в данной организации, и соответствующих следующим требованиям (одно из условий):

- наличие ученой степени доктора наук (в том числе ученую степень, полученную в иностранном государстве и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание профессора соответствующей области профессиональной деятельности,
- работа в органах государственной власти Российской Федерации, органах государственной власти субъектов Российской Федерации и органах местного самоуправления в сфере охраны здоровья.

Председателем апелляционной комиссии является руководитель организации (лицо, уполномоченное руководителем организации, - на основании распорядительного акта организации).

Председатели комиссий организуют и контролируют деятельность комиссий, обеспечивают единство требований, предъявляемых к обучающимся при проведении ГИА.

Государственная экзаменационная комиссия состоит не менее чем из 5 человек, из которых не менее 50 процентов являются ведущими специалистами - представителями работодателей и (или) их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности (далее - специалисты) и (или) представителями органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления, осуществляющих полномочия в соответствующей области профессиональной деятельности, остальные - лицами, относящимися к профессорско-преподавательскому составу данной организации и (или) научными работниками данной организации, имеющими ученое звание и (или) ученую степень.

В состав апелляционной комиссии включаются не менее 4 человек из числа педагогических работников, относящихся к профессорско-преподавательскому составу, и (или) научных работников данной организации, которые не входят в состав государственных экзаменационных комиссий.

На период проведения ГИА для обеспечения работы государственной экзаменационной комиссии из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу организации, научных работников или административных работников организации, председателем государственной экзаменационной комиссии назначается ее секретарь. Секретарь государственной экзаменационной комиссии не является ее членом. Секретарь государственной экзаменационной комиссии ведет протоколы ее заседаний, представляет необходимые материалы в апелляционную комиссию.

Основной формой деятельности комиссий являются заседания. Заседание комиссий правомочно, если в нем участвуют не менее двух третей состава соответствующей комиссии.

Заседания комиссий проводятся председателями комиссий. Решения комиссий принимаются простым большинством голосов лиц, входящих в состав комиссий и участвующих в заседании. При равном числе голосов председатель обладает правом решающего голоса.

Решения, принятые комиссиями, 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 комиссий подписываются председателем. Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии также подписывается секретарем государственной экзаменационной комиссии.

Протоколы заседаний комиссий сшиваются в книги и хранятся в архиве организации.

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Срок проведения государственной итоговой аттестации устанавливается организацией распорядительным документом в соответствии с календарным графиком и учебным планом соответствующего года начала подготовки.

Расписание всех этапов экзаменов составляется Отделом ординатуры и развития профессиональной карьеры ИПО (далее – ООиРПК) при согласовании с профильными кафедрами и кафедрой-центром симуляционной медицины ИПО, утверждается деканом ИПО и размещается на сайте Университета.

К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план по соответствующей образовательной программе высшего образования, а также своевременно представившие отчетные материалы в ООиРПК (в срок не позднее двух недель до даты начала ГИА).

Решение о допуске к ГИА принимается на кафедральном заседании по результатам предварительного отчета обучающихся о выполнении плана подготовки с заполнением аттестационного листа ординатора.

Поименный список обучающихся, допущенных к прохождению ГИА, утверждается приказом ректора Университета в срок до начала ГИА.

Обучающимся и лицам, привлекаемым к государственной итоговой аттестации, во время проведения государственных аттестационных испытаний запрещается иметь при себе и использовать средства связи

Программа ГИА, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения обучающихся не позднее чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

Для подготовки к сдаче государственного экзамена ординаторам предоставляется возможность ознакомиться с вопросами аттестационного испытания на сайте Университета. Кафедры обязаны организовать предэкзаменационные консультации преподавателей по программе ГИА согласно графику, утвержденному на кафедральном заседании.

Обучающимся предоставляется возможность пройти пробное тестирование на сайте дистанционного обучения Университета.

Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения ГИА. Обучающийся должен представить в организацию документ, подтверждающий причину его отсутствия.

Обучающиеся, не прошедшие ГИА в связи с неявкой на государственный экзамен по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», а также обучающиеся, указанные в пункте выше и не прошедшие ГИА в установленный для них срок (в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание или получением оценки неудовлетворительно), отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Лицо, не прошедшее ГИА, может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не ранее чем через год и не позднее чем через пять лет после срока проведения государственной итоговой аттестации, которая не пройдена обучающимся.

Для повторного прохождения государственной итоговой аттестации указанное лицо по его заявлению восстанавливается в организации на период времени, установленный организацией, но не менее периода времени, предусмотренного календарным учебным графиком для государственной итоговой аттестации по соответствующей образовательной программе.

Успешное прохождение ГИА является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения программы ординатуры по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза выявляет теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста в соответствии с требованиями ФГОС ВО и действующими локальными нормативными актами Университета.

Программа государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация проводится в виде государственного экзамена.

1. Цели и задачи государственного экзамена ординаторов-выпускников

Целью государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) является установление соответствия уровня профессиональной подготовки выпускников требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза.

Задачи ГИА:

1. Приобретение профессиональных знаний и умений;
2. Формирование у обучаемого клинического мышления;
3. Овладение практическими навыками и компетенциями.

2. Место в структуре основной профессиональной образовательной программы

Государственная итоговая аттестация ординаторов по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза относится к блоку 3 базовой части основной образовательной программы высшего образования — программы подготовки кадров высшей квалификации и завершается присвоением квалификации. Имеет трудоемкость 3 ЗЕТ (108 часов).

Программа ГИА разрабатывается на выпускающей кафедре.

3. Формы проведения

Государственная итоговая аттестация обучающихся в университете по программам ординатуры проводится в форме государственного экзамена. Государственные аттестационные испытания проходят в три этапа:

- тестовый контроль;
- оценка уровня освоения практических навыков;
- собеседование;

4. Программа государственного экзамена

Первый этап - тестовый этап ГИА проводится на машинной основе с использованием электронных ресурсов сайта дистанционного обучения КрасГМУ. Экзаменуемый получает вариант из 100 тестовых вопросов закрытого типа по всем разделам основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза. На сайте дистанционного образования проводится регистрация количества правильных и неправильных ответов и оценивается результат тестового этапа ГИА. Этап считается пройденным в случае получения не менее 70% правильных ответов.

Содержательные формулировки заданий приведены в Банке тестовых заданий к ГИА по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза.

Второй этап - оценка практических навыков проводится на клинических базах университета и на базе кафедры-центра симуляционной медицины ИПО. При этом определяется степень владения мануальными навыками, уровень клинического мышления и умения принимать решение в

различных ситуациях. При оценивании практических навыков учитываются итоги текущей успеваемости, личное стремление клинического ординатора к самосовершенствованию профессиональных знаний и самостоятельное углубленное изучение разделов специальности.

Содержательные формулировки задания приведены в Перечне практических навыков, заявленных в ОПОП ВО по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза

Третий этап - собеседование проводится по экзаменационным билетам, содержащим ситуационные профессиональные задачи. Экзаменационные материалы формируются из содержания основных разделов циклов и дисциплин и состоят из трех вопросов. Содержательные формулировки экзаменационных заданий на ГИА приведены Банке экзаменационных билетов для III этапа ГИА по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза.

5. Структура и содержание

В Государственную итоговую аттестацию входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза основной образовательной программы, результаты освоения которой имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

6. Критерии оценки

I этап ГИА оценивается по 2-балльной системе: зачтено, незачтено. Результат «зачтено» интерпретируется следующим образом: 70-79% правильных ответов – удовлетворительно, 80-89% правильных ответов – хорошо, 90-100% правильных ответов – отлично. II и III этапы ГИА оцениваются по 4-балльной системе: отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно.

Критерии оценок результатов собеседования по специальности:

Отлично выставляется ординатору за осознанные, глубокие и полные ответы на все вопросы билета (теоретического и практического характера). Данная оценка выставляется обучающимся, показавшим отличное владение данными основной и дополнительной литературы, рекомендованной программой специальности, учитывается добросовестное отношение к учебе за время обучения в ординатуре, участие в научной работе кафедры. Хорошо выставляется ординатору за хорошее усвоение материала, достаточно полные ответы на все вопросы билета, самостоятельное решение задач, достаточное усвоение основной литературы, рекомендованной в разделах программы по специальности. Однако в усвоении материала и изложении имеются недостатки, не носящие принципиального характера. Удовлетворительно выставляется ординатору за частично правильные или недостаточно полные ответы на вопросы билета, свидетельствующие о недоработках обучающегося, за формальные ответы, свидетельствующие о неполном понимании вопроса, обнаруживший знания материала в минимально достаточном объеме, необходимом для работы по специальности, усвоивший основную литературу, рекомендуемую программой по определенным разделам специальности. Неудовлетворительно выставляется ординатору за бессодержательные ответы на вопросы билета, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки в предусмотренных программой заданиях, продемонстрировавшему неумение применять знания практически.

Результаты всех этапов ГИА ординаторов фиксируются в ведомости, в зачетной книжке ординатора и вносятся в протокол по установленной форме.

Решение об успешной аттестации и соответствии уровня подготовки специалиста принимается комиссионно простым большинством голосов членов комиссии с выведением среднего балла ГИА.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение ГИА представлено на сайте дистанционного обучения и на сайтах выпускающих кафедр.

Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен

1. Ранние и поздние трупные явления, суправитальные реакции. Методики определения давности наступления смерти.
2. Объекты судебно-медицинской экспертизы и исследования, документация. Принципы построения судебно-медицинского диагноза.
3. Экспертные возможности установления дистанции выстрела.
4. Судебно-химические и другие лабораторные методы в диагностике отравлений.
5. Взрывная травма, повреждающие факторы, диагностика.
6. Отравление едкими и деструктивными ядами.
7. Судебно-медицинское значение суправитальных реакций.
8. Судебно-медицинская экспертиза в случаях смерти от повешения и удушения петлей. Дифференциальные признаки.
9. Методики определения давности наступления смерти.
10. Вопросы, разрешаемые при судебно-медицинской экспертизе в случаях смерти от действия низкой температуры.
11. Вопросы, разрешаемые при судебно-медицинской экспертизе в случаях смерти от действия высокой температуры.
12. Смерть от поражения техническим и атмосферным электричеством. Достоверные признаки.
13. Особенности огнестрельных повреждений при выстрелах из самодельного, атипичного, метательного оружия, холостыми патронами.
14. Поздние трупные явления, их судебно-медицинское значение. Торфяное дубление.
15. Диагностика видов механической асфиксии на трупе. Обтурационная асфиксия.
16. Диагностика входного и выходного огнестрельных отверстий.
17. Вопросы, решаемые при судебно-медицинской экспертизе в случаях смерти от воздействия высокой температуры. Экзогенная гипертермия.
18. Установление возраста: поводы, организация, методы, возможности у живых лиц.
19. Применение судебно-медицинских знаний при следственных действиях (трупные пятна).
20. Диагностика повреждений, причиненных колюще-режущими и режущими орудиями.
21. Закрытие дыхательных путей инородными предметами. Диагностика этого вида механической асфиксии на трупе. Гистологические признаки.
22. Судебно-медицинская экспертиза ран, причиненных тупыми (тупогранными) предметами (орудиями). Идентификация повреждений зубами.
23. Особенности судебно-медицинской экспертизы скелетированных трупов и костных останков.
24. Судебно-медицинское значение ссадин, судебно-медицинское значение. Признаки, указывающие на направление действия орудий по ссадинам.
25. Процессуальное положение судебно-медицинского эксперта, его права и обязанности. Пределы компетенции.
26. Судебно-медицинская экспертиза в случаях компрессионной механической асфиксии.
27. Критерии легкого вреда и средней тяжести вреда здоровью человека.
28. Судебно-медицинская экспертиза повреждений рубящими орудиями. Угол атаки рубящего орудия.

29. Механическая асфиксия, ее виды, течение. Общие морфологические признаки этого вида смерти.

30. Судебно-медицинская экспертиза дробовых огнестрельных ранений.

31. Особенности судебно-медицинской экспертизы трупов неизвестных лиц.

32. Судебно-медицинская экспертиза повреждений режущими орудиями.

Признаки острия.

33. Особенности судебно-медицинской экспертизы трупа при подозрении на смерть от отравления.

34. Повреждения и смерть от действия технического и атмосферного электричества. Диагностика.

35. Поводы и цели судебно-медицинского исследования трупа при скоропостижной смерти.

36. Вопросы, решаемые при экспертизе трупов извлеченных из воды. Типы утопления, признаки пребывания трупа в воде.

37. Судебно-медицинская диагностика отравлений кровяными ядами.

38. Определение внутри- и внеутробного возраста младенца. Установление срока внеутробной жизни

39. Судебно-медицинская экспертиза и исследование трупа. Методики исследования трупа.

40. Виды огнестрельных раневых каналов. Установление направления раневого канала и направления выстрела. Раневой канал, характеристика раневого канала в полости живота.

41. Особенности огнестрельных повреждений при компактном действии дроби. Определение дистанции выстрела при этом.

42. Особенности осмотра места происшествия и трупов при подозрении на смерть от отравления. Признаки отравления цианистым калием.

43. Особенности судебно-медицинской экспертизы трупов лиц, обнаруженных на пожарище.

44. Обнаружение следов крови, вопросы, разрешаемые при исследовании пятен, подозрительных на кровь.

45. Экспертные возможности при исследовании эксгумированных трупов. Особенности забора материала на судебно-химическое исследование при подозрении на отравление при эксгумации трупа.

46. Утопление в воде и его диагностика. Определение длительности пребывания трупа в воде. Лабораторные методы диагностики при утоплении.

47. Диагностика смерти от резкого изменения атмосферного давления «Высотная болезнь» - понятие, признаки.

48. Судебно-медицинская диагностика отравлений ядохимикатами.

49. Основные вопросы при судебно-медицинской экспертизе огнестрельных повреждений из ручного огнестрельного оружия. Феномен Виноградова, понятие, признаки.

50. Судебно-медицинская диагностика отравлений ядами растительного происхождения.

51. Судебно-медицинская экспертиза повреждений колющими орудиями.

52. Судебно-медицинская диагностика последовательности и давности причинения телесных повреждений.

53. Судебно-медицинская экспертиза повреждений рубящими и пилящими орудиями.

54. Судебно-медицинская экспертиза в случаях преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности.

55. Странгуляционная механическая асфиксия. Виды, диагностика, признаки.

56. Виды автотравмы, диагностика на трупе. Признаки направления переезда через грудную клетку.

57. Возможности судебно-медицинской экспертизы при авиационной травме. Особенности осмотра места происшествия.

58. Судебно-медицинское значение кровоподтеков, ссадин.

59. Судебно-медицинская диагностика отравлений щелочами и кислотами.

60. Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, подозреваемых и других лиц. Поводы. Правила. Документация.

61. Поводы судебно-медицинской экспертизы трупа.

62. Определение прижизненного и посмертного происхождения повреждений.

63. Классификация следов крови и их медико-криминалистическое значение.

64. Методика проведения судебно-медицинской экспертизы в случаях транспортной травмы (автотравмы, рельсовой).

65. Опасность для жизни, как критерий оценки тяжести вреда здоровью (тяжкий вред здоровью по признаку опасности для жизни).

66. Экспертиза при смертельных пищевых отравлениях.

67. Медицинские критерии квалифицирующих признаков тяжкого вреда, причиненного здоровью человека.

68. Судебно-медицинская экспертиза повреждений колюще-режущими орудиями. Признаки действия обушка на коже от действия колюще-режущего оружия.

69. Судебно-медицинская диагностика отравлений ядами, действующими преимущественно на центральную и периферическую нервную систему.

70. Судебно-медицинская экспертиза повреждений рубящими орудиями.

71. Экспертиза при смертельных пищевых отравлениях.

72. Судебно-химические и другие лабораторные методы в диагностике отравлений.

73. Оценка результатов судебно-химического исследования тканей и органов при экспертизе отравлений.

74. Основные вопросы при судебно-медицинской экспертизе огнестрельных повреждений из ручного огнестрельного оружия.

75. Экспертные возможности установления дистанции выстрела.

76. Диагностика входного и выходного огнестрельных отверстий

77. Виды огнестрельных раневых каналов, установление направления раневого канала и направления выстрела.

78. Особенности огнестрельных повреждений при выстрелах из дробового ружья. Определение дистанции выстрела при этом.

79. Судебно-медицинская экспертиза слепых огнестрельных ранений. экспертное значение обнаружения снаряда.

80. Особенности огнестрельных повреждений при выстрелах из самодельного, атипичного, метательного оружия, холостыми патронами.

81. Определение последовательности причинения огнестрельных ранений.

82. Смерть от поражения техническим и атмосферным электричеством. Особенности судебно-медицинской при этом виде смерти.

83. Вопросы, решаемые при судебно-медицинской экспертизе в случаях смерти от воздействия высокой температуры.

84. Особенности судебно-медицинской экспертизы трупов лиц, обнаруженных на пожарище.

85. Вопросы, разрешаемые при судебно-медицинской экспертизе в случаях смерти от действия низкой температуры. Особенности экспертизы в детском возрасте»

86. Диагностика смерти от резкого изменения атмосферного давления.

87. Повреждения и смерть от действия лучистой энергии.

88. Поводы и цели судебно-медицинского исследования трупа при скоропостижной смерти. Экспертные возможности диагностики скоропостижной смерти у детей.

89. Классификация следов крови и их медико-криминалистическое значение.

90. Обнаружение следов крови, вопросы, разрешаемые при исследовании пятен, подозрительных на кровь. Геномная дактилоскопия.

91. Обнаружение следов спермы и других выделений. Правила изъятия и упаковки этих объектов.

92. Экспертное значение формы и размеров следов крови. Современные возможности установления пола по крови.

93. Вопросы, разрешаемые при исследованиях объектов, подозрительных на волосы. Современные возможности идентификации волос.

94. Вопросы, разрешаемые при судебно-медицинской экспертизе пятен, похожих на семенные. Понятие о «выделительстве».

95. Судебно-медицинская экспертиза спорного отцовства (материнства). ПОВОДЫ, организация, экспертные возможности.

96. Судебно-медицинская экспертиза следов мочи, слюны, пота, молозива, молока.

97. Медицинская документация, как источник доказательств.

98. Значение судебно-медицинской экспертизы в повышении качественного уровня лечебно-профилактической помощи населению.

99. Судебно-медицинская экспертиза по материалам уголовных дел и о привлечении к уголовной ответственности медицинских работников за профессиональные и профессионально-должностные преступления.

100. Медико-юридические аспекты трансплантации органов и тканей.

Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену

Государственный экзамен – это завершающий этап подготовки обучающихся по специальности ординатуры 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза. Подготовка к государственному экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к государственному экзамену, обучающиеся ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляют, систематизируют и упорядочивают свои знания. На государственном экзамене обучающиеся демонстрирует то, что они приобрели в процессе обучения по специальности ординатуры 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза.

В период подготовки к государственному экзамену ординаторы вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют знания. При подготовке к государственному экзамену ординаторам целесообразно использовать материалы лекций, учебно-методические комплексы, справочники, клинические рекомендации, основную и дополнительную литературу.

Формулировка вопросов экзаменационного билета совпадает с формулировкой перечня рекомендованных для подготовки вопросов государственного экзамена, доведенного до сведения студентов за 6 месяцев до государственной итоговой аттестации.

При подготовке к государственному экзамену, для того, чтобы быть уверенным в свои знаниях, необходимо при подготовке тезисно записать ответы на наиболее трудные, с точки зрения обучающегося вопросы. Запись включает дополнительные (моторные) ресурсы памяти.

Представляется крайне важным посещение предусмотренной предэкзаменационной консультации в размере 1 часа, в течение которого обучающиеся имеют возможность прямого контакта с преподавателями в целях уточнения (прояснения) вопросов вызвавших затруднения в процессе подготовки к сдаче государственного экзамена. Здесь есть возможность задать вопросы преподавателю по тем разделам и темам, которые недостаточно или противоречиво освещены в учебной, научной литературе или вызывают затруднение в восприятии. Практика показывает, что подобного рода консультации весьма эффективны, в том числе и с психологической точки зрения.

Важно, чтобы ординаторы грамотно распределили время, отведенное для подготовки к государственному экзамену. Для обучающегося, актуальным является составление план подготовки к экзамену, в котором в определенной последовательности отражается изучение или повторение всех вопросов выносимых на государственный экзамен.

Государственный экзамен включает три этапа:

1 этап - тестовый контроль;

2 этап - оценка практических навыков;

3 этап - собеседование.

1-этап - тестовый контроль проводится на машинной основе с использованием электронных ресурсов сайта дистанционного обучения КрасГМУ. <https://cdo.krasgmu.ru/>

Экзаменуемый получает вариант из 100 тестовых вопросов закрытого типа по всем разделам основной профессиональной образовательной программы соответствующей специальности. На сайте дистанционного образования проводится регистрация количества правильных и неправильных ответов и оценивается результат тестового этапа ГИА.

2 этап - оценка освоения практических навыков проводится на клинической базе и на базе кафедры-центра симуляционных технологий ИПО Университета с целью определения степени владения мануальными навыками, уровня клинического мышления и умения выпускника специальности ординатуры 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза принимать решения в различных ситуациях.

Подготовка ко 2 этапу осуществляется с использованием чек-листов, выставленных на

официальном сайте КрасГМУ в методическом обеспечении одела ординатуры и развития профессиональной карьеры ИПО в
[https://krasgmu.ru/index.php?page\[common\]=dept&id=156&cat=folder&fid=28955](https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=dept&id=156&cat=folder&fid=28955)

3 этап - собеседование проводится в форме устного ответа на вопросы экзаменационного билета. За отведенное для подготовки время обучающийся должен сформулировать четкий ответ по каждому вопросу билета. Во время подготовки рекомендуется не записывать на лист ответа все содержание ответа, а составить развернутый план, которому необходимо следовать во время сдачи экзамена.

Отвечая на экзаменационные вопросы, необходимо придерживаться определенного плана ответа, который не позволит обучающемуся уйти в сторону от содержания поставленных вопросов.

При ответе на экзамене допускается многообразие мнений. Это означает, что обучающийся вправе выбирать любую точку зрения по дискуссионной проблеме, но с условием достаточной аргументации своей позиции. Приветствуется, если обучающийся не читает с листа, а свободно излагает материал, ориентируясь на заранее составленный план.

К ответам выпускника на 3 этапе государственного экзамене предъявляются следующие требования:

- ответ должен строго соответствовать объему вопросов билета;
- ответ должен полностью исчерпывать содержание вопросов билета;
- выступление на экзамене должно соответствовать нормам и правилам публичной речи, быть четким, обоснованным, логичным.

Обучающийся должен быть готов и к дополнительным (уточняющим) вопросам, которые могут задать члены государственной экзаменационной комиссии. Дополнительные вопросы задаются членами государственной комиссии в рамках билета и связаны, как правило, с неполным ответом. Уточняющие вопросы задаются, чтобы либо конкретизировать мысли, либо чтобы обучающийся подкрепил те или иные теоретические положения практикой. Полный ответ на уточняющие вопросы лишь усиливает эффект общего ответа обучающегося.

Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену

Перечень основной литературы

				Кол-во экземпляров	
№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Судебная медицина и судебно-медицинская экспертиза [Электронный ресурс] : нац. рук.. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428207.html	гл. ред. Ю. И. Пиголкин	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.	ЭМБ Консультант врача	-/

Перечень дополнительной литературы

				Кол-во экземпляров	
№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Определение степени тяжести вреда здоровью. Применение правил и медицинских критериев. Ответы на вопросы [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425459.html	В. А. Клевно, И. Н. Богомолова	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭМБ Консультант врача	-/
2	Сексуальное насилие и инфекции, передаваемые половым путем [Электронный ресурс] : учеб. пособие для врачей. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=510	В. В. Волошин, Ю. В. Карачева, Т. Н. Гузей	Красноярск : КрасГМУ, 2015.	ЭБС КрасГМУ	-/
3	Ситуационные задачи и тестовые задания по судебной медицине. Подготовка к курсовому зачету [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970432617.html	ред. П. О. Ромодановский, Е. Х. Баринов	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/
4	Судебная медицина [Электронный ресурс] : учеб. для мед. вузов. - Режим доступа: http://ibooks.ru/reading.php?productid=350699	В. Л. Попов, А. В. Ковалев, О. Д. Ягмуров [и др.]	СПб. : Юридический центр, 2015.	ЭБС iBooks	-/
5	Судебная медицина [Электронный ресурс] : учеб. для вузов. - Режим доступа: https://www.biblio-online.ru/viewer/sudebnaya-medicina-426895#page/1	В. И. Акопов	М. : Юрайт, 2019.	ЭБС Юрайт	-/
6	Судебная медицина [Электронный ресурс] : учебник. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970433409.html	ред. Ю. И. Пиголкин	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/
7	Судебная медицина [Электронный ресурс] : учебник. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970430491.html	П. О. Ромодановский, Е. Х. Баринов, В. А. Спиридонов	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/
8	Судебная медицина в схемах и рисунках [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970433508.html	П. О. Ромодановский, Е. Х. Баринов	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/
9	Судебная медицина. Лекции [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/01-COS-2182.html	Ю. И. Пиголкин, И. А. Дубровин, И. А. Дубровина [и др.]	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/
10	Судебная медицина. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970432624.html	П. О. Ромодановский, Е. Х. Баринов, В. А. Спиридонов	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/
11	Судебная педиатрия [Электронный ресурс] : учеб. для педиатр. вузов и фак.. - Режим доступа: http://ibooks.ru/reading.php?productid=350700	В. Л. Попов, В. М. Караваев	СПб. : Юридический центр, 2015.	ЭБС iBooks	-/

12	Судебно-психологическая экспертиза [Электронный ресурс] : учеб. для вузов. - Режим доступа: https://www.biblio-online.ru/viewer/sudebno-psihologicheskaya-ekspert	Ф. С. Сафуанов	М. : Юрайт , 2019.	ЭБС Юрайт	-/-
----	--	----------------	-----------------------	-----------	-----