



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Ингушский государственный университет»**  
**Медицинский институт**  
**Кафедра «Нормальная физиология»**

**СОГЛАСОВАНО**

Руководитель образовательной программы  
\_\_\_\_\_/к.м.н., профессор Ахриева Х.М.

от «22» \_\_\_\_\_мая 2024г.

**УТВЕРЖДАЮ**

И.о. директора медицинского института  
\_\_\_\_\_/ Х.М. Ахриева

от «23» \_\_\_\_\_мая 2024г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**Судебная медицина**

Основной профессиональной образовательной программы специалитета

**Специальности**

31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация выпускника**

Врач - лечебник

**Форма обучения**

очная

МАГАС, 2024 г.



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Ингушский государственный университет»**  
**Медицинский институт**  
**Кафедра «Нормальная физиология»**

**1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы**

В процессе освоения образовательной программы компетенции формируются по следующим этапам:

- 1) начальный этап дает общее представление о виде деятельности, основных закономерностях функционирования объектов профессиональной деятельности, методов и алгоритмов решения практических задач;
- 2) основной этап позволяет решать типовые задачи, принимать профессиональные и управленческие решения по известным алгоритмам, правилам и методикам;
- 3) завершающий этап предполагает готовность решать практические задачи повышенной сложности, нетиповые задачи, принимать профессиональные и управленческие решения в условиях неполной определенности, при недостаточном документальном, нормативном и методическом обеспечении.

При освоении дисциплины (модуля) компетенции, закрепленные за ней, реализуются по темам (разделам) дисциплины (модуля), в определенной степени (полностью или в оговоренной части) и на определенном этапе, что приведено в Таблице 1.

Таблица 1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы: **УК -1,3; ОПК-1; ПК-5;**

Код компетенции	Наименование компетенции	Индикатор достижения компетенции (закрепленный за дисциплиной)	В результате освоения дисциплины обучающийся должен:
<b>УК-1</b>	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	<b>УК-1.1.</b> Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними;	<b>Знать:</b> методы системного и критического мышления при установлении истины, методы научного исследования путем мысленного расчленения объекта (анализ) путем изучения предмета в его целостности, единстве его частей (синтез). <b>Уметь:</b> анализировать альтернативные варианты решения исследовательских задач и оценивать перспективность реализации вариантов. Осуществлять критический анализ и системную оценку сведений, содержащихся в медицинских документах. <b>Владеть:</b> использования абстрактного мышления при решении проблем, возникающих при выполнении исследовательских работ, навыками отстаивания своей точки зрения.
<b>УК-3</b>	Способен организовать и	<b>УК-3.1.</b> Вырабатывает стратегию командной	<b>Знать:</b> о профессиональных и профессионально-должностных правонарушениях медицинских



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Ингушский государственный университет»**  
**Медицинский институт**  
**Кафедра «Нормальная физиология»**

	руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели.	работы и на ее основе организует отбор членов команды для достижения поставленной цели; <b>УК-3.2.</b> Организует и корректирует работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений; <b>УК-3.3.</b> Разрешает конфликты и противоречия при деловом общении на основе учета интересов всех сторон; создает рабочую атмосферу, позитивный эмоциональный климат в команде;	работников и ответственности за их совершение. <b>Уметь:</b> организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели. логично и аргументировано излагать и отстаивать свою точку зрения, в том числе в случае привлечения к участию в судопроизводстве в качестве специалиста или эксперта. <b>Владеть:</b> методами системного экспертного анализа обстоятельств происшествия, медицинских документов и сведений медицинского характера, содержащихся в материалах дела.
<b>ОПК-1</b>	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<b>ОПК-1.1</b> Соблюдает моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности  <b>ОПК-1.2</b> Излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии	<b>Знать:</b> Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 №323-ФЗ- главы «Права граждан на оказание медико-социальной помощи», «Гарантия осуществления медико-социальной помощи», «Медицинские экспертизы и медицинские освидетельствования», «Права и социальная защита медицинских и фармацевтических работников», «Ответственность за причинения вреда здоровью граждан». Уголовное законодательство в области ответственности за преступление против жизни и здоровья граждан; основные положения гражданского законодательства об ответственности медицинских работников за нарушение прав граждан в области охраны здоровья; современное состояние экспертизы объема и качества оказания медицинской помощи. Правовые и организационные аспекты деятельности врача в случае привлечения его к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта, возникающие в связи с этим у него права, обязанности и ответственность. Процессуальные основы назначения и производства судебно-медицинской экспертизы, структуру и организацию деятельности судебно-медицинской службы. Юридические и медицинские аспекты констатации смерти человека, установление ее причины и связи с предшествовавшими событиями. <b>Уметь:</b> Оказать помощь работникам правоохранительных органов при формулировании вопросов, подлежащих решению через производство судебно-медицинской экспертизы, осуществить при необходимости их консультацию в пределах своих специальных знаний.



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Ингушский государственный университет»**  
**Медицинский институт**  
**Кафедра «Нормальная физиология»**

			<b>Владеть:</b> навыками системного экспертного анализа обстоятельств происшествия, медицинских документов и сведений медицинского характера, содержащихся в материалах дела.
<b>ПК-5</b>	Собирает и анализирует жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания		<p><b>Знать:</b> основные способы и методы исследования объектов судебно-медицинской экспертизы, их диагностические возможности, структурные подразделения судебно-медицинской службы, где эти исследования могут быть осуществлены.</p> <p>Принципы трактовки результатов лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы. Способы и методики выявления вещественных доказательств биологического происхождения, правила их изъятия, упаковки и направления для последующего экспертного исследования. Механизмы образования и отличительные особенности повреждений при различных видах внешнего воздействия на человека, экстремальных состояниях и патологических процессах.</p> <p><b>Уметь:</b> Оказать помощь работникам правоохранительных органов при формулировании вопросов, подлежащих решению через производство судебно-медицинской экспертизы, осуществить при необходимости их консультацию в пределах своих специальных знаний.</p> <p><b>Владеть</b> навыками: описания патоморфологических изменений и повреждений, ориентировочного решения вопроса о прижизненном (посмертном) их образовании, давности, последовательности и механизмах формирования, способности человека после получения травмы или развития патологического состояния совершать активные целенаправленные действия.</p>

## 2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, описание шкал оценивания

**Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося во время текущей аттестации**

Шкала оценивания	Показатели и критерии оценивания
5 «отлично»	Оценка «отлично» ставится, если студент строит ответ логично в соответствии с планом, показывает максимально глубокие знания профессиональных терминов, понятий, категорий, концепций и теорий. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры.
4 «хорошо»	Оценка «хорошо» ставится, если студент строит свой ответ в соответствии с планом. В ответе представлены различные подходы к проблеме, но их обоснование недостаточно полно. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит необходимые примеры, однако показывает некоторую непоследовательность анализа. Выводы правильны. Речь грамотна, используется профессиональная лексика.



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Ингушский государственный университет»**  
**Медицинский институт**  
**Кафедра «Нормальная физиология»**

3 «удовлетворительно»	Оценка «удовлетворительно» ставится, если ответ недостаточно логически выстроен, план ответа соблюдается непоследовательно. Студент обнаруживает слабость в развернутом раскрытии профессиональных понятий. Выдвигаемые положения декларируются, но недостаточно аргументированы. Ответ носит преимущественно теоретический характер, примеры ограничены, либо отсутствуют.
2 «неудовлетворительно»	Оценка «неудовлетворительно» ставится при условии недостаточного раскрытия профессиональных понятий, категорий, концепций, теорий. Студент проявляет стремление подменить научное обоснование проблем рассуждениями обыденно-повседневного бытового характера. Ответ содержит ряд серьезных неточностей. Выводы поверхностны

**Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося на зачете по дисциплине**

Результат зачета	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
зачтено	<p><b>Результат «зачтено»</b> выставляется обучающемуся, если рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине входит в данный диапазон. При этом, обучающийся на учебных занятиях и по результатам самостоятельной работы демонстрировал знание материала, грамотно и по существу излагал его, не допускал существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно использовал в ответах учебно-методический материал исходя из специфики практических вопросов и задач, владел необходимыми навыками и приёмами их выполнения.</p> <p><b>Учебные достижения</b> в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют <b>высокую / хорошую / достаточную степень овладения программным материалом.</b></p> <p><b>Рейтинговые баллы</b> назначаются обучающемуся как среднеарифметическое рейтинговых оценок по текущей аттестации (на занятиях и по результатам выполнения контрольных заданий) и промежуточной (экзамен) аттестации. Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне от достаточного до высокого.</p>
не зачтено	<p><b>Результат «не зачтено»</b> выставляется обучающемуся, если рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине входит в данный диапазон. При этом, обучающийся на учебных занятиях и по результатам самостоятельной работы демонстрирует незнание значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.</p> <p>Как правило, «не зачтено» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.</p> <p><b>Учебные достижения</b> в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют <b>невысокую (недостаточную) степень овладения программным материалом.</b></p> <p><b>Рейтинговые баллы</b> назначаются обучающемуся как среднеарифметическое рейтинговых оценок по текущей аттестации (на занятиях и по результатам выполнения контрольных заданий) и промежуточной (экзамен) аттестации. Компетенции, закреплённые за дисциплиной, <b>не сформированы</b></p>

**3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Ингушский государственный университет»**  
**Медицинский институт**  
**Кафедра «Нормальная физиология»**

Для оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций используются следующие типовые контрольные задания:

**3.1. Текущий контроль успеваемости**

**Вопросы текущего контроля успеваемости на семинарах (практических занятиях)**

1. Понятие «Судебная медицина», «судебно-медицинская экспертиза», «судебно-медицинское исследование».
2. Принципы судебно-медицинской экспертной деятельности.
3. Процессуальные основы судебно-медицинской экспертной деятельности.
4. Организационные основы судебно-медицинской экспертной деятельности.
5. Основные исторические этапы развития судебной медицины.
6. Умирание и смерть, стадии умирания.
7. Классификация смерти.
8. Классификация причин смерти.
9. Суправитальные реакции.
10. Ранние посмертные изменения.
11. Поздние посмертные изменения.
12. Установление давности наступления смерти.
13. Общий порядок изъятия, направления и исследования материала в отделениях судебно-медицинской лаборатории.
14. Понятие травматологии.
15. Виды механического воздействия.
16. Виды механических повреждений.
17. Причины смерти при механических повреждениях.
18. Классификация твердых тупых предметов.
19. Механизм образования признаков и оценка механических повреждений.
20. Повреждения, причиняемые частями тела человека и животных.
21. Особенности повреждений, образующихся при падении.

**Типовые темы рефератов**

1. Основные исторические этапы развития судебной медицины.
2. Процессуальные основы судебно-медицинской экспертной деятельности.
3. Организационные основы судебно-медицинской экспертной деятельности.
4. Процесс умирания. Биологическая смерть: медицинские и правовые аспекты.
5. Посмертные изменения. Эффект переживания тканей. Установление давности наступления смерти.
6. Процессуальные основы изъятия и направления судебно-медицинского материала для исследования.
7. Судебно-медицинская экспертиза (исследование) трупов плодов и новорожденных:
8. Механическое воздействие: понятие и виды. Повреждения, возникающие при различных видах механического воздействия.
9. Повреждения твердыми тупыми предметами.
10. Особенности повреждений при воздействии различного вида острых предметов.
11. Огнестрельное оружие. Повреждения, возникающие при выстреле
12. Токсикология, как наука. Судебно-медицинская токсикология –



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Ингушский государственный университет»**  
**Медицинский институт**  
**Кафедра «Нормальная физиология»**

прикладной аспект.

13. Отравления различными ядами: симптоматика и причины смерти.
14. Правовые аспекты участия врача в осмотре трупа на месте его обнаружения.
15. Оформление документов при осмотре трупа на месте происшествия..
16. Асфиксия. Механизм образования повреждений при асфиксии.
17. Особенности осмотра трупа при подозрении на асфиксию.
18. Гипертермия. Местное действие высокой температуры.
19. Гипотермия. Местное действие низкой температуры.
20. Процессуальные и организационные основы экспертизы живых лиц.
21. Экспертиза тяжести вреда здоровью.
22. Экспертиза половых состояний и в связи с совершением преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности.
23. Особенности осмотра трупа и места происшествия при асфиксии.
24. Действие технического и атмосферного электричества. Судебномедицинские аспекты.
25. Действие лучистой энергии и атмосферного давления. Судебномедицинские аспекты.
26. Особенности осмотра трупа на месте происшествия при отравлениях наркотическими и психотропными веществами.
27. Судебно-медицинская токсикология: история и современное состояние науки и практики.
28. Экспертиза отравлений. Основания назначения и проведения.
29. Экспертиза половых состояний.
30. Судебно-медицинская экспертиза при расследовании половых преступлений.
31. Экспертиза тяжести вреда здоровью.
32. Экспертиза вещественных доказательств.
33. Молекулярно-генетическая экспертиза. Основания назначения.
34. Судебно-медицинская экспертиза по материалам дела. Особенности назначения и проведения.
35. Лабораторные исследования в судебно-медицинской экспертизе.

**Типовые тесты / задания**

1. Право собирать доказательства УПК предоставляет:
  - а) Лицу, производящему дознание
  - б) Следователю
  - в) Прокурору
  - г) Эксперту
  - д) Суду
  - е) Верно а), б), в) и д)
  - ж) Верно все
2. Законодатель наделяет лицо, производящее дознание, следователя, прокурора и суд следующими правами:
  - а) Вызывать любое лицо для допроса
  - б) Вызывать для дачи заключения в качестве эксперта
  - в) Производить осмотры, обыски и другие следственные действия
  - г) Требовать предоставления предметов и документов
  - д) Требовать проведения ревизии
  - е) Верно все
3. Видами доказательств, предусмотренных УПК являются:
  - а) Показания свидетелей





**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Ингушский государственный университет»**  
**Медицинский институт**  
**Кафедра «Нормальная физиология»**

- б) Показания потерпевшего и обвиняемого
  - в) Заключение эксперта
  - г) Вещественные доказательства
  - д) Протоколы следственных действий и иные документы
  - е) Верно все
4. Согласно УПК, доказательства могут быть представлены:
- а) Подозреваемым
  - б) Обвиняемым и его адвокатом
  - в) Обвинителем
  - г) Потерпевшим
  - д) Экспертом
  - е) Верно все
  - ж) Верно а) , б) , в) , г)
5. Прерогатива оценивать доказательства принадлежит:
- а) Суду
  - б) Прокурору
  - в) Следователю
  - г) Эксперту
  - д) Адвокату
  - е) Верно все
  - ж) Верно а) , б) , в)
6. В качестве эксперта может быть вызвано:
- а) Любое лицо, обладающее необходимым познанием для дачи заключения
  - б) Эксперт соответствующего экспертного учреждения
  - в) Иной специалист, назначенный лицом ,производящим дознание , следователем, прокурором и судом
  - г) Верно все
7. Согласно УПК, проведение судебно-медицинской экспертизы обязательно:
- а) Для установления причины смерти и характера телесных повреждений
  - б) Для определения психического состояния обвиняемого или подозреваемого в тех случаях когда возникает сомнение по поводу их вменяемости
  - в) Для определения психического или физического состояния свидетеля или потерпевшего в случаях сомнений в их способности правильно воспринимать обстоятельства
  - г) Для установления возраста обвиняемого, подозреваемого и потерпевшего
  - д) Верно все
  - е) Верно а), б), в)
  - ж) Верно а), в), г)
8. УПК наделяет эксперта следующими правами:
- а) Знакомиться с материалами дела, относящимися к предмету экспертизы
  - б) Заявлять ходатайства о предоставлении ему дополнительных материалов
  - в) С разрешения лица, производящего дознание, следователя, прокурора, суда присутствовать при производстве допросов и других следственных действий
  - г) При назначении для производства экспертизы нескольких экспертов они до дачи заключения имеют право совещаться между собой
  - д) Получить вознаграждение за выполнение своих обязанностей в случаях, когда эти обязанности выполняются не в порядке служебного задания
  - е) Верно все
9. Обязанности эксперта, предусмотренные УПК:





**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Ингушский государственный университет»**  
**Медицинский институт**  
**Кафедра «Нормальная физиология»**

- а) Явиться по вызову лица, производящего дознание, следователя, прокурора и суда
  - б) Дать объективное заключение по поставленным перед ним вопросам
  - в) Представить заключение в письменном виде и подписать его
  - г) Сохранять в тайне данные предварительного следствия или дознания
  - д) Если представленного материала недостаточно и поставленные вопросы выходят за пределы специальных знаний, письменно сообщать о невозможности дачи заключения
  - е) Верно все
10. Виды экспертиз, предусмотренные УПК:
- а) Первичная
  - б) Дополнительная
  - в) Повторная
  - г) Группой экспертов
  - д) Комиссионная
  - е) Верно а), б), в), г)
  - ж) Верно все
  - з) Верно а), в), г), д)
11. Представители правоохранительных органов могут дать отвод эксперту в следующих случаях;
- а) При наличии оснований, предусмотренных ст.59 УПК РСФСР
  - б) Если он находится или находился в служебной или иной зависимости от обвиняемого, потерпевшего, гражданского истца или гражданского ответчика
  - в) Если он производил по делу ревизию
  - г) Верно все
12. Следственные действия, в которых может участвовать судебно-медицинский эксперт в качестве специалиста:
- а) В осмотре предметов и документов
  - б) В осмотре места происшествия, местности, помещения
  - в) В осмотре трупа на месте происшествия (обнаружения)
  - г) При извлечении трупа из места захоронения
  - д) При освидетельствовании, в следственном эксперименте, допросах, обыске и выемке и при получении образцов для сравнительного исследования
  - е) Верно все.
13. Обязанности специалиста в области судебной медицины, вызванного для участия в следственных действиях:
- а) Явиться по вызову и участвовать в производстве следственного действия
  - б) Содействовать следователю в обнаружении, закреплении изъятых доказательств
  - в) Давать пояснения по поводу выполняемых им действий
  - г) Занести в протокол данные, связанные с обнаружением, закреплением и изъятием доказательств
  - д) Дать заключение
  - е) Верно а), б), в), г)
  - ж) Верно б), в), г), д)
  - з) Верно все
14. Осмотр трупа на месте его обнаружения производит:
- а) Врач
  - б) Следователь
  - в) Врач-специалист в области судебной медицины



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Ингушский государственный университет»**  
**Медицинский институт**  
**Кафедра «Нормальная физиология»**

15. Следователь обязан производить осмотр трупа на месте его обнаружения в присутствии:

- а) Понятых:
- б) Врача-специалиста в области судебной медицины
- в) Другого специалиста
- г) Свидетелей
- д) Подозреваемого
- е) Верно а), б), в)
- ж) Верно все
- з) Верно в), г), д)

**Типовые контрольные вопросы**

- 1. Развитие судебной медицины в Европе.
- 2. Влияние реформ Александра II на развитие судебной медицины в России.
- 3. Правовая основа судебно-медицинской экспертной деятельности.
- 4. Умирание – как процесс. Итоги умирания, как основа для определения давности наступления смерти.
- 5. Эксгумация: основания назначения и проведения.
- 6. Повреждения тупыми предметами: механизм образования и идентификация орудий.
- 7. Повреждения острыми предметами: механизм образования и идентификация орудий.
- 8. Огнестрельные повреждения. Установление дистанции выстрела.
- 9. Взрывная травма. Организация работы в эпицентре взрыва, порядок назначения судебно-медицинских экспертиз.
- 10. Рельсовая травма. Особенности назначения судебно-медицинских экспертиз.
- 11. Авиационная травма. Особенности назначения судебно-медицинских экспертиз.
- 12. Транспортная травма. Особенности осмотра места происшествия и назначения судебно-медицинских экспертиз.
- 13. Убийство. Порядок назначения различных видов судебно-медицинских экспертиз.
- 14. Убийство. Особенности осмотра места происшествия и трупа.
- 15. Особенности осмотра трупа на месте происшествия при падении с высоты.

**3.2. Промежуточная аттестация**

**Типовые вопросы к промежуточной аттестации (зачет)**

- 1. Понятие «Судебная медицина», «Судебно-медицинская экспертиза»
- 2. История развития судебной медицины (основные этапы).
- 3. Судебно-медицинские учреждения (отделы и отделения), объекты судебно-медицинской экспертизы.
- 4. Основания и порядок назначения судебно-медицинской экспертизы.
- 5. Понятие об эксперте и специалисте, сходство и отличие, обязанности и права.
- 6. Виды судебно-медицинских экспертиз.
- 7. Заключение эксперта (структура, значение), допрос эксперта (в каких



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Ингушский государственный университет»**  
**Медицинский институт**  
**Кафедра «Нормальная физиология»**

- случаях), участие эксперта в следственных действиях (функции, права).
8. Основные понятия и определения, используемые в судебно-медицинской токсикологии (термины).
  9. Отравления этиловым спиртом и его суррогатами (какие органы и системы поражают, что такое суррогаты, примеры).
  10. Отравления нейротропными ядами (как действуют, примеры).
  11. Отравления едкими ядами (способ действия, примеры).
  12. Отравления деструктивными ядами (способ действия, примеры).
  13. Отравления гемотропными ядами (классификация, способ действия, примеры).
  14. Отравления ядами общеполнофункционального действия (способ действия, примеры).
  15. Пищевые отравления (виды, примеры).
  16. Особенности осмотра места происшествия и исследования трупа при подозрении на отравление.
  17. Действие высоких температур.
  18. Действие низких температур.
  19. Действие технического и атмосферного электричества.
  20. Умирание и смерть, стадии умирания.
  21. Классификация смерти.
  22. Классификация причин смерти.
  23. Суправитальные реакции.
  24. Ранние посмертные изменения.
  25. Поздние посмертные изменения.
  26. Установление давности наступления смерти.
  27. Общий порядок изъятия, направления и исследования материала в отделениях судебно-медицинской лаборатории.
  28. Судебно-медицинская экспертиза (исследование) трупов плодов и новорожденных.
  29. Порядок осмотра трупа на месте происшествия
  30. Вопросы, разрешаемые производством судебно-медицинской экспертизы трупа (общие и специальные).
  31. Скоротечная смерть детей и взрослых
  32. Первичный осмотр трупа, имеющего внешние признаки насильственной смерти.
  33. Особенности осмотра фрагментированного и скелетированного трупа
  34. Судебно-медицинская травматология
  35. Виды механического воздействия
  36. Виды механических повреждений
  37. Причины смерти при механических повреждениях
  38. Классификация тупых твердых предметов
  39. Механизм образования, признаки и оценка механических повреждений
    - кровоизлияния
    - ссадины
    - раны
    - переломы
  40. Повреждения, причиняемые частями тела человека или животных
  41. Особенности повреждений, образующихся при падении
  42. Классификация острых предметов.
  43. Резаные раны и колотые раны, особенности, отличие.
  44. Колото-рубленые раны и колото-резаные раны особенности и отличие.
  45. Повреждения пилящими орудиями и рубленые повреждения.



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Ингушский государственный университет»**  
**Медицинский институт**  
**Кафедра «Нормальная физиология»**

**4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания достижения запланированных результатов обучения по дисциплине (модулю)**

**Текущая аттестация**

При оценивании устного опроса и участия в дискуссии на семинаре (практическом занятии) учитываются:

- степень раскрытия содержания материала;
- изложение материала (грамотность речи, точность использования терминологии и символики, логическая последовательность изложения материала);
- знание теории изученных вопросов, сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и навыков.

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются такие процедуры и технологии как тестирование и опрос на семинарах (практических занятиях).

Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются следующие процедуры и технологии:

- практические контрольные задания (далее – ПКЗ), включающих одну или несколько задач (вопросов) в виде краткой формулировки действий (комплекса действий), которые следует выполнить, или описание результата, который нужно получить.

По сложности ПКЗ разделяются на простые и комплексные задания.

Простые ПКЗ предполагают решение в одно или два действия. К ним можно отнести: простые ситуационные задачи с коротким ответом или простым действием; несложные задания по выполнению конкретных действий.

Простые задания применяются для оценки умений. Комплексные задания требуют многоходовых решений как в типичной, так и в нестандартной ситуациях. Это задания в открытой форме, требующие поэтапного решения и развернутого ответа, в т.ч. задания на индивидуальное или коллективное выполнение проектов, на выполнение практических действий или лабораторных работ. Комплексные практические задания применяются для оценки владений.

Типы практических контрольных заданий:

- задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;
- установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия),
- нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);
- указать возможное влияние факторов на последствия реализации умения и т.д.
- задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации).

Оценивание обучающегося на текущей аттестации осуществляется в соответствии с критериями, представленными в п. 2, и носит балльный характер.

**Промежуточная аттестация**

Форма промежуточной аттестации: зачет.



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Ингушский государственный университет»**  
**Медицинский институт**  
**Кафедра «Нормальная физиология»**

При проведении промежуточной аттестации студент должен ответить на вопросы теоретического характера и практического характера.

При оценивании ответа на вопрос теоретического характера учитывается:

- теоретическое содержание не освоено, знание материала носит фрагментарный характер, наличие грубых ошибок в ответе;
- теоретическое содержание освоено частично, допущено не более двух-трех недочетов;
- теоретическое содержание освоено почти полностью, допущено не более одного-двух недочетов, но обучающийся смог бы их исправить самостоятельно;
- теоретическое содержание освоено полностью, ответ построен по собственному плану.

При оценивании ответа на вопрос практического характера учитывается объем правильного решения.

Основой для определения оценки служит уровень усвоения студентами материала, предусмотренного рабочей программой дисциплины.

Оценивание обучающегося на промежуточной аттестации осуществляется в соответствии с критериями, представленными в п. 2, и носит балльный характер.

**Текущий контроль** проводится систематически в часы аудиторных занятий или во время аудиторной самостоятельной работы обучающихся.

**Рубежный контроль** проводится с помощью отдельно разработанных оценочных средств.

**Промежуточный контроль** организовывается на основе суммирования данных текущего и рубежного контроля.