

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«АМУРСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»

СОГЛАСОВАНО

Проректор по непрерывному  
медицинскому образованию и развитию  
регионального здравоохранения

 И.Ю. Макаров

Решение ЦКМС

Протокол № 4

от «27» апреля 2023г.



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО Амурская ГМА  
Минздрава России

 Т.В. Заболотских

Решение ученого совета

протокол № 15

от «16» мая 2023г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО  
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ  
ПРОГРАММЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
- ПРОГРАММЕ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ  
КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
31.08.10 «СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА»**

БЗ.О – Государственная итоговая аттестация

Форма обучения: очная

Продолжительность: 108 часов

Трудоемкость в зачетных единицах – 3 з. е.

Благовещенск, 2023 г.

Рабочая программа Государственной итоговой аттестации основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Судебно-медицинская экспертиза» разработана сотрудниками кафедры патологической анатомии с курсом судебной медицины на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «30» июня 2021 года № 558.

**Авторы:**

Доцент кафедры патологической анатомии с курсом судебной медицины,  
к.м.н. М.О. Гиголян

**Рецензенты:**

Мусатов А.В. – заведующий танатологическим отд. «Амурское Бюро СМЭ»  
Марущенко Г.Н. – д.м.н., профессор ФГБОУ ВО Амурская ГМА

УТВЕРЖДЕНА на заседании кафедры патологической анатомии с курсом судебной медицины, протокол № 8 от «06» апреля 2023 г.

Заведующий кафедрой  д.м.н., профессор ФГБОУ ВО Амурская ГМА Макаров И.Ю.

Заключения Экспертной комиссией по рецензированию рабочих программ протокол №1 от «27» марта 2023 г.

Эксперт экспертной комиссии – А.Н. Собко

УТВЕРЖДЕНА на заседании ЦМК № 9: протокол №7 от «19» апреля 2023 г.

Председатель ЦМК № 9, к.м.н.  С.В. Медведева

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПДО  С.В. Медведева

## ОГЛАВЛЕНИЕ

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА .....	2
1.1. Краткая характеристика программы .....	2
1.2. Требования к результатам освоения программы .....	3
1.3. Формы организации освоения программы .....	3
2. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ .....	6
2.1. Содержание Государственной итоговой аттестации .....	7
2.2. Критерии оценивания результатов обучения .....	5
3. УЧЕБНО - МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ .....	8
3.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы. ....	8
3.2. Перечень учебно-методического обеспечения.....	9
3.3. Материально-техническая база реализации программы .....	8
4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ .....	9
4.1. Перечень практических навыков для проведения ГИА .....	11
4.2. Примеры тестовых заданий для проведения ГИА .....	13
4.3. Перечень вопросов для проведения теоретического экзамена	13

# 1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

## 1.1. Краткая характеристика программы

Рабочая программа Государственной итоговой аттестации (далее ГИА) основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Судебно-медицинская экспертиза» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы выявления теоретической и практической подготовки врача-судебно-медицинского эксперта в соответствии с требованиями ФГОС ВО.

Современная судебно-медицинская экспертиза, как одна из важнейших клинических дисциплин и специальностей, на сегодняшний день является мультипрофильным, одним из динамично развивающихся разделов медицины. Освоение программы Государственной итоговой аттестации основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Судебно-медицинская экспертиза» предполагает определение степени формирования теоретических знаний по судебно-медицинской экспертизе, развития практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре, формирования универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций врача-судебно-медицинского эксперта.

Актуальность рабочей программы Государственной итоговой аттестации связана с появлением новых и совершенствованием существующих диагностических медицинских технологий, что требует высококвалифицированной подготовки врача-судебно-медицинского эксперта в области судебно-медицинской экспертизы.

Данная программа разработана в соответствии со всеми вышеуказанными позициями и направлена на подготовку врача-специалиста по профилю судебно-медицинская экспертиза, обладающего полным перечнем основных и дополнительных современных компетенций.

Государственная итоговая аттестация относится к Блоку 3 основной профессиональной образовательной программы – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Судебно-медицинская экспертиза».

ГИА проводится государственной экзаменационной комиссией и включает в себя подготовку и сдачу трехэтапного государственного экзамена.

**Цель освоения программы:** Государственная итоговая аттестация по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза проводится в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза с требованиями ФГОС ВО.

**Задачи освоения программы:** Государственной итоговой аттестации основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Судебная медицинская экспертиза»:

- 1.Определение степени формирования базовых, фундаментальных медицинских знаний, по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза;
- 2.Определение степени формирования умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;
- 3.Определение степени формирования компетенций врача-судебно-медицинского эксперта в различных областях деятельности.

## **1.2. Требования к результатам освоения программы**

Процесс освоения программы Государственной итоговой аттестации направлен на определение степени формирования следующих универсальных компетенций (УК 1,2,3,4,5), общепрофессиональных (ОПК1,2,3,4,5,6,7) и профессиональных компетенций (ПК 1,2,3,4,5), которые соответствуют требованиям профессионального стандарта и квалификационным характеристикам врача-судебно-медицинского эксперта (*Сопряжение компетенций с трудовыми функциями, индикаторы достижения представлены в приложении 1*).

### **Универсальные компетенции (УК):**

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

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

**УК-3.**Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели.

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

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

### **Общепрофессиональные компетенции (ОПК)**

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

**ОПК-2.**Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;

**ОПК-3.**Способен осуществлять педагогическую деятельность;

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

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

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

#### **Профессиональные компетенции (ПК):**

**ПК-1.**Способен проводить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа;

**ПК-2.** Способен проводить судебно-медицинскую экспертизу (обследование) в отношении живого лица;

**ПК-3.** Способен проводить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения;

**ПК-4.** Способен проводить анализ медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;

**ПК-5.** Способен оказать медицинскую помощь пациентам в экстренной форме.

### **1.3. Формы организации освоения программы**

Государственная итоговая аттестация является разделом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Судебно-медицинская экспертиза», относится к Блоку 3 обязательной части (БЗ.О.01 – Подготовка и сдача государственного итогового экзамена), проводится в конце второго года подготовки ординатора и представляет собой вид учебной работы, непосредственно ориентированной на определение степени теоретической и практической подготовки обучающихся в соответствии с видами деятельности, на которых направлена программа ординатуры.

Реализация программы осуществляется на базе медицинской организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации на основании договора (далее – клиническая база).

В процессе проведения Государственной итоговой аттестации используются традиционные технологии, формы и методы (прием практических навыков, тестирование, и теоретический экзамен).

В процессе прохождения Государственной итоговой аттестации обучающийся руководствуется данной программой Государственной итоговой аттестации.

## **2. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

В соответствии с программой ординатуры объем и продолжительность Государственной итоговой аттестации составляет: 3 зачетных единицы, 108 часов

## 2.1. Содержание Государственной итоговой аттестации

### Объем и структура ГИА

Виды учебной работы	Всего часов	Год обучения	
		1-ый год	2-ой год
ГИА	108	-	108
Прием практических навыков (Базовая сердечно-лёгочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей, экстренная медицинская помощь, производство судебно-медицинской экспертизы исследование трупа/осмотр места происшествия/обследования в отношении живого лица; коммуникация)	36	-	36
Итоговое тестирование	36	-	36
Теоретический экзамен	36	-	36

## 2.2. Критерии оценивания результатов обучения

Содержание трехэтапного государственного экзамена полностью отражает все основные положения Программы, разработанной на основе ФГОС ВО.

Трехэтапный государственный экзамен по результатам освоения Программы включает в себя следующие обязательные этапы:

- I этап - оценка практической подготовки;
- II этап - аттестационное тестирование;
- III этап - итоговое собеседование.

Порядок проведения трехэтапного государственного экзамена по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза определяется Положением о ГИА.

Проверка практической подготовки проводится с помощью демонстрации практических умений, с использованием тренажеров, муляжей, фантомов, инструментов, диагностической и лечебной аппаратуры, контролируемых компьютерных программ и др. Результаты оцениваются по пятибалльной системе, с последующим переводом в бинарную шкалу.

Оценка по 5-ти балльной системе	Бинарная шкала
«5» - «отлично»	Зачтено
«4» - «хорошо»	
«3» - «удовлетворительно»	
«2» - «неудовлетворительно»	Не зачтено

Аттестационное тестирование проводится путем ответов на вопросы. Тестовые вопросы включают все разделы программы подготовки врача по Программе, соответствуют стандартным требованиям к содержанию и уровню профессиональной подготовки врача. Выпускникам, освоившим программу ординатуры, предлагается ответить на 100 заданий в виде тестирования на компьютерной программе, составленной не менее, чем из 1000 вопросов. Ответы фиксируются в электронном варианте и выводятся на печать на принтере. Результаты тестирования оцениваются как «зачтено» при количестве правильных ответов на предложенные вопросы более 70%.

Проверка профессиональной подготовки обучающегося, т.е. уровня его компетенции в использовании теоретической базы для решения профессиональных задач, проводится в форме итогового собеседования по всем основным аспектам освоенной образовательной программы.

Результаты первых двух этапов экзамена оцениваются по двухбалльной системе как «зачтено» и «не зачтено» и являются основанием для допуска к итоговому собеседованию.

Результаты завершающего этапа экзамена (итоговое собеседование) оцениваются по балльной системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Решение о допуске к следующему этапу трехэтапного экзамена обучающегося, получившего оценку «не зачтено» на этапе практической подготовки или аттестационного тестирования принимается государственной экзаменационной комиссией. В случае если оба из этих этапов пройдены с оценкой «не зачтено», к третьему этапу, итоговому собеседованию, обучающийся не допускается.

Обучающийся, не прошедший ГИА без уважительной причины, не допущенный к третьему этапу ГИА, получивший по результатам трехэтапного экзамена итоговую оценку «неудовлетворительно» отчисляется из ординатуры. Повторное прохождение ГИА допускается не ранее, чем через 6 месяцев.

### 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

#### 3.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы.

	ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:	Электронный текст
1.	Судебная медицина : учебник / под ред. Ю. И. Пиголкина. - 4-е изд. ,перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6313-0.	Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970463130.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970463130.html</a> (дата обращения: 31.10.2022). - Режим доступа: по подписке

2.	Клевно, В. А. Определение степени тяжести вреда здоровью. Применение Правил и Медицинских критериев. Ответы на вопросы / Клевно В. А. , Богомолова И. Н. - Москва :ГЭОТАРМедиа, 2013	Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425459.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425459.html</a> (дата обращения: 31.10.2022). - Режим доступа: по подписке
3.	Ромодановский, П. О. Судебная медицина в схемах и рисунках / П. О. Ромодановский, Е. Х. Баринов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016	Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438206.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438206.html</a> (дата обращения: 16.01.2023). - Режим доступа: по подписке.
4.	Ткаченко, А. А. Судебнопсихиатрическая экспертиза / А. А. Ткаченко, Д. Н. Корзун. - 2-е изд. ,перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2020.	Текст : электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456361.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456361.html</a> (дата обращения: 31.10.2022). - Режим доступа: по подписке.
	ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:	Электронный текст
1.	Янушевич, О. О. Судебно-медицинская и медико-правовая оценка неблагоприятных исходов в стоматологической практике / под ред. О. О. Янушевича. - Москва: ГЭОТАРМедиа, 2016	Текст: электронный //URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438459.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438459.html</a> (дата обращения: 16.01.2023). – Режим доступа: по подписке
2.	Пиголкина, Ю. И. Судебная медицина. Итоговые тестовые задания : учебное пособие / - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018	Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2418.html">https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2418.html</a> (дата обращения: 16.01.2023). - Режим доступа: по подписке.
3.	Судебная медицина. Повреждения механического происхождения в судебной стоматологии [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. П. О. Ромодановского, Е. Х. Баринова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018	Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2415.html">https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2415.html</a> (дата обращения: 16.01.2023). - Режим доступа : по подписке.
4.	Базикян, Э. А. Объекты исследования биологического происхождения в системе следственных действий / Э. А. Базикян, В. В. Кучин, П. О. Ромодановский, Е. Х. Баринов - Москва :ГЭОТАРМедиа, 2014	Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428825.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428825.html</a> (дата обращения: 16.01.2023). - Режим доступа: по подписке.
5.	Комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза несовершеннолетних обвиняемых. Модуль / И.А. Чибисова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016	Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-1978.html">https://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-1978.html</a> (дата обращения: 16.01.2023). - Режим доступа: по подписке.
6.	Ромодановский, П. О. Судебно-медицинская идентификация личности по стоматологическому статусу / П. О. Ромодановский, Е. Х. Баринов - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017	Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438756.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438756.html</a> (дата обращения: 16.01.2023). - Режим доступа: по подписке

### 3.2. Перечень учебно-методического обеспечения, в том числе подготовленного кафедрой

## **Учебно-методические материалы:**

### **– Учебные пособия:**

- М.О. Гиголян, Е.А.Смирнова. Методическое пособие по основным понятиям и статьям уголовного кодекса Российской Федерации. 2012. Благовещенск.
- М.О. Гиголян, Е.А.Смирнова. Методическое пособие по основным понятиям и статьям уголовнопроцессуального кодекса Российской Федерации. 2012. Благовещенск.
- М.Н. Алиев. Патологоанатомический диагноз в судебной медицине. 2001. Благовещенск.
- М.Н. Алиев. Краткий практикум по судебной медицине. 2000. Благовещенск.
- М.О.Гиголян, М.Н.Алиев. Судебно-медицинское исследование трупов плодов и новорожденных. 2001. Благовещенск.

### **Учебные видеофильмы:**

1. Судебно-медицинская гистология
2. Осмотр места происшествия
3. Автомобильная травма
4. Огнестрельные повреждения

### **Перечень мультимедийных материалов на электронных носителях**

1. Электронная обучающая программа «Разбор инструментария для аутопсии»
2. Электронная обучающая программа «Установление личности неизвестного человека»
3. Электронная обучающая программа «Определение степени тяжести вреда»
3. Мультимедийные презентации для курса читаемых лекций

### **3.3. Материально-техническая база реализации программы Государственной итоговой аттестации**

Для реализации программы Государственной итоговой аттестации в Академии обучающиеся обеспечиваются материально-техническим оборудованием и библиотечным фондом Академии. Каждый обучающийся имеет доступ к компьютерным технологиям, мультимедийному оборудованию, аппаратуре, находящейся на базе Аккредитационно-симуляционного центра Академии. Центр занимает более 700м<sup>2</sup> и оснащен оборудованием различного класса реалистичности (роботы-симуляторы пациентов всех возрастных групп с системой искусственной физиологии; фантомы и тренажеры для отработки всех необходимых «жестких» навыков в рамках специальности (СЛР, восстановление проходимости дыхательных путей, производство судебно-медицинской экспертизы: исследование трупа, осмотра места происшествия, живого лица и др.), современным медицинским оборудованием (мониторы витальных функций, судебно-медицинским динамометром СМЭД-2, термометр ректальный, металлический стержень для идеомаскулярной пробы, лупа бинокулярная, рулетка 5 м, штангенциркуль, линейка металлическая, блокнот для записей) на аккредитации.

Во время обучения в Центре большой упор делается на отработку так называемых нетехнических навыков («Soft-Skills»), навыков управления

ресурсами в кризисной ситуации (CRM-компетенции в медицине), навыков эффективной коммуникации.

Образовательный процесс по программе обеспечен необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства, профессиональными базами данных, информационными справочными системами, электронными образовательными ресурсами, перечень представлен в Приложении 3 к основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Судебно-медицинская экспертиза».

## **4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

### **4.1. Перечень практических навыков для проведения Государственной итоговой аттестации:**

#### **Методики исследования:**

- Проводить наружное исследование трупа и его частей;
- Исследовать одежду, обувь и иные предметы, доставленные с трупом и его частями;
- Устанавливать наличие и исследовать суправитальные реакции и трупные явления;
- Применять рекомендованные в установленном порядке инструментальные и лабораторные методы определения времени наступления смерти;
- Исследовать антропологическую и половую характеристику трупа и его частей;
- Описывать признаки внешности методом словесного портрета;
- Фиксировать морфологические признаки повреждений;
- Исследовать, в том числе и с оптическими средствами, измерять, описывать, фотографировать, зарисовывать (схематически) повреждения на контурных схемах частей тела человека;
- Выполнять изъятие мазков, выделений, наложений, одежды и других объектов, необходимых для проведения дополнительных инструментальных и/или лабораторных исследований;
- Обосновывать и планировать порядок и объем проведения внутреннего исследования трупа и его частей;
- Обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных и/или лабораторных исследований;
- Применять при исследовании трупа различные приемы секционной техники в зависимости от вида травмы;
- Владеть методами и приемами внутреннего исследования трупа: выполнять пробы на пневмоторакс, воздушную эмболию сердца;
- Выполнять эвисцерацию методами: Шора, Абрикосова;
- Исследовать лицо по Медведеву, Витушинскому;
- Вскрывать головной мозг способами: Флексика, Фишера, Остертага, Вирхова в модификации Громова;
- Вскрывать придаточные полости черепа;
- Вскрывать полости сердца по А.И. Абрикосову;
- Вскрывать позвоночный канал и спинной мозг;

- Исследовать органы малого таза, используя технику вскрытий женских половых органов по К.И. Хижняковой;
- Проводить судебно-медицинское исследование (экспертизу) трупа в случаях смерти от автомобильной, рельсовой травмы, падений с высоты (исследовать, описать, измерить, зарисовать (схематически), повреждения);
- Проводить судебно-медицинское исследование (экспертизу) трупа в случаях смерти от повреждений острыми предметами (исследовать, описать, измерить, зарисовать (схематически), повреждения);
- Проводить судебно-медицинское исследование (экспертизу) трупа в случаях смерти от огнестрельных повреждений и взрывов (исследовать, описать, измерить, зарисовать (схематически), повреждения);
- Проводить судебно-медицинское исследование (экспертизу) трупа в случаях смерти: от кислородного голодания, вызванного внешними факторами, поражения атмосферным и техническим электричеством, крайними температурами, высоким и низким барометрическим давлением;
- Проводить судебно-медицинскую экспертизу трупа в случаях смертельных отравлений;
- Проводить судебно-медицинское исследование (экспертизу) трупа плода и новорожденного младенца. Установить морфологические признаки, характеризующие: новорожденность, доношенность, зрелость, жизнеспособность, живорожденность, продолжительность внутриутробной жизни, признаки ухода за ребенком;
- Проводить судебно-медицинскую экспертизу трупа в случаях ненасильственной смерти от различных заболеваний, проводить дифференциальную диагностику при разных причинах ненасильственной смерти;
- Изымать объекты для производства отдельных видов экспертиз и исследований, заполнять соответствующие направления;
- Пользоваться штатным оборудованием, техникой и приборами;
- Законодательство об охране здоровья граждан в Российской Федерации, основные положения уголовно-процессуального, уголовного, гражданского процессуального и гражданского, административного законодательства о порядке проведения экспертизы;
- Методика и порядок проведения судебно-медицинской экспертизы в случаях смерти от заболеваний; принципы судебно-медицинской диагностики ненасильственной смерти .
- Особенности экспертизы расчлененных трупов;
- Особенности экспертизы трупа женщины при подозрении на незаконный аборт;
- Лабораторные методы исследования в судебно-медицинской экспертизе;
- Клинические симптомы и синдромы внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания;

### **Трактовка результатов лабораторных и инструментальных методов исследования:**

- Интерпретировать и анализировать результаты наружного исследования трупа;
- Интерпретировать и анализировать результаты внутреннего исследования трупа;
- Интерпретировать и анализировать полученные результаты дополнительных инструментальных и/или лабораторных исследований;
- Устанавливать первоначальную и непосредственную причины смерти, формулировать рубрифицированный судебно-медицинский диагноз, выводы (заключение);

- Оформлять медицинское свидетельство о смерти (медицинское свидетельство о перинатальной смерти) в установленном порядке;
- Использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ;

#### **4.2 Примеры тестовых заданий для проведения Государственной итоговой аттестации:**

- 1. По каким признакам можно судить о способности к зачатию?**
  - а. По выраженности вторичных половых признаков
  - б. По наличию овариального цикла
  - в. По степени развития половых органов
  - г. По размерам таза
  
- 2. В каких условиях быстрее всего охлаждается труп при одинаковой температуре?**
  - а. На воздухе
  - б. В помещении
  - в. В почве
  - г. В воде
  
- 3. Какова форма концов ран, причинённых ножом с двухсторонней заточкой клинка?**
  - а. Концы ран острые
  - б. Концы ран закруглённые
  - в. Концы ран тупые
  
- 4. Какой разрез применяется при исследовании трупов новорождённых?**
  - а. Основной разрез
  - б. V-образный разрез
  - в. Косметический разрез

#### **4.3 Перечень вопросов для проведения теоретического экзамена:**

1. Судебно-медицинская экспертиза при обезображении лица, мучениях и истязаниях.
2. Судебно-медицинская экспертиза при авиационных травмах и в случаях повреждений водным транспортом.
3. Отравления антихолинэстеразными соединениями.
4. Профессиональные правонарушения медицинских работников, подлежащие уголовной ответственности.
5. Особенности повреждений при выстрелах холостыми патронами. Рикошет.
6. Отравления щелочами.
7. Профессиональные правонарушения медицинских работников, подлежащие уголовной ответственности.
8. Особенности повреждений при выстрелах холостыми патронами. Рикошет.
9. Отравления щелочами.
10. Экспертиза скелетированных трупов и костных останков.
11. Основные вопросы, возникающие при экспертизе огнестрельных повреждений.
12. Скоропостижная смерть при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
13. Трупное окоченение.
14. Определение оружия, из которого произведен выстрел.
15. Экспертиза замерзших трупов.

16. Законодательство о профессиональной работе и правах медицинских работников.
17. Виды огнестрельных раневых каналов. Определение направления раневого канала и направления выстрела.
18. Ожоги и их судебно-медицинское значение.
19. Характеристика тяжести вреда здоровью по исходу механической травмы.
20. Смерть в воде. Определение длительности пребывания трупа в воде.
21. Причины смерти новорожденных.
22. Организация и методика экспертизы при самоповреждениях, притворных и искусственных болезнях.
23. Механизм образования, морфологические особенности и судебно- медицинское значение ран, возникающих от действия тупых твердых предметов.
24. Скоропостижная смерть при заболеваниях детей раннего возраста.
25. Вред здоровью средней степени.
26. Судебно-медицинская экспертиза в случаях развратных действий.
27. Скоропостижная смерть при заболеваниях детей раннего возраста.
28. Охлаждение трупа.
29. Определение последовательности выстрелов.
30. Патофизиология и патоморфология механической асфиксии.
31. Правила проведения эксгумации. Особенности исследования эксгумированных трупов.
32. Механизм образования, морфологические особенности и судебно- медицинское значение ссадин.
33. Судебно-медицинская оценка следов крови. Экспертиза крови.
34. Симуляция, аггравация и диссимуляция.
35. Травма человека в кабине автомобиля.
36. Отравления коррозивными ядами органического происхождения.
37. Поводы для судебно-медицинского исследования трупа.
38. Установление беременности и бывших родов.
39. Расстройство здоровья и смерть от воздействия на организм низкой температуры.
40. Трупные пятна.
41. Особенности повреждений при выстрелах из дробового ружья.
42. Отравления этиловым алкоголем и его суррогатами.
43. Трупное высыхание.
44. Характеристика огнестрельного оружия и боеприпасов.
45. Отравление сулемой.
46. Судебно-медицинское значение ранних трупных явлений.
47. Судебно-медицинская экспертиза в случаях заражения венерическими болезнями.
48. Отравления интракардиальными ядами.
49. Телесные повреждения и их виды. Классификация повреждений по свойствам повреждающего оружия.
50. Механическая асфиксия от закрытия дыхательных путей жидкостью. Утопление.
51. Установление возраста.
52. Понятие о причинах смерти. Основные принципы построения патологоанатомического диагноза.
53. Морфологические особенности огнестрельных ран при выстрелах в упор.
54. Механическая асфиксия в результате аспирации рвотных масс и крови.
55. Вещественные доказательства. Роль судебно-медицинского эксперта при выявлении вещественных доказательств.
56. Характер огнестрельных раневых каналов во внутренних органах и костях. Действие ударной головной волны и гидродинамическое действие снаряда.
57. Особенности экспертизы расчлененных трупов.
58. Способы искусственной консервации трупа.
59. Травма при выпадении человека из автомобиля.
60. Компрессионная асфиксия. Механическая асфиксия при попадании в замкнутое пространство.

61. Классификация смерти.
62. Морфологические особенности, дифференциальная диагностика входных и выходных огнестрельных ран при выстреле с «неблизкого» расстояния.
63. Расстройство здоровья и смерть от действия на организм высокой температуры.
64. Лёгкий вред здоровью. Побои.
65. Травма при столкновении человека с автомобилем.
66. Судебно-медицинская диагностика смерти от действия технического и атмосферного электричества.
67. Повреждения трупов насекомыми, животными и растениями.
68. Выстрелы с близкого и дальнего (не близкого) расстояний. Дополнительные факторы выстрела.
69. Механическая асфиксия от закрытия дыхательных отверстий и путей инородными телами.
70. Констатация наступления смерти.
71. Механизм образования, морфологические особенности и судебно- медицинское значение переломов плоских костей при травме тупыми твердыми предметами.
72. Судебно-медицинская оценка результатов химического исследования при подозрении на отравление.
73. Мумификация трупа, образование жировоска, торфяное дубление.
74. Механизм образования, морфологические особенности и судебно- медицинское значение переломов трубчатых костей при травме тупыми твердыми предметами.
75. Отравление кислотами.
76. Поздние трупные явления и их судебно-медицинское значение.
77. Определение новорожденности и продолжительности послеродовой жизни плода.
78. Условия поражения электричеством.
79. Преступления против жизни и здоровья граждан, при которых проведение судебно-медицинской экспертизы обязательно.
80. Травма при сдавлении человека между частями автомобиля и другими предметами.
81. Идентификация личности.
82. Порядок назначения экспертизы и её доказательное значение. Документация экспертизы.
83. Механизм образования и морфологические особенности повреждений, возникающих от действия рубящих предметов.
84. Условия действия яда.
85. Основные этапы умирания организма и их судебно-медицинское значение, мнимая смерть.
86. Механизм выстрела.
87. Отравление окисью углерода.
88. Организация и структура судебно-медицинской службы в РФ.
89. Железнодорожная травма, её виды и особенности повреждений.
90. Судебно-медицинская классификация механической асфиксии.
91. Предмет судебной медицины, её содержание и методы исследования.
92. Определение живорожденности и продолжительности внутриутробной жизни плода.
93. Отравление этиленгликолем и тетраэтилсвинцом.
94. Процесс гниения трупа, его сущность, условия возникновения и развития.
95. Судебно-медицинская экспертиза в случаях мужеложства.
96. Отравления обще гипоксическими ядами.
97. Танатология. Философское понятие жизни и смерти.
98. Автомобильная травма, её виды и механизмы образования.
99. Механическая асфиксия от сдавления органов шеи петлей.
100. Ранние трупные явления во внутренних органах.
101. Механизм образования и морфологические особенности повреждений, возникающих от действия колющих и режущих предметов.
102. Судебно-медицинская экспертиза волос.
103. Социальные основы судебно-медицинской экспертизы.
104. Судебно-медицинская экспертиза в случаях криминального аборта.

105. Расстройство здоровья и смерть от действия на организм измененного (высокого или низкого) атмосферного и барометрического давления.
106. Связь судебной медицины с медицинскими, биологическими, юридическими и другими науками.
107. Судебно-медицинская экспертиза в случаях падения с высоты.
108. Вещественные доказательства, подлежащие судебно-медицинскому исследованию.
109. Особенности развития судебной медицины в дореволюционной России, в СССР и РФ.
110. Механизм образования, механические особенности и судебно-медицинское значение кровоподтёков.
111. Отравления сердечно-нервными ядами.
112. Возникновение отечественной и зарубежной судебно-медицинской науки и основные этапы её развития.
113. Определение прижизненного и посмертного происхождения травм.
114. Отравления гемолитическими ядами.
115. Крупнейшие отечественные и зарубежные судебные медики, их вклад в развитие судебной медицины.
116. Причины внутриутробной смерти плода.
117. Пищевые интоксикации и токсикоинфекции.
118. Связь судебной медицины с реаниматологией и трансплантологией. Правовые, морально-этические и медицинские аспекты пересадки органов.
119. Определение доношенности, зрелости и продолжительности жизни плода.
120. Механическая асфиксия от сдавления органов шеи руками и твердыми предметами.
121. Судебно-медицинская оценка степени тяжести тяжкого вреда здоровью, опасного для жизни в момент нанесения.
122. Судебно-медицинская экспертиза пола.
123. Отравления соединениями мышьяка.
124. Объекты судебно-медицинской экспертизы и её документация.
125. Атипичные огнестрельные повреждения.
126. Судебно-медицинская экспертиза спермы и других выделений человека.
127. Роль и значение судебно-медицинской науки в период Великой Отечественной войны при расследовании фашистских преступлений против человечества.
128. Судебно-медицинская экспертиза в случаях насильственного полового акта.
129. Скоропостижная смерть при заболеваниях органов пищеварения.
130. Демократические принципы построения Российской судебно-медицинской службы в РФ. Процессуальное положение судебно-медицинского эксперта и врача-эксперта.
131. Способность к действию смертельно раненых.
132. Судебно-медицинская экспертиза спорного отцовства.
133. Права, обязанности, ответственность и пределы компетенции судебно-медицинского эксперта и врача-эксперта.
134. Механизм образования и морфологические особенности повреждений, возникающих от действия колюще-режущих предметов.
135. Скоропостижная смерть при заболеваниях нервной системы.
136. Основные различия между судебно-медицинским и патологоанатомическим исследованием трупа.
137. Механизм действия огнестрельного снаряда на тело человека и одежду.
138. Скоропостижная смерть при заболеваниях органов дыхания.
139. Виды судебно-медицинской экспертизы. Участие судебно-медицинского эксперта в следственных действиях. Экспертиза в судебном заседании.
140. Повреждения, возникающие от действия тупых твердых предметов, их судебно-медицинское значение.
141. Методы судебно-медицинской диагностики отравлений.
142. Состав Бюро судебно-медицинской экспертизы.
143. Особенности повреждений при выстрелах из дробового ружья.

144. Понятия о ядах и отравлениях. Судебно-медицинская классификация ядов.
145. Степени тяжести вреда здоровью по Уголовному Кодексу РФ.
146. Причины и генез смерти при механических повреждениях.
147. Скоропостижная смерть при заболеваниях органов мочеполовой системы, патологии беременности, родов и послеродового периода.
148. Поводы для проведения амбулаторной судебно-медицинской экспертизы.
149. Механизм образования, морфологические особенности и судебно-медицинское значение повреждений внутренних органов, возникших от действия тупых твердых предметов.
150. Отравления ядовитыми грибами.
151. Педагогика как наука: объект, предмет и структура, связь с другими науками, методы педагогического исследования.
152. Система охраны здоровья граждан в России. Основные принципы охраны здоровья граждан. Основные направления реформирования медицинской помощи населению в России.
153. Определение и задачи санитарно-эпидемиологического обеспечения населения.
154. Факторы, определяющие реактивность. Неспецифические механизмы реактивности и резистентности. Специфические механизмы реактивности. Основные формы нарушения иммунологической реактивности, иммунодефициты и их классификация.
155. Общая характеристика педагогического процесса: понятие, структура, принципы и закономерности.
156. Основные показатели здоровья и здравоохранения в России и Амурской области.
157. Основные положения санитарно-гигиенических мероприятий по сохранению здоровья населения и участников ликвидации последствий ЧС.
158. Приобретенные иммунодефициты. СПИД, этиология патогенез (стадии).
159. Понятие об образовании как педагогической категории.
160. Правовые основы здравоохранения. Современное законодательство в области охраны здоровья населения. Национальный проект «Здоровье» в сфере здравоохранения.
161. Основные противоэпидемические мероприятия в ЧС.
162. Стресс как типовой патологический процесс. Причины стресса. Механизмы развития, роль в патогенезе болезней человека. Стадии и изменения в организме при стрессе. Принципы коррекции.
163. Общая характеристика процесса обучения: понятие, принципы, формы организации, структура учебного процесса.
164. Современная характеристика заболеваемости населения России важнейшими неэпидемическими заболеваниями (структура и уровни в различных возрастно-половых и социальных группах населения).
165. Особенности появления эпидемиологических очагов инфекционных заболеваний среди населения.
166. Эритроцитозы, их классификация, этиология патогенез. Анемии, классификации, этиология и патогенез. Анемический синдром.
167. Классификация методов обучения.
168. Заболеваемость важнейшими неэпидемическими заболеваниями населения Амурской области.
169. Цели санитарно-гигиенических и противоэпидемиологических мероприятий в эпидемическом очаге.
170. Лейкозы, принципы классификации. Этиология, патогенез. Принципы диагностики и лечения.
171. Способы мотивации и учебной деятельности.
172. Государственная политика в области охраны здоровья женщин и детей в Российской Федерации, правовые основы.
173. Факторы эпидемиологической опасности возникновения инфекционных заболеваний в зоне ЧС.
174. Современные представления о системе гемостаза, системе фибринолиза и противосвертывающей системе (основные механизмы и их нарушения).

175. Общая характеристика воспитания: понятие, особенности процесса, цели, принципы воспитания.
176. Организация амбулаторно-поликлинической помощи взрослому населению. Структура и задачи поликлиники. Задачи участкового врача-терапевта.
177. Последовательность эпидемиологического обследования бактериологического очага.
178. Классификация нарушений гемостаза, геморрагических диатезов и синдромов (коагулопатии, тромбоцитопении, тромбоцитопатии, тромбоцитемии, вазопатии). Этиология и патогенез, принципы диагностики и коррекции.
179. Основные подходы к воспитанию: авторитарный, гуманистический, личностноориентированный.
180. Инвалидность как медико-социальная проблема. Причины инвалидности. Порядок направления граждан на медико-социальную экспертизу. Группы инвалидности. Критерии их установления.
181. Санитарно-эпидемиологическая разведка эпидемического очага.
182. ДВС-синдром. Формы ДВС-синдрома, этиология и патогенез. Стадии ДВС. Основные методы диагностики и исследования нарушений в различных звеньях гемостаза и патогенетическая коррекция ДВС-синдрома.
183. Классификация методов воспитания.
184. Понятие о демографии и демографической политике. Основные направления демографической политики в РФ и Амурской области, современное состояние и прогноз.
185. Определение санитарно-эпидемиологического состояния района ЧС.
186. Общая характеристика синдрома полиорганной недостаточности (СПОН). Виды СПОН (классификация). Фазы развития СПОН; их общая характеристика.
187. Характеристика основных категорий педагогики - образования, обучения и воспитания.
188. Система лечебно-профилактической помощи взрослому населению в РФ: организационная структура и управление. Первичная медико-санитарная помощь в системе охраны здоровья населения. Перспективы ее развития. Система общей врачебной практики (семейного врача).
189. Карантин и обсервация. Определение и содержание мероприятий.
190. Аллергия. Принципы классификации аллергических реакций и центральные звенья их патогенеза.
191. Понятие и сущность педагогической технологии.
192. Организация стационарной медицинской помощи взрослому населению. Учетнооперативная и отчетная медицинская документация стационара.
193. Экстренная профилактика инфекционных заболеваний.
194. Аллергические реакции I типа. Этиология, патогенез. Особенности течения. Примеры клинических проявлений.
195. Традиционные и инновационные принципы обучения.
196. Диспансеризация: определение, цели, задачи. Организационные формы и методы. Основные элементы диспансеризации в работе врача-терапевта участкового. Группы диспансерного учета. Документация.
197. Задачи и организация сети наблюдения и лабораторного контроля.
198. Основные положения гуманистического подхода к воспитанию.
199. Воспаление (острое, хроническое). Этиология, патогенез, особенности развития и течения.
200. Средства обучения: их классификация и функции.

Обучающимся, не проходившим ГИА по уважительной причине (по медицинским показаниям или в других исключительных случаях, документально подтвержденных), предоставляется возможность пройти итоговые аттестационные испытания в рамках дополнительных заседаний государственной экзаменационной комиссии, которые организуются в срок

не позднее трех месяцев после подачи заявления лицом, не проходившим итоговых аттестационных испытаний по уважительной причине.

Лицам, успешно прошедшим ГИА, выдается документ о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации (приказ Минздрава России от 6 сентября 2013 г. №634н) – диплом об окончании ординатуры.



