

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

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
**ПО ОБУЧАЮЩЕМУ СИМУЛЯЦИОННОМУ КУРСУ**  
**(СПЕЦИАЛЬНЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ УМЕНИЯ И НАВЫКИ)**

Специальность 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза  
*код, наименование*

Кафедра: клинической судебной медицины

Форма обучения: очная

Нижний Новгород  
2022

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

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по практике «Обучающий симуляционный курс (специальные профессиональные умения и навыки)» является неотъемлемым приложением к рабочей программе практики «Обучающий симуляционный курс (специальные профессиональные умения и навыки)». На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПП по данной практике.

### 2. Перечень оценочных средств

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по практике «Обучающий симуляционный курс (специальные профессиональные умения и навыки)» используются следующие оценочные средства:

№ п/п	Оценочное средство	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Кейс-задание	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы.	Задания для решения кейс-задания

### 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-4 ОПК-4, ОПК-5 ОПК-6 ПК-1 ПК-2 ПК-3, ПК-4	Текущий	Тема 1.1. «Осмотр места происшествия» Тема 1.2. «Судебно-медицинская экспертиза повреждений»	Кейс-задание
УК-4 ОПК-4, ОПК-5 ОПК-6 ПК-1 ПК-2 ПК-3, ПК-4	Промежуточный	Все темы раздела	Кейс-задание

### 4. Содержание оценочных средств входного, текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: кейс-задания.

4.1. Кейс- задания для оценки компетенций: УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, , ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4,

	Код	Текст названия трудовой функции/ текст элемента мини-кейса
Н	-	001
Ф	А/01.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
Ф	А/02.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (обследования) в отношении живого лица

Ф	А/03.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения
Ф	А/04.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
<b>И</b>	<b>1</b>	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	При судебно-медицинском освидетельствовании г-ки Н., 20 лет, в лобной области обнаружена ссадина неправильно-овальной формы, размерами 2х1,5 см. Ссадина покрыта плотной, буро-красной сухой корочкой, расположенной на уровне окружающей кожи. На внутренней поверхности левого плеча - кровоподтек округлой формы, сине-багрового цвета, размерами 5х4 см.
В	1	Дать характеристику орудия травмы.
В	2	Определить давность и степень тяжести причинения вреда здоровью.
<b>И</b>	<b>2</b>	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	Труп мужчины 33 лет найден на берегу реки. При исследовании трупа в морге выявлено: «гусиная» кожа, трупные пятна розового оттенка, стойкая мелко – пузырчатая белая пека в просвете бронхов и трахеи. Легкие увеличены, пушистые, на поверхности их расплывчатые красные мелкие кровоизлияния. В пазухе основной кости 5 мл прозрачной жидкости.
В	1	Высказать суждение о возможной причине смерти.
В	2	Указать какие лабораторные методы исследования можно применить с целью её диагностики.
<b>И</b>	<b>3</b>	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	При осмотре трупа мужчины 30 лет найдено: на передней поверхности брюшной стенки – рана в форме тупого угла, вершиной обращенная к средней линия живота, с длиной сторон 2см – верхняя, 2,5 см – нижняя. Края ровные, нижний конец П-образный, верхний- - остроугольный. Аналогичное повреждение выявлено на рубашке в соответствующей области.
В	1	Высказать суждение об орудии травмы и механизме образования повреждения.
Р2	-	Орудие травмы и механизм образования повреждения указаны точно.
Р1	-	Орудие травмы определено верно, механизм образования повреждения не определен.
Р0	-	Орудие травмы и механизм образования повреждения не указаны.
В	2	Указать какие лабораторные метода исследования целесообразно применить для разрешения указанных вопросов.

<b>И</b>	<b>4</b>	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	При исследовании трупа мужчины 45 лет с огнестрельным ранением грудной клетки судебно-медицинским экспертом было установлено, что выстрел произведен из дробового ружья в полный упор.
В	1	На основании каких признаков он пришел к такому выводу?
<b>И</b>	<b>5</b>	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	В бюро судебно-медицинской экспертизы обратился молодой человек 19 лет. В копии амбулаторной карты указано, что потерпевшему 2 месяца назад производилась первичная обработка резаной раны лица, которая зажила через 10 дней. В настоящее время на правой щеке - дугообразный рубец красно-синеватого цвета, длиной 14 см. располагающийся от основания нижнего века до середины подбородка. По обе стороны от него - множественные мелкие рубчики (следы бывших швов). Правая носогубная складка сглажена.
В	1	Дать оценку повреждения в соответствии с УК РФ и «Приказом от 24 апреля 2008 г. № 194н».

### 5. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета.

5.1 Перечень кейс-заданий, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности: кейс-задания по разделам практики.

5.1.1 Кейс-задания к зачёту по практике «Обучающий симуляционный курс (специальные профессиональные умения и навыки)»:

		Текст названия трудовой функции/д текст элемента мини-кейса
Н	-	001
Ф	А	Процедура судебного-медицинского

	кой экспе ртиз ы (иссл едова ния) трупа
Ф	А / Прои 0 зводс 2 тво . судеб 8 но- меди цинс кой экспе ртиз ы (обсл едова ния) в отно шени и живо го лица
Ф	А / Прои 0 зводс 3 тво . судеб 8 но- меди цинс кой экспе ртиз ы (иссл едова ния) веще ствен ных доказ атель ств и

	объектов биологического и иного происхождения
Ф	А / 0 4 · 8 Проведение анализа за медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И	1 <b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ</b>

	<b>СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
у	- При судебномедицинском освидетельствовании г-ки Н., 20 лет, в лобной области обнаруженассадина неправоважной формы, размерами 2х1,5 см.

	Ссадина покрыта плотной, бурокрасной сухой корочкой, расположенной на уровне окружающей кожи. На внутренней поверхности левого плеча - кровоподтек округлой формы, синеватого цвета, размерами 5x4 см.
--	--



В	1	Дать характеристику орудия травмы.
В	2	Определить давность и степень тяжести причинения вреда здоровью.
И	2	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	Групп мужчины 33 лет найд

	ен на берег у реки. При иссле дова нии трупа в морг е выяв лено: «гуси ная» кожа, труп ные пятна розов ого оттен ка, стойк ая мелк о – пузы рчата я белая пека в прос вете брон хов и трахе и. Легк ие увел ичен ы, пуши стые, на пове рхно сти
--	---

	их распл ывча тые красн ые мелк ие кров оизл ияни я. В пазух е осно вной кости 5 мл прозр ачно й жидк ости.
В	1 Выск азать сужд ение о возм ожно й прич ине смер ти.
В	2 Указ ать какие лабо ратор ные мето ды иссле дова ния можн о прим енить с

	целью её диагностики.
И	3 <b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	При осмотре - трупа мужчины 30 лет найдено: на передней поверхности брюшной стенки - рана в форме тупог

	<p>о угла, верш иной обра щенн ая к средн ей лини я живо та, с длин ой сторо н 2см – верх няя, 2,5 см – нижн яя. Края ровн ые, нижн ий коне ц П- образ ный, верх ний- - остро уголь ный. Анал огич ное повр ежде ние выяв лено на руба шке в соотв</p>
--	--

	етств ующ ей облас ти.
В	1 Выск азать сужд ение об оруд ии трав мы и меха низм е образ ован ия повр ежде ния.
P2	- Оруд ие трав мы и меха низм образ ован ия повр ежде ния указа ны точн о.
P1	- Оруд ие трав мы опре делен о верн о, меха низм образ

	ован ия повр ежде ния не опре делен .
Р0	- Оруд ие трав мы и меха низм образ ован ия повр ежде ния не указа ны.
В	2 Указ ать какие лабо ратор ные мето да иссле дова ния целес ообр азно прим енить для разре шени я указа нных вопр осов.
И	4 <b>ОЗН АКО МЪТ</b>

	<b>ЕСТЬ СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
у	- При исследовании трупа мужчины 45 лет с огнестрельным ранением грудной клетки и судебно-медицинским экспертом было установлено, что выстрел прои



	зведе н из дроб ового ружь я в полн ый упор.
В	1 На осно вани и каки х приз наков он приш ел к тако му выво ду?
И	5 <b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
	В бюро судеб - но- меди цинс

у	кой эспе ртиз ы обрат ился моло дой челов ек 19 лет. В копи и амбу латор ной карт ы указа но, что потер певш ему 2 меся ца назад прои зводи лась перв ична я обра ботка резан ой раны лица, котор ая зажи ла через 10 дней. В насто ящее врем
---	---

	<p>я на прав ой щеке - дугоо бразн ый рубе ц красн о- синев атого цвета , длин ой 14 см. распо лага ющи йся от осно вани я нижн его века до серед ины подб ород ка. По обе сторо ну от него - множ естве нные мелк ие рубч ики (след ы</p>
--	--

	БЫВШИ ИХ ШВОВ ). Прав ая носог убна я склад ка сгла жена.
В	1 Дать оцен ку повр ежде ния в соотв етств ии с УК РФ и «При казо м от 24 апрел я 2008 г. № 194н ».
И	6 <b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ</b>

	<b>НА ВОП РОС Ы</b>
У	В боль ницу само стоят ельно явилс я мужч ина 27 лет в состо янии алког ольн ого опья нени я. На живо те слева , на уров не пупк а колот о- резан ая рана, кров оточа щая, в прос вете ее сальн ик. Прои зведе на лапар отом

	<p>ия. В брю шной поло сти след ы кров и. Внут ренн ие орган ы не повр ежде ны. Рана брю шной стенк и ушит а наглу хо. Сост ояни е после опера ции удов летво рител ьное. Через 10 дней потер певш ий выпи сан на ambu латор ное лечен ие.</p>
--	--

В	1 Определит ь и обос новат ь степе нь прич инен ия вреда здоро вью.
И	7 <b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	- Гр-н Р., 37 лет попа л под гусени цу движ ущег ося тракт ора и в экстр енно м

	порядке был доставлен в районную больницу. Состояние при поступлении средней тяжести – сознание сохранено, пульс частый, слабого наполнения и напряжения. АД – 110/70 мм.рт.ст. Правая голень деформирована : отмечается
--	--



	патологическая подвижность костей. При операции обнаружены множественные, многооскольчатые переломы обеих костей голени с разрывом сосудисто-нервного пучка. Произведена ампутация правой голени на уровне верхней трети
--	--

	. Посл еопер ацио нное состо яние удов летво рител ьное. Обща я прод олжи тельн ость стаци онар ного и ambu латор ного лечен ия 38 дней.
В	1 Опре делит ь степе нь тяже сти прич инен ия вреда здоро вью.
И	8 <b>ОЗН АКО МЪТ ЕСЬ С СИТ УАЦ ИЕЙ И ДАЙ</b>

	<b>ТЕ РАЗ ВЕР НУТ ЬЕ ОТВ ЕТЫ НА ВОП РОС Ы</b>
У	- Моло дей челов ек при столк нове нии авто маши ны выпа л из кузов а и удар ился голов ой об асфа льт. Дост авлен в боль ницу. Голо ву держ ит непо движ но, жалу ется на резки е боли в

	<p>затылке. Движения в суставах рук и ног производить не может, только слегка шевелит пальцами рук. Есть позы вы к мочеиспусканию, но моча самостоятельно не отходит. Произведена рентгенография шейного отдела позвоночника. Обна</p>
--	--

	руже н оскол ьчат ь ый перел ом тела пятог о шейн ого позво нка.
В	1 Опре делит ь и обос новат ь степе нь прич инен ия вреда здоро вью.
И	9 <b>ОЗ АКО МЬТ ЕСЬ С СИТ УАЦ ИЕЙ И ДАЙ ТЕ РАЗ ВЕР НУТ ЬЕ ОТВ ЕТЫ НА ВОП РОС Ы</b>
У	- При судеб

	но- меди цинс ком осви детель ство вани и гр- ки П., 22 лет, отме чено: жало бы на боли в прав ом боку, усил иваю щиес я при дыха нии. Обще е состо яние удов летво рител ьное, пульс 72 уд. В мин. Хоро шего напо лнен ия и напр яжен ия. На прав ой
--	---

	боковой поверхности грудной клетки и по передней подмышечной линии и в области 5-8 ребер 4 кровоподтека овальной формы, размерами 2х2,5 см., 3х2 см., 1,5х2 см., 1х1,5 см., синеватого цвета. Рентгенологически выявлена поперечна
--	---

	я трещ ина 6 ребра справ а до перед не- подм ышеч ной лини й. На стаци онар ном и ambu латор ном лечен ии нахо дилас ь 24 дня, после чего в хоро шем состо янии выпи сана на работ у.
В	1 Дать харак терис тику оруд ия трав мы.
В	2 Опре делит ь давн ость



	и сте- пе- нь тяже- сти прич- инен- ия вреда здоро- вью.
<b>И</b>	<b>1</b> <b>0</b> <b>ОЗН</b> <b>АКО</b> <b>МЪТ</b> <b>ЕСЬ</b> <b>С</b> <b>СИТ</b> <b>УАЦ</b> <b>ИЕЙ</b> <b>И</b> <b>ДАЙ</b> <b>ТЕ</b> <b>РАЗ</b> <b>ВЕР</b> <b>НУТ</b> <b>ЫЕ</b> <b>ОТВ</b> <b>ЕТЫ</b> <b>НА</b> <b>ВОП</b> <b>РОС</b> <b>Ы</b>
<b>У</b>	- Муж- чине 65 лет нанес- ли удар доско- й в облас- ть прав- ой поло- вины лица, в резул- ьтате

	чего произошёл разрыв правой барабанной перепонки с полной потерей слуха на правое ухо.
В	1 Определить степень причинения вреда здоровью.

### 6. Критерии оценивания результатов обучения

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

Разработчик(и):

1. Эделев Н.С., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой клинической судебной медицины ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России
2. Воробьев В.Г., к.м.н., доцент кафедры клинической судебной медицины ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России

Дата «17» марта 2022 г.