

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

**ПОРЯДОК И ОСМОТР МЕСТА ПРОИСШЕСТВИЯ И ПЕРВОНАЧАЛЬНЫЙ
ОСМОТР ТРУПА**

Специальность 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза
код, наименование

Кафедра: Клиническая судебная медицина

Форма обучения: очная

Нижний Новгород
2022

1. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Порядок и осмотр места происшествия и первоначальный осмотр трупа» является неотъемлемым приложением к рабочей программе дисциплины «Порядок и осмотр места происшествия и первоначальный осмотр трупа». На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПД по данной дисциплине.

2. Перечень оценочных средств

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по дисциплине «Порядок и осмотр места происшествия и первоначальный осмотр трупа» используются следующие оценочные средства:

№ п/п	Оценочное средство	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Тест № 1	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий
2	Тест № 2	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий

3. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и видов оценочных средств

Код и формулировка компетенции	Этап формирования компетенции	Контролируемые разделы дисциплины	Оценочные средства
УК-1, УК-5, ПК-1, ПК-4	Текущий контроль	Раздел 1. Порядок осмотра места происшествия Раздел 2. Первоначальный осмотр трупа	Тестовые задания
УК-1, УК-5, ПК-1, ПК-4	Промежуточная аттестация	Раздел 1. Порядок осмотра места происшествия Раздел 2. Первоначальный осмотр трупа	Тестовые задания

4. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме тестовых заданий.

4.1. Тестовые задания для оценки компетенций: УК-1, УК-5, ПК-1, ПК-4

Тестовые задания с вариантами ответов	
1. Укажите стадии осмотра трупа на месте происшествия.	
1. Предварительная.	
2. Статическая.	
3. Окончательная.	
4. Динамическая.	
2. Участвуя в осмотре трупа на месте происшествия, врач -	специалист в области

<p>судебной медицины должен.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Убедиться в наступлении смерти потерпевшего. 2. Направить на лабораторное исследование . вещественные доказательства. 3. Установить имеющиеся на теле потерпевшего повреждения. 4. Составить протокол осмотра трупа на месте происшествия.
<ol style="list-style-type: none"> 3. При описании раны в ходе осмотра трупа на месте его обнаружения врач-специалист в области судебной медицины должен отметить: <ol style="list-style-type: none"> 1. Размеры и форму 2. Направление потеков крови. 3. Состояние концов и краев. 4. Глубину раневого канала.
<ol style="list-style-type: none"> 4. К осмотру трупа на месте его обнаружения в качестве специалиста в области судебной медицины могут быть привлечены все, кроме: <ol style="list-style-type: none"> 1. хирурга 2. терапевта 3. акушера-гинеколога 4. педиатра 5. провизора
<ol style="list-style-type: none"> 5. Осмотр места происшествия организует и проводит <ol style="list-style-type: none"> 1. следователь 2. врач 3. судебно-медицинский эксперт 4. эксперт-криминалист 5. кинолог
<ol style="list-style-type: none"> 6. Трупные пятна в стадии гипостаза при осмотре трупа на месте происшествия можно наблюдать, если с момента смерти прошло: <ol style="list-style-type: none"> 1. 2- 3 часа 2. 4-12 часов 3. 13-24 часа 4. 25-36 часов 5. более 36 часов
<ol style="list-style-type: none"> 7. Трупные пятна в стадии стаза при осмотре трупа на месте происшествия можно наблюдать, если с момента смерти прошло: <ol style="list-style-type: none"> 1. 2- 3 часа 2. 4-12 часов 3. 13-24 часа 4. 25-36 часов 5. более 36 часов
<ol style="list-style-type: none"> 8. Следы крови в виде капель могут образоваться при: <ol style="list-style-type: none"> 1. артериальном кровотечении 2. огнестрельном ранении 3. перемещении окровавленного предмета по поверхности 4. контакте влажной, окровавленной поверхности с иной поверхностью 5. падении ее на горизонтальную поверхность
<ol style="list-style-type: none"> 9. Метод статического осмотра – это ... <ol style="list-style-type: none"> 1. осмотр места происшествия в целом и различных объектов без перемещения, в том виде, как они находились до начала осмотра 2 активное изучение места происшествия, перемещение объектов и детальный их осмотр 3. осмотр сначала трупа, а затем местности вокруг него
<ol style="list-style-type: none"> 10. На месте происшествия (обнаружения трупа) судебно-медицинский эксперт (или иной

<p>врач) осуществляет работу:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. на основании указания следователя 2. на основании указания участкового 3. по определению суда 4. по собственной инициативе
<p>11. На каком этапе осмотра трупа на месте происшествия можно изменять положение тела?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Статическом. 2. Первичном. 3. Динамическом. 4. Дополнительном. 5. Верно все.
<p>12. Проводится ли повторный осмотр места происшествия?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Да. 2. Нет.

Правильный ответ выделен красным цветом.

5. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета.

5.1 Перечень тестовых задания к зачету и других материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности: тестовые задания.

5.1.1 Тестовые задания к зачету по дисциплине «Порядок и осмотр места происшествия и первоначальный осмотр трупа»

Тестовые задания с вариантами ответов	Код компетенции (согласно РПД)
<p>1. Укажите стадии осмотра трупа на месте происшествия.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Предварительная. 2. Статическая. 3. Окончательная. 4. Динамическая. 	УК-1, УК-5, ПК-1, ПК-4
<p>2. Участвуя в осмотре трупа на месте происшествия, врач - специалист в области судебной медицины должен.</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. Убедиться в наступлении смерти потерпевшего. 6. Направить на лабораторное исследование . вещественные доказательства. 7. Установить имеющиеся на теле потерпевшего повреждения. 8. Составить протокол осмотра трупа на месте происшествия. 	
<p>3. При описании раны в ходе осмотра трупа на месте его обнаружения врач-специалист в области судебной медицины должен отметить:</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. Размеры и форму 6. Направление потеков крови. 7. Состояние концов и краев. 8. Глубину раневого канала. 	
<p>4. К осмотру трупа на месте его обнаружения в качестве специалиста в области судебной медицины могут быть привлечены все, кроме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. хирурга 2. терапевта 3. акушера-гинеколога 4. педиатра 	

5. провизора	
<p>5. Осмотр места происшествия организует и проводит</p> <p>6. следователь</p> <p>7. врач</p> <p>8. судебно-медицинский эксперт</p> <p>9. эксперт-криминалист</p> <p>10. кинолог</p>	
<p>6. Трупные пятна в стадии гипостаза при осмотре трупа на месте происшествия можно наблюдать, если с момента смерти прошло:</p> <p>6. 2- 3 часа</p> <p>7. 4-12 часов</p> <p>8. 13-24 часа</p> <p>9. 25-36 часов</p> <p>10. более 36 часов</p>	
<p>7. Трупные пятна в стадии стаза при осмотре трупа на месте происшествия можно наблюдать, если с момента смерти прошло:</p> <p>6. 2- 3 часа</p> <p>7. 4-12 часов</p> <p>8. 13-24 часа</p> <p>9. 25-36 часов</p> <p>10. более 36 часов</p>	
<p>8. Следы крови в виде капель могут образоваться при:</p> <p>1. артериальном кровотечении</p> <p>2. огнестрельном ранении</p> <p>3. перемещении окровавленного предмета по поверхности</p> <p>4. контакте влажной, окровавленной поверхности с иной поверхностью</p> <p>5. падения ее на горизонтальную поверхность</p>	
<p>9. Метод статического осмотра – это ...</p> <p>1. осмотр места происшествия в целом и различных объектов без перемещения, в том виде, как они находились до начала осмотра</p> <p>2 активное изучение места происшествия, перемещение объектов и детальный их осмотр</p> <p>3. осмотр сначала трупа, а затем местности вокруг него</p>	
<p>10. На месте происшествия (обнаружения трупа) судебно-медицинский эксперт (или иной врач) осуществляет работу:</p> <p>1. на основании указания следователя</p> <p>2. на основании указания участкового</p> <p>3. по определению суда</p> <p>4. по собственной инициативе</p>	
<p>11. На каком этапе осмотра трупа на месте происшествия можно изменять положение тела?</p> <p>1. Статическом.</p> <p>2. Первичном.</p> <p>3. Динамическом.</p> <p>4. Дополнительном.</p> <p>5. Верно все.</p>	
<p>12. Проводится ли повторный осмотр места происшествия?</p>	

<p>1. Да. 2. Нет.</p>	
<p>13. Для перемещения тела с изменением его положения нехарактерны:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Множественные параллельные царапины на теле. 2. Трупные пятна как на передней, так и на задней поверхностях тела. <p>3. Соответствие локализации трупных пятен позе трупа.</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Отсутствие мышечного окоченения в отдельных группах мышц. 5. Несоответствие локализации трупных пятен позе трупа. 	
<p>14. Для перемещения тела с изменением его положения характерны:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Множественные параллельные царапины на теле. 2. Трупные пятна как на передней, так и на задней поверхностях тела. 3. Несоответствие локализации трупных пятен позе трупа. 4. Отсутствие мышечного окоченения в отдельных группах мышц. <p>5. Верно все.</p>	
<p>15. На изменение первоначального места нахождения тела и его позы при осмотре трупа могут указывать:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Следы волочения на теле. 2. Несоответствие ранних трупных изменений позе трупа. 3. Несоответствие позы трупа имеющимся на нем повреждениям и трупным изменениям. 4. Расчленение трупа. <p>5. Верно все.</p>	
<p>16. Области головы, из которых берут образцы волос для сравнения?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Лобная. 2. Теменная. 3. Затылочная. 4. Височная. <p>5. Верно всё.</p>	
<p>17. При осмотре трупа на месте его обнаружения дифференциальную диагностику кровоподтеков от трупных пятен проводят по:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. По локализации. 2. По степени распространенности. 3. По цвету. 4. По характеру изменения интенсивности окраски при надавливании. 5. По виду тканей и крови на секционном разрезе в области трупного пятна или кровоподтека. 	
<p>18. Для ориентировочного суждения о давности наступления смерти на месте происшествия используют:</p>	

<ol style="list-style-type: none"> 1. данные ректальной температуры 2. стадию развития трупных пятен 3. степень выраженности мышечного окоченения 4. реакцию поперечно-полосатых мышц на механическое воздействие 	
<p>19. Осматривая труп на месте его обнаружения, судебно-медицинский эксперт (или иной врач) вправе:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. осуществить зондирование раневого канала 2. взять мазки из половых органов трупа женщины 3. иссечь края кожных ран для направления их в судебно-медицинскую лабораторию 4. провести осмотр в ультрафиолетовых лучах 	
<p>20. Для обнаружения пятен крови допустимо проведение:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. осмотра “невооруженным глазом” при обычном и косопадающем освещении 2. осмотра в ультрафиолетовых лучах 3. осмотра с помощью лупы 4. пробы с перекисью водорода 	
<p>21. Протокол осмотра места происшествия состоит из:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. вводной части об условиях осмотра 2. описательной части 3. заявлений, замечаний и дополнений 4. оценки результатов осмотра 	
<p>22. По состоянию мышечного окоченения можно предположить:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. примерную давность наступления смерти 2. причину смерти 3. факт изменения положения трупа 4. условия пребывания трупа 	
<p>23. При осмотре трупа на месте происшествия задачами судебно-медицинского эксперта (или иного врача) являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. окончательное определение причины смерти 2. предположительное определение причины смерти 3. составление протокола осмотра 4. определение ориентировочного времени наступления смерти 	
<p>24. Цвет трупных пятен может быть обусловлен:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. степенью кровопотери 2. температурой и влажностью окружающей среды 3. причиной смерти 4. характером энтомофауны трупа 	
<p>25. При полном разрушении головы вследствие механической травмы осмотр трупа на месте его обнаружения производить нецелесообразно, ПОТОМУ ЧТО при полном разрушении головы причина смерти устанавливается по наружному исследованию.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. да 2. нет 	
<p>26. При осмотре трупа на месте происшествия задачами судебно-медицинского эксперта (или иного врача) являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. оказание помощи следователю в поиске, обнаружении, описании вещественных доказательств со следами биологического происхождения 2. обеспечение правильности описания результатов осмотра 	

<p>трупа в протоколе осмотра 3. определение ориентировочного времени наступления смерти 4. составление протокола осмотра трупа</p>	
<p>27. На какие вопросы врач-специалист в области судебной медицины может ответить на месте обнаружения трупа: 1. Является ли место обнаружения трупа местом смерти? 2. Какова ориентировочная давность смерти? 3. Есть ли признаки изменения положения трупа после наступления смерти? 4. Какова возможная причина смерти? 5. Верно все.</p>	
<p>28. На месте обнаружения трупа врач-специалист в области судебной медицины может ответить на следующие вопросы, кроме: 1. Является ли место обнаружения трупа местом смерти? 2. Какова ориентировочная давность смерти? 3. Кем нанесены травмы? 4. Какова возможная причина смерти? 5. Есть ли признаки изменения положения трупа после наступления смерти?</p>	
<p>29. Необходимость в повторном осмотре возникает при следующих обстоятельствах: 1. Это первоначальное неотложное следственное действие. 2. В ходе расследования были получены новые данные или вещественные доказательства. 3. Некачественно проведенный первичный осмотр. 4. Несвоевременно проведенный первичный осмотр. 5. Первоначально место происшествия осматривалось в неблагоприятных условиях.</p>	
<p>30. Как упаковать волосы изъятые на месте обнаружения трупа? 1. Взять пинцетом со всех предметов и поместить в один пакет, заклеить и промаркировать. 2. Взять пальцами со всех предметов и поместить в один пакет без маркировки. 3. Взять пинцетом с каждого предмета и поместить в отдельные пакеты, заклеить и промаркировать. 4. Если волосы найдены на небольших предметах, они изымаются целиком. 5. Взять пинцетом с каждого предмета и поместить в отдельные пакеты без маркировки.</p>	

Правильный ответ выделен красным цветом

6. Критерии и оценивания знаний обучающихся

Для зачета

Результаты обучения	Критерии оценивания	
	Не зачтено	Зачтено
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Могут быть допущены несущественные

		ошибки
Наличие умений	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи, выполнены все задания. Могут быть допущены несущественные ошибки.
Наличие навыков (владение опытом)	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач. Могут быть допущены несущественные ошибки.
Мотивация (личностное отношение)	Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствуют	Проявляется учебная активность и мотивация, демонстрируется готовность выполнять поставленные задачи.
Характеристика сформированности компетенции	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач. Требуется повторное обучение	Сформированность компетенции соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач.
Уровень сформированности компетенций	Низкий	Средний/высокий

Для тестирования:

Оценка «5» (Отлично) - баллов (100-90%)

Оценка «4» (Хорошо) - балла (89-80%)

Оценка «3» (Удовлетворительно) - балла (79-70%)

Менее 70% – Неудовлетворительно – Оценка «2»

Разработчик(и):

Эделев Н.С., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой клинической судебной медицины ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России

Воробьев В.Г., к.м.н., доцент кафедры клинической судебной медицины ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России

Дата «17» марта 2022г.