



ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«УТВЕРЖДЕНО»

на основании решения Ученого Совета
Государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего профессионального образования
«Башкирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

протокол №

Ректор



В.Н. Павлов

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –
уровень подготовки кадров высшей квалификации –
программа аспирантуры**

**Направление подготовки кадров высшей квалификации:
30.06.01 Фундаментальная медицина**

**Профиль (направленность, специальность) подготовки:
14.03.05 «Судебная медицина»**

Присуждаемая квалификация:

Исследователь. Преподаватель-исследователь

Уфа - 2014 г.

При разработке основной образовательной программы (ОПОП) высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа аспирантуры по направленности (специальности) 14.03.05 – «Судебная медицина» в основу положены: Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по направлению подготовки 30.06.01 Фундаментальная медицина (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 03.09.2014 № 1198.

ОПОП одобрена на заседании кафедры судебной медицины зав. кафедрой судебной медицины, профессор Халиковым А.А.

Разработчики:

Халиков А.А.– д.м.н., заведующий кафедрой судебной медицины.

Орловская А.В.– к.м.н., доцент кафедры судебной медицины.

Саперовская В.Е.– ассистент кафедры судебной медицины.

Назмиева А.Р.– ассистент кафедры судебной медицины.

Майоров А.П. д-р филол. наук, профессор, зав. кафедрой иностранных языков с курсом латинского языка,

Палютина З.Р. д-р филол. наук, профессор, кафедры иностранных языков с курсом латинского языка,

Майорова О.А. канд. филол. наук, доцент, кафедры иностранных языков с курсом латинского языка,

Азаматов Д.М. д.филос.н., профессор, зав. кафедрой философии и социально-гуманитарных дисциплин с курсом социальной работы,

Девяткина Р.И. к.филос.н., доц. кафедры философии и социально-гуманитарных дисциплин с курсом социальной работы,

Павлова М.Ю. к.м.н., доц. каф. общественного здоровья и организации здравоохранения;

Понкратова Н.В. заведующая отделом электронных ресурсов библиотеки,

Амиров А.Ф. д.пед.н., профессор, зав. кафедрой педагогики и психологии,

Коньшина Ю.Е. к.пед.н., доц. каф. кафедрой педагогики и психологии,

Кудашкина О.В. к.пед.н., доц. каф. кафедрой педагогики и психологии,

Черняева О.А. заведующая аспирантурой БГМУ

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Основная профессиональная образовательная программа (ОПОП) аспирантуры, реализуемая государственным бюджетным образовательным учреждением высшего профессионального образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России) по направлению подготовки 30.06.01 Фундаментальная медицина и направленности (специальности) 14.03.05 – «Судебная медицина» представляет собой комплекс основных характеристик образования, организационно-педагогических условий, форм аттестации, который представлен в виде общей характеристики программы аспирантуры, учебного плана, календарного учебного графика, рабочих программ дисциплин, программ практик, оценочных средств, методических материалов.

II. НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ

1. Федеральный закон Российской Федерации: «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. №273-ФЗ;
2. «Порядок приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре», утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 марта 2014 г. № 233;
3. «Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре)», утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 г. № 1259;
4. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по направлению подготовки 30.06.01 Фундаментальная медицина (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 03.09.2014 № 1198;
5. Нормативно-методические документы Минобрнауки России;
6. Устав ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России.

III. ХАРАКТЕРИСТИКА НАПРАВЛЕНИЯ ПОДГОТОВКИ

1. Получение образования по программе аспирантуры допускается в образовательных организациях высшего образования, организациях дополнительного профессионального образования, научных организациях (далее - организация).
2. Обучение по программе аспирантуры в организациях осуществляется в очной и заочной формах обучения. Объем программы аспирантуры составляет 180 зачетных единиц (далее - з.е.), вне зависимости от формы обучения, применяемых образовательных технологий, реализации программы аспирантуры с использованием сетевой формы, реализации программы аспирантуры по индивидуальному учебному плану, в том числе при ускоренном обучении.
3. Срок получения образования по программе аспирантуры:
 - в очной форме обучения, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 3 года. Объем программы аспирантуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з.е.;
 - в заочной форме обучения, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, увеличивается не менее чем на 6 месяцев и не более чем на 1 год (по усмотрению организации) по сравнению со сроком получения образования в очной форме обучения. Объем программы аспирантуры в заочной форме обучения, реализуемый за один учебный год, определяется организацией самостоятельно;
 - при обучении по индивидуальному учебному плану, вне зависимости от формы обучения, устанавливается организацией самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения. При обучении по индивидуальному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья организация вправе продлить срок не

более чем на один год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем программы аспирантуры при обучении по индивидуальному плану не может составлять более 75 з.е. за один учебный год.

4. При реализации программы аспирантуры организация вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии. При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

5. Образовательная деятельность по программе аспирантуры осуществляется на государственном языке Российской Федерации, если иное не определено локальным нормативным актом организации.

ТРУДОЕМКОСТЬ ПРОГРАММЫ АСПИРАНТУРЫ ПО ПРОФИЛЮ ПОДГОТОВКИ 14.03.05 «Судебная медицина»

Общая трудоемкость программы аспирантуры составляет 6480 часов, или 180 зачетных единиц (ЗЕТ). Одна зачетная единица приравнивается к 36 академическим часам продолжительностью по 45 минут аудиторной или внеаудиторной (самостоятельной) работы аспиранта.

Программа аспирантуры включает четыре блока: образовательные дисциплины (модули), практику, научные исследования, государственную итоговую аттестацию.

Блок 1 «Образовательные дисциплины (модули)» имеет трудоемкость 30 зачетных единиц (1080 часов) и включает базовую и вариативную части.

Б1.Б - Базовая часть имеет трудоемкость 9 зачетных единиц (324 часа) и включает две дисциплины (модуля): Иностранный язык; История и философия науки.

Б1.Б.1 - Дисциплина (модуль) «Иностранный язык», как правило, английский или немецкий, имеет трудоемкость 5 ЗЕТ (180 часов). Обучение организует и проводит кафедра иностранных языков БГМУ. Научный руководитель оказывает аспиранту консультации в выборе направления и списка иностранных источников в разрезе темы диссертационного исследования.

Б1.Б.2 - Дисциплина (модуль) «История и философия науки» имеет трудоемкость 4 ЗЕТ (144 часа). Изучение аспирантом истории и философии науки организует и проводят преподаватели кафедры философии БГМУ, имеющие удостоверение о повышении квалификации по «Истории и философии науки».

Названные выше части блока 1 аспирант осваивает в течение 1 года обучения.

Б1.В - Вариативная часть имеет трудоемкость 21 зачетную единицу и включает 3 обязательные дисциплины («Медико-биологическая статистика», «Электронно-информационные ресурсы в науке», 14.03.05 «Судебная медицина») и 2 дисциплины по выбору. К последней группе относятся дисциплины, направленные на подготовку к сдаче кандидатского экзамена по специальности (направленности) «Диагностика прижизненности и давность механической травмы» и «Неблагоприятные исходы медицинской практики в правовом и экспертном аспекте» и дисциплины, направленные на подготовку к преподавательской деятельности («Основы педагогики и методики преподавания»).

Б1.В.ОД - Обязательные дисциплины (13 ЗЕТ):

Б1.В.ОД.1 - Дисциплина специализации 14.03.05 – «Судебная медицина» имеет трудоемкость 7 ЗЕТ (252 часа). Обучение организуют и проводят специалисты профильных кафедр.

Б1.В.ОД.2 - Дисциплина «Медико-биологическая статистика» имеет трудоемкость 3 ЗЕТ (108 часов). Обучение организует и проводят преподаватели кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения БГМУ.

Б1.В.ОД.3 - Дисциплина «Электронно-информационные ресурсы в науке» имеет трудоемкость 3 ЗЕТ (108 часов). Обучение проводят специалист библиотеки БГМУ.

Б1.В.ДВ - Дисциплины по выбору (8 ЗЕТ):

Б1.В.ДВ.1 - Дисциплины направленные на подготовку к сдаче кандидатского экзамена по специальности (направленности) (5 ЗЕТ):

- *Дисциплина по выбору «Диагностика прижизненности и давность механической травмы»* имеет трудоемкость 5 ЗЕТ (180 часов). Обучение организуют и проводят специалисты профильных кафедр.

- *Дисциплина по выбору «Неблагоприятные исходы медицинской практики в правовом и экспертном аспекте»* имеет трудоемкость 5 ЗЕТ (180 часов). Обучение организуют и проводят специалисты профильных кафедр.

Б1.В.ДВ.2 - Дисциплины, направленные на подготовку к преподавательской деятельности (3 ЗЕТ):

- *Дисциплина «Основы педагогики и методики преподавания»* имеет трудоемкость 3 ЗЕТ (108 часов). Обучение организует и проводят преподаватели кафедры педагогики и психологии БГМУ.

Освоение дисциплин Блока 1 нацелено на формирование теоретико-методологической основы, необходимой для научной, педагогической и иной профессиональной деятельности аспиранта. Аттестационные критерии освоения дисциплин устанавливаются руководителями дисциплин и могут включать: подготовку письменного текста (реферата, эссе, аналитической записки), устное собеседование с руководителем дисциплины и другие формы контроля. Успеваемость аспиранта по всем дисциплинам (модулям) фиксируется результатами промежуточной аттестации.

Блок 2 «Практики» и Блок 3 «Научные исследования» имеют общую трудоемкость 141 ЗЕТ (5076 часов).

Блок 2 «Практики» имеет трудоемкость 12 ЗЕТ (432 часа), включает в себя:

Б2.1- Педагогическая практика имеет трудоемкость 6 ЗЕТ (216 часов). Аспирант проходит практику под руководством научного руководителя. Время прохождения практики – 3 и 4 семестры, общая продолжительность – 4 недели. Порядок прохождения практики регулируются Положением о педагогической практике аспирантов ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России.

Б2.2 - Производственная практика имеет трудоемкость 6 ЗЕТ (216 часов). Аспирант проходит практику под руководством научного руководителя. Время прохождения практик – 5 и 6 семестры, общая продолжительность – 4 недели. Порядок прохождения практики регулируются Положением о производственной практике аспирантов ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России.

Блок 3 «Научные исследования»

В Блок 3 «Научные исследования» входят научно-исследовательская деятельность и подготовка научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук – 129 зачетных единиц (4644 часа).

Б3.1 – Научные исследования выполняются аспирантом под руководством научного руководителя по избранной тематике в течение всего срока обучения.

Профильная кафедра создает условия для НИ аспиранта, включая регулярные консультации с научным руководителем, работу на клинических базах, в научных лабораториях, библиотеках и др., в соответствии с индивидуальным планом подготовки аспиранта.

Подготовка текста научно-квалификационной работы осуществляется аспирантом на протяжении всего срока обучения и завершается представлением, законченного текста научному руководителю.

Результаты НИ аспирант обобщает в научных публикациях. За период обучения в аспирантуре аспирант должен опубликовать не менее трех научных публикаций в рекомендуемых ВАК России профильных изданиях.

Апробация результатов самостоятельного научного исследования аспирантом осуществляется также в ходе его участия в профильных научных мероприятиях (конференциях, семинарах, круглых столах и др.) и программах академической мобильности.

Блок 4 «Государственная итоговая аттестация» является базовым и завершается присвоением квалификации «Исследователь. Преподаватель Исследователь» имеет трудоемкость 9 зачетных единиц (324 часа).

«Государственная итоговая аттестация» включает:

Б4.Г – Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена в объеме 3 ЗЕТ (108 часов);

Б4.Д - Представление научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы по теме диссертационного исследования в объеме 6 ЗЕТ (216 часов).

IV. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКОВ, ОСВОИВШИХ ПРОГРАММУ АСПИРАНТУРЫ

1. Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу аспирантуры, включает охрану здоровья граждан.

2. Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу аспирантуры, являются:

- физические лица;
- население;
- юридические лица;
- биологические объекты;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

3. Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу аспирантуры:

- научно-исследовательская деятельность в области охраны здоровья граждан, направленная на сохранение здоровья, улучшение качества и продолжительности жизни человека путем проведения фундаментальных исследований в биологии и медицине;
- преподавательская деятельность по образовательным программам высшего образования.

Программа аспирантуры направлена на освоение всех видов профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник.

V. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ АСПИРАНТУРЫ

1. В результате освоения программы аспирантуры у выпускника должны быть сформированы:

- универсальные компетенции, не зависящие от конкретного направления подготовки;
- общепрофессиональные компетенции, определяемые направлением подготовки;
- профессиональные компетенции, определяемые направленностью (профилем) программы аспирантуры в рамках направления подготовки (далее - направленность программы).

2. Выпускник, освоивший программу аспирантуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

- способностью к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях (УК-1);
- способностью проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки (УК-2);
- готовностью участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач (УК-3);

- готовностью использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках (УК-4);
- способностью следовать этическим нормам в профессиональной деятельности (УК-5); способностью планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития (УК-6).

3. Выпускник, освоивший программу аспирантуры, должен обладать следующими общепрофессиональными компетенциями:

- способностью и готовностью к организации проведения фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины (ОПК-1);
- способностью и готовностью к проведению фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины (ОПК-2);
- способностью и готовностью к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований (ОПК-3);
- готовностью к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (ОПК-4);
- способностью и готовностью к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных (ОПК-5);
- готовностью к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования (ОПК-6).

4. При разработке программы аспирантуры все универсальные и общепрофессиональные компетенции включаются в набор требуемых результатов освоения программы аспирантуры.

5. Перечень профессиональных компетенций программы аспирантуры БГМУ формирует самостоятельно в соответствии с направленностью программы и (или) номенклатурой научных специальностей, по которым присуждаются ученые степени, утверждаемой Министерством образования и науки Российской Федерации.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ИНОСТРАННЫЙ ЯЗЫК»

Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины «Иностранный язык» разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования (аспирантура).

1. Цель и задачи дисциплины:

Целью освоения дисциплины «Иностранный язык» является достижение практического владения иноязычной коммуникативной компетенцией, что позволяет использовать полученные знания и навыки в научной и профессиональной деятельности.

Задачами освоения дисциплины являются:

- поддержание ранее приобретенных навыков и умений иноязычного общения и их использование как базы для развития коммуникативной компетенции в сфере научной и профессиональной деятельности;
- расширение словарного запаса, необходимого для осуществления аспирантами научной и профессиональной деятельности в соответствии с их специализацией и направлениями научной деятельности с использованием иностранного языка;
- развитие профессионально значимых умений и опыта иноязычного общения во всех видах речевой деятельности (чтение, говорение, аудирование, письмо) в условиях научного и профессионального общения.
- развитие умений и опыта осуществления самостоятельной работы по повышению уровня владения иностранным языком, а также осуществления научной и профессиональной деятельности с использованием изучаемого языка;
- реализация приобретенных речевых умений в процессе поиска, отбора и использования материала на иностранном языке для написания научной работы (научной статьи, диссертации) и устного представления исследования.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Б1.Б1 - Дисциплина «Иностранный язык» относится к разделу Базовая часть - Обязательные дисциплины, подготовки научно-педагогических кадров высшей квалификации в аспирантуре.

3. Общая трудоемкость дисциплины составляет:

- 5 зачетных единиц;
- 180 академических часов.

4. Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы:

- практические занятия;
- метод проблемного изложения материала;
- аудирование.

Элементы, входящие в самостоятельную работу аспиранта:

- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к промежуточной аттестации;
- работа с Интернет-ресурсами;
- работа с отечественной и зарубежной литературой.

5. Контроль успеваемости:

Формы контроля изучения дисциплины «Иностранный язык»: зачет, кандидатский экзамен.

КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ
дисциплины «Иностранный язык»

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные средства
Универсальные компетенции:				
УК-3	готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач	Знать: - межкультурные особенности ведения научной деятельности; - правила коммуникативного поведения в ситуациях межкультурного научного общения. Уметь: - обмениваться информацией и профессиональными знаниями устно и письменно, обладать способностью к переговорам на изучаемом языке; - использовать этикетные формы научно-профессионального общения; - четко и ясно излагать свою точку зрения по научной проблеме на иностранном языке; - понимать и оценивать чужую точку зрения, стремиться к сотрудничеству, достижению согласия, выработке общей позиции в условиях различия взглядов и убеждений. Владеть: - иностранным языком в объеме, необходимом для возможности бытовой коммуникации с иностранными коллегами; - навыками ведения дискуссии и полемики, аргументации.	Практические занятия, СРО	Зачет, кандидатский экзамен
УК-4	готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках	Знать: - особенности грамматической, синтаксической и лексической структуры изучаемого языка; - принципы ведения дискуссии на изучаемом языке. Уметь: - осуществлять устную коммуникацию в монологической и диалогической форме научной направленности (доклад, сообщение, презентация, дебаты, круглый стол); - выражать свое отношение к высказываемому и обсуждаемому. Владеть: - иностранным языком в объеме,	Практические занятия, СРО	Зачет, кандидатский экзамен

		необходимом для успешной научной коммуникации; - навыками выражения своих мыслей и мнения в межличностном и деловом общении на иностранном языке.		
Общепрофессиональные компетенции:				
ОПК-3	способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований	Знать: - требования к оформлению научных трудов, принятые в международной практике; - принципы письменной и устной презентации научных докладов. Уметь: - писать научные статьи, тезисы, рефераты, в том числе для зарубежных журналов; - читать оригинальную литературу на иностранном языке в соответствующей отрасли знаний; - оформлять извлеченную из иностранных источников информацию в виде перевода, реферата, аннотации. Владеть: - иностранным языком в объеме, необходимом для получения информации из зарубежных источников; - навыками анализа содержания письменных и устных источников информации; - навыками публичных выступлений.	Практические занятия, СРО	Зачет, кандидатский экзамен

СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

Английский язык.

№ п/п	Раздел дисциплины	Семестр	Виды учебной работы				Форма текущего контроля.
			Лекции	Контактн. раб.	СРО	Контроль	
1	Вводно-фонетический курс английского языка	1		8	4		Устный опрос; аудирование; воспроизведение устных монологических текстов.
2	Обзор базовых тем английской грамматики.	1		40	20		Выполнение грамматических упражнений.
3	Чтение и перевод оригинальной литературы по научным специальностям.	2		46	28		Устный опрос; составление аннотаций; составление терминологических словарей.

4	Развитие навыков устной речи	2		16	14		Работа в диалоге; подготовка монологического высказывания; фронтальный опрос.
5	Контроль					4	Кандидатский экзамен
	Всего			110	66	4	180 часов

Немецкий язык.

№ п/п	Раздел дисциплины	Семестр	Виды учебной работы				Форма текущего контроля.
			Лекции	Контактн. раб.	СРО	Контроль	
1	Вводно-фонетический курс немецкого языка	1		8	4		Устный опрос; аудирование; воспроизведение устных монологических текстов.
2	Обзор базовых тем немецкой грамматики.	1		40	20		Выполнение грамматических упражнений.
3	Чтение и перевод оригинальной литературы по научным специальностям.	2		46	28		Устный опрос; составление аннотаций; составление терминологических словарей.
4	Развитие навыков устной речи	2		16	14		Работа в диалоге; подготовка монологического высказывания; фронтальный опрос.
5	Контроль					4	Кандидатский экзамен
	Всего			110	66	4	180 часов

Французский язык.

№ п/п	Раздел дисциплины	Семестр	Виды учебной работы				Форма текущего контроля.
			Лекции	Контактн. раб.	СРО	Контроль	
1	Вводно-фонетический курс французского языка	1		8	4		Устный опрос; аудирование; воспроизведение устных монологических текстов.
2	Обзор базовых тем французской грамматики.	1		40	20		Выполнение грамматических упражнений.
3	Чтение и перевод оригинальной литературы по научным специальностям.	2		46	28		Устный опрос; состав-

	нальной литературы по научным специальностям.						ление аннотаций; составление терминологических словарей.
4	Развитие навыков устной речи	2		16	14		Работа в диалоге; подготовка монологического высказывания; фронтальный опрос.
5	Контроль					4	Кандидатский экзамен
	Всего			110	66	4	180 часов

СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Английский язык

Практический блок 1. Вводно-коррективный курс английского языка – 8 часов.

План:

1. Интонационное оформление предложения: словесное, фразовое и логическое ударения, мелодия, паузация. – **2 часа.**
2. Фонологические противопоставления, релевантные для изучаемого языка: долгота/краткость, закрытость/открытость гласных звуков, звонкость/глухость конечных согласных и т.п. – **2 часа.**
3. Повторение и закрепление особенностей гласных и согласных звуков английского языка. – **2 часа.**
4. Работа с аудиозаписями тестов вводно-коррективного курса. – **2 часа.**

Практический блок 2. Обзор базовых тем английской грамматики – 40 часов.

План:

1. Морфология. Структура слова. Грамматическая категория. Грамматическое значение. Морфологические средства передачи грамматического значения. Общая характеристика морфологического строя английского языка. – **4 часа.**
2. Имя существительное. Артикль. Множественное число. Словообразование существительного. Синтаксические функции существительного. Существительное в функции определения. Словосочетание. Атрибутивные комплексы (цепочки существительных). – **4 часа.**
3. Имя прилагательное. Степени сравнения. Словообразовательные признаки прилагательных. Субстантивация прилагательных. Категория состояния. – **4 часа.**
4. Местоимение. Разряды местоимений. Слова-заместители: that of, those of, do(es), one(s). Обозначение дат. – **2 часа.**
5. Наречие. Степени сравнения. Отношения, передаваемые предлогами. – **2 часа.**
6. Глагол. Изъявительное наклонение. Система видовременных форм. Активная и пассивная формы. Особенности перевода пассивных конструкций на русский язык. Модальные глаголы и их эквиваленты. Согласование времен. Повелительное наклонение. Сослагательное наклонение. – **8 часов.**
7. Неличные формы глагола. Инфинитив и его формы. Инфинитивные конструкции (Complex Subject, Complex Object). Причастие (Participle I, Participle II) в функциях определения и обстоятельства. Сложные формы причастия. Независимый причастный оборот. Герундий и герундиальный оборот. – **4 часа.**
8. Синтаксис. Простое распространенное предложение. Члены предложения. Порядок слов в утвердительном и вопросительном предложениях. Безличное предложение. – **4 часа.**
9. Главное и придаточное предложение. Придаточные предложения времени и условия. Союзное и бессоюзное подчинение определительных и дополнительных придаточных предложений. – **4 часа.**

10. Эмфатические (в том числе инверсионные) конструкции в форме Continuous или пассива; инвертированное придаточное уступительное или причины, двойное отрицание. Прямая и косвенная речь. – **4 часа.**

Практический блок 3. Чтение и перевод оригинальной литературы по научным специальностям – 46 часов.

План:

1. Подбор аутентичной литературы по специальности. – **8 часов.**
2. Выполнение норм по чтению и переводу (до 5 тыс. п/з в неделю). – **20 часов.**
3. Изучение специальных и общенаучных терминов, работа по составлению индивидуального терминологического словаря. – **6 часов.**
4. Выполнение заданий по освоению различных видов чтения (ознакомительное, просмотровое, изучающее и др.). – **6 часов.**
5. Аннотирование и реферирование специальной литературы. – **6 часов.**

Практический блок 4. Развитие навыков устной речи – 16 часов.

План:

Развитие навыков устной речи по темам:

- 1) Моя профессиональная и будущая биография. – **2 часа.**
- 2) Научные исследования – **4 часа.**
- 3) Наука в европейских странах – **4 часа.**
- 4) Участие в научных конференциях – **2 часа.**
- 5) Научная зарубежная поездка – **2 часа.**
- 6) Моя научная работа – **2 часа.**

Немецкий язык

Практический блок 1. Вводно-коррективный курс немецкого языка – 8 часов.

План:

1. Интонационное оформление предложения: словесное, фразовое и логическое ударения, мелодия, паузация. – **2 часа.**
2. Фонологические противопоставления, релевантные для изучаемого языка: долгота/краткость, закрытость/открытость гласных звуков, звонкость/глухость конечных согласных и т.п. – **2 часа.**
3. Введение, отработка и закрепление гласных и согласных фонем немецкого языка. – **2 часа.**
4. Работа с аудиозаписями тестов вводно-коррективного курса. – **2 часа.**

Практический блок 2. Обзор базовых тем немецкой грамматики – 40 часов.

План:

1. Морфология. Артикль. Определенный и неопределенный артикль, склонение и употребление артикля. Имя существительное. Образование множественного числа. Склонение имен существительных. – **2 часа.**
2. Местоимения. Личные местоимения, местоимения *man* и *es*, их функции в предложении. Другие разряды местоимений, парадигмы их склонений, местоименные наречия. – **2 часа.**
3. Имя прилагательное. Склонение прилагательных. Степени сравнения прилагательных в несобственном употреблении. Наречие. Степени сравнения. – **2 часа.**
4. Существительные, прилагательные и причастия в роли предикативного определения. Указательные местоимения в функции замены существительного. – **2 часа.**
5. Глагол. Сильные, слабые, смешанные, неправильные глаголы. Основные формы глаголов. Модальные глаголы. Временные формы глаголов в индикативе. Императив. – **4 часа.**
6. Неличные формы глагола: инфинитив I и II, партицип I и II, их функции в предложении. Пассив. Образование временных форм пассива. Употребление пассива. – **6 часов.**
7. Конъюнктив и кондиционализ I и II. Их образование и употребление. – **4 часа.**

8. Имя числительное. Количественные, порядковые и дробные числительные. Предлог. Многозначность предлогов. Управление предлогов. Союзы. Сочинительные и подчинительные союзы. – **2 часа**.

9. Синтаксис Простые распространенные повествовательные предложения. Порядок слов в предложении. Вопросительное предложение, порядок слов в вопросительном предложении. Побудительные предложения. Порядок слов в побудительных предложениях. – **4 часа**.

10. Сложные предложения. Сложносочиненные и сложноподчиненные предложения. Порядок слов в главном и придаточном предложениях. Союзы и корреляты. Многозначность союзов, вводящих придаточные предложения. Передача логических отношений в сложноподчиненном предложении. Бессоюзные условные придаточные предложения. Сравнительные предложения с союзами *als ob, als wenn, als + глагол*. – **6 часов**.

11. Распространённое определение (распространенное определение без артикля, с опущенным существительным и другие сложные случаи распространенного определения). – **2 часа**.

12. Инфинитив и инфинитивные обороты. Модальные конструкции *sein: и haben+zu+Infinitiv* (во всех временных формах). Глаголы *behaupten, meinen, glauben, scheinen* с инфинитивом I и II. Инфинитивные обороты с *um ... zu, statt ... zu, ohne ... zu*. – **2 часа**.

13. Партиципиальные обороты. Их функции в предложении, их русские эквиваленты. – **2 часа**.

Практический блок 3. Чтение и перевод оригинальной литературы по научным специальностям – 46 часов.

План:

1. Подбор аутентичной литературы по специальности. – **8 часов**.

2. Выполнение норм по чтению и переводу (до 5 тыс. п/з в неделю). – **20 часов**.

3. Изучение специальных и общенаучных терминов, работа по составлению индивидуального терминологического словаря. – **6 часов**.

4. Выполнение заданий по освоению различных видов чтения (ознакомительное, просмотровое, изучающее и др.). – **6 часов**.

5. Аннотирование и реферирование специальной литературы. – **6 часов**.

Практический блок 4. Развитие навыков устной речи – 16 часов.

План:

Развитие навыков устной речи по темам:

1) Моя профессиональная и будущая биография. – **2 часа**.

2) Научные исследования – **4 часа**.

3) Наука в европейских странах – **4 часа**.

4) Участие в научных конференциях – **2 часа**.

5) Научная зарубежная поездка – **2 часа**.

6) Моя научная работа – **2 часа**.

Французский язык

Практический блок 1. Вводно-коррективный курс французского языка – 8 часов.

План:

1. Интонационное оформление предложения: словесное, фразовое и логическое ударения, мелодия, паузация. – **2 часа**.

2. Фонологические противопоставления, релевантные для изучаемого языка: долгота/краткость, закрытость/открытость гласных звуков, звонкость/глухость конечных согласных и т.п. – **2 часа**.

3. Повторение и закрепление особенностей гласных и согласных звуков французского языка. – **2 часа**.

4. Отработка основных интонационных контуров. Работа с аудиозаписями тестов вводно-коррективного курса. – **2 часа**.

Практический блок 2. Обзор базовых тем французской грамматики – 40 часов.

План:

1. Порядок слов простого предложения. Сложные предложения: сложносочиненное и сложноподчиненное предложения. Союзы. – **4 часа.**
2. Относительное местоимение *dont*. Местоимения: личные, относительные, указательные; местоимения среднего рода *le*, местоимения-наречия *en* и *y*. – **4 часа.**
3. Степени сравнения прилагательных и наречий. *Si* в функции наречия и союза. Союзы и союзные обороты, вызывающие затруднения при переводе. *Ne* без второго компонента. – **4 часа.**
4. Употребление личных форм глаголов в активном залоге. Согласование времен. – **4 часа.**
5. Пассивная форма глагола. Возвратные глаголы в значении пассивной формы. – **4 часа.**
6. Безличная форма глаголов. Безличные конструкции. Конструкции с инфинитивом: *avoir a + infinitif*; *etre a + infinitif*; *laisser + infinitif*; *faire + infinitif*. – **4 часа.**
7. Неличные формы глагола: инфинитив настоящего и прошедшего времени; инфинитив, употребляемый с предлогами; инфинитивный оборот. Перевод инфинитива с предлогами *afin de*, *a force de*, *faute de*, *a moins de*, *de maniere (de facon) a*. – **4 часа.**
8. Значение и времена *Conditionnel*, *Ne + savoir* в *Conditionnel present + Infinitif*. Конструкции с глаголом в *Conditionnel*. – **4 часа.**
9. Значение и времена *Subjonctif* в уступительных конструкциях: *qui que...*, *quoi que...*, *quel que...*, *ou que...* и т.д. Конструкции с глаголом в *Subjonctif*. – **4 часа.**
10. Причастие настоящего времени; причастие прошедшего времени; деепричастие; сложное причастие прошедшего времени. Абсолютный причастный оборот. – **4 часа.**

Практический блок 3. Чтение и перевод оригинальной литературы по научным специальностям – 46 часов.

План:

1. Подбор аутентичной литературы по специальности. – **8 часов.**
2. Выполнение норм по чтению и переводу (до 5 тыс. п/з в неделю). – **20 часов.**
3. Изучение специальных и общенаучных терминов, работа по составлению индивидуального терминологического словаря. – **6 часов.**
4. Выполнение заданий по освоению различных видов чтения (ознакомительное, просмотровое, изучающее и др.). – **6 часов.**
5. Аннотирование и реферирование специальной литературы. – **6 часов.**

Практический блок 4. Развитие навыков устной речи – 16 часов.

План:

Развитие навыков устной речи по темам:

- 1) Моя профессиональная и будущая биография. – **2 часа.**
- 2) Научные исследования – **4 часа.**
- 3) Наука в европейских странах – **4 часа.**
- 4) Участие в научных конференциях – **2 часа.**
- 5) Научная зарубежная поездка – **2 часа.**
- 6) Моя научная работа – **2 часа.**

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ

Самостоятельная работа реализуется в форме их подготовки к текущим занятиям, обеспечивающей активное участие в обсуждении текущих проблем на практических занятиях, в форме выполнения переводов аутентичных текстов на иностранном языке, в поиске дополнительной информации и презентации её в аудитории.

Для реализации самостоятельной работы аспиранты обеспечиваются информационными и источниками, консультациями и возможностью выбора индивидуальной образовательной стратегии.

Формой контроля самостоятельной работы являются устный опрос, проверка подготовленных аннотаций реферируемых текстов, проверка выполнения упражнений, направленных на развитие перцептивных и продуктивных навыков, составление терминологических словарей.

Виды самостоятельной работы:	Се- местр	Количество часов
1. Прослушивание аудиотекстов и последующее выполнение заданий на закрепление фонетических навыков. Подготовка к практическим занятиям.	1	4
2. Освоение теоретического практического грамматического материала, включенного в программу курса. Выполнение домашних заданий в виде упражнений по разделам грамматики. Усвоение лексического минимума - примерно 100 употребительных фразеологических сочетаний и наиболее частотную лексику, характерных для ситуаций делового общения, общепринятых сокращений, условных обозначений, символов и формул по медицинской и фармацевтической специальности. Подготовка к практическим занятиям.	1	20
3. Работа с монографической и периодической литературой научного характера, издаваемой в зарубежных странах по своей узкой специальности 500-600 тысяч печатных знаков, т.е. 180-200 страниц. Работа с Интернет-ресурсами.	2	10
4. Усвоение лексического минимума - примерно 5500 лексических единиц медицинской и фармацевтической специальности (включая 500-550 терминов по профилирующей специальности)	2	5
5. Составление аннотаций по прочитанным статьям по узкой специальности	2	8
6. Поиск необходимой литературы по теме исследования на иностранном языке	2	5
7. Подготовка презентаций и сообщений для выступлений по предложенным темам. Письменная и устная презентация докладов по теме исследования с использованием фраз, характерных для речевого этикета.	2	14
Общая трудоёмкость		66 часов

МАТРИЦА ФОРМИРУЕМЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

Компетенция	Содержание компетенции	Иностранный язык
УК-3	Готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач	+
УК-4	Готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках	+
ОПК-3	Способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований	+

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. ЗАЧЕТ

На данном этапе аспирант выполняет письменный перевод научного текста по специальности с иностранного языка на русский в объеме 15000 печатных знаков. Обязательно прилагается оригинал переведенного текста на иностранном языке. Структура перевода следующая: титульный лист, текст перевода, список использованной литературы на иностранном языке, подпись автора (см. Приложение 1-ИЯ.). К переводу также прилагается терминологический словарь, объемом - 300 лексических единиц. Словарь включает новую специальную лексику и термины из прочитанной оригинальной литературы по специальности. В конце словаря ставятся подпись составителя, словарь может быть представлен в одной папке с переводом (см. Приложение 2-ИЯ). Выполнение письменного перевода является условием допуска к сдаче кандидатского экзамена. Качество перевода оценивается по зачетной системе. Все материалы первого этапа сдаются в экзаменационную комиссию за месяц до проведения экзамена.

2. КАНДИДАТСКИЙ ЭКЗАМЕН

СОДЕРЖАНИЕ КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА ПО ИНОСТРАННОМУ ЯЗЫКУ

На кандидатском экзамене аспирант (соискатель) должен продемонстрировать умение пользоваться иностранным языком как средством профессионального общения в научной сфере. Аспирант должен владеть орфографической, орфоэпической, лексической и грамматической нормами изучаемого языка и правильно использовать их во всех видах речевой коммуникации, в научной сфере в форме устного и письменного общения.

Говорение

На кандидатском экзамене аспирант должен продемонстрировать владение подготовленной монологической речью, а также неподготовленной монологической и диалогической речью в ситуации официального общения. Оценивается содержательность, адекватная реализация коммуникативного намерения, логичность, связность, смысловая и структурная завершенность, нормативность высказывания.

Чтение и перевод

Аспирант должен продемонстрировать на экзамене умение читать оригинальную литературу по специальности, опираясь на изученный материал, фоновые страноведческие и профессиональные знания, навыки языковой и контекстуальной догадки

Письменный перевод научного текста по специальности оценивается с учетом точности перевода лексических и грамматических сложностей, соблюдения адекватности перевода, то есть отсутствия смысловых искажений, соответствия норме и узусу языка перевода, включая употребление терминов. Навыки поискового и просмотрового чтения оцениваются при ответе на 2-ой вопрос экзаменационного билета. Перед экзаменуемыми ставится задача - в течение короткого времени определить круг рассматриваемых в тексте вопросов и выявить основные положения автора. Оценивается также объем и правильность извлеченной информации.

СОДЕРЖАНИЕ КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА ПО ИНОСТРАННОМУ ЯЗЫКУ

Кандидатский экзамен проводится устно и включает в себя три задания:

1. Изучающее чтение и письменный перевод со словарем аутентичного иностранного текста по специальности на русский язык. Аспирант должен продемонстрировать умение читать оригинальную литературу по специальности, опираясь на изученный языковой материал,

фоновые страноведческие и профессиональные знания, навыки языковой и контекстуальной догадки. Оценивается умение максимально точно и адекватно извлекать основную информацию, содержащуюся в тексте, проводить обобщение и анализ основных положений предъявленного научного текста для перевода. Объем текста 2500 п/з. Время выполнения работы - 45 - 60 мин. Форма проверки - чтение части текста вслух, проверка подготовленного перевода.

2. Устное реферирование оригинального иностранного текста по специальности объемом - 1500 п/з. Форма проверки - передача краткого содержания текста на русском языке. Оценивается умение в течение короткого периода времени определить круг рассматриваемых в тексте вопросов и выявить основные положения автора.

3. Собеседование на иностранном языке по проблемам научной работы аспиранта.

Материалы для первого и второго заданий устного экзамена подбираются специалистами по профилю принимаемого экзамена за 2-3 недели до его проведения и должны соответствовать тематике прочитанной аспирантами аутентичной литературы по специальности и научно-профессиональным интересам экзаменуемого. Оценивается содержательность, адекватная реализация коммуникативных намерений, логичность, связность, смысловая и структурная завершенность, нормативность высказываний.

Уровень знаний обучающегося оценивается на «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ПЕРЕВОДА:

	Критерии	Баллы				
		1-3	4-5	6-7	8-9	10
1	Содержательная идентичность текста перевода	Неэквивалентная передача смысла: ошибки представляют собой грубое искажение содержания оригинала.	Неэквивалентная передача смысла: ошибки представляют собой искажение содержания оригинала.	Неточность передачи смысла: ошибки приводят к неточной передаче смысла оригинала, но не искажают его полностью.	Погрешности перевода: погрешности перевода не нарушают общего смысла оригинала.	Эквивалентный перевод: содержательная идентичность текста перевода
2	Лексические аспекты перевода	Использование эквивалентов менее чем для 30% текста	Использование эквивалентов для перевода 40-50 % текста	Использование эквивалентов для перевода 60- 70% текста	Использование эквивалентов для перевода 80-90% текста	Использование эквивалентов для перевода 100% текста
3	Грамматические аспекты перевода	Использование грамматических эквивалентов менее чем для 30% текста	Использование грамматических эквивалентов для 40-50% текста	Использование грамматических эквивалентов для 60-70% текста	Погрешности в переводе основных грамматических конструкций, характерных для научного стиля речи	Эквивалентный перевод с использованием основных грамматических конструкций, характерных для научного стиля речи
4	Соблюдение языковых норм и правил языка перевода: стилистическая идентичность текста перевода	Соблюдение языковых норм и правил языка перевода менее чем для 30% текста	Соблюдение языковых норм и правил языка перевода для 40-50% текста	Соблюдение языковых норм и правил языка перевода для 60-70% текста	Соблюдение языковых норм и правил языка перевода для 80-90 % текста	Соблюдение языковых норм и правил языка перевода научного текста

- оценка «зачет» выставляется обучающемуся при количестве баллов от 6 до 10;

- оценка «не зачет» выставляется обучающемуся при количестве баллов менее 6.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА НА КАНДИДАТСКОМ ЭКЗАМЕНЕ

Для получения положительной оценки обучающемуся необходимо продемонстрировать такой уровень владения каждым из четырех основных видов иноязычной речевой деятельности (понимание со слуха, устная речь, чтение и письмо), который обеспечивает успешное устное и письменное общение в наиболее распространенных профессионально-деловых ситуациях.

Оценка «отлично» выставляется в случае свободного владения обучающимся устной и письменной рецептивной и продуктивной иноязычной речью, в процессе которой обучающийся не допускает серьезных грамматических, лексических и стилистических ошибок, а также оперирует полным набором лексико-грамматических и культурно-прагматических средств.

Оценка «хорошо» выставляется при достаточно высокой степени владения всеми формами устной и письменной иноязычной речи, в процессе которой обучающийся допускает небольшое количество лексических, грамматических, стилистических ошибок, однако ошибки, как правило, не приводят к сбоям в процессе общения.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающимся, продемонстрировавшим посредственное владение большинством умений иноязычной речи.

Оценкой «неудовлетворительно» оценивается такое состояние основных умений иноязычной речевой деятельности обучающегося, которое не позволяет ему осуществлять коммуникацию на иностранном языке в наиболее типичных ситуациях профессионального и/или бытового общения, а именно:

- неумение понять (пользуясь словарем) текст по специальности в объеме и в течение времени, предусмотренного требованиями экзамена (в письменном переводе искажена половина или более содержания текста, при устном переводе звучат бессмысленные или не соответствующие содержанию прочитанного фразы, предложения);
- неумение по прошествии нормативного времени подготовки выразить в устной форме общее содержание текста (пересказ не отражает или искажает более половины фактов прочитанного текста, обучающийся отказывается от пересказа);
- неумение обучающегося адекватно реагировать на иностранном языке на обращенную к нему иноязычную речь, связанную с обсуждением предусмотренных программой профессиональных тем.

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Английский язык

Основная литература:

1. Палютина, З. Р. Английский язык для аспирантов медицинских вузов : учебное пособие / З. Р. Палютина ; ГБОУ ВПО "БГМУ" МЗ РФ. - Уфа : Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, 2013. - 140 с.
2. Английский язык для медиков = English for medical students : учебное пособие [с аудиодиском], рек. для преподавания англ. языка студентам-медикам и для последипломного образования врачей ред.-изд. об-нием Филолог. фак-та СПбГУ и Межвуз. ред.-изд. советом Санкт-Петербурга по мед. литературе / Л. П. Чурилов [и др.]. - СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2012. - 311 с.
3. Английский язык для медиков [Электронный ресурс] = English for medical students : [аудиодиск, приложение к учебному пособию] / Л. П. Чурилов [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2012. - 1 эл. опт. диск (CD-DA).
4. Английский язык для медиков = English for medical students : учебное пособие [с аудиодиском], рек. для преподавания англ. языка студентам-медикам и для последипломного образования врачей ред.-изд. об-нием Филолог. фак-та СПбГУ и Межвуз. ред.-изд. советом

Санкт-Петербурга по мед. литературе / Л. П. Чурилов [и др.]. - СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2012. - 311 с.

5. Английский язык для медиков [Электронный ресурс] = English for medical students : [аудиодиск, приложение к учебному пособию] / Л. П. Чурилов [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2012. - 1 эл. опт. диск (CD-DA).

6. Афанасова, В. В. Английский язык для медицинских специальностей = English for Medical Students : учебное пособие, рек. науч.-метод. советом по иностранным языкам для студентов высш. учеб. заведений, обучающихся по спец. "Лечебное дело" / В. В. Афанасова, Д. О. Долтмурзиев, Т. Л. Черезова. - М. : Academia, 2005. - 217 с. - (Высшее профессиональное образование. Медицина).

7. Практикум устной речи по английскому языку : брошюра / Башкирский гос. мед. ун-т (Уфа) ; [сост. О. Н. Гордеева]. - Уфа : Изд-во БГМУ, 2005. - 23 с.

Дополнительная литература:

1. Берзегова, Л. Ю. Классификация болезней. Симптомы и лечение = Different types of disease. Symptoms and treatments : учебное пособие по английскому языку [на англ. яз.], рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России для студентов, обучающихся по специальности 040100 - Лечебное дело / Л. Ю. Берзегова. - М. : Гэотар Медиа, 2008. - 320 с.

2. Муравейская, М. С. Английский язык для медиков : учеб. пособие для студ., аспирантов, врачей и научных сотрудников / М. С. Муравейская, Л. К. Орлова. - 9-е изд. - М. : Флинта ; М. : Наука, 2009. - 383, [1] с.

3. Acklam, R. Total english : student's book / R. Acklam, A. Crace. - 4th ed. - [s. l.] : Pearson, 2007. Перевод заглавия: Английский язык: книга для студентов.

4. Doff, A. Language in Use. Курс английского языка из Кембриджа [Электронный ресурс] : полный курс. 3 уровня на 3 CD-ROM / A. Doff. - Электрон. прикладная прогр. : Cambridge University Press ; М. : Новый Диск, [2007]. - 3 эл. опт. диск (CD-ROM).

5. Потапов, А. А. Краткий англо-русский медицинский словарь : справочное издание / А. А. Потапов. - Ростов н/Д : Феникс, 2015. - 172, [1] с.

6. Dorland's illustrated medical dictionary : словарь / comp. W. A. Newman Dorland. - 30th ed. - Philadelphia : Saunders, 2003. Перевод заглавия: Иллюстрированный медицинский словарь Дорланда.

7. Longman Basic english dictionary : Learning english is easier than you think. - Fourteenth impression. - [s. l.] : Pearson Education Limited, 2007. - 431 с.

8. Pocket Oxford Latin Dictionary : словарь / ed. J. Morwood. - 3th ed. - Oxford : Oxford University Press, 2005. Перевод заглавия: Карманный Оксфордский словарь: латинско-английский и англо-латинский.

9. Акжигитов, Г. Н. Англо-русский медико-биологический словарь сокращений = English-Russian Dictionary of Medical and Biological Abbreviations : Ок. 25000 терминов / Г. Н. Акжигитов, Р. Г. Акжигитов. - М. : Наука, 2001. - 426 с.

10. Акжигитов, Гайяс Насибуллович. Большой англо-русский медицинский словарь = Comprehensive english-russian medical dictionary : учебно-справочное издание : ок. 100000 терминов / Г. Н. Акжигитов, Р. Г. Акжигитов. - 2-е изд. - М. : АстраЗенека, 2007. - 1247 с.

11. Англо-русский и русско-английский словарь : словарь / под ред. К. Ф. Седова; сост.: А. В. Баннова, Ю. В. Кац, М. А. Трофимова. - М. : БАО-Пресс, 2008. - 1022 с.

12. Англо-русский кардиологический словарь : учебное пособие, рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России для системы послевуз. проф. образования врачей / Л. Ю. Берзегова [и др.] ; под ред. Л. С. Рудинской. - М. : Гэотар Медиа, 2009. - 176 с.

13. Англо-русский медицинский словарь : справочное издание / под ред. : И. Ю. Марков и-ной, Э. Г. Улумбекова. - М. : Гэотар Медиа, 2010. - 496 с.

14. Англо-русский медицинский словарь : словарь / ред.: И. Ю. Марковина, Э. Г. Улумбеков. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2013. - 496 с.

Базы данных, информационно-справочные материалы, поисковые системы:

<http://www.englishforum.com>

<http://alemeln.narod.ru>

<http://eleaston.com>

<http://lessons.ru>

<http://www.bbc.co.uk>

<http://grammar.ccc.comnet.edu/grammar/index.htm>

<http://www.esl-lab.com/index.htm>

<http://www.ucl.ac.uk/internet-grammar/home.htm>

www.macmillanpracticeonline.com

www.businessenglishonline.net

www.macmillandictionaries.com

Немецкий язык

Основная литература:

1. Кондратьева, В. А. Немецкий язык для студентов-медиков : учебник, рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России для студентов мед. вузов / В. А. Кондратьева, Л. Н. Григорьева. - 2-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2012. - 391 с.
2. Некрасова Т. А. Курс немецкого языка : учебник для студ. фармац. фак. / Т. А. Некрасова, В. И. Клинг. - Барнаул : Б. и., 2002. - 361 с.
3. Учебное пособие по немецкому языку для студентов, обучающихся по специальности Фармация : учебно- методическое пособие / Башк. гос. мед. ун-т ; сост.: А. П. Майоров, И. Б. Лермонтова. - Уфа : Изд-во БГМУ, 2007. - 202 с.
4. Кондратьева, В. А. Немецкий язык для медиков. Повышенный уровень профессионального общения в устной и письменных формах [Электронный ресурс] : учебник / В. А. Кондратьева, О. А. Зубанова. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2002. - 256 с. – Режим доступа:<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN5923102218.html>

Дополнительная литература:

1. Некрасова Т. А. Курс немецкого языка : учебник для студ. фармац. фак. / Т. А. Некрасова, В. И. Клинг. - Барнаул : Б. и., 2002. - 361 с.
2. Немецко-русский и русско-немецкий словарь : 40000 выражений и словосочетаний / под общ. ред. В. В. Агафонова ; авт.-сост. О. И. Пугачева. - М. : АСТ-ПРЕСС, 2000. - 704 с.
3. Немецко-русский медицинский словарь = Deutsch-russisches Worterduch der Medizin : около 55 000 терминов / [А. Ю. Болотина, Е. Г. Ганюшина, В. И. Добровольский и др.]. - 2-е изд., стер. - М. : РУССО, 1996. - 814,[1] с.
4. Немецко-русский, русско-немецкий грамматический словарь-справочник : 70000 слов и словосочетаний / сост. Л. И. Гольденберг. - М. : АСТ, 2009. - 512 с.
5. Немецко-русский, русско-немецкий словарь : Свыше 40 тыс. слов и выражений / Под ред. И. Беме, В. Байкова. - СПб. : ООО "ПО Энергия" : Зенит, 2000. - 672 с.
6. Новейший немецко-русский русско-немецкий словарь = Dasneueste deutsch-russische russisch-deutsche wörterbuch : 100000 слов / сост. П. Ф. Перепеченко. - Киев : "Арий" ; М. : ИКТИЦ "ЛАДА", 2008. - 960 с.
7. Новый немецко-русский, русско-немецкий словарь : 55000 слов : словарь. - Киев : Арий ; М. : ПолиграфРесурс, 2009. - 816 с.
8. Русско-немецкий медицинский словарь-разговорник : 40 000 слов и словосочетаний по основным мед. спец. / В. И. Петров, В. С. Чупятова, М. В. Цветова, А. Ю. Болотина. - М. : Рус. яз., 2000. - 689 с.

Базы данных, информационно-справочные материалы, поисковые системы:

<http://clark.colgate.edu/dhoffman/text/Grammatik.200/titelsei.htm>

http://www.anriintern.com/lesdeu/main_deu.htm

<http://www.grammade.ru>

<http://germany.org.ua/deutsch.html>

<http://www.steinke-institut.com>

Французский язык

Основная литература:

1. Алексеев, Г. П. Французский язык: практикум по грамматике/ Г. П. Алексеев, Г. И. Скепская, А. Н. Тарасова. - М.: Высш. шк., 1990. - 160 с. - (Для институтов и факультетов иностранных языков).
2. Французский язык: учебник для сред. проф. учеб. заведений/ М. Г. Дергунова, А. В. Перепелица. - 6-е изд., испр. и доп.. - М.: Высш. шк., 2003. - 352 с.
3. Французский язык: от чтения к речи: учеб. пособие/ С. А. Никитина, Г. П. Кузнецова. - М.: Высш. шк., 1991. - 160 с.

Дополнительная литература:

1. Французский язык: учебное пособие для студентов, обучающихся по спец. 060105 - "Стоматология" рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России/ З. Я. Давидюк, С. Л. Кутаренкова, Л. Ю. Берзегова. - 2-е изд., перераб. и доп.. - М.: Гэотар Медиа, 2010. - 224 с.
2. Французский язык для экономистов [Электронный ресурс]: учебное пособие/ З. Я. Давидюк, С. Л. Кутаренкова, Л. Ю. Берзегова. - Электрон. текстовые дан.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 128 с.
3. Медицинский словарь: английский, русский, французский, немецкий, латинский, польский : словарь / под ред. Б. Злотницкого. - Варшава : Польское гос. мед. изд-во, 1971. - 1604 с.

Базы данных, информационно-справочные материалы, поисковые системы:

<http://www.infrance.ru/francais/francais.html>

<http://www.busuu.com>

<http://francite.ru/>

<http://www.multikulti.ru/French/>

<http://omniglot.france>

<http://www.infrance.ru/francais/francais.html>

<http://www.FrancaisFacile.com>

<http://www.frankguru.ru/feedback.html>

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ИСТОРИЯ И ФИЛОСОФИЯ НАУКИ»

Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины «История и философия науки» разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования (аспирантура) по направлению подготовки 30.06.01 Фундаментальная медицина.

1. Цель и задачи дисциплины:

Целью освоения дисциплины «История и философия науки» является формирование у аспиранта углубленных профессиональных знаний и умений по направлению подготовки 30.06.01 Фундаментальная медицина.

Задачами освоения дисциплины являются:

- развитие инициативы, формирование умений и навыков самостоятельной научно-исследовательской деятельности;
- углубленное изучение методологических, историко-философских основ социальной философии;
- совершенствование знаний по философии науки на современном этапе;

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Б1.В.ДВ.1 - Дисциплина «История и философия науки» относится к разделу Вариативная часть – дисциплины направленные на подготовку к сдаче кандидатского экзамена ОПОП ВО по направлению подготовки 30.06.01 Фундаментальная медицина.

3. Общая трудоемкость дисциплины составляет:

- 4 зачетных единиц;
- 144 академических часов.

4. Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы:

- лекции;
- коллоквиумы.

Элементы, входящие в самостоятельную работу аспиранта:

- подготовка к коллоквиумам;
- подготовка к промежуточной аттестации;
- подготовка к сдаче кандидатского экзамена;
- работа с Интернет-ресурсами;
- работа с отечественной и зарубежной литературой.

5. Контроль успеваемости:

Формы контроля изучения дисциплины «История и философия науки»: реферат, кандидатский экзамен.

КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ дисциплины «История и философия науки»

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные средства
Универсальные компетенции:				
УК-1	Способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и прак-	Знать: основные этапы исторического развития науки, специфику и основания постановки проблем развития науки в XX-XXI вв. Уметь: критически анализи-	Лекции, практические занятия (коллоквиум)	Реферат, кандидатский

	тических задач, в том числе в междисциплинарных областях	ровать и оценивать современные научные достижения, генерировать новые идеи при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях Владеть: общенаучными компетенциями, необходимыми для осуществления научно-исследовательской деятельности в рамках соответствующей научной специальности.		экзамен
УК-2	способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки	Знать: основные стратегии развития науки, основные проблемы исследования науки как социокультурного феномена, ее функции, законы развития и функционирования, этические проблемы и аспекты науки и научной деятельности, современное состояние философско-методологических исследований науки. Уметь: проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки Владеть: общенаучными компетенциями, необходимыми для осуществления научно-исследовательской деятельности в рамках соответствующей научной специальности.	Лекции, практические занятия (коллоквиум)	Реферат, кандидатский экзамен

СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

Учебно-тематический план дисциплины «История и философия науки»

«История и философия науки»					
№	Наименование модулей (разделов)	Формируемые компетенции	Виды учебной работы (в академ. часах)		
			Лекции	Практические занятия	СР
1-й семестр					
1.	История науки. Единство истории и философии науки. Наука в глобальном развитии цивилизации. Основные стадии эволюции науки. Философия науки	УК-1,2	5	5	5

	– взгляд в будущее.				
2.	История науки. Структура научного познания и знания. Динамика науки как процесс порождения нового знания. Научные традиции и научные революции.	УК-1,2	5	5	5
3.	История науки. Особенности современного этапа развития науки. Наука как социальный институт	УК - 1,2	5	5	5
4.	История науки. Медицина как наука. Философские категории и понятия медицины. Системный подход в медицине.	УК-1,2	11	11	5
	Итоги 1-й семестр:		26	26	20
2-й семестр					
5.	История науки. Философское учение о сознании. Гносеологическое проблемы медицины. Рационализм и научность медицинского знания.	УК-1,2	12	12	10
6.	История науки. Проблемы нормы, здоровья и болезни. Морально-нравственные проблемы в медицине	УК-1,2	12	12	10
	Итого 2-ой семестр:		24	24	20
	Кандидатский экзамен				4
	Итого:	144	50	50	40

Программа кандидатского экзамена по дисциплине «История и философия науки»

В основу настоящей Программы положены следующие дисциплины: история медицины, всеобщая история; история России; философия; основные медико-биологические и клинические дисциплины.

Содержание дисциплины «История медицины»

1. Первобытное общество. Врачевание в первобытном обществе.

Периодизация и хронология всемирной истории медицины. История медицины как часть культуры и истории человечества. Философия и медицина. Источники изучения истории медицины.

Характеристика первобытной эры. Периодизация и хронология первобытного врачевания. Источники информации о болезнях первобытного человека и врачевания в первобытную эру.

1.1. Становление первобытного общества и первобытного врачевания (свыше 2 млн. лет назад – ок. 40 тыс. лет назад)

Современные представления о происхождении человека. Прародина человечества: гипотезы моногенизма и полигенизма. Антропогенез и социогенез.

Эпоха праобщины (первобытное человеческое стадо). Зарождение коллективного врачевания и гигиенических навыков. Природные лечебные средства. Развитие абстрактного мышления и речи (поздние палеоантропы). Первые погребения умерших (ок. 65-40 тыс. лет назад) о лекарственном врачевании. Зачатки идеологических (религиозных) представлений.

1.2. Врачевание в период зрелости первобытного общества. (ок.40 тыс. лет назад X-V тысячелетия до н.э.)

Завершение антропогенеза; формирование человека современного вида – *Homo sapiens* (неоантроп). Расширение ойкумены. Расогенез.

Эпоха первобытной общины. Матрилинейный род.

Ранняя родовая община охотников, собирателей и рыболовов (ок. 40 тыс. лет назад – ок. VII тысячелетия до н.э.). Представления о здоровье, болезнях и их лечении как результат рациональных и превратных представлений об окружающем мире. Рациональные приемы врачевания, зарождение культов, религиозных верований и лечебной магии. Переход от коллективного врачевания к знахарству. Трепанации черепов (с XII – X тысячелетий до н.э.).

Поздняя родовая община земледельцев и скотоводов (мезолит, неолит). Коллективное врачевание и знахарство. Становление культовой практики. Антропоморфный тотемизм и представления о болезни. Гигиенические навыки.

1.3. Врачевание в период разложения первобытного общества. (с X-V тысячелетий до н.э.)

Эпоха классовообразования. Зарождение частной собственности, классов и государства. Патриархат и матриархат – формы разложения первобытного общества. Культ предков и представления о здоровье и болезни. Появление профессиональных служителей культа врачевания; сфера их деятельности. Расширение круга лекарственных средств и приемов эмпирического врачевания.

Роль народного врачевания в становлении национальных систем здравоохранения в развивающихся странах. Народное врачевание – одно из истоков традиционной и научной медицины.

2. Древний мир. Врачевание в странах Древнего Востока. (IV тысячелетие до н.э. – середина V в. н.э.)

Характеристика эпохи. Возникновение первых рабовладельческих цивилизаций: в Месопотамии и Египте (IV-III тысячелетия до н.э.), Индии (середина III тысячелетия до н.э.), Китае (II тысячелетие до н.э.), Восточном Средиземноморье (III – II тысячелетия до н.э.), Америке (I тысячелетие н.э.).

Общие черты развития врачевания в странах древнего мира.

2.1. Врачевание в странах древней Месопотамии (Шумер, Вавилония, Ассирия) (III тысячелетия до н.э. – VII в. до н.э.)

Историческое развитие региона: города – государства шумеров (с конца IV тысячелетия до н.э.), Вавилонское царство (XX-VI вв. до н.э.), Ассирийское царство (XV-VII вв. до н.э.). Источники информации о врачевании.

2.1.1. Врачевание в Шумере (III тысячелетие до н.э.)

Изобретение клинописи. Древнейшие тексты медицинского содержания (начало III тысячелетия до н.э.); их эмпирический характер. Мифология и врачевание. Достижения шумерской цивилизации – основа и источник вавилоно-ассирийской культуры и врачевания.

2.1.2. Врачевание в Вавилонии и Ассирии (II – середина I тысячелетия до н.э.)

Эмпирические знания. Мифология и врачевание. Божества – покровители врачевания. Помещения для больных при храмах. Законы Хаммурапи (XVIII в. до н.э.) о правовом положении врачей. Врачебная этика. Передача врачебных знаний. Гигиенические традиции. Санитарно-технические сооружения.

2.2. Врачевание в древнем Египте (III-I тысячелетия до н.э.)

Периодизация и хронология истории и врачевания древнего Египта.

Источники информации и врачевании. Медицинские папирусы (папирус Э.Смита, ок. 1550 г. до н.э.).

Характерные черты древнеегипетской культуры. Заупокойный культ и бальзамирование умерших. Накопление знаний о строении человеческого тела.

Естественнонаучные знания древних египтян. Представления о причинах болезней.

2.3. Врачевание в древней Индии

(III тысячелетие до н.э. – середина I тысячелетия н.э.).

Периодизация и хронология истории и врачевания древней Индии.

Источники информации о врачевании.

Ведийский период (конец II – середина I тысячелетия до н.э., долина р. Ганг)

Священные книги: "Ригведа", "Самаведа", "Яджурведа", "Атхарваведа" как источник сведений о болезнях. Философские учения (индуизм, брахманизм, йога, буддизм) и их влияние на представления о болезнях и врачевание.

Классический период (вторая половина I тысячелетия до н.э. - IV в. н.э.). Религиозно-философские системы и представления о здоровье и болезнях. *Аюрведа* - учение о долгой жизни. Вскрытие умерших. Лекарственное врачевание ("Чарака-самхита", датируется II в. н.э.). Высокое развитие оперативных методов лечения ("Сушрута-самхита", датируется IV в. н.э.) и родовспоможения.

2.4. Врачевание в древнем Китае

(середина II тысячелетия до н.э. - III в. н.э.)

Периодизация и хронология истории и врачевания древнего Китая. Достижения древнекитайской цивилизации. Источники информации о врачевании.

Философские основы китайской традиционной медицины. Учения у-син и инь-ян; их влияние на развитие представлений о здоровье, болезнях и их лечение.

Методы обследования больного. Учение о пульсе. Традиционное врачевание *чжэнь-цзин* ("Нэйцзин", III в. до н.э.). Лекарственное врачевание и оперативное лечение. БяньЦюэ (XI в. до н.э.), Ван Чун (I в.), Хуа То (II в.), Ван Шухэ (III в.).

3. Медицина цивилизаций античного Средиземноморья

(III тысячелетие до н.э. - V в. н.э.)

3.1. Врачевание и медицина в древней Греции

(III тысячелетие до н.э. - I в. н.э.)

Роль древней Греции в истории мировой культуры и медицины. Периодизация и хронология. Источники информации о врачевании и медицине.

Крито-микенский период (III-II тысячелетия до н.э.). Санитарно-технические сооружения цивилизаций на о. Крит (середина III тысячелетия до н.э.).

Предполисный период (XI-IX вв. до н.э.). Поэма Гомера "Илиада" о врачевании времен Троянской войны (XII в. до н.э.) и последующего периода. Эмпирический характер врачевания.

Полисный период (VIII-VI вв. до н.э.). Греческая мифология о врачевании; боги - покровители врачевания. Первые асклепейоны (с VI в. до н.э.). Храмовое врачевание. Греческая натурфилософия (VII в. до н.э.) и врачевание. Лечебницы.

Классический период (V-I вв. до н.э.). Формирование (к V в. до н.э.) двух философских направлений: естественнонаучного направления и объективного идеализма; их влияние на развитие врачевания. Учение о четырех соках организма. Врачебные школы: кротонская, книдская, косская. Их выдающиеся врачеватели.

Жизнь и деятельность Гиппократов (ок. 460-370 гг. до н.э.).

"Гиппократов сборник" - энциклопедия периода расцвета древнегреческого врачевания. История создания. Содержание основных работ сборника.

"Гиппократов сборник" о врачебной этике. "Клятва".

Эллинистический период (вторая половина IV в. до н.э. - середина I в. н.э.). Эллинистическая культура. Аристотель и его влияние на развитие медицины. Медицина в Царстве Птолемеев. Александрийский мусейон. Александрийское хранилище рукописей. Развитие описательной анатомии и хирургии Герофил (ок. 335-280 гг. до н.э.) и Эразистрат (ок. 300-240 гг. до н.э.).

3.2. Медицина в древнем Риме

(VIII в. до н.э. - 476 г. н.э.)

Периодизация и хронология истории и медицины древнего Рима.

Источники информации о медицине.

Царский период (VIII-VI вв. до н.э.). Народное (эмпирическое) врачевание. Отсутствие врачей-профессионалов. Сооружение клоак в г. Риме (VI в. до н.э.).

Период республики (510-31 гг. до н.э.). Санитарное дело: "Законы XII таблиц" (ок. 450 гг. до н.э.), строительство акведуков (с IV в. до н.э.) и терм (с III в. до н.э.). Появление врачей-профессионалов: врачи-рабы, врачи-отпущенники, свободные врачи. Элементы государственной регламентации врачебной деятельности и медицинского дела. Философские основы медицины древнего Рима. Развитие материалистического направления. Асклепиада из Вифинии (128-56 гг. до н.э.). Тит Лукреций Кар (ок. 98-55 гг. до н.э.) «О причинах болезней».

Период империи (31 г. до н.э. - 476 г. н.э.). Становление профессиональной армии и военной медицины; валеутудинарии. Развитие медицинского дела Архиадры (с I-IV вв.). Государственные и частные врачебные школы.

Развитие энциклопедического знания: Авл Корнелий Цельс (I в. до н.э. - I в. н.э.) и его труд "О медицине" в 8 книгах, Плиний Старший (I в. н.э.) и его труд "Естественная история" в 37 книгах, Диоскорид Педаний из Киликии (I в. н.э.) и его труд "О лекарственных средствах" Соран из Эфеса (II в. н.э.).

Становление христианства; его влияние на развитие медицины.

Гален из Пергама (ок. 129-199). Его труд "О назначении частей человеческого тела". Дуализм учения Галена. Галенизм.

4. Средние века. Медицина раннего (V-X вв.) и классического (XI-XV вв.) Средневековья

4.1. Медицина в Византийской империи (395-1453 гг.)

Периодизация и хронология истории средних веков.

Истоки и особенности византийской медицины. Санитарно-технические сооружения. Византийская наука и религия. Сохранение традиций античной медицины. Энциклопедические своды "Врачебное собрание" и "Обозрение" Орибасия из Пергама (325-403); "Медицинский сборник в 7-и книгах" Павла с о. Эгина (625-690). Больничное дело. Образование и медицина.

4.2. Медицина в Древнерусском государстве (IX-XIV вв.)

Истоки культуры и медицины Древней (Киевской) Руси.

Русская народная медицина до и после принятия христианства. Костоправы, резалники, кровопуски, зубоволоки. Древнерусские лечебники и травники.

Принятие христианства (988 г.). Монастырские лечебницы и лечецы (XI в.). «Русская правда» (1054). "Шестоднев". "Изборник Святослава" (1073, 1076).

Санитарное дело. Русская баня в лечении и профилактике болезней. Эпидемии поварных болезней и меры их пресечения.

Татаро-монгольское иго (1240-1480) Кирилло-Белозерский монастырь - центр русской медицины.

4.3. Медицина в арабоязычных халифатах (VII-XI вв.)

Возникновение (622) и распространение ислама.

Истоки арабоязычной культуры и медицины. Переводы на арабский язык медицинских сочинений. Создание библиотек, аптек (с 754 г.), больниц (ок. 800 г.), медицинских школ при них. "Дома мудрости" (Daral-Hikma) и "Общества просвещенных". Ислам и медицина. Алхимия и медицина.

Абу Бакр ар-Рази (Rhazes, 850-923, Багдад); его труды "Всеобъемлющая книга" и "Об оспе и кори". Абу-л-Касим аз-Захрави (Abulcasis, ок. 936-1013, Кордова); его "Трактат о хирургии и инструментах". Учение о глазных болезнях.

Представления о кровообращении: Ибн ан-Нафис (XIII в., Дамаск).

4.4. Медицина народов Средней Азии (X-XII вв.)

Становление независимых национальных государств. Развитие наук. "Дома знаний". Библиотеки. Больницы. Врачебные школы.

Абу Али ибн Сина (Avicenna, 980-1037). Его труд "Канон медицины" в 5 томах, 1020 г.).

4.5. Медицина в государствах Юго-Восточной Азии (IV-XVII вв.)

Средневековый Китай. Развитие традиционного врачевания (*чжэнь-цзю*, пульсовая диагностика, предупреждение болезней). Создание первых государственных школ традиционной медицины (с конца VI в.). Первые иллюстрированные трактаты по традиционной китайской медицине (VI в., Сунь Сымяо). Первые бронзовые фигуры для обучения (1027 г., Ван Вейи). Классические трактаты о лекарственных средствах: "Тысяча золотых прописей" Сунь Сымяо (581 - 682) и "Великий травник" Ли Шичжэня (1518-1593).

Тибетская медицина: становление (VII в.) и развитие. Канон тибетской медицины "Чжуд-ши" (VII в.), комментарии к нему - "Вайдурья-онбо" (1688-1689). "Атлас тибетской медицины" (конец XVII в.).

4.6. Медицина в Западной Европе в периоды раннего (V-X вв.) и классического (XI-XV вв.) Средневековья

Истоки западноевропейской медицины. Схоластика и медицина. Галенизм.

Медицинское образование. Медицинская школа в Салерно (IX в.). Арнольд из Виллано-вы (1235-1311); его труд "Салернский кодекс здоровья".

Светские и католические университеты. Начало ниспровержения схоластики. Роджер Бэкон (1215-1294). Учебник анатомии Мондино де Луччи (1316, Болонья). "Большая хирургия" Ги де Шолиака (XIV в., Париж).

Низкое санитарное состояние городов. Эпидемии (проказа, чума, оспа). «Черная смерть» 1346-1348 гг. Начала санитарной организации.

5. Медицина периода позднего Средневековья (XV-XVII вв.)

5.1. Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения

Характеристика эпохи. Зарождение капитализма.

Гуманизм - идейное содержание культуры Возрождения. Главные черты естествознания эпохи Возрождения. Опытный метод в науке. Изобретение книгопечатания (середина XV в.). Передовые научные центры. Медицинское образование. Падуанский университет (Италия). Медицина и искусство.

Становление анатомии как науки. Леонардо да Винчи (1452-1519). Андреас Везалий (1514-1564) и его труд "О строении человеческого тела". Золотой век" анатомии: Р. Коломбо, И. Фабриций, Б. Евстахий, Г. Фаллопий.

Становление физиологии как науки. Френсис Бэкон (1561-1626). Предпосылки создания теории кровообращения. Мигель Сервет (1509-1553). Уильям Гарвей (1578-1657) и его труд "Анатомическое исследование о движении сердца и крови у животных". М. Мальпиги, 1661. Ятрофизика и ятромеханика: С. Санторио (1561-1636), Р. Декарт (1596-1650), Дж. Борелли (1608-1679).

Развитие клинической медицины. Ятрохимия: Парацельс (1493-1541), Г. Агрикола (1494-1555). Аптеки и аптечное дело. Обучение у постели больного.

Эпидемии (сифилис, английская потовая горячка, сыпной тиф). Джироламо Фракасторо (1478-1553) и его учение о заразных болезнях(1546).

Развитие хирургии. Раздельное развитие медицины и хирургии. Цеховая организация хирургов-ремесленников. Амбруаз Паре (1510-1590); его вклад в развитие военной хирургии, ортопедии, акушерства.

5.2. Медицина народов Американского континента до и после конкисты

История открытия (1492) и завоевания Америки европейцами. Источники информации. Достижения великих цивилизаций Америки.

Культура майя (с I тысячелетия до н.э.). Изобретение иероглифической письменности. Лекарственное врачевание. Религиозные воззрения и врачевание. Традиционные обряды, связанные с врачеванием. Гигиенические традиции.

Государство ацтеков (XIV-XVI вв.). Религиозные жертвоприношения и врачевание. Лекарственные сады и огороды. Родовспоможение. Гигиена. Зачатки государственной организации медицинского дела. Больницы, приюты.

Империя инков (XIV-XVI вв.). Бальзамирование умерших. Высокое развитие оперативного лечения. Трепанация черепа. Организация медицинского дела.

Гибель цивилизаций доколумбовой Америки. Взаимные влияния Старого и Нового Света в области медицины и организации медицинского дела.

5.3. Медицина в Московском государстве (XV-XVII вв.)

Объединение русских земель в Московское государство.

Рукописные медицинские памятники XVI-XVII вв.: травники и лечебники.

Первые аптеки (1581, 1672) и аптекарские огороды. Аптекарский приказ (ок. 1620) и зарождение элементов государственной медицины. Первая лекарская школа при Аптекарском

приказе (1654). Организация медицинской службы в войсках. Борьба с эпидемиями в Московском государстве. Санитарные кордоны.

Подготовка российских врачей. Первые доктора медицины из «прирожденных россиян» (Георгий из Дрогобыча, 1476; Франциск Скорина, 1512; Петр Посников, 1696).

6. Новое время. Медико-биологическое направление нового времени

Характеристика эпохи (1640-1918).

Великие естественнонаучные открытия конца XVIII - XIX в. и их влияние на развитие медицины. Интернациональный характер развития наук в новой истории. Дифференциация медицинских дисциплин.

6.1. Нормальная анатомия

Внедрение анатомических вскрытий в преподавание медицины. Учебники анатомии (Г. Бидлоо, С. Бланкардт). Ф. Рюйш (1638-1731, Голландия).

Россия. Начало анатомических вскрытий в России. Основание Кунсткамеры (1717). Первый отечественный атлас анатомии (М.И. Шеин, 1744). П.А. Загорский (1764-1846) и его труд «Сокращенная анатомия» в двух томах. Вклад И.В. Буяльского (1789-1866) и Н.И. Пирогова (1810-1881) в развитие анатомии. Д.Н.Зернов (1834-1917) и изучение анатомии ЦНС. П.Ф. Лесгафт (1838-1909) и становление отечественной науки о физическом воспитании.

Дифференциация анатомии (гистология, эмбриология, антропология).

Становление эмбриологии (К.Ф. Вольф, 1733-1794; К. Бэр, 1792-1876).

а. Общая патология (патологическая анатомия и патологическая физиология)

Макроскопический период. Зарождение патологической анатомии. Дж.Б. Морганьи (1682-1771, Италия) - органопатология. М.Ф.К. Биша (1771-1802, Франция) - классификация тканей и тканевая патология.

Микроскопический период. Гуморализм К. Рокитанского (1804-1876, Австрия). Клеточная патология Р. Вирхова (1821-1902, Германия).

Экспериментальная медицина и функциональное направление в патологии.

Россия. А.И.Полунин (1820-1888) - основатель первой в России патологоанатомической школы. В.В. Пашутин (1845-1901) и становление патологической физиологии как науки.

6.3. Микробиология

Эмпирический период (до Л.Пастера).

История микроскопа. Опыты А. ван Левенгук (1632-1723, Голландия).

Открытие вакцины против оспы: Э. Дженнер (1796, Англия). Вакцинация.

Экспериментальный период. Дифференциация микробиологии.

Л. Пастер (1822-1895, Франция) - основоположник научной микробиологии и иммунологии. Пастеровский институт в Париже (1888).

Учение о защитных силах организма: теория иммунитета (И.И. Мечников, 1883, Россия; П. Эрлих, 1890, Германия). Нобелевская премия (1908).

Развитие бактериологии: Р. Кох (1843-1910, Германия).

Становление вирусологии: Д.И. Ивановский (1864-1920, Россия).

6.4. Физиология и экспериментальная медицина

Экспериментальный период. Изучение отдельных систем и функций организма:

Р. Декарт (1596, Франция), А. Галлер (1708-1777, Швейцария), Л. Гальвани (1737-1798, Италия), Ф. Мажанди (1783-1855, Франция), Й. Мюллер (1801-1858, Германия), К. Людвиг (1816-1895, Германия), Э. Дюбуа-Реймон (1818-1896, Германия), К. Бернар (1813-1878, Франция), Г. Гельмгольц (1821-1894, Германия).

Россия (XIX в.). А.М. Филомафитский (1807-1849, Россия) - создатель первого отечественного учебника физиологии.

Развитие нервизма и формирование нейрогенной теории в России.

И.М.Сеченов (1829-1905, Россия); его труд «Рефлексы головного мозга» (1863). Школа И.М. Сеченова. Н.Е. Введенский (1852-1922, Россия).

Становление экспериментальной медицины. Первые клиничко-физиологические лаборатории (Л. Траубе, Германия; С.П. Боткин, Россия).

И.П. Павлов (1849-1936, Россия) - основоположник учения об условных рефлексах и высшей нервной деятельности. Нобелевская премия (1904). Школа И.П. Павлова. «Письмо к молодежи» (1935).

7. Клиническая медицина нового времени

7.1. Терапия (внутренняя медицина)

Передовые медицинские центры Западной Европы. Лейденский университет.

Утверждение клинического метода. Г. Бурхааве (1668-1738, Голландия). Первые методы и приборы физического обследования больного.

История термометра (XVI-XVIII вв.). Термометры Д. Фаренгейта (1709), Р. Реомюра (1730), А. Цельсия (1742). Введение термометрии (XVIII-XIX вв.).

Открытие перкуссии: Л. Ауэнбруггер (1722-1809, Австрия); его труд "Новый способ..." (1761). Развитие перкуссии: Ж.Н. Корвизар (1755-1821, Франция).

Открытие посредственной аускультации: Р.Т. Лаэннек (1781-1826, Франция), его труд «О посредственной аускультации...» (1819), изобретение стетоскопа.

Инструментальные методы лабораторной и функциональной диагностики.

Россия (XVIII в.). Становление медицинского дела в России.

Реформы Петра I (1682-1725). Первый российский госпиталь и госпитальная школа при нем (1707). Н.Л. Бидлоо (1670-1735).

Открытие Академии наук в Санкт-Петербурге (1725), Московского университета (1755) и медицинского факультета при нем. М.В. Ломоносов (1711-1765) - ученый-энциклопедист и просветитель, первый русский профессор (1745) Петербургской Академии наук. Его влияние на становление естествознания и медицинского дела в России.

Первые российские профессора медицины: С.П. Зыбелин (1735-1802), Н.М. Максимович-Амбодик (1744-1812).

Развитие учения о заразных болезнях. Чума в Москве (1771-1775). Вклад ученых России в развитие методов борьбы с чумой: А.Ф. Шафонский (1740-1811); Д.С. Самойлович (1742-1805) и его труды «Научные записки о чуме...» (1783) и «Краткое описание микроскопических исследований о существе яду язвенного» (1792). Открытие оспенных домов в Москве и Санкт-Петербурге (с 1801 г.).

Россия (XIX в.). Развитие внутренней медицины. Ведущие центры медицинской науки России: Медико-хирургическая академия в Санкт-Петербурге и медицинский факультет Московского университета. М.Я. Мудро в (1776-1831) - основоположник клинической медицины в России. Внедрение методов перкуссии и аускультации в России.

Учение о единстве и целостности организма. Развитие отечественных терапевтических школ. П.Боткин (1832-1889) - создатель крупнейшей в России терапевтической школы. Клинико-экспериментальное направление.

Дифференциация внутренней медицины.

7.2. Хирургия

Четыре проблемы хирургии: отсутствие обезболивания, раневая инфекция и сепсис, кровопотери, отсутствие научных основ оперативной техники.

Наркоз. Предыстория: закись азота (Х. Дэви, 1800; М. Фарадей, 1818; Г. Уэллз, 1844). История открытия наркоза: эфирного (У. Мортон, Ч.Джексон, Дж. Уоррен - 1846, США), хлороформного (Дж. Симпсон, 1847, Великобритания). Экспериментальное изучение действия наркоза (Н.И. Пирогов, А.М. Филомафитский, 1847, Россия). Широкое внедрение наркоза на театре военных действий: Н.И. Пирогов (1847, 1854-1856).

Антисептика и асептика. Эмпирические методы борьбы с раневой инфекцией. Открытие методов антисептики (Дж. Листер, 1867, Великобритания) и асептики (Э. Бергманн, К. Шиммельбуш, 1890, Германия).

Техника оперативных вмешательств: Создание топографической анатомии Н.И. Пироговым: его труды «Полный курс прикладной анатомии человеческого тела...» (1843-1848) и «Иллюстрированная топографическая анатомия распилов...» в 4-х т. (1852-1859).

Становление военно-полевой хирургии. Д. Ларрей (1766-1842), Н.И. Пирогов и его «Начала общей военно-полевой хирургии...» (1864, 1865).

Н.И. Пирогов - величайший хирург своего времени. Н.И. Пирогов и становление сестринского дела в России (Крымская кампания 1854-1856 гг.).

Переливание крови. Открытие групп крови: К.Ландштейнер (1900, Австрия), Я. Янский, (1907, Чехия).

Успехи хирургии в связи с великими научными открытиями XIX столетия. Развитие полостной хирургии. Пересадка тканей и органов

7.3. Гигиена и общественная медицина

Зарождение демографической статистики: Дж. Граунт (1620-1674, Англия), У. Петти (1623-1687, Англия).

Начала демографии и санитарной статистики в России: В.Н.Татищев (1686-1750), М.В. Ломоносов, Д. Вернули (1700-1782), П.П. Пелехин (1794-1871).

Становление профессиональной патологии: Б. Рамаццини (1633-1714, Италия); его труд "Рассуждения о болезнях ремесленников".

Идея государственного здравоохранения: Й.П. Франк (1745-1821, Австрия, Россия); его труд "Система всеобщей медицинской полиции". Развитие общественной гигиены в Англии: Дж. Саймон (1816-1904).

Становление экспериментальной гигиены: М. Петтенкофер (1818-1901, Германия), А.П. Доброславин (1842-1889, Россия), Ф.Ф. Эрисман (1842-1915, Россия).

Развитие общественной медицины в России. Земские реформы (1864) и земская медицина. Передовые земские врачи.

Научные медицинские общества, съезды, медицинская печать.

Медицинская этика.

8. Новейшая история. Медицина и здравоохранение XX столетия

8. 1. Успехи естествознания и медицины

Дифференциация и интеграция наук в XX столетии.

Нобелевские премии в области медицины, физиологии и смежных с ними наук. Открытие новых лекарственных средств, методов диагностики, лечения и профилактики болезней: электрокардиография (В. Эйхховен, 1903); радиоактивность (А. Беккерель, 1904); изучение радиоактивности (Ж. Кюри и М. Складовская-Кюри, 1904, 1910); учение о высшей нервной деятельности (И.П. Павлов); теория иммунитета (И.И. Мечников, П. Эрлих, 1908); электроэнцефалография (В.В. Правдич-Неминский, 1913; Х. Бергер, 1928); искусственное сердце (1925); сульфаниламиды (Г. Догмак); антибиотики (А. Флеминг, 1929; Э. Чейн и Х. Флори, 1940; З.В. Ермольева, 1942); искусственная почка (1943); открытие материального субстрата гена (1953), электронная микроскопия, трансплантация сосудов, тканей и органов, и т.д.

Основные направления и успехи развития терапии, хирургии и других медицинских дисциплин в современной истории (в соответствии с предметом и направлением исследований соискателя).

8.2. Международное сотрудничество в области здравоохранения

История становления международных организаций и национальных обществ Красного Креста и Красного Полумесяца (А. Дюнан, 1863).

Всемирная организация здравоохранения (7 апреля 1948 г.). Движение "Врачи мира за предотвращение ядерной войны" (1980). Международные научные программы. Международные съезды. Печать.

Врачебная этика в современном мире. Врачебная "Клятва".

9. Медицина и здравоохранение в России (после 1918г.)

Характеристика периода. Основные этапы развития медицины и здравоохранения в России в новейшей истории.

Организационные принципы советского здравоохранения:

1. Государственный характер. Народный комиссариат здравоохранения РСФСР (1918). НА. Семашко (1874-1949). З.П. Соловьев (1876-1928). Плановость. Государственное финансирование здравоохранения.

2. Профилактическое направление. Борьба с эпидемиями. Ликвидация особо опасных инфекций (чума, холера, малярия и др.). Санитарное просвещение. Оздоровление условий труда и быта. Охрана материнства и младенчества.

3. Участие населения в здравоохранении. Проблема медицинских кадров. Пути ее решения. Развитие высшего медицинского образования.

4. Единство медицинской науки и практики здравоохранения. Создание профильных НИИ. Выдающиеся ученые России: Н.Н. Бурденко, Н.Ф. Гамалея, В.М. Бехтерев, Д.К. Заболотный, А.А. Кисель, М.П. Кончаловский, Т.П. Краснобаев, АЛ. Мясников, Е.Н. Павловский, СИ. Спасокукоцкий, А.Н. Сысин, Л.А. Тарасевич, И.П. Павлов. Становление крупнейших научных медицинских школ.

Медицинская печать. Научные съезды. Международные конгрессы.

Медицина и здравоохранение в период Великой Отечественной войны 1941-1945 гг. Героизм советских медиков.

Создание Академии медицинских наук СССР (1944). Ее первый Президент - Н.Н. Бурденко (1876-1946).

Основные направления и успехи развития экспериментальной, клинической и профилактической медицины и организации здравоохранения в современной России (с учетом направления исследований соискателя).

Содержание дисциплины «Философия науки»

1. **Единство истории и философии науки.** История и философия науки – ключ к осмыслению научного познания. Объект и предмет философии науки. Проблемы истории и философии науки. Феномен философского метода в современной науке. Диалектический метод – душа научного познания. **Наука в глобальном развитии цивилизации.** Цивилизация техногенного мира. Концептуальная история науки как проблема философии. Философия как методология науки. Современная цивилизация и искусство. Философия формирования личности. Наука как инструмент цивилизационного развития. **Основные стадии эволюции науки.** Философский образ познания. Генеалогическое древо научного познания. Научные идеи в античной философии. Западная и восточная средневековая наука. Наука в новoeвропейской культуре. Роль философии в классической науке. Социально-гуманитарная сфера науки. **Философия науки – взгляд в будущее.** Генезис философии науки. Диалектический материализм как философия науки. Позитивизм как философское направление в науке. Философия неопозитивизма. Философия критического рационализма. Парадигмальная философия. Философия исследовательских программ.

2. **Структура научного познания и знания.** Структурность научного знания как развивающаяся система. Научный факт, как структурная единица познания. Структурные особенности опытно-экспериментального познания. Взаимосвязь структуры и функций в научном познании. Идеалы и нормы научного исследования. Философия научной картины мира. **Динамика науки как процесс порождения нового знания.** Наука в изменяющемся мире. Становление развитой научной теории. Антропоцентрические основания в современной науке. Познание человека в науке и философии. Проблемные ситуации в науке и медицине. Перерастание частных медицинских задач в научные проблемы. **Научные традиции и научные революции.** Традиции и инновации в науке. Предпосылки глобальных научных революций. Философские основания нового естествознания. Революционная перестройка науки. Смена типов научной рациональности. Изменение научной рациональности в зеркале диалектики.

3. **Особенности современного этапа развития науки.** Взаимосвязь современной науки и философии. Вселенский эволюционизм и проблемы земной жизни. Глобальный эволюционизм – феномен современной науки. Смысл экологического равновесия в жизни на земле. Проблемы научного познания людей и их жизни. Социально-философское осмысление самости человека. **Наука как социальный институт.** Наука в контексте социально-исторического развития. Воздействие научных учреждений на общественную жизнь. Социальная роль науки в гражданском обществе. Здравоохранение как социальный институт. История и философия высшей медицинской школы. Становление медицинского сообщества в России.

4. **Медицина как наука.** Истоки научной медицины. Философские основы медицины как науки. Предмет медицинской науки – человек. Специфика современной медицинской науки. Новая концепция здравоохранения - доказательная медицина. Философская методо-

логия – основа научной **медицины. Философские категории и понятия медицины.** Специфика понятий и терминов в медицине. Методологические проблемы этиологии. **Системный подход в медицине.** Принцип системности в научном познании. Системный подход – ключ к научной медицине. Специфическое и неспецифическое в научной медицине. Структура и функция в медицине.

5. **Философское учение о сознании.** Сознание – явление обладающее бытием. Сознание – высшая форма психического состояния. Диалектика сознания и познания. Бессознательное, его природа и формы. Творческая мыслящая психика. Становление и развитие сознания личности. Общественное сознание. **Гносеологические проблемы медицины.** Проблема познания в гносеологии. Когнитивная информация в научном познании. Гносеологические истоки медицинского познания. Гносеология и клиническое мышление врача. Специфика медицинского моделирования в познании. Интуитивное познание в медицине. **Рационализм и научность медицинского познания.** Рационализм как основа научного познания. Будущее медицины за научной рациональностью. Проблема рациональности в медицине и формации. Философские основания в науке и медицине. Научная рациональность и теория медицины. Методологические проблемы медицинских наук. Научная системность медицинских знаний.

6. **Проблемы нормы, здоровья и болезни.** Норма в социокультурном и в медицинском измерении. Философские аспекты нормы и здоровья. Духовное здоровье – норма человеческой личности. Норма и патология. Болезнь и патологический процесс. **Морально - нравственные проблемы в медицине.** Философские аспекты морали и нравственности. Этика – наука о морали нравственности. Моральные и нравственные начала в медицине. Становление и развитие в биоэтике как науки о самоценности жизни. Биоэтика и проблемы безопасности. Инновационные процессы в науке и медицине.

Список вопросов к кандидатскому экзамену по истории и философии науки для аспирантов по направлению подготовки 30.06.01 Фундаментальная медицина.

1. Предмет современной философии науки.
2. Анамнез как метод постижения здоровья и заболевания индивида.
3. Биосоциальный системный характер здоровья.
4. Возникновение науки и основные стадии ее исторической эволюции.
5. Врачебная интуиция и диагностика.
6. Врачебная этика в современном мире. «Клятва врача».
7. Детерминация внутренних и внешних факторов в жизни организма человека.
8. Единство медицинской науки и практики здравоохранения в советской период.
9. И.М. Сеченов, его труд «Рефлексы головного мозга».
10. И.П. Павлов – основоположник учения об условных рефлексах и высшей нервной деятельности.
11. Истоки западноевропейской медицины.
12. Историки – культурные предпосылки возникновения научного знания.
13. Кибернетика и диагностика.
14. Клиническая медицина нового времени.
15. Клиническое мышление и качество жизни.
16. Концепции К. Поппера в философии науки.
17. Концепция И. Лакатоса в философии науки.
18. Концепция современного естествознания и медицины.
19. Концепция Т. Куна в философии науки.
20. Логическая структура диагноза.
21. Медико-биологическое направление Нового времени.
22. Медицина в Древнем мире.
23. Медицина и здравоохранение в годы Великой Отечественной войны 1941-1945 гг.
24. Медицина и научное знание.
25. Медицина позднего средневековья
26. Медицина раннего и классического Средневековья.

27. Медицинское обслуживание населения в России на рубеже XIX и XX вв.
28. Методология диагностики.
29. Наука как познавательная деятельность.
30. Наука как социальный институт.
31. Наука как социокультурный феномен.
32. Научная картина мира и ее функции.
33. Научно-техническая революция и медицина
34. Общественное здоровье и его критерии.
35. Общественное здоровье и экспериментальная гигиена.
36. Основные направления развития медицины XX столетия (по специальности).
37. Основные отличия обыденного и научного познания.
38. Основные принципы теоретической медицины и ее связь с другими науками.
39. Основные этапы естественнонаучной картины мира
40. Основные этапы развития медицинской деонтологии.
41. Основные этапы развития медицины и здравоохранения в России после 1917 года.
42. Особенности научного знания. Наука и философия.
43. Передовые медицинские центры Западной Европы.
44. Позитивистская традиция в философии науки.
45. Понятия нормы и патологии.
46. Постпозитивистская философия науки.
47. Проблема индивидуального здоровья и его критерии.
48. Проблема понимания и объяснения в методологии научного исследования.
49. Проблема целого и части, структура и функции в медицине.
50. Проблемы эвтаназии. Поиск альтернатив.
51. Профилактическое направление в медицине и здравоохранении в России после 1917 года.
52. Психическое здоровье и проблема психической нормы.
53. Психическое здоровье как философская проблема.
54. Психологическая проблема в медицине.
55. Развитие нервизма и формирование нейронной теории в России.
56. Роль Академии медицинских наук в развитии экспериментальной, клинической и профилактической медицины.
57. Роль И.Н. Пирогова в создании топографической анатомии.
58. Роль науки в современном образовании и формировании личности.
59. Роль психического компонента в генезисе болезней.
60. Системы здравоохранения (государственная, страховая, частная).
61. Современная концепция здравоохранения
62. Современное понятие здоровья.
63. Социальные, этические, психологические и медицинские аспекты смысла жизни человека.
64. Структура и функция научной теории.
65. Структура теоретического знания в медицине.
66. Структура теоретического знания.
67. Структура эмпирического знания.
68. Структурно-функциональная характеристика здоровья человека и категория состояние.
69. Сциентизм и антисциентизм.
70. Типы научного знания.
71. Типы научной рациональности.
72. Успехи естествознания и медицины в XX столетие.
73. Философские аспекты взаимосвязи индивидуального и общественного здоровья.
74. Функции науки в жизни общества.
75. Функции философии в научном познании.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная литература

Обязательная дисциплина «История и философия науки»

1. Бухарин, Н. И. (1888-1938). Методология и планирование науки и техники : избр. тр. / Н. И. Бухарин; отв. ред. П. В. Волобуев; [сост.: В. Д. Есаков, Е. С. Левина] ; АН СССР, Ин-т истории естествознания и техники (Москва), Институт истории СССР. - М. : Наука, 1989. - 342 с.
2. Губин, В. Д. Философия : учебник / В. Д. Губин. - М. : Проспект, 2015. - 332,[4] с.
3. Ильин, В. В. Критерии научности знания : монография / В. В. Ильин. - М. : Высш. шк., 1989. - 128 с.
4. Концепции современного естествознания : учебник, рек. Мин. образования РФ / под ред.: В. Н. Лавриненко, В. П. Ратникова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ЮНИТИ, 2009. - 318 с.
5. Концепции самоорганизации: становление нового образа научного мышления [Текст] : учеб. пособие для студ. и аспирантов. - М. : Наука, 1994. - 207 с. - (Программа "Обновление гуманитар. образования в России").
6. Момджян, К. Х.. Социум. Общество. История [Текст] : учеб. пособие для студ. и аспирантов / К. Х. Момджян. - М. : Наука, 1994. - 239 с. - (Программа "Обновление гуманитар. образования в России").
7. Переключка веков : Размышления, суждения, высказывания / сост. В. Г. Носков. - М. : Мысль, 1990. - 443,[3] с.
8. Печенкин, А. Обоснование научной теории: классика и современность : научное издание / А. А. Печенкин ; отв. ред. А. И. Алешин ; АН СССР, Институт истории естествознания и техники. - М. : Наука, 1991. - 184 с.
9. Типовая программа для аспирантов-медиков по курсу "Философия" [Текст] : (История и логика науч. и мед. познания) / Всерос. учеб.-науч.-метод. центр по непрерыв. мед. и фармацев. образованию; сост.: Ю. М. Хрусталева, В. Д. Жирнов. - М. : ГОУ ВУНМЦ, 2000. - 52 с.
10. Современные философские проблемы естественных, технических и социально-гуманитарных наук : учебник для аспирантов и соискателей ученой степени кандидата наук, для системы послевузовского проф. образования / под ред. В. В. Миронова. - М. : Гардарики, 2007. - 639 с.

Дополнительная литература

1. Моисеев, В.И. Философия науки. Философия биологии и медицины [Электронный ресурс]: учебное пособие для вузов / В. И. Моисеев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 560 с. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970407240.html>
2. Философия медицины [Электронный ресурс] / Ю.Л. Шевченко [и др.]. - М.: ГЭОТАР-МЕД, 2004. - 480 с. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN5923103710.html>
3. Хрусталева, Ю.М. Философия науки и медицины [Электронный ресурс]: учебник для аспирантов и соискателей / Ю.М. Хрусталева, Г.И. Царегородцев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 512 с. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN5970403717.html>
4. Хрусталева, Ю.М. Философия науки и медицины [Электронный ресурс]: учебник / Ю.М. Хрусталева. – М., 2009. – 784 с. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970405543.html>
5. Шишков, И.З. История и философия науки [Электронный ресурс]: учебное пособие / В.Р. Шишков. – М., 2010. - 768 с. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970414477.html>
6. Философия [Электронный ресурс]: учебник / [В. Д. Губин и др.]; под ред. В. Д. Губина, Т. Ю. Сидориной. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 816 с. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970420935.html>

Матрица компетенций

Компетенции	Общенаучный цикл	
	«История философии науки»	
УК 1	Способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.	+
УК 2	способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки.	+

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Требования к реферату для сдачи кандидатского экзамена по дисциплине «История и философия науки»

Конкретная тема *реферата* выбирается аспирантом из рекомендованного списка рефератов, утвержденных на кафедре философии и социально-гуманитарных дисциплин с курсом социальной работы. Научный руководитель в дальнейшем проводит первичную экспертизу реферата и удостоверяет это своей визой. Только после этого реферат сдается на кафедру философии, где преподаватель, прошедший повышение квалификации и получивший сертификат по дисциплине «История и философия науки», предоставляет короткую рецензию на реферат и выставляет оценку по системе «зачтено - не зачтено». При наличии оценки «зачтено» аспирант допускается к сдаче кандидатского экзамена.

При написании реферата автор должен изучить необходимую литературу, разобраться в имеющихся точках зрения, сопоставить их, после чего или их систематизировать, или присоединиться к одной из изложенных в литературе, или кратко изложить собственную. Поэтому в реферате необходимо приводить цитаты и делать ссылки на источники. Важно соблюсти требования к объему и структуре работы.

Требования к структуре реферата:

- 1) титульный лист;
- 2) план работы с указанием страниц каждого пункта;
- 3) введение;
- 4) текстовое изложение материала с необходимыми ссылками на источники, использованные автором;
- 5) заключение;
- 6) список использованной литературы;
- 7) приложения, которые состоят из таблиц, диаграмм, графиков, рисунков, схем (необязательная часть реферата).

Реферат оценивается научным руководителем, исходя из установленных кафедрой показателей и критериев оценки реферата.

Объем реферата не должен быть меньше 16 страниц текста (1 печатный лист), набранного через одинарный интервал. Сам текст реферата должен содержать план (2-я страница), введение (начиная с 3-ей страницы), основную часть, состоящую из 3 – 4 параграфов, заключения и списка литературы.

Во **введении** необходимо обосновать выбор темы и структуру изложения материала, привести краткий обзор литературы. Оптимальный объем введения – 1.5 страницы машинописного текста.

Основная часть должна представлять собой последовательное изложение вопросов плана, каждому из которых предшествует заголовок. Содержание каждого раздела должно раскрывать его название.

В **заключении** делаются выводы (оптимальный объем заключения 1.5 страницы). **Список научной литературы** должен включать не менее 10 источников, строго соответствующих теме реферата, среди которых допускается не более 2 учебников для вузов и не более 2 интернетовских сайтов. В список не должны входить учебники для средней школы и публикации в научно-популярной литературе. Все включенные в список работы приводятся с указанием места и года выпуска, причем должны быть работы двух-трех последних годов издания.

Распечатка выполняется 14-м шрифтом с полями: левое – 30 мм, правое – 10 мм, верхнее и нижнее – по 20 мм. Все страницы, начиная с 3-ей, нумеруются по порядку без пропусков и повторений вплоть до последней.

На **титulyном листе** указывается организация (Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации); фамилия, имя, отчество аспиранта, название темы и год представления реферата для проверки, а также фамилия, имя и отчество научного руководителя с его ученой степенью, научным званием и должностью.

Проверенные рефераты хранятся в течение 3-х лет, по истечении которых подлежат уничтожению.

Оценочные средства для промежуточной аттестации аспирантов: реферат, кандидатский экзамен (примерные темы для рефератов и билеты к кандидатскому экзамену в приложении № 1- Ф; № 2-Ф):

Критерии и показатели, используемые при оценивании учебного реферата

Критерии	Показатели
Новизна реферированного теста 1 балл	– актуальность проблемы и темы; – новизна и самостоятельность в постановке проблемы; – наличие авторской позиции, самостоятельность суждений
Степень раскрытия сущности проблемы 1 балл	– соответствие плана теме реферата; – соответствие содержания теме и плану реферата; – полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; – умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал; – умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы
Обоснованность выбора источников 1 балл	– круг, полнота использования литературных источников по проблеме
Соблюдение требований к оформлению 1 балл	– правильное оформление ссылок на используемую литературу; – грамотность и культура изложения; – соблюдение требований к оформлению и объему реферата
Грамотность 1 балл	– отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; – литературный стиль
Итого	5 баллов

Оценка «зачтено» выставляется при наборе 3-5 баллов за реферат; «не зачтено» - при 2 и ниже баллов.

Критерии, используемые при оценивании ответов на кандидатском экзамене

Кандидатский экзамен проводится в форме собеседования, по билетам, на подготовку к которым аспиранту дается не менее 40 минут. Экзаменационная комиссия по приему кандидатского экзамена по истории и философии науки правомочна принимать кандидатский экзамен по истории и философии науки, если в ее заседании участвуют не менее 3 специалистов, имеющих ученую степень кандидата или доктора философских наук, в том числе 1 доктор философских, исторических, политических или социологических наук:

Оценка	Критерии
«Отлично»	Выставляется аспиранту, если сформирована систематическое знание основ системного научного мировоззрения, в современных достижений в социальной философии, этических норм, научно-исследовательской и профессиональной деятельности; сформированные успешные умения критически анализировать и оценивать социально-исторические процессы, проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные следовать этическим нормам профессиональной деятельности; сформировано успешное и систематическое применение навыков решения исследовательских задач в социальной философии.
«Хорошо»	Выставляется аспиранту, если сформированы систематические знания, содержащие отдельные незначительные пробелы; сформированные в целом успешные, но содержащие отдельные пробелы, умения и применения навыков.
«Удовлетворительно»	Выставляется аспиранту, если сформированы общие, но не структурированные знания; сформированные в целом успешные, но содержащие отдельные пробелы, умения и применения навыков.
«Не удовлетворительно»	Выставляется аспиранту, в случае отсутствия или фрагментарных знаний; отсутствие или частично освоенных умений и применения навыков.
Итоговая оценка по кандидатскому экзамену выводится как средняя оценка членов комиссии.	

Примерные темы для рефератов по «Истории и философии науки»

1. Исторические источники о врачевании в Древнем Египте.
2. Аюрведа – система традиционной древнеиндийской медицины.
3. Философские основы китайской традиционной медицины.
4. История развития и физиологические основы иглотерапии.
5. Врачевание и медицина античной Греции.
6. Гиппократ и "Гиппократов сборник".
7. Медицина Древнего Рима.
8. Медицина в халифатах.
9. Абу Али ибн Сина – ученый энциклопедист средневекового Востока.
10. "Канон врачебной науки" Ибн Сины в истории медицины.
11. Врачевание и медицина в Древнерусском государстве.
12. Медицина в Западной Европе в период классического Средневековья.
13. Становление медицинского образования в Западной Европе.
14. Медицина эпохи возрождения.
15. Андреас Везалий и начало научной анатомии.
16. Медицина доколумбовых цивилизаций Америки.
17. Медицина в Московском государстве.
18. Реформа Петра I в области образования и медицины.
19. Становление и развитие медицинского образования в России.

20. История анатомии.
21. Становление и развитие анатомии в России.
22. История патологической анатомии и патологической физиологии.
23. Становление и развитие микробиологии.
24. Луи Пастер в истории медицины.
25. Становление и развитие физиологии.
26. И.М.Сеченов – отец русской физиологии.
27. И.П.Павлов – "первый физиолог мира".
28. История генетики.
29. Развитие методов обследования больного.
30. История развития учения о внутренних болезнях.
31. История наркоза.
32. Жизнь и деятельность Н.И.Пирогова.
33. Рождение антисептики и асептики.
34. История переливания крови.
35. История родовспоможения, акушерства и гинекологии.
36. Становление и развитие педиатрии в России.
37. История сестринского дела в России.
38. История учения об инфекционных болезнях.
39. Русская общественная медицина.
40. История земской медицины в России.
41. Становление и развитие экспериментальной гигиены.
42. История зубоврачевания и стоматологии.
43. История военной медицины.
44. История психиатрии.
45. История офтальмологии Башкирии.
46. Опыты врачей на себе.
47. Не врачи – в медицине.
48. Становление и развитие учения о пересадке органов и тканей.
49. Международный Красный Крест: история становления и деятельность.
50. История Всемирной организации здравоохранения.
51. Нобелевские премии по физиологии и медицине.
52. Врачебный прогноз как одна из форм научного познания.
53. Роль Кудоярова в офтальмологии РБ.
54. Мировоззренческие основания концепции Опарина.
55. Вклад Азнабаева М. Т. в развитие офтальмологии.
56. Клиническое мышление.
57. История лучевой диагностики.
58. История института Мечникова.

Критерии и показатели, используемые при оценивании учебного реферата

Критерии	Показатели
Новизна реферированного теста 1 балл	– актуальность проблемы и темы; – новизна и самостоятельность в постановке проблемы; – наличие авторской позиции, самостоятельность суждений
Степень раскрытия сущности проблемы 1 балл	– соответствие плана теме реферата; – соответствие содержания теме и плану реферата; – полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; – умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал; – умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы

Обоснованность выбора источников 1 балл	– круг, полнота использования литературных источников по проблеме
Соблюдение требований к оформлению 1 балл	– правильное оформление ссылок на используемую литературу; – грамотность и культура изложения; – соблюдение требований к оформлению и объему реферата
Грамотность 1 балл	– отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; – литературный стиль
Итого	5 баллов

Оценка «зачтено» выставляется при наборе 3-5 баллов за реферат; «не зачтено» - при 2 и ниже баллов.

Критерии, используемые при оценивании ответов на кандидатском экзамене

Кандидатский экзамен проводится в форме собеседования, по билетам, на подготовку к которым аспиранту дается не менее 40 минут. Экзаменационная комиссия по приему кандидатского экзамена по истории и философии науки правомочна принимать кандидатский экзамен по истории и философии науки, если в ее заседании участвуют не менее 3 специалистов, имеющих ученую степень кандидата или доктора философских наук, в том числе 1 доктор философских, исторических, политических или социологических наук.

Оценка	Критерии
«Отлично»	Выставляется аспиранту, если сформирована систематическое знание основ системного научного мировоззрения, в современных достижений в социальной философии, этических норм, научно-исследовательской и профессиональной деятельности; сформированные успешные умения критически анализировать и оценивать социально-исторические процессы, проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные следовать этическим нормам профессиональной деятельности; сформировано успешное и систематическое применение навыков решения исследовательских задач в социальной философии.
«Хорошо»	Выставляется аспиранту, если сформированы систематические знания, содержащие отдельные незначительные пробелы; сформированные в целом успешные, но содержащие отдельные пробелы, умения и применения навыков.
«Удовлетворительно»	Выставляется аспиранту, если сформированы общие, но не структурированные знания; сформированные в целом успешные, но содержащие отдельные пробелы, умения и применения навыков.
«Не удовлетворительно»	Выставляется аспиранту, в случае отсутствия или фрагментарных знаний; отсутствие или частично освоенных умений и применения навыков.
Итоговая оценка по кандидатскому экзамену выводится как средняя оценка членов комиссии.	

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА»

Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины «Судебная медицина» разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования (аспирантура) по направлению подготовки 30.06.01 Фундаментальная медицина, по научной специальности 14.03.05 Судебная медицина.

1. Цель и задачи дисциплины:

Целью освоения дисциплины «Судебная медицина» является формирование у аспиранта углубленных профессиональных знаний и умений по специальности Судебная медицина.

Задачами освоения дисциплины являются:

- изучение причин и танатогенеза внезапной смерти, совершенствование методов ее диагностики и профилактики;
- разработка методов прижизненной и посмертной диагностики и профилактики экзогенных интоксикаций и оценки тяжести причиненного ими вреда здоровью;
- углубленное исследование повреждений, механизмов их возникновения и изменчивости, идентификация орудия травмы по морфологическим признакам повреждения.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Б1.В.ОД.1 - Дисциплина «Судебная медицина» относится к разделу

Вариативная часть - Обязательные дисциплины, подготовки научно-педагогических кадров высшей квалификации в аспирантуре по направлению 30.06.01 Фундаментальная медицина, научной специальности 14.03.05 Судебная медицина.

3. Общая трудоемкость дисциплины составляет:

- 7 зачетных единиц;
- 252 академических часа.

4. Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы:

- лекции;
- посещение врачебных конференций, консилиумов;
- разбор клинических случаев
- практические занятия;
- участие в научно-практических конференциях, симпозиумах.

Элементы, входящие в самостоятельную работу аспиранта:

- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к промежуточной аттестации;
- подготовка к сдаче государственного экзамена;
- подготовка презентаций и сообщений для выступлений;
- работа с Интернет-ресурсами;
- работа с отечественной и зарубежной литературой.

5. Контроль успеваемости:

Формы контроля изучения дисциплины «Судебная медицина»: зачет, кандидатский экзамен.

КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ
дисциплины «Судебная медицина»

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные средства
Универсальные компетенции:				
УК-1	способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	Знать: – Современные методы исследований в области фундаментальной медицины и возможности их применения для научно-исследовательских целей – вопросы общепатологических процессов – вопросы этиологии, патогенеза, морфогенеза, морфологических проявлений, осложнений и исходов болезней для решения поставленных научно-исследовательских задач Уметь: - анализировать научную литературу по специальности «патологическая анатомия» и смежным дисциплинам. - использовать возможности методов исследования смежных научных дисциплин для решения отдельных задач патологической анатомии Владеть: - навыками работы с научной литературой по основной и смежным специальностям - навыками генерирования новых идей при исследовательских и практических задачах	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет, кандидатский экзамен
УК-2	способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области исто-	Знать: - этапы осуществления научных исследований; - особенности планирования и проведения морфологических исследований в медицине; - историю становления и	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет, кандидатский экзамен

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные средства
	рии и философии науки	развития патологической анатомии, ее методов исследования Уметь: - осуществлять комплексные исследования в морфологии патологических процессов и заболеваний - планировать экспериментальные исследования для изучения патологических процессов и заболеваний Владеть: - навыками морфологического исследования аутопсийного, операционного, биопсийного материалов и последов; - навыками морфологического исследования экспериментального материала;		
УК-3	готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач	Знать: - основные научные направления развития фундаментальной медицины в России - основные тенденции развития фундаментальной медицины в мире. Уметь: - ставить и решать задачи для решения научных вопросов мировой и отечественной патологической анатомии - ставить и решать задачи для решения образовательных вопросов патологической анатомии Владеть: - навыками коммуникации с научным сообществом посредством возможностей сети Интернет и других	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет, кандидатский экзамен
УК-4	готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках	Знать: - основные методы и технологии научной коммуникации Уметь:	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет, кандидатский экзамен

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные средства
		- применять современные методы научной коммуникации для публичной апробации результатов исследования на русском и английском языках		
		Владеть: - навыками работы с электронными средствами научной коммуникации		
УК-5	способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности	Знать: - этические нормы профессиональной деятельности - этические принципы при реализации научных задач связанных с исследованием органов и тканей человека Уметь: - следовать нормам профессиональной этики Владеть: - навыками общения с коллегами, больными, родственниками больных и умерших при реализации научных исследований	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет, кандидатский экзамен
УК-6	способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития	Знать: - основы работы с каталогами библиотечных фондов - методы поиска научной информации в сети Интернет Уметь: - решать задачи профессионального и личностного развития Владеть: - навыками поиска научной информации в сети Интернет, библиотечных фондах;	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет, кандидатский экзамен
Общепрофессиональные компетенции:				
ОПК-1	способность и готовность к организации проведения фундаментальных научных	Знать: - методы научных исследований в области биоло-	Лекции, практические	Зачет, кандидатский эк-

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные средства
	исследований в области биологии и медицины	гии и медицины; - этапы организации фундаментального научного исследования в области биологии и медицины Уметь: - планировать проведение научного исследования в области биологии и медицины; Владеть: - навыками планирования фундаментального исследования в биологии и медицине	занятия, СРО	замен
ОПК-2	способность и готовность к проведению фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины	Знать: -современное состояние фундаментальных исследований в области биологии и медицины Уметь: - работать с общелабораторным оборудованием и приборами Владеть: -навыками работы с общелабораторным оборудованием и приборами	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет, кандидатский экзамен
ОПК-3	способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований	Знать: -методы сбора, систематизации биомедицинской информации; - методы статистического анализа биомедицинской информации Уметь: - обобщать результаты научных исследований - оформлять результаты научных исследований в виде статей, презентаций, монографий Владеть: - навыками публичного представления результатов научного исследования в виде устных и стендовых докладов	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет, кандидатский экзамен
ОПК-4	готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на	Знать: - основы законодательства в области охраны здоро-	Лекции, практические	Зачет, кандидатский эк-

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные средства
	охрану здоровья граждан	вья граждан Уметь: - определять значение результатов проведенных научных исследований для охраны здоровья граждан Владеть: - методами внедрения результатов научных исследований в практическое здравоохранение	занятия, СРО	замен
ОПК-5	способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	Знать: - основы гистологической техники; - современные методы морфологической диагностики и возможности их применения для решения научно-исследовательских задач биологии и медицины Уметь: - оценивать возможности лабораторной и инструментальной базы для решения задач научно-исследовательской направленности в области биологии и медицины Владеть: - навыками секционной работы; - навыками работы в гистологической, гистохимической и иммуногистохимической лабораториях.	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет, кандидатский экзамен
ОПК-6	готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования	Знать: -направления развития и концепции высшего образования в области патологической анатомии в России и в мире -нормативно-правовые основы преподавательской деятельности в системе высшего образования - основные образовательные программы и методологические подходы в об-	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет, кандидатский экзамен

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные средства
		ласти патологической анатомии Уметь: - оценивать особенности контингента обучающихся исходя из специальности, уровня базовой подготовки; - применять оптимальные образовательные технологии в соответствии с задачами преподавания Владеть: - системным пониманием предмета преподавания и лекторским мастерством - навыками проектирования учебного процесса по основным образовательным программам высшего профессионального образования - навыками анализа результатов обучения		
Профессиональные компетенции:				
ПК-1	Способность и готовность к организации и проведению научных исследований в области судебной медицины	Знать: - методы научных исследований в области судебной медицины; - этапы организации фундаментального научного исследования в области судебной медицины Уметь: - планировать проведение научного исследования, в том числе экспериментального, в области судебной медицины; Владеть: - навыками планирования фундаментального исследования в судебной медицине	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет, кандидатский экзамен
ПК-2	Способность и готовность к проведению научных исследований в области судебной медицины	Знать: - современное состояние фундаментальных исследований в области судебной медицины и смежных областях Уметь:	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет, кандидатский экзамен

Ком- петен- ция	Содержание компетенции (или ее части)	Результаты обучения	Виды занятий	Оценоч- ные средства
		- работать с оборудованием и приборами гистологической лаборатории		
		Владеть: - навыками работы с оборудованием и приборами гистологической лаборатории		
ПК-3	Способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных в области судебной медицины	Знать: - методы судебной медицины; - теоретические основы гистологической техники - базовые, селективные и гистохимические методы окраски гистологических срезов Уметь: - работать в секционной, забирать материал для лабораторных методов исследования и проводить их; - работать с инструментами и оборудованием гистологической лаборатории Владеть: - навыками секционной работы; - навыками работы в гистологической лаборатории	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет, кандидатский экзамен

СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Общая трудоемкость дисциплины	252 часов
в т. ч. лекционных	26 часов
практических занятий	36 часов
самостоятельная работа	186 часов
зачет	2 часа
экзамен	2 часа

Содержание разделов дисциплины

№	Наименование разделов, дисциплин, тем	Всего часов	В том числе		
			лек-ции	прак. зан.	сам. раб.
1	Исторические условия возникновения и формирования судебно-медицинской науки.	6			6
2	Основы уголовного и гражданского права и процесса в РФ. Роль и место судебно-медицинской экспертизы в уголовном и гражданском процессе. Права, обязанности и ответственность эксперта. Содержание заключения эксперта.	12	2	2	8
3	Учение о смерти и трупных изменениях. Констатация факта смерти. Методы его установления. Типы умирания. Морфологические признаки быстрой и атональной смерти. Ранние и поздние изменения трупа, их экспертное значение. Судебно-медицинская диагностика причины смерти, варианта танатогенеза и темпа умирания.	10	2		8
4	Общие принципы осмотра трупа на месте его обнаружения (происшествия). Участие эксперта и его функции при осмотре трупа на месте его обнаружения (происшествия).	12		4	8
5	Судебно-медицинская экспертиза трупа плода и новорожденного.	5			5
6	Понятие о травме и травматизме. Виды травматизма. Судебно-медицинская классификация механических повреждений. Понятия: предмет, оружие, орудие. Повреждения, причиняемые твердыми тупыми предметами (орудиями). Особенности осмотра места происшествия. причинившего травму по особенностям повреждения.	12	2	4	6
7	Повреждения острыми орудиями (оружием, предметами). Классификация острых предметов (орудий). Повреждения режущими орудиями. Повреждения рубящими орудиями. Повреждения колющими орудиями. Повреждения колюще-режущими орудиями. Особенности осмотра места происшествия. Механизм, условия образования и морфология повреждений, причиняемых острыми орудиями.	5	2		3
8	Огнестрельные повреждения. Классификация огнестрельного оружия. Характеристика выстрела и его компонентов. Классификация повреждающих факторов выстрела. Особенности осмотра места происшествия. Механизм возникновения огнестрельного повреждения. Установление входной и выходной огнестрельных ран. Признаки выстрела в упор, с близкого и неблизкого расстояний. Ране-	8	2	2	4

№	Наименование разделов, дисциплин, тем	Всего часов	В том числе		
			лек-ции	прак. зан.	сам. раб.
	вой канал и его виды. Лабораторные методы исследования при экспертизе огнестрельных повреждений. Повреждения от взрыва.				
9	Повреждения от автомобильного транспорта. Виды автомобильной травмы. Механизм и морфология повреждений при различных видах автомобильной травмы. Особенности осмотра места происшествия. Повреждения от рельсового транспорта. Повреждения при авиационных происшествиях. Повреждения мотоциклетным транспортом. Падение с высоты.	10		2	8
10	Повреждения и смерть вследствие отравлений. Общие вопросы.	18	2	4	12
11	Судебно-медицинская экспертиза отравлений. Частная токсикология. Механизм действия.	12	2	2	8
12	Клиническая и судебно-медицинская классификация гипоксии. Определение асфиксии. Клиническая картина асфиксии. Постасфиктические расстройства. Странгуляционная асфиксия. Обтурационная асфиксия. Утопление. Компрессионная асфиксия.	12	2		10
13	Ненасильственная смерть. Скоропостижная (внезапная) смерть.	12			12
14	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, подозреваемых, обвиняемых и других лиц. Судебно-медицинская экспертиза состояния здоровья. Судебно-медицинская экспертиза тяжести вреда здоровью	36	2	4	30
15	Механизм и последствия воздействия на организм человека пониженного и повышенного атмосферного давления. Воздействие на организм человека лучистой энергии. Ожоговая болезнь. Особенности исследования обугленных трупов. Действие низкой температуры (местное и общее). Воздействие технического и атмосферного электричества. Клиническая картина и генез смерти при поражении электротоком.	8	2		6
16	Судебно-медицинская экспертиза половых состояний и преступлений против половой неприкосновенности. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения	12	2	2	8

№	Наименование разделов, дисциплин, тем	Всего часов	В том числе		
			лек-ции	прак. зан.	сам. раб.
17	Методы судебно-медицинского исследования (вскрытия) трупа.	14		4	10
18	Установление прижизненности и давности образования механической травмы	6			6
19	Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств	8			8
20	Оценка неблагоприятных исходов в медицинской практике. Профессиональные и профессионально-должностные проступки и правонарушения медицинских работников. Понятия «врачебная ошибка» и «несчастный случай в медицинской практике». Врачебная этика и деонтология.	16	4	4	8
21	Юридические аспекты хирургической деятельности	14			14
	Зачет, Кандидатский экзамен	4			
	ВСЕГО	252	26	36	186

Разделы дисциплины и виды учебных занятий

Наименование тем лекций, их содержание, объем в часах

№ п/п	Наименование тем	Название лекций и их основные вопросы	Цели лекций	Кол-во часов
1	Предмет, метод и задачи судебной медицины.	Предмет судебной медицины и история ее развития. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации. Основные вопросы: Краткий исторический очерк развития судебной медицины в России. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы в РФ. Права, обязанности и ответственность судебно-медицинских экспертов. Объекты и виды судебно-медицинских экспертиз (первичная, дополнительная, повторная).	Изложение основных понятий, принципов организации и работы СМЭ и ее подразделений. Понятие о работе эксперта. Понятие об объектах изучения. Понятие о видах экспертиз.	2
2	Судебно-медицинская танатология. Умирание и смерть.	Судебно-медицинская танатология. Судебно-медицинская экспертиза трупа. Основные вопросы: Понятие о смерти (виды), ее причины и механизмы. Морфологиче-	Изложение вопросов этиологии, патогенеза, морфогенеза и морфологической диагностики различных проявлений летальных повре-	2

№ п/п	Наименование тем	Название лекций и их основные вопросы	Цели лекций	Кол-во часов
		ские проявления. Умирание и смерть. Клиническая, биологическая смерть. Судебно-медицинское исследование трупа Ранние трупные явления и их медико-криминалистическое значение. Поздние трупные явления и их медико-криминалистическое значение	ждений.	
3	Судебно-медицинская травматология. Повреждения тупыми предметами и их морфологические особенности.	Понятие о травме и травматизме. Общая характеристика механических повреждений. Понятие о видах травм., их классификация, причины и механизмы развития, морфологические проявления, осложнения, исходы и значение.	Изложение вопросов этиологии, патогенеза, морфогенеза и морфологической диагностики различных травм.	2
4.	Повреждения острыми орудиями (оружием, предметами).	Судебно-медицинская экспертиза повреждений острыми предметами. Повреждения режущими орудиями. Повреждения рубящими орудиями. Повреждения колющими орудиями. Повреждения колюще-режущими орудиями. Особенности осмотра места происшествия. Механизм, условия образования и морфология повреждений, причиняемых острыми орудиями. Возможности идентификации острого орудия по особенностям повреждения.	Изложение вопросов этиологии, патогенеза, морфогенеза и морфологической диагностики различных травм.	2
5	СМЭ Огнестрельных повреждений	Огнестрельные повреждения. Общие понятие об огнестрельном оружии, его классификации и боеприпасах к нему. Строение патрона. Вопросы, разрешаемые при экспертизе огнестрельных повреждений. Виды огнестрельного оружия: в судебно-медицинской практике наибольшее значение имеет стрелковое оружие, которое подразделяется на 6 видов. Механизм выстрела и сопровождающие его явления, повреждающие факторы выстрела. Морфологические признаки входной и выходной огнестрельных ран. Раневой канал. Характеристика раневого канала. Слепые, сквозные, касательные ранения. Понятие о дистанции	ознакомить аспирантов с возникновением и морфологическими признаками огнестрельной травмы при различных дистанциях выстрела, особенностями проведения судебно-медицинской экспертизы при огнестрельных повреждениях.	2

№ п/п	Наименование тем	Название лекций и их основные вопросы	Цели лекций	Кол- во часов
		выстрела. Определение дистанции выстрела: выстрел в упор, выстрел с близкого расстояния, выстрел с дальнего расстояния. Особенности повреждений при выстрелах из различного вида оружия и различными снарядами. Повреждения, причиняемые дробью, их особенность в зависимости от дистанции выстрела. Повреждения при выстреле из оружия, снабженного глушителем, через преграду, холостым патроном, из самодельного оружия и снарядами различной конструкции. Судебно-медицинская экспертиза множественных огнестрельных повреждений, уста- Особенности проведения судебно-медицинской экспертизы при огнестрельной травме. Взрывная травма и ее морфологические особенности. Лабораторные методы исследования при огнестрельной травме.		
6	Клиническая и судебно-медицинская классификация гипоксии.	Судебно-медицинская экспертиза механической асфиксии. Определение асфиксии. Клиническая картина асфиксии. Постасфиктические расстройства. Странгуляционная асфиксия. Обтурационная асфиксия. Утопление. Компрессионная асфиксия.	Изложение вопросов этиологии, патогенеза, морфогенеза и морфологической диагностики различных проявлений гипоксии.	2
7	Общие вопросы токсикологии	Повреждения и смерть вследствие отравлений. Общие вопросы. Понятие о видах отравлений, их классификация, причины и механизмы развития, морфологические проявления, осложнения, исходы и значение..	Изложение вопросов этиологии, патогенеза, морфогенеза и морфологической диагностики отравлений.	2
8	Частная токсикология — отравления различными ядами, ядохимикатами, пищевые отравления	Повреждения и смерть вследствие отравлений. Частные вопросы. Понятие о видах отравлений, их классификация, причины и механизмы развития, морфологические проявления, осложнения, исходы и значение..	Изложение вопросов этиологии, патогенеза, морфогенеза и основных принципов морфологической диагностики отравлений.	2
9	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, подозреваемых, обвиняемых и	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, подозреваемых, обвиняемых и других лиц. СМЭ состояния здоровья. СМЭ тяжести вреда здоровью.	Ознакомить аспирантов с процессуальными положениями и методиками проведения судебно-медицинской	4

№ п/п	Наименование тем	Название лекций и их основные вопросы	Цели лекций	Кол-во часов
	других лиц. СМЭ состояния здоровья. СМЭ тяжести вреда здоровью.	Процессуальные основы, организация и методика проведения судебно-медицинской экспертизы живых лиц. Процессуальные положения, регламентирующие порядок проведения судебно-медицинской экспертизы тяжести вреда здоровью. Оценка сведений о телесных повреждениях применительно к статьям УК РФ, в которых предусмотрена квалификация тяжести вреда здоровью. Исследование медицинских документов, поступающих с потерпевшим на экспертизу. Методика опроса, осмотра свидетельствуемого и описания повреждений. Представление о симуляции и диссимуляции, аггравации и дезаггравации, искусственных и притворных болезнях, членовредительстве и самоповреждениях. Признаки тяжкого, среднего и легкого вреда здоровью, регламентируемые соответствующими статьями УК РФ. Принципы составления экспертных выводов при судебно-медицинской экспертизе живых лиц. Понятие о побоях, мучениях и истязаниях. Пределы компетенции судебно-медицинского эксперта при оценке тяжести вреда здоровью.	экспертизы и вопросами, разрешаемыми при экспертизе живых лиц, правилами составления экспертных выводов, квалифицирующими признаками тяжкого среднего и легкого вреда здоровью.	
10	Судебно-медицинская экспертиза половых состояний и преступлений против половой неприкосновенности. СМЭ вещественных доказательств биологического происхождения.	Процессуальные основы, организация и методика проведения судебно-медицинской экспертизы половых состояний и преступлений. Процессуальные положения, регламентирующие порядок проведения судебно-медицинской экспертизы половых состояний и половых преступлений применительно к статьям УК РФ. Экспертиза по установлению пола. Экспертиза девственности. Экспертиза производительной способности у мужчин и женщин. Установление беременности и бывших родов. Экспертиза в случаях подозрения на изнасилование. Экспертиза при развратных действиях.	ознакомить аспирантов с процессуальными положениями и методиками проведения судебно-медицинской экспертизы и вопросами, разрешаемыми при экспертизе половых состояний и при преступлениях против половой неприкосновенности живых лиц, правилами оформления документации и составления экспертных выводов.	2

№ п/п	Наименование тем	Название лекций и их основные вопросы	Цели лекций	Кол-во часов
		Экспертиза в случаях мужеложества и лесбиянства. Экспертиза в случае незаконного производства аборта. Принципы оформления судебно-медицинской документации. Понятие о вещественных доказательствах. Ткани и выделения человека, а также их следы как объект судебно-медицинской экспертизы. Методы исследования вещественных доказательств биологического происхождения и основные вопросы, разрешаемые путем их применения. Понятие о гомеоскопии, механоскопии, трасологии.		
11	Судебно-медицинская экспертиза по материалам дела. СМЭ по делам о нарушении медицинским персоналом профессиональных и должностных обязанностей.	Порядок производства экспертиз по материалам дела.. Законодательные акты. Общие положения нарушений. Юридически необоснованные дела. Врачебные ошибки. Уголовно наказуемые неосторожные действия. Умышленные преступления.	Изложение основных Законодательных актов. Умение оформлять документацию. Умение классифицировать нарушения и дефекты в профессиональной деятельности медицинских работников.	4
ИТОГО				26

Практические занятия, их содержание, объем в часах

№ п/п	Наименование тем	Содержание занятия	Целевые задачи	Количество часов
1	Предмет судебной медицины и история ее развития. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации	Определение понятий – «экспертиза», «судебно-медицинский эксперт», «врач-эксперт». Объекты судебно-медицинской экспертизы. Права и обязанности эксперта. Статьи УК которыми регламентируется ответственность эксперта. Виды судебно-медицинских экспертиз. Случаи отвода эксперта. Структура судебно-медицинской службы в	Для формирования умения аспиранты должны знать: процессуальные положения о судебно-медицинской документации экспертизы (исследования) трупа, регламентируемые законодательством; схему составления Акта (Заключения) при судебно-медицинском исследовании (экспертизе) трупа; правила построения патолого-анатомического диагноза; принципы составления экспертных вы-	2

№ п/п	Наименование тем	Содержание занятия	Целевые задачи	Количество часов
		РФ. Основные судебно-медицинские документы.	водов. В результате освоения темы занятия аспиранты должны уметь: правильно написать «Акт судебно-медицинского исследования трупа» («Заключение эксперта»).формулировать патолого-анатомический диагноз.составить экспертные выводы на основании изучения протокольной части и лабораторных данных судебно-медицинской документации при исследовании трупа.	
2	Осмотр трупа на месте его обнаружения	понятия и организация осмотра места происшествия значение осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения тактика и методика осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения основные задачи врача-специалиста при осмотре трупа на месте его обнаружения работа врача-специалиста на месте обнаружения трупа особенности осмотра трупа на месте его обнаружения при механической травме особенности осмотра трупа на месте его обнаружения при транспортной травме особенности осмотра трупа на месте его обнаружения при механической асфиксии особенности осмотра трупа на месте его обнаружения при действии крайних температур особенности осмотра	Для формирования умения аспиранты должны знать: процессуальные положения производства осмотра трупа и места происшествия.схему протокола осмотра места происшествия.стадии и последовательность этапов осмотра трупа на месте его обнаружения. В результате освоения темы занятия аспиранты должны уметь:правильно описать труп на месте его обнаружения.констатировать наступление смерти или оказать пострадавшему первую медицинскую помощь.оказать помощь следователю в обнаружении, изъятии и упаковке вещественных доказательств биологического происхождения для последующего их направления на соответствующие исследования.оказать помощь следователю в составлении вопросов для постановления о назначении судебно-медицинской экспертизы трупа и экс-	4

№ п/ п	Наименование тем	Содержание занятия	Целевые задачи	Количество часов
		трупа на месте его обнаружения при действии электричества особенности осмотра трупа на месте его обнаружения при скоропостижной смерти, особенно опасной инфекции, отравлении правила составления протокола осмотра места происшествия Участники осмотра места происшествия роль эксперта-криминалиста в осмотре места происшествия	пертизы изъятых вещественных доказательств.высказывать предварительные суждения в устной форме о причине, давности и обстоятельствах наступления смерти.	
3	Судебно-медицинская экспертиза трупа	Поводы для судебно-медицинского исследования трупа. Последовательность и объем выполняемых действий. Основные вопросы, разрешаемые при судебно-медицинской экспертизе трупа. Документирование производства судебно-медицинской экспертизы. Принципы построения судебно-медицинского диагноза и выводов. Правила заполнения «Медицинского свидетельства о смерти» Особенности исследования трупа неизвестного лица. Особенности исследования гнилостно измененного трупа. Особенности исследования скелетированного и фрагментированного трупа. Установление причины, давности и вида смерти.	Для формирования умения аспиранты должны знать:процессуальные положения, права и обязанности эксперта при исследовании трупа;методы исследования трупа; инструментарий, применяемый при исследовании трупа; порядок вскрытия и его особенности при различных видах насильственной смерти. В результате освоения темы занятия аспиранты должны уметь: установить факт смерти и ее давность по трупным явлениям. описать одежду и повреждения на ней. описать телесные повреждения и дать судебно-медицинскую оценку.правильно построить судебно-медицинский диагноз. сформулировать выводы в соответствии с поставленными следователем вопросами.	4

№ п/п	Наименование тем	Содержание занятия	Целевые задачи	Количество часов
4	Общие вопросы судебно-медицинской травматологии. Повреждения тупыми твердыми и острыми предметами.	определение понятия – механическое повреждение, травматизм, виды травматизма. определение понятия – оружие, орудие, предметы. виды подразделяются механические повреждения в клиничко-анатомическом отношении. Механизм образования кровоподтеков. морфологические признаки в месте возникновения ссадины определение понятия – рана. раны в зависимости от вида оружия и механизма раны причины смерти при механических повреждениях последовательность нанесения механических повреждений предметы рубящие характерные признаки рубленых повреждений. колото-резаное повреждение основные признаки колото-резаной раны механизм повреждения при воздействии колющим предметом	Для формирования умения аспиранты должны знать:механизм возникновения, морфологические признаки и клинику повреждений, причиненных тупыми и острыми предметами;особенности методики и техники вскрытия трупа с механическими повреждениями.В результате освоения темы занятия аспиранты должны уметь:правильно описывать морфологические признаки повреждений, возникающих от воздействия тупых и острых предметов, по их особенностям определить вид травмирующего предмета.изучить механизм образования повреждений при различных видах подобных травм. составлять экспертные выводы по материалам ситуационных задач в случаях смерти от повреждений, причиненных тупыми и острыми предметами.	6
5	Транспортная травма и падение с высоты	травма от падения с высоты Какие виды падения с высоты принято выделять Каков механизм образования повреждений, возникающих при падении с высоты виды транспортной травмы принято выделять автомобильная травма и ее классификация основные механизмы	Для формирования умения аспиранты должны знать:представление об особенностях судебно-медицинского исследования (экспертизы) трупа в случаях транспортной травмы и падения с высоты;представление о задачах, стоящих перед экспертом и путях их решения;структуру выводов (заключения) при экспертизе в случаях транспортной травмы и падения с	2

№ п/ п	Наименование тем	Содержание занятия	Целевые задачи	Количество часов
		образования повреждений при автомобильной травме мотоциклетная травма основные механизмы образования повреждений при мотоциклетной травме железнодорожная травма основные механизмы образования повреждений при железнодорожной травме авиационная травма	высоты. В результате освоения темы занятия аспиранты должны уметь: изучить особенности осмотра трупа на месте происшествия или его обнаружения в случаях транспортной травмы и падении с высоты; изучить механизмы образования и особенности повреждений при различных видах автомобильной травмы; изучить механизмы образования и особенности повреждений при различных видах падения с высоты.	
6	Огнестрельные повреждения	вопросы при судебно-медицинской экспертизе огнестрельных повреждений Основные виды ручного огнестрельного оружия. Устройство боевого и охотничьего патронов. Механизм выстрелов. Признаки входного и выходного огнестрельных отверстий. Осмотр одежды. Методика исследования, установления и описания входных и выходных огнестрельных отверстий. Установление дистанции выстрела при пулевых и дробовых ранениях. Особенности внутреннего исследования трупа при огнестрельных повреждениях. Виды раневых каналов, методика их исследования. Повреждения костей и внутренних органов при огнестрельных ранениях. Раневые каналы в плоских костях. Установление последова-	Для формирования умения аспиранты должны знать: механизм возникновения, морфологические признаки и клинику огнестрельных повреждений. В результате освоения темы занятия аспиранты должны уметь: разрешить вопросы при экспертизе огнестрельной травмы. описывать огнестрельные ранения при различных дистанциях выстрела и проводить исследование ран по регламентированной методике. установить направление раневого канала и составлять экспертные выводы.	2

№ п/ п	Наименование тем	Содержание занятия	Целевые задачи	Количество часов
		тельности ранений. Особенности повреждений при взрывах гранат, мин, снарядов, при выстрелах из дефектного и самодельного оружия. Особенности повреждений пулями специального назначения. Основные методы дополнительных исследований, применяемых для диагностики огнестрельных повреждений. Методика изъятия тканей органов для дополнительных исследований и огнестрельного снаряда. Определение вида оружия по особенностям огнестрельного ранения. Методы идентификации оружия.		
7	Повреждения и смерть вследствие отравлений	Общая характеристика отравлений. Условия токсического действия веществ. Вопросы, разрешаемые при судебно-медицинской экспертизе отравлений. Классификация отравлений.	Для формирования умения аспиранты должны знать: механизм возникновения, морфологические признаки и клинику различных видов отравлений. В результате освоения темы занятия аспиранты должны уметь: разрешить вопросы при экспертизе химической травмы, обосновывать признаки различных видов отравлений, методику экспертизы трупа в случаях смерти от отравления.	4
8	Повреждения и смерть вследствие отравлений. Частная токсикология	Отравления кислотами. Отравление щелочами. Отравления гемотропными ядами. Отравления деструктивными ядами. Отравления хлорпроизводными углеводородов жирного ряда. Отравления хлорорганическими ядохимикатами. Отравления	Для формирования умения аспиранты должны знать: механизм возникновения, морфологические признаки и клинику различных видов отравлений. В результате освоения темы занятия аспиранты должны уметь: разрешить вопросы при экспертизе химической трав-	2

№ п/п	Наименование тем	Содержание занятия	Целевые задачи	Количество часов
		фосфорорганическими соединениями. Отравления одноатомными спиртами (этанолом). Отравления барбитурами. Отравления наркотиками. Отравления грибными ядами. Пищевые отравления и токсикоинфекции.	мы обосновывать признаки различных видов отравлений. методику экспертизы трупа в случаях смерти от отравления.	
9	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, подозреваемых, обвиняемых и других лиц. Судебно-медицинская экспертиза состояния здоровья. Судебно-медицинская экспертиза тяжести вреда здоровью	Поводы и организация судебно-медицинской экспертизы потерпевших, подозреваемых и других лиц. Случаи обязательного проведения экспертизы. Экспертиза и освидетельствование. Юридическая классификация вреда здоровью. Правила судебно-медицинского определения степени тяжести вреда здоровью. Критерии тяжкого вреда здоровью. Критерии средней тяжести вреда здоровью. Критерии легкого вреда здоровью. Общее представление об экспертизе по установлению размера утраты трудоспособности. Общее представление о судебно-медицинской экспертизе состояния здоровья, притворных и искусственных болезней. Способы причинения телесных повреждений (побои, мучение, истязание).	Для формирования умения аспиранты должны знать: процессуальные положения и организацию проведения судебно-медицинской экспертизы тяжести вреда здоровью; квалифицирующие признаки тяжкого, средней тяжести и легкого вреда здоровью; статьи УК РФ; методику проведения и документацию данного вида экспертизы. В результате освоения темы занятия аспиранты должны уметь: правильно описать повреждение, определить степень причинения вреда здоровью по квалифицирующим признакам, составить экспертные выводы на основании данных об обстоятельствах дела и результатов судебно-медицинского освидетельствования.	4
10	Судебно-медицинская экспертиза половых состояний и преступлений против половой неприкос-	вопросы при экспертизе половых состояний и половых преступлений истинный и ложный гермафродитизм изнасилование	Для формирования умения аспиранты должны знать: понятия половых состояний и преступлений; методику проведения экспертизы при отдельных их	2

№ п/ п	Наименование тем	Содержание занятия	Целевые задачи	Количество часов
	новенности. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения	определение давности дефлорации плевры Как отличить дефлорацию плевры от естественных выемок? Экспертиза беременности и бывших родов. Развратные действия, извращения криминальный аборт экспертиза по поводу заражения венерическим заболеванием мужеложество Судебно-медицинская экспертиза спермы как вещественного доказательства.	видах. В результате освоения темы занятия аспиранты должны уметь:проводить экспертизу по поводу конкретных половых состояний и преступлений.определять экспертные критерии конкретных половых состояний и преступлений.правильно взять объекты для лабораторных исследований.	
11	Судебно-медицинская экспертиза в случае привлечения медицинского работника к ответственности за некачественное оказание медицинской помощи, совершение профессионального или профессионально-должностного правонарушения	Врачебная этика и деонтология, их социально-историческая обусловленность.Роль медицинской этики и морали в воспитании врача. Понятие о врачебной этике. Правовые и моральные нормы общества, регулирующие взаимоотношения между врачом и больным. Виды профессиональных правонарушений. Оценка неблагоприятных исходов в медицинской практике (врачебные ошибки, ятрогенные заболевания, несчастные случаи), Должностные и профессиональные преступления медицинских работников, предусмотренные законодательством. Неоказание помощи больному. Незаконное производство аборта. Халатность. Незаконное врачевание. Должностной подлог. Нарушение правил,	Для формирования умения аспиранты должны знать:права, обязанности и ответственность медицинских работников за профессиональные правонарушения.различия между профессиональными и должностными правонарушениями.В результате освоения темы занятия аспиранты должны уметь:определять различия между преступлениями и проступками в профессиональной деятельности медицинских работников.дать экспертную оценку действиям медицинских работников по учебным заключениям комиссионных экспертиз.дать обоснованные ответы на вопросы судебно-следственных органов.	4

№ п/ п	Наименование тем	Содержание занятия	Целевые задачи	Количество часов
		установленных в целях борьбы с эпидемиями. Порядок проведения расследования и проведения судебно-медицинской экспертизы по делам медицинских работников, использование материалов этих экспертиз для повышения качества лечебно-профилактической помощи населению.		
ИТОГО				36

Самостоятельная работа аспиранта ее содержание, объем в часах

№ п/ п	Наименование тем	Основные вопросы	Цели работы	Количество часов
1	Исторические условия возникновения и формирования судебно-медицинской науки. Зависимость прогресса судебно-медицинской науки и практики от общего развития медицины, биологии, физики, химии, права.	История развития СМЭ. Основоположники. Выдающиеся деятели в области судебной медицины. Связь судебной медицины с другими науками. Новые разработки в области судебно-медицинской экспертизы.	Изучить основные понятия истории развития судебной медицины; историю развития СМЭ в РФ. Знать новые разработки и научные достижения в области судебно-медицинской экспертизы.	6
2	Основы уголовного и гражданского права и процесса в РФ. Роль и место судебно-медицинской экспертизы в уголовном и гражданском процессе. Права, обязанности и ответственность эксперта. Содержание заключения эксперта. Требования, предъявляемые к его составлению. Требования логики к формулировке выводов и их доказательству.	Законы, направленные на охрану неприкосновенности личности в нашей стране; Уголовно-процессуальное законодательство и нормативные акты, регламентирующие назначение, проведение, документирование экспертиз; Положения о действиях специалиста в области судебной медицины при производстве первоначальных следственных действий; Основы уголовного, гражданского, трудового и	ознакомиться с правовой регламентацией и организацией судебно-медицинской экспертизы. Руководствоваться действующими положениями нормативно-правовых источников при осуществлении профессиональной деятельности; Осуществлять документальное сопровождение основных этапов проведения различных видов медицинских экспертиз.	6

№ п/ п	Наименование тем	Основные вопросы	Цели работы	Количество часов
	Наиболее распространенные логические ошибки, допускаемые в экспертной практике.	уголовно-процессуального законодательства.		
3	Осмотр трупа на месте его обнаружения	понятия и организация осмотра места происшествия значение осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения Какова тактика и методика осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения основные задачи врача-специалиста при осмотре трупа на месте его обнаружения работа врача-специалиста на месте обнаружения трупа особенности осмотра трупа на месте его обнаружения при механической травме особенности осмотра трупа на месте его обнаружения при транспортной травме особенности осмотра трупа на месте его обнаружения при механической асфиксии особенности осмотра трупа на месте его обнаружения при действии крайних температур особенности осмотра трупа на месте его обнаружения при действии электричества особенности осмотра трупа на месте его обнаружения при скоропостижной смерти, особо опасной инфекции, отравлении составление протокола осмотра места происше-	В результате освоения темы занятия аспиранты должны уметь: правильно описать труп на месте его обнаружения. констатировать наступление смерти или оказать пострадавшему первую медицинскую помощь. оказать помощь следователю в обнаружении, изъятии и упаковке вещественных доказательств биологического происхождения для последующего их направления на соответствующие исследования. оказать помощь следователю в составлении вопросов для постановления о назначении судебно-медицинской экспертизы трупа и экспертизы изъятых вещественных доказательств. высказывать предварительные суждения в устной форме о причине, давности и обстоятельствах наступления смерти.	8

№ п/ п	Наименование тем	Основные вопросы	Цели работы	Количество часов
		ствия участники осмотра места происшествия роль эксперта-криминалиста в осмотре места происшествия		
4	Учение о смерти и трупных изменениях. Констатация факта смерти. Методы его установления. Типы умирания. Морфологические признаки быстрой и атональной смерти.	понятие об агонии, клинической и биологической смерти; основные приемы секционной техники при судебно-медицинской экспертизе трупа; основные принципы составления судебно-медицинского диагноза и экспертных выводов, оформления «Медицинского свидетельства о смерти». В результате освоения темы студент должен уметь по выраженности трупных явлений судить о давности наступления смерти; составлять судебно-медицинский диагноз и экспертные выводы;	научиться устанавливать причину смерти, характер повреждений, время наступления смерти, выявление или исключение насильственной смерти. Научиться оформлять «Медицинское свидетельство о смерти».	8
6	Судебно-медицинская экспертиза трупа плода и новорожденного	Понятия: новорожденности; зрелости, доношенности, жизнеспособности. особенности исследования трупов плодов и новорожденных младенцев; техника исследования жизненных проб.	владеть навыками установления продолжительности внутриутробной жизни плода и внеутробной жизни новорожденного; проведения гидростатических проб и оценки результатов проведенных проб. описывать признаки новорожденности; определять продолжительность внутриутробной жизни младенца с учетом антропометрических данных.	5

№ п/п	Наименование тем	Основные вопросы	Цели работы	Количество часов
7	Понятие о травме и травматизме. Виды травматизма. Судебно-медицинская классификация механических повреждений. Понятия: предмет, оружие, орудие. Повреждения, причиняемые твердыми тупыми предметами (орудиями). Особенности осмотра места происшествия.	Механизм, условия образования и морфология повреждений, отображение свойств повреждающего предмета в месте контактного взаимодействия. Возможности установления общих признаков предмета (орудия), причинившего травму по особенностям повреждения. Лабораторные методы исследования.	Уметь:диагностировать повреждения и устанавливать механизм их причинения;определять вид орудия или средства, которыми могли быть причинены повреждения; дифференцировать между собой предполагаемые транспортные средства, как орудия травматизации. описывать повреждения по общепринятой схеме; устанавливать характер повреждений и проводить их дифференциальную диагностику;выявлять признаки, позволяющие судить о прижизненности, последовательности и давности причинения повреждений;проводить дифференциальную диагностику острой кровопотери и острого малокровия.	4
8	Повреждения острыми орудиями (оружием, предметами).	Классификация острых предметов (орудий). Повреждения режущими орудиями. Повреждения рубящими орудиями. Повреждения колющими орудиями. Повреждения колюще-режущими орудиями. Особенности осмотра места происшествия. Механизм, условия образования и морфология повреждений, причиняемых острыми орудиями. Возможности идентификации острого орудия по особенностям повреждения.	Уметь:диагностировать повреждения и устанавливать механизм их причинения;определять вид орудия или средства, которыми могли быть причинены повреждения; дифференцировать между собой предполагаемые транспортные средства, как орудия травматизации. описывать повреждения по общепринятой схеме; устанавливать характер повреждений и проводить их дифференциальную диагностику;выявлять признаки, позволяющие су-	3

№ п/ п	Наименование тем	Основные вопросы	Цели работы	Количество часов
			дальность прижизненности, последовательности и давности причинения повреждений; проводить дифференциальную диагностику острой кровопотери и острого малокровия	
9	Огнестрельные повреждения.	Классификация огнестрельного оружия. Характеристика выстрела и его компонентов. Классификация повреждающих факторов выстрела. Особенности осмотра места происшествия. Механизм возникновения огнестрельного повреждения. Установление входной и выходной огнестрельных ран. Признаки выстрела в упор, с близкого и неблизкого расстояний. Раневой канал и его виды. Лабораторные методы исследования при экспертизе огнестрельных повреждений. Повреждения от взрыва.	определить направление выстрела по входному и выходному отверстию; оформить акт судебно-медицинского исследования трупа в случаях смерти от огнестрельных повреждений, дать мотивированное заключение о причине смерти; описывать повреждения по общепринятой схеме; описать макропрепараты и дать им судебно-медицинскую оценку; осуществлять забор тканей, органов с огнестрельными повреждениями для дополнительных методов исследования. владеть навыками выявления огнестрельных повреждений, описания пулевых огнестрельных повреждений на коже, огнестрельных дробовых повреждений; поиска и обнаружения снаряда;	4
10	Повреждения от автомобильного транспорта. Виды автомобильной травмы.	Механизм и морфология повреждений при различных видах автомобильной травмы. Особенности осмотра места происшествия. Методика проведения судебно-медицинской экспертизы потерпевших (пешехода, пассажира, водителя) и трупов в случаях	представление об особенностях судебно-медицинского исследования (экспертизы) трупа в случаях транспортной травмы и падения с высоты; представление о задачах, стоящих перед экспертом и путях их решения; структуру выводов	8

№ п/ п	Наименование тем	Основные вопросы	Цели работы	Количество часов
		автомобильной травмы. Экспертные критерии установления механизма травмы по особенностям причиненных повреждений. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой, лабораторные методы исследования. Повреждения от рельсового транспорта. Повреждения при авиационных происшествиях. Повреждения мотоциклетным транспортом. Падение с высоты.	(заключения) при экспертизе в случаях транспортной травмы и падения с высоты.изучить особенности осмотра трупа на месте происшествия или его обнаружения в случаях транспортной травмы и падения с высоты;изучить механизмы образования и особенности повреждений при различных видах автомобильной травмы; изучить механизмы образования и особенности повреждений при различных видах падения с высоты.	
11	Повреждения и смерть вследствие отравлений.	Классификация ядов. Пути проникновения ядовитых веществ в организм человека. Условия и механизм действия ядов. Метаболизм. Сенсibilизация. Аллергия. Потенцирование. Пристрастие. Пути выведения яда из организма. Депонирование в органах. Комбинированные отравления. Особенности осмотра места происшествия. Влияние современной интенсивной терапии на метаболизм ядов, клинику отравления и морфологические изменения внутренних органов и тканей трупов. Особенности судебно-медицинской экспертизы трупа при подозрении на отравление. Правила изъятия, упаковки, транспортировки и направления объектов эксгумированного трупа на судебно-химическое	Изучить механизм возникновения, морфологические признаки и клинику различных видов отравлений. разрешить вопросы при экспертизе химической травмы. обосновывать признаки различных видов отравлений. методику экспертизы трупа в случаях смерти от отравления.	12

№ п/ п	Наименование тем	Основные вопросы	Цели работы	Количество часов
		исследование. Основные правила судебно-химического анализа внутренних органов и биологических жидкостей из трупа, общая характеристика применяемых методов. Сроки проведения анализа. Повторные исследования. Судебно-химическая документация. Значение данных судебно-химического, биохимического и гистологического исследований в доказательстве отравлений. Судебно-медицинская оценка результатов судебно-химического исследования трупного материала.		
12	Судебно-медицинская экспертиза отравлений. Частная токсикология.	Отравления ядами. Кислоты. Едкие щелочи. Другие соединения: йод (настойка йода), пергидроль, формальдегид. Окись углерода, нитриты натрия и калия, анилин, нитробензол, мышьяковистый водород, оксиды азота и серы. Яды, действующие на холинергические рецепторы: ацетилхолин, пилокарпин, физостигмин, прозерин, атропин, скополамин, гиосциамин, пахикарпин, тубокурарин, дитилин, никотин и анабазин. Алкалоиды грибов. Фосфорорганические пестициды. Яды, действующие на адренергические рецепторы: адреналин и т.д. Местноанестезирующие: новокаин, дикаин, тримекаин, лидокаин. Соединения ртути, мышьяка, фосфора, таллия, свинца.	Изучить механизм возникновения, морфологические признаки и клинику различных видов отравлений. разрешить вопросы при экспертизе химической травмы. обосновывать признаки различных видов отравлений. методику экспертизы трупа в случаях смерти от отравления.	8

№ п/ п	Наименование тем	Основные вопросы	Цели работы	Количество часов
		ца, меди, цинка, кадмия, фториды, кремнефториды. Ртутьорганические ядохимикаты. Ингаляционные наркотики. Снотворные. Нейролептики. Наркотические анальгетики и наркотики опийного ряда. Психостимуляторы. Спирты: этиловый, метиловый, пропиловый, бутиловые, амиловые. Хлорорганические пестициды. Алкалоиды. Растворители. Пищевые отравления. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика.		
13	Механическая асфиксия	Понятие о гипоксии и механической асфиксии. Общая характеристика механической асфиксии. Патогенез смерти от механической асфиксии. Классификация механической асфиксии. Странгуляционная асфиксия. Повешение: сдавление шеи петлей. Удушение петлей. Удушение руками. Асфиксия от закрытия дыхательных отверстий и дыхательных путей. Компрессионная асфиксия. Гипоксия в замкнутом ограниченном пространстве. Танатогенез и морфологические изменения при различных видах механической асфиксии, их судебно-медицинская оценка. Утопление и типы его танатогенеза:	научиться устанавливать причину смерти, характер повреждений, время наступления смерти, выявление или исключение насильственной смерти.	10
14	Ненасильственная	Ненасильственная	научиться устанавли-	12

№ п/ п	Наименование тем	Основные вопросы	Цели работы	Количество часов
	смерть. Скоропостижная (внезапная) смерть	смерть. Поводы к судебно-медицинскому исследованию трупа в случаях ненасильственной смерти. Значение этих исследований для органов правопорядка и здравоохранения. Скоропостижная (внезапная) смерть. Заболевания и состояния, наиболее часто приводящие к скоропостижной смерти, их морфологические проявления. Обязательность назначения судебно-медицинской экспертизы для определения характера телесных повреждений от различных внешних воздействий, состояния здоровья (физического и психического) и возраста.	установить причину смерти, характер повреждений, время наступления смерти, выявление или исключение насильственной смерти.	
15	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, подозреваемых, обвиняемых и других лиц. Судебно-медицинская экспертиза состояния здоровья. Судебно-медицинская экспертиза тяжести вреда здоровью	процессуальные положения и организацию проведения судебно-медицинской экспертизы тяжести вреда здоровью; квалифицирующие признаки тяжкого, средней тяжести и легкого вреда здоровью; статьи УК РФ; методика проведения и документацию данного вида экспертизы.	правильно описать повреждение. определить степень причинения вреда здоровью по квалифицирующим признакам. составить экспертные выводы на основании данных об обстоятельствах дела и результатов судебно-медицинского освидетельствования.	30
16	Повреждения и смерть от воздействия физических факторов	Общее и местное действие на организм высокой температуры. Причины смерти и сроки ее наступления. Морфологические доказательства воздействия высокой температуры. Общее перегревание тела и солнечный удар. Ожоги и ожоговая болезнь. По-	Знать механизмы и морфологические признаки действия физических факторов на организм человека.	8

№ п/ п	Наименование тем	Основные вопросы	Цели работы	Количество часов
		вреждения пламенем и горячими жидкостями, раскаленными газами и предметами. Установление прижизненного действия пламени. Общее и местное действие на организм низкой температуры. Условия, способствующие наступлению смерти от общего переохлаждения тела. Диагностика этого вида смерти при исследовании трупа. Оледенение трупа и особенности его исследования. Отморожения и их судебно-медицинская оценка. Общие сведения о расстройстве здоровья и смерти в связи с изменением атмосферного давления. Патогенез и морфологические проявления горной (высотной) болезни, декомпрессионной (взрывной) болезни и гипербарии (баротравмы легких) и их судебно-медицинская оценка. Электротравма. Механизмы воздействия технического и атмосферного электричества на организм.		
17	Судебно-медицинская экспертиза половых состояний и преступлений против половой неприкосновенности.	Процессуальные положения, регламентирующие порядок проведения судебно-медицинской экспертизы половых состояний и половых преступлений применительно к статьям УК РФ. Экспертиза по установлению пола. Экспертиза девственности. Экспертиза производительной способности у мужчин и женщин. Установление беременности и бывших	Принципы оформления судебно-медицинской документации. Знать методы исследования вещественных доказательств биологического происхождения и основные вопросы, разрешаемые путем их применения.	8

№ п/ п	Наименование тем	Основные вопросы	Цели работы	Количество часов
		родов. Экспертиза в случаях подозрения на изнасилование. Экспертиза при развратных действиях. Экспертиза в случаях мужеложества и лесбиянства. Экспертиза в случае незаконного производства аборта. Понятие о вещественных доказательствах. Понятие о гомеоскопии, механоскопии, трасологии.		
18	Методы судебно-медицинского исследования (вскрытия) трупа. Лабораторные исследования, рациональность их выбора. Повторное исследование трупа. Поводы для эксгумации трупа. Роль судебно-медицинского эксперта, как специалиста, при эксгумации трупа. Особенности судебно-медицинского исследования эксгумированных трупов.	процессуальные и организационные формы судебно-медицинского исследования эксгумированного трупа; классификация обстоятельств и оснований эксгумаций трупов; поводы к производству эксгумации как самостоятельного следственного действия; факторы, определяющие темп и характер изменений трупа после захоронения; порядок исследования эксгумированного трупа.	проводить эксгумацию костных останков; - зафиксировать ход и результаты эксгумации. при эксгумации для судебно-химического исследования изымать пробы из земли над и под гробом (не менее 500 г в каждой пробе), части гроба, одежды, находившейся на трупе; - изымать либо органы (если они еще могут быть дифференцированы), либо их разложившиеся вследствие гниения остатки общей массой 2 кг. реставрации трупа. оформления протокола судебно-медицинского исследования эксгумированного трупа.	10
19	Установление прижизненности и давности образования механической травмы	местные и общие признаки, указывающие на прижизненное образование повреждений; - особенности заживления повреждений; - методы математического моделирования для определения давности смерти, давности образования механических повреждений;	Уметь: по выраженности трупных явлений судить о давности наступления смерти; - проследить зависимость между степенью развития конкретного трупного явления и давностью наступления смерти; - дифференцировать прижизненные повре-	6

№ п/ п	Наименование тем	Основные вопросы	Цели работы	Количество часов
		- знать патогистологические картины таких процессов, как отек, воспаление, полнокровие, малокровие, аутолиз, диапедез, кровоизлияние.	ждения от посмертных; - диагностировать давность механической травмы. определять прижизненность и давность, механизм и условия возникновения, причинную связь с наступлением смерти.	
20	Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения	схема и методы исследования крови как вещественного доказательства; - схему и методы исследования спермы; - схему и методы исследования волос; - исследование других выделений организма человека (слюна, моча, пот, влагалищные выделения, женское молоко и молозиво, кал, выделения из носа и др.).	выявлять кровь на объекте с помощью ультрафиолетовых лучей в коспадающем свете или с помощью реактивов; - выявлять следы спермы и других выделений человека с помощью УФЛ; - выявлять и собирать волосы на объекте. - исследовать подногтевое содержимое у потерпевшего и подозреваемого; изымать с места происшествия вещественные доказательства со следами крови; - изымать объекты со следами спермы, мочи, слюны; - изымать образцы (содержимое влагалища у женщин, полости рта, прямой кишки, мазков-отпечатков с полового члена) для биологического исследования у живых лиц.	8
21	Судебно-медицинская экспертиза в случае привлечения медицинского работника к ответственности за некачественное оказание медицинской помощи, совершение профессионального	Основные законодательные документы, регламентирующие правовую основу охраны здоровья граждан РФ; - Гарантии осуществления медико-социальной помощи (права пациента); - Права медицинских	изучить основные документы, регламентирующие охрану здоровья граждан и уголовную ответственность работников здравоохранения за профессиональные и профессионально-должностные правонарушения. Озна-	8

№ п/ п	Наименование тем	Основные вопросы	Цели работы	Количество часов
	или профессионально-должностного правонарушения.	работников (право на занятие медицинской деятельностью); - Классификацию причин неблагоприятных исходов в медицинской практике; - Профессиональные и профессионально-должностные преступления медицинских работников (преступления против жизни и здоровья граждан и др.); - Виды административной и дисциплинарной ответственности медицинских работников; - Порядок назначения и проведения комиссионной судебно-медицинской экспертизы в случаях рассмотрения «врачебных» дел. Состав, задачи и функции судебно-медицинской экспертной комиссии; - Правила производства судебно-медицинских экспертиз по материалам уголовных и гражданских дел (содержание и трактовку основных понятий). Вопросы, разрешаемые судебно-медицинскими экспертными комиссиями в ходе этих экспертиз.	комиться с основами судебно-медицинской экспертизы в случаях правонарушений медицинских работников.	
22	Юридические аспекты хирургической деятельности	законы и правила в медицине; - система медицинской помощи и ее участники; - защита прав граждан в сфере медицинских услуг (нормативные акты и праворегилирующие механизмы); - Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан (разделы	давать заключение судебно-медицинской экспертизы при расследовании уголовных дел о профессиональных правонарушениях медицинских работников; - устанавливать наличие или отсутствие дефектов в действиях врача (медсестры, фармацевта);	14

№ п/ п	Наименование тем	Основные вопросы	Цели работы	Количество часов
		VI – «Права граждан при оказании медико-социальной помощи», VIII – «Гарантии осуществления медико-социальной помощи», IX – «Медицинская экспертиза», X – «Права и социальная защита медицинских и фармацевтических работников», XII – «Ответственность за причинение вреда здоровью граждан»); - нарушение норм уголовного права в хирургии и правовая ответственность медицинских работников; - систему наказания за нарушение норм уголовного права в медицине; - классификацию преступлений, совершенных хирургами при исполнении ими своих обязанностей.	- устанавливать этапы врачебного процесса и медицинского мероприятия, обусловившего наступление неблагоприятного для пациента исхода оказанной ему медицинской помощи;	
ИТОГО				186

Список рекомендуемой литературы.

Основной:

1. Акопов В. И. Экспертиза вреда здоровью. Правовые вопросы судебно-медицинской практики. — М.: Экспертное бюро, 1998, с. 256.
2. Колкутин В. В., Гайдар Б. В., Одинак М. М. и др. Судебно-медицинская оценка тяжести вреда здоровью при черепно-мозговых травмах / Методические рекомендации. — М., 2000, с. 24.
3. Крюков В. Н. Основы механо- и морфогенеза переломов. — М.: Фолиум, 1995, с. 231.
4. Медико-криминалистическая идентификация / Абрамов С. С., Звягин В. Н., Гедыгушев И. А., Назаров Г. Н., Томилин В. В. и др.; Под ред. В. В. Томилина. — М.: 2000, с. 466.
5. Мельников В.С. Правовые аспекты судебно-медицинской экспертной деятельности: Учебно-методическое пособие для студентов медицинских вузов. — Киров, 2002.
6. Попов В.Л., Шигеев В.Б., Кузнецов Л.Е. Судебно-медицинская баллистика. — СПб., 2002.
7. Руководство по судебной медицине / Под ред. В.В. Томилина, Г.А. Пашиняна. — М., 2001.
8. Судебно-медицинское экспертиза механической асфиксии: Руководство / Под ред. А.А. Матышева, В.И. Витера. — Л., 1993.
9. Хохлов В.В., Кузнецов Л.Е. Руководство по судебной медицине. — Смоленск, 1998.
10. Витер, В.И. Судебная медицина в лекциях / В.И. Витер, А.А. Халиков. — 2-е изд., перераб. и доп. — Ижевск-Уфа, 2007. — 343 с.
11. Крюков, В.Н. и др. Судебная медицина: Учебник / В.Н. Крюков, Л.М. Бедрин, И.В. Буромский и др.; под. ред. В.Н. Крюкова. — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: Норма, 2009. — 432 с.

12. Пашинян, Г.А. Судебная медицина в схемах и рисунках: учебное пособие для вузов / Г.А. Пашинян, П.О. Ромодановский. – М.: 2008. – 328 с.
13. Пиголкин, Ю.И. и др. Судебная медицина: Учебник / Ю.И. Пиголкин, Е.Х. Баринов, Д.В. Богомолов, И.Н. Богомолова. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2011. – 424 с.
14. Пиголкин, Ю.И. Судебная медицина: Руководство к практическим занятиям / Ю.И. Пиголкин. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2009. – 160 с.
15. Пиголкин, Ю.И. Задачи и тестовые задания по судебной медицине: учебное пособие / Ю.И. Пиголкин. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2006.
16. Новоселов, В.П. Профессиональная деятельность работников здравоохранения: ответственность, права, правовая защищенность. – Новосибирск: Наука, 2001. – 312 с.
17. Пашинян, Г.А. Судебная медицина – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2001.
18. Молчанов В. И., Попов В. Л., Калмыков К. Н. Огнестрельные повреждения и их судебно-медицинская экспертиза: Руководство для врачей. — Л.: Медицина, 1990, с. 272.
19. Пашинян Г. А., Тучик Е. С. Судебно-медицинская экспертиза при крупномасштабных катастрофах. — М, 1994, с. 133.
20. Солохин А.А., Солохин А.Ю. Руководство по судебно-медицинской экспертизе трупа. – М., 1997.

Дополнительный:

1. Ромодановский П.О. Принципы судебно-медицинской экспертизы при черепно-мозговой травме // Клиническое руководство по черепно-мозговой травме / Под. ред. А.Н. Коновалова, Л.Б. Лихтермана, А.А. Потапова. – М., 2002. – Т. 3. – С. 572-593.
2. Крюков В. Н. Основы механо- и морфогенеза переломов. — М.: Фолиум, 1995, с. 231.
3. Назаров Г. Н., Николенко Л. П. Судебно-медицинское исследование электротравмы. — М.: Фолиум, 1992, с. 144.
4. Осмотр трупа на месте его обнаружения: Практическое руководство / Под ред. А. А. Матышева. — СПб., 1997.
5. Пиголкин Ю. И., Богомолов Д. В., Баранова М. Я., Богомолова И. Н., Оздамирова Ю. М., Шерстюк Б. В., Должанский О. В. Методические рекомендации по диагностике хронических наркотических интоксикаций с использованием оценки соматических поражений. — Методические рекомендации № 2001/5 утв. МЗ РФ 26.01.01 — М., 2001, 16 с.
6. Солохин А. А. Судебно-медицинская экспертиза в случаях автомобильной травмы. — М., 1968
7. Солохин А.А., Солохин А.Ю. Судебно-медицинские аспекты травматологии. – М., 1994.
8. Судебная медицина: Учебник для студентов стоматологических факультетов медицинских вузов / Под ред. Г.А. Пашиняна, Г.М. Харина. – М., 2001.
9. Закон «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» (от 31 мая 2001 г., № 73-ФЗ; в редакции от 30 декабря 2001 г.).
10. «Основы гражданского законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан» (№ 5487-1 от 22 июля 1993 г.; в редакции от 2 декабря 2000 г.).
11. Уголовный, Уголовно-процессуальный, Гражданский, Гражданско-процессуальный кодексы РФ, Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях, комментарии к ним.
12. Витер, В.И. Неблагоприятные исходы медицинской практики в правовом и экспертном аспекте / В.И. Витер, А.Р. Поздеев, А.А. Халиков, И.В. Гецманова; под. ред. Г.А. Пашиняна. – Ижевск-Уфа, 2008. – 265 с.
13. Пермьяков А. В., Витер В. И. Судебно-медицинская гистология: Руководство для врачей. — Ижевск: Экспертиза, 1998, с. 208.
14. Сергеев Ю. Д., Ерофеев С. В. Неблагоприятный исход оказания медицинской помощи. — М.-Иваново, 2001, 288 с.
15. Томилин В. В., Барсегянц Л. О., Гладких А. С. Судебно-медицинское исследование вещественных доказательств. — М.: Медицина, 1989, 304 с.

Матрица формируемых компетенций

Ком- петен- ция	Содержание компетенции	Реализация компетенции дисциплиной «Судебная медицина»
УК-1	способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	+
УК-2	способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки	+
УК-3	готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач	+
УК-4	готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках	+
УК-5	способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности	+
УК-6	способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития	+
ОПК-1	способность и готовность к организации проведения фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины	+
ОПК-2	способность и готовность к проведению фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины	+
ОПК-3	способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований	+
ОПК-4	готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	+
ОПК-5	способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	+
ОПК-6	готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования	+
ПК-1	Способность и готовность к организации и проведению научных исследований в области судебной медицины	+
ПК-2	Способность и готовность к проведению научных исследований в области судебной медицины	+
ПК-3	Способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных в области судебной медицины	+

11. Фонд оценочных средств

Форма контроля: зачет (собеседование), зачет является формой допуска к кандидатскому экзамену.

Перечень вопросов для подготовки к зачету по дисциплине «Судебная медицина»

1. Определение судебной медицины. Связь судебной медицины с другими медицинскими, естественными и юридическими науками.
2. Предмет судебной медицины, система предмета. Методология судебной медицины.
3. Краткая история развития судебной медицины. Основные направления развития научных исследований в России и за рубежом.
4. Понятие об экспертизе и ее роль в уголовном и гражданском процессе в РФ. Судебно-медицинская экспертиза. Структура судебно-медицинской службы в Российской Федерации.
5. Врач специалист и врач судебно-медицинский эксперт. Их права, обязанности и ответственность, пределы компетенции.
6. Объекты судебно-медицинской экспертизы, порядок ее назначения и производства. Поводы для обязательного назначения судебно-медицинской экспертизы, ее виды. Документирование производства судебно-медицинской экспертизы.
7. Участие следователя и иных лиц при производстве судебно-медицинской экспертизы. Допрос эксперта. Назначение дополнительных исследований и экспертиз; повторная, по материалам дела, комиссионная и комплексная экспертизы.
8. Экспертиза в судебном заседании. Организационные и процессуальные формы следственного и судебного эксперимента, участие в них судебно-медицинского эксперта.
9. Понятие о судебно-медицинской танатологии. Умирание и смерть; их общепатологическая, медицинская и правовая оценка.
10. Понятие о танатогенезе. Варианты перехода от жизни к смерти (терминальные состояния, агония, клиническая и биологическая смерть). Морфологические признаки течения наступления смерти.
11. Констатация смерти и ее медико-юридическая классификация (категория, род, вид). Ранние и поздние изменения трупа, их диагностика и значение. Влияние факторов внешней среды на сроки их развития.
12. Танатогенетическая оценка переживания органами момента остановки сердца. Понятие о реанимации и трансплантации. Медицинские и правовые аспекты трансплантации органов и тканей человека.
13. Искусственная консервация трупов. Разрушение трупов животными, насекомыми, растениями. Определение срока давности наступления смерти экспертным путем.
14. Осмотр трупа на месте происшествия. Процессуальные и организационные формы участия в нем врача специалиста.
15. Методики обнаружения, изъятия и упаковки вещественных доказательств биологического происхождения, порядок их направления для лабораторных исследований.
16. Предварительное суждение о причине смерти и давности ее наступления. Консультация при формулировании работником правоохранительных органов вопросов
17. Постановления о назначении судебно-медицинской экспертизы трупа и вещественных доказательств биологического происхождения.
18. Особенности осмотра места происшествия и трупа в зависимости от категории, рода и вида смерти.
19. Процессуальные и организационные формы судебно-медицинского исследования трупа. Поводы для его производства, его цели и задачи. Последовательность и объем выполняемых действий.
20. Определение рационального комплекса объектов и методик лабораторного исследования, изъятия объектов, их упаковки и направления для исследования. Оценка результатов лабораторных исследований.

21. Основные вопросы, разрешаемые при исследовании трупа в случае насильственной смерти и подозрении на нее. Установление причины, давности и связи смерти с предшествовавшими ее наступлению событиями.
22. Способность к совершению активных целенаправленных действий смертельного раненого. Установление причины смерти в случае ненасильственного ее характера и условий, способствовавших ее наступлению.
23. Документирование производства судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа. Принципы построения судебно-медицинского диагноза и выводов. Медицинское свидетельство о смерти.
24. Особенности исследования трупов лиц, умерших скоропостижно, в лечебном учреждении, в результате ДТП, от повреждений, причиненных тупыми и острыми предметами, вследствие огнестрельной травмы, от механической асфиксии, действия физических факторов и отравления.
25. Особенности исследования трупа неизвестного лица, гнилостно измененного, скелетированного и фрагментированного трупа.
26. Особенности исследования трупов лиц, погибших в массовых катастрофах (авиационных, железнодорожных, на водном транспорте, при землетрясениях, взрывах).
27. Эксгумация, ее цели и организация, диагностические возможности. Особенности изъятия вещественных доказательств и судебно-медицинского исследования трупа.
28. Понятие о новорожденности, живорожденности (мертворожденности), жизнеспособности, доношенности и зрелости. Судебно-медицинские критерии, используемые при их установлении.
29. Жизненные пробы, методика их проведения, оценка результата.
30. Особенности исследования трупа плода и новорожденного. Исследование околоплодных вод, крови, мекония и других вещественных доказательств.
31. Установление продолжительности внутриутробной жизни плода и внеутробной жизни новорожденного, наличия надлежащего ухода за ним.
32. Основные причины насильственной и ненасильственной смерти плодов и новорожденных.
33. Понятие о травме и травматизме, его причинах и профилактике. Медицинская и медико-юридическая классификации повреждений. Факторы внешней среды, приводящие к образованию повреждений. Понятие об оружии, орудии и повреждающих предметах.
34. Механические повреждения и их классификация. Ссадины, кровоподтеки, раны, вывихи, растяжения, переломы, сотрясения, ушибы, размятия, расчленения.
35. Представление о причинении особенной физической боли. Шок и коллапс. Сотрясение, ушиб, диффузное аксональное повреждение головного мозга, внутричерепные кровоизлияния. Причины смерти при механических повреждениях.
36. Методика судебно-медицинского исследования и описания механических повреждений. Диагностика их прижизненного (посмертного) образования, давности, последовательности и механизма причинения.
37. Установление наиболее вероятного положения тела потерпевшего в момент причинения ему травмы и продолжительности его жизни. Определение способности к активным целенаправленным действиям лиц, получивших повреждения несовместимые с жизнью.
38. Установление непосредственной причины смерти в случае комбинированной и сочетанной травмы.
39. Порядок сохранения объектов, полученных в процессе первичной хирургической обработки механических повреждений или иных медицинских вмешательств.
40. Классификация тупых предметов. Механизмы причинения ими повреждений.
41. Морфологическая характеристика ссадин, кровоподтеков и ран, образованных тупыми твердыми предметами. Судебно-медицинское значение этих повреждений.
42. Переломы: определение понятия, виды. Виды деформации, приводящие к образованию переломов. Локальные (контактные) и конструкционные переломы. Механизмы и морфологические особенности переломов в зависимости от особенностей тупых твердых предметов и условий травмы.

43. Повреждения оболочек и вещества головного мозга, внутренних органов от действия тупых твердых предметов. Общее представление об исследованиях по идентификации орудия по особенностям и свойствам повреждения.
44. Характеристика и структура транспортной травмы, ее виды.
45. Автомобильная травма, ее классификация, механизмы и фазы образования повреждений применительно каждого из ее видов. Морфологическая характеристика причиняемых повреждений.
46. Понятие о специфических и характерных повреждениях для каждого из видов автомобильной травмы.
47. Железнодорожная травма, ее виды. Механизм формирования повреждений и их характеристика.
48. Установление направления движения транспортного средства в случае перекатывания его (колес) через тело пострадавшего, его положения и позы в этот момент.
49. Краткие сведения о мотоциклетной, тракторной, водно-транспортной и авиационной травме.

Критерии оценки к зачету по дисциплине «Судебная медицина»:

- **оценка «зачтено»** выставляется обучающимся, которые усвоили теоретические знания, сформировали универсальные, общепрофессиональные, и профессиональные компетенции, приобрели практические навыки и умения в соответствии с требованиями ФГОС ВО и рабочей программой дисциплины «Судебная медицина», а так же при собеседовании в целом показали понимание сути основных вопросов. Аспирант допускается к сдаче кандидатского экзамена
- **оценка «не зачтено»** выставляется обучающимся, которые не в достаточном объеме усвоили теоретические знания, не в полном объеме сформировали универсальные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции, не в достаточном объеме приобрели практические навыки и умения в соответствии с требованиями ФГОС ВО и рабочей программой дисциплины «Судебная медицина», а так же при собеседовании не раскрыли суть основных вопросов. Аспирант не допускается к сдаче кандидатского экзамена

Форма контроля: Кандидатский экзамен. Билеты кандидатского экзамена (приложение №1)

Вопросы для подготовки кандидатскому экзамену по специальности 14.03.05 «Судебная медицина»

1. Исторические условия возникновения и формирования судебно-медицинской науки. Зависимость прогресса судебно-медицинской науки и практики от общего развития медицины, биологии, физики, химии, права. Криминологические теории в оценке преступления и личности преступника, их критический анализ, проникновение в судебно-медицинскую науку и практику.
2. Прогрессивные деятели и научно-практические достижения российской судебной медицины.
3. Основные направления научных исследований в современной судебной медицине.
4. Система подготовки кадров (научных, педагогических, экспертных) в России. Взаимосвязь научных исследований в области судебной медицины и экспертной практики. Источники информации: периодические издания, диссертации, сборники, руководства, учебники, монографии. Значение съездов, пленумов и совещаний судебных медиков в развитии судебной медицины.
5. Основы уголовного и гражданского права и процесса в РФ. Роль и место судебно-медицинской экспертизы в уголовном и гражданском процессе. Права, обязанности и ответственность эксперта.

6. Процессуальные нормы организации производства судебно-медицинской экспертизы. Виды экспертизы: первичная, дополнительная, повторная. Единоличная, комиссия и комплексная экспертиза.
7. Содержание заключения эксперта. Требования, предъявляемые к его составлению. Требования логики к формулировке выводов и их доказательству. Наиболее распространенные логические ошибки, допускаемые в экспертной практике.
8. Структура судебно-медицинской службы в РФ. Подразделения Бюро судебно-медицинской экспертизы.
9. Учение о смерти и трупных изменениях. Констатация факта смерти. Методы его установления. Типы умирания. Морфологические признаки быстрой и атональной смерти. Переживаемость органов и тканей трупа, ее значение для трансплантологии. Порядок взятия органов и тканей трупа для трансплантации.
10. Ранние и поздние изменения трупа, их экспертное значение. Методы установления давности наступления смерти. Судебно-медицинская диагностика причины смерти, варианта танатогенеза и темпа умирания.
11. Общие принципы осмотра трупа на месте его обнаружения (происшествия) и при отдельных видах насильственной и ненасильственной смерти. Участие эксперта и его функции при осмотре трупа на месте его обнаружения (происшествия). Объекты, направляемые для исследования в судебно-медицинские лаборатории.
12. Причины смерти в соответствии с требованиями Международной классификации болезней, травм и причин смерти. Составление медицинского свидетельства о смерти (в том числе о перинатальной смерти).
13. Непосредственные причины смерти при различных внешних воздействиях. Установление причинно-следственной связи между повреждением и смертью. Конкурирующие причины смерти.
14. Способность к самостоятельным действиям тяжело и смертельно раненых.
15. Дифференциальная диагностика причин смерти при механических повреждениях. Судебно-медицинская оценка терминальных состояний при установлении причины смерти. Значение стресса, шока, коллапса и других состояний в диагностике причины смерти.
16. Понятие о травме и травматизме. Виды травматизма. Судебно-медицинская классификация механических повреждений. Понятия: предмет, оружие, орудие.
17. Повреждения, причиняемые твердыми тупыми предметами (орудиями). Особенности осмотра места происшествия. Механизм, условия образования и морфология повреждений, отображение свойств повреждающего предмета в месте контактного взаимодействия. Возможности установления общих признаков предмета (орудия), причинившего травму по особенностям повреждения. Лабораторные методы исследования.
18. Повреждения острыми орудиями (оружием, предметами). Классификация острых предметов (орудий). Особенности осмотра места происшествия. Механизм, условия образования и морфология повреждений, причиняемых острыми орудиями. Отображение свойств орудия в повреждении. Возможности идентификации острого орудия по особенностям повреждения.
19. Повреждения режущими орудиями. Механизм, условия образования и морфология режущих повреждений. Отображение свойств орудия в повреждении. Возможности идентификации остро-режущего орудия по особенностям повреждения.
20. Повреждения рубящими орудиями. Механизм, условия образования и морфология рубленых повреждений. Отображение свойств орудия в морфологии повреждения. Возможность идентификации рубящего орудия по особенностям повреждения.
21. Повреждения колющими орудиями. Механизм, условия образования и морфология колющих повреждений. Отображение свойств орудия в морфологии повреждения. Возможность идентификации колющего орудия по особенностям повреждения. Лабораторные методы исследования.
22. Повреждения колюще-режущими орудиями. Механизм, условия образования и морфология образования колото-резаных повреждений. Отображение свойств орудия в повреждении. Возможности идентификации колюще-режущего орудия, по особенностям повреждения. Лабораторные методы, применяемые при исследовании повреждений острыми орудиями.

23. Огнестрельные повреждения. Классификация огнестрельного оружия. Боеприпасы. Характеристика выстрела и его компонентов. Классификация повреждающих факторов выстрела. Холостые выстрелы. Рикошет. Особенности осмотра места происшествия.
24. Механизм возникновения огнестрельного повреждения. Установление входной и выходной огнестрельных ран. Признаки выстрела в упор, с близкого и неблизкого расстояний. Установление направления раневого канала. Виды раневых каналов. Установление вида и конкретного экземпляра огнестрельного оружия. Установление последовательности огнестрельных ранений.
25. Особенности повреждений при выстрелах из строительно-монтажного пистолета, дефектного и самодельного оружия. Повреждение пулями специального назначения. Повреждения из охотничьего ружья. Повреждения дробью, картечью и пулями. Особенности повреждений из охотничьего оружия при выстрелах с различных расстояний. Особенности повреждений из обрезов охотничьих ружей.
26. Лабораторные методы исследования при экспертизе огнестрельных повреждений.
27. Повреждения от взрыва. Зоны взрыва. Особенности осмотра места происшествия. Особенности повреждений в зависимости от расстояния и вида взрывного вещества.
28. Повреждения от автомобильного транспорта. Виды автомобильной травмы. Механизм и морфология повреждений при различных видах автомобильной травмы. Особенности осмотра места происшествия. Методика проведения судебно-медицинской экспертизы потерпевших (пешехода, пассажира, водителя) и трупов в случаях автомобильной травмы. Экспертные критерии установления механизма травмы по особенностям причиненных повреждений. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой, лабораторные методы исследования.
29. Повреждения от рельсового транспорта. Виды рельсовой травмы. Механизм и морфология повреждений при различных видах рельсовой травмы. Особенности осмотра места происшествия. Методика проведения судебно-медицинской экспертизы потерпевших (пешехода, пассажира, водителя) и трупов в случаях рельсовой травмы. Экспертные критерии установления механизма травмы по особенностям причиненных повреждений. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой. Лабораторные методы исследования.
30. Повреждения при авиационных происшествиях. Особенности осмотра места происшествия. Особенности механо- и морфогенеза повреждений, вызванных механическими, термическими и токсическими воздействиями. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой. Лабораторные методы, применяемые при судебно-медицинской экспертизе авиационной травмы.
31. Повреждения мотоциклетным транспортом. Виды мотоциклетной травмы. Механо- и морфогенез повреждений. Особенности осмотра места происшествия. Методика проведения судебно-медицинской экспертизы (потерпевших и трупов в случаях мотоциклетной). Экспертные критерии установления механизма травмы по особенностям причиненных повреждений. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой. Лабораторные методы исследования.
32. Повреждения при падении с высоты и падении из положения стоя. Виды падения с высоты. Условия и механизм возникновения повреждений, их характер и локализация. Дифференциальная диагностика повреждений от падения с высоты и автомобильной травмы. Особенности осмотра места происшествия.
33. Клиническая и судебно-медицинская классификация гипоксии. Определение асфиксии. Клиническая картина асфиксии. Постасфиктические расстройства. Доказательства наступления смерти от асфиксии. Особенности осмотра места происшествия.
34. Странгуляционная асфиксия. Варианты танатогенеза при сдавлении шеи. Повешение. Удушение петлей. Удушение руками. Особенности осмотра места происшествия. Экспертное установление конкретных видов странгуляционной асфиксии. Доказательство ее прижизненности.
35. Обтурационная асфиксия. Экспертное доказательство закрытия дыхательных отверстий и дыхательных путей инородными телами, аспирации рвотных масс.

36. Утопление. Виды утопления. Экспертные доказательства утопления. Смерть в воде, ее основные причины и диагностика. Экспертная оценка повреждений на трупах, извлеченных из воды. Установление давности пребывания трупа в воде. Лабораторные методы диагностики утопления и смерти в воде.
37. Компрессионная асфиксия. Экспертные доказательства наступления смерти при компрессии груди и живота. Особенности осмотра места происшествия.
38. Асфиксия от недостатка кислорода в воздухе.
39. Механизм и последствия воздействия на организм человека пониженного и повышенного атмосферного давления. Значение условий этого воздействия. Судебно-медицинская экспертиза.
40. Воздействие на организм человека лучистой энергии. Экспертное значение условий и доказательство этого воздействия.
41. Ожоговая болезнь. Местное и общее действие высокой температуры. Диагностика прижизненного воздействия, источники ожогов и причины смерти. Особенности осмотра места происшествия. Особенности исследования обугленных трупов. Лабораторные методы исследования.
42. Действие низкой температуры (местное и общее). Особенности осмотра места происшествия. Диагностика причины смерти, происхождение повреждений при замерзании трупов. Лабораторные методы исследования.
43. Воздействие технического и атмосферного электричества. Условия, определяющие тяжесть поражения. Виды «петель тока». Термическое, механическое и электролитическое действие тока.
44. Клиническая картина и генез смерти при поражении электротоком. Морфологические изменения. Экспертная диагностика электротравмы. Возможности и условия поражения электрическим током во время медицинских процедур, задачи судебно-медицинской экспертизы в этих случаях. Значение осмотра места происшествия. Лабораторные методы исследования.
45. Определение понятий «яд» и «отравление». Классификация ядов. Пути проникновения ядовитых веществ в организм человека. Условия и механизм действия ядов. Метаболизм. Сенсибилизация. Аллергия. Потенцирование. Пристрастие. Пути выведения яда из организма. Депонирование в органах. Комбинированные отравления.
46. Особенности осмотра места происшествия. Доказательства отравлений-совокупная оценка обстоятельств дела, клинической картины, морфологических данных вскрытия трупа, результатов судебно-гистологического исследования и судебно-химического исследования вещественных доказательств.
47. Влияние современной интенсивной терапии на метаболизм ядов, клинику отравления и морфологические изменения внутренних органов и тканей трупов.
48. Особенности судебно-медицинской экспертизы трупа при подозрении на отравление. Правила изъятия, упаковки, транспортировки и направления объектов эксгумированного трупа на судебно-химическое исследование.
49. Основные правила судебно-химического анализа внутренних органов и биологических жидкостей из трупа, общая характеристика применяемых методов. Сроки проведения анализа. Повторные исследования. Судебно-химическая документация.
50. Значение данных судебно-химического, биохимического и гистологического исследований в доказательстве отравлений. Судебно-медицинская оценка результатов судебно-химического исследования трупного материала.
51. Кислоты: соляная, серная, азотная, уксусная, муравьиная, щавелевая, карболовая (фенол), крезолы. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика.
52. Едкие щелочи: гидроксиды натрия, калия и аммония; окись кальция. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика.

53. Соли: хромат и бихромат («хромпик») калия, перманганат калия, силикат натрия (канцелярский клей). Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика.
54. Другие соединения: йод (настойка йода), пергидроль, формальдегид. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика.
55. Окись углерода, нитриты натрия и калия, анилин, нитробензол, мышьяковистый водород, оксиды азота и серы. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика.
56. Яды, действующие на холинергические рецепторы: ацетилхолин, пилокарпин, физостигмин, прозерин, атропин, скополамин, гиосциамин, пахикарпин, тубокурарин, дитилин, никотин и анабазин. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Судебно-медицинская диагностика.
57. Алкалоиды грибов АтапНа тизсапа, Атапйа рогрЪупа и АтапЦа рап!пеппа: мускарин и мускаридин. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Судебно-медицинская диагностика.
58. Фосфорорганические пестициды: карбофос, метафос, фосфамид, фазалон, фоксин, байтекс, дифос, хлорофос. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Судебно-медицинская диагностика.
59. Яды, действующие на адренергические рецепторы: адреналин и т.д. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Судебно-медицинская диагностика.
60. Местноанестезирующие: новокаин, дикаин, тримекаин, лидокаин. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Судебно-медицинская диагностика.
61. Соединения ртути, мышьяка, фосфора, таллия, свинца, меди, цинка, кадмия, фториды, кремнефториды. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика.
62. Ртутьорганические ядохимикаты. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика.
63. Тетраэтилсвинец. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика.
64. Цианистоводородная (синильная) кислота и ее соли, сероводород, метан, углекислота. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика.
65. Ингаляционные наркотики: хлороформ, эфир, фторотан. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика.
66. Снотворные: барбитураты, (барбитал, барбамил, фенобарбитал, этаминал натрия); хлоргидрат; глутетимид (ноксирон). Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика.
67. Нейролептики: производные фенотиазина (аминазин, левомепромазин, френолон, трифтазин); производные оксидиазепина (хлордiazэпоксид, нозепам, фенозепам, нитрозепама); трициклические антидепрессанты (амитриптилин, азафен, фторацизин, соединения лития); психомоторные стимуляторы (кофеин, фенамин). Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика.
68. Наркотические анальгетики и наркотики опийного ряда: морфин, кодеин, этилморфин, промедол, фентанил. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Судебно-медицинская диагностика острых и хронических отравлений.
69. Психостимуляторы: амфетамины, кокаин, эфедрой. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Судебно-медицинская диагностика острых и хронических отравлений.
70. Галлюциногены: диэтиламид лизергиновой кислоты, фенциклидин, марихуана, псилоцибин. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Судебно-медицинская диагностика.

71. Ненаркотические анальгетики: Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика, аспирин, парацетамол, анальгин.
72. Спирты: этиловый, метиловый, пропиловый, бутиловые, амиловые. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Судебно-медицинская диагностика острых и хронических отравлений.
73. Гликоли: этиленгликоль. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Судебно-медицинская диагностика.
74. Хлорорганические растворители: четыреххлористый углерод, трихлорэтилен, дихлорэтан. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Судебно-медицинская диагностика.
75. Хлорорганические пестициды: ДДТ, гексахлоран. Механизмы действия. Клинические и морфологические проявления. Судебно-медицинская диагностика.
76. Прочие растворители: бензин, бензол, ксилол, толуол, ацетон, сложные эфиры. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Судебно-медицинская диагностика острых и хронических отравлений.
77. Алкалоиды чилибухи: стрихнин. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика.
78. Алкалоиды болиголова водяного (цикутотоксин) и болиголова пятнистого (кониин). Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика.
79. Прочие растительные яды: аконитин и вератрин. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика.
80. Гликозиды дигиталиса и строфантина. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Судебно-медицинская диагностика.
81. Ядохимикаты — производные феноксиуксусной кислоты: 2М-4Х, 2М-4ХМ, 2,4-ДТ, севин, цинеб, манеб, альфаанафтилтиомочевина, фосфид цинка, пиретрины. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Судебно-медицинская диагностика.
82. Пищевые отравления. Классификация. Судебно-медицинская диагностика отдельных видов бактериальных и небактериальных пищевых отравлений: пищевые токсикоинфекции, отравления грибами, ботулизм. Дополнительные исследования.
83. Ненасильственная смерть. Поводы к судебно-медицинскому исследованию трупа в случаях ненасильственной смерти. Значение этих исследований для органов правопорядка и здравоохранения. Скоропостижная (внезапная) смерть. Заболевания и состояния, наиболее часто приводящие к скоропостижной смерти, их морфологические проявления.
84. Обязательность назначения судебно-медицинской экспертизы для определения характера телесных повреждений от различных внешних воздействий, состояния здоровья (физического и психического) и возраста.
85. Судебно-медицинская экспертиза телесных повреждений. Разрешаемые вопросы: определение характера, локализации и степени тяжести вреда здоровью, их давности, орудия и механизма травмы. Общие принципы и методика определения степени тяжести вреда здоровью. Действующие нормативы. Действия эксперта при невозможности дать заключение о степени тяжести вреда здоровью.
86. Целесообразность проведения повторных обследований потерпевших. Комиссионные экспертизы. Участие в проведении судебно-медицинских экспертиз врачей — консультантов. Составление заключений эксперта о степени тяжести вреда здоровью с неопределенным исходом. Значение врачебного вмешательства и лечебных мероприятий при экспертной оценке степени вреда здоровью. Установление степени вреда здоровью при нескольких повреждениях, нанесенных одновременно (в короткий срок). Осложнения повреждений, их судебно-медицинская оценка.
87. Судебно-медицинская экспертиза утраты трудоспособности. Поводы. Методика определения размера стойкой утраты трудоспособности. Действующие нормативные документы.
88. Судебно-медицинская экспертиза самоповреждений, искусственных и притворных болей. Самоповреждения, причиненные тупыми, острыми предметами и огнестрельным

- оружием. Искусственные заболевания органов зрения, носа, полости рта, желудочно-кишечного тракта. Виды симуляций и агграваций. Основы судебно-медицинской диагностики искусственных и притворных болезней. Лабораторные методы исследования.
89. Судебно-медицинская экспертиза состояния здоровья. Поводы. Методика проведения.
90. Определение возраста. Отождествление личности. Установление заражения болезнью, передающейся половым путем. Экспертные методы и критерии.
91. Поводы для экспертизы половых состояний у лиц женского и мужского пола. Установление пола, половой зрелости, половых функций, беременности и условий ее прекращения, факта родов. Основы диагностики. Действующие нормативные документы.
92. Судебно-медицинская экспертиза половой неприкосновенности лиц женского пола; действующие нормативные документы. Методы исследований. Значение обследования потерпевшей и подозреваемого. Доказательственное значение лабораторных исследований.
93. Экспертиза отцовства и материнства в случаях о спорном отцовстве, материнстве и в делах о подмене детей.
94. Судебно-медицинская экспертиза при расследовании дел о развратных действиях и насильственных действиях сексуального характера.
95. Методы судебно-медицинского исследования (вскрытия) трупа. Лабораторные исследования, рациональность их выбора.
96. Повторное исследование трупа. Поводы для эксгумации трупа. Роль судебно-медицинского эксперта, как специалиста, при эксгумации трупа. Особенности судебно-медицинского исследования эксгумированных трупов. Исследование трупов неизвестных лиц. Особенности судебно-медицинского исследования расчлененных, скелетированных, гнилостно измененных трупов. Лабораторные исследования при экспертизе указанных трупов.
97. Судебно-медицинская экспертиза трупов лиц, умерших скоропостижно. Задачи, решаемые вопросы, методы исследования.
98. Судебно-медицинская экспертиза трупов новорожденных; задачи, решаемые вопросы. Виды насильственной и ненасильственной смерти новорожденных. Особенности исследования трупов новорожденных.
99. Теоретические основы идентификации личности человека (живого лица, трупа). Общие положения и основные принципы судебно-медицинской идентификации личности. Технические приемы при идентификационных исследованиях — сопоставление, наложение, совмещение сравниваемых признаков. Оценка результатов сравнительного исследования для вывода о тождестве (оценка совпадающих и различающихся признаков).
100. Краниофациальная идентификация. Судебно-дерматоглифические исследования, их значение для идентификации личности.
101. Исследование с использованием в качестве сравнительного материала рентгенограмм, фотоснимков, материалов, записей в медицинских документах и пр. Общий порядок исследований для доказательства тождества личности и составления заключения. Значение особых примет.
102. Судебно-медицинское отождествление личности по костным останкам. Последовательность исследований и основные приемы. Решаемые вопросы. Экспертная диагностика расы, пола, возраста и роста человека по костным останкам. Установление принадлежности костных останков определенному человеку.
103. Судебно-медицинское отождествление личности по стоматологическому статусу.
104. Определение понятия «вещественное доказательство». Обнаружение, фиксация, изъятие и направление на судебно-медицинскую экспертизу вещественных доказательств с объектами биологического происхождения. Действующие нормативные документы. Значение исследования этих объектов для цели идентификации личности.
105. Исследование крови. Исследование пятен крови — цели и задачи экспертизы. Установление наличия, видовой и групповой принадлежности крови. Группы крови и методы их определения. Исследование изоферментов сыворотки и эритроцитов. Установление половой принадлежности крови и регионарного происхождения. Установление принадлежности кро-

ви в пятнах плоду и взрослому человеку. Исследование жидкой крови в делах об отцовстве и материнстве. Методы исследования, открываемые факторы.

106. Исследование выделений. Цели и задачи экспертизы спермы, слюны, пота, мочи. Исследование мекония, сыровидной смазки, околоплодной жидкости, лохий, молока, молозива, кала.

107. Установление видовой, групповой и половой принадлежности органов и тканей человека.

108. Исследование волос. Решаемые вопросы и методы исследования при установлении видовой, групповой, половой и регионарной принадлежности волос. Решение вопроса о принадлежности волос конкретному человеку.

109. Судебно-генетические исследования, их объекты и их возможности: при наличии сравнительного материала от разыскиваемого лица; при наличии сравнительного материала от его родственников; при отсутствии сравнительного материала (возможность установления пола и т.д.).

110. Поводы, процессуальные нормы организации организации и методика проведения судебно-медицинской экспертизы по материалам следственных и судебных дел. Порядок оформления заключения эксперта.

111. Специальные методы исследования в судебно-медицинских лабораториях.

112. Лабораторные методы исследования при экспертизе живого лица и трупа. Значение физико-технических методов исследования при идентификации личности человека и орудия травмы по повреждениям на теле и одежде человека. Организационные и процессуальные положения при использовании лабораторных методов исследований; действующие нормативные документы.

113. Российское законодательство о правах и обязанностях медицинского работника. Врачебная этика и деонтология.

114. Оценка неблагоприятных исходов в медицинской практике. Профессиональные и профессионально-должностные проступки и правонарушения медицинских работников. Понятия «врачебная ошибка» и «несчастный случай в медицинской практике». Особенности проведения судебно-медицинской экспертизы в уголовных делах по вопросам лечебно-профилактической деятельности..

Критерии оценки кандидатского экзамена:

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, обнаружившему всестороннее, систематическое и глубокое знание теоретических аспектов, излагающему материал во взаимосвязи с материалом исходных и смежных дисциплин, четко представляющему макро-, микроскопические изменения в пораженном органе, ориентирующегося в возможных осложнениях, исходах, клиническом значении патологического процесса (болезни), причинах смерти;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, обнаружившему полное знание теоретических аспектов с допущением единичных неточностей в деталях или неполно осветившему вопрос без существенных недостатков, но с четким представлением о макро-, микроскопических изменениях в пораженном органе, возможных осложнениях, исходах, причинах смерти и клиническом значении патологического процесса (болезни);
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, обнаружившему знание основных теоретических аспектов по обозначенному вопросу, и допустившему погрешности при характеристике деталей, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения в ходе дальнейшей профессиональной деятельности, давшему характеристику ведущих макро-, микроскопических изменений, осложнений, исходов патологического процесса (болезни) с упущением дополнительных характеристик;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, обнаружившему пробелы в знаниях основных закономерностей развития патологического процесса или заболевания, не обозначившему ведущих макро- и микроскопических проявлений патологического процесса (болезни), осложнений, исходов и причин смерти, который не сможет разрешить их в дальнейшем без дополнительной подготовки.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКАЯ СТАТИСТИКА»

Пояснительная записка

Программа дисциплины «Медико-биологическая статистика» рассчитана на приобретение аспирантами знаний, умений и навыков в области медико-биологической статистики, связанных с выполнением научно-исследовательской работы. Выбор конкретных статистических методик зависит от многих обстоятельств, не последним из которых является уровень подготовки аспиранта в области медико-биологической статистики.

1. Цели и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины «Медико-биологическая статистика» является подготовка аспирантов к научным исследованиям с позиции доказательной медицины.

Задачи подготовки аспирантов по дисциплине «Медико-биологическая статистика» направлены на глубокое осмысление существующих методов статистического исследования, формирование навыков проведения основных видов статистического исследования и умения правильной интерпретации полученных результатов.

2. Место дисциплины

Дисциплина «Медико-биологическая статистика» Б1.В. ОД.2 относится к разделу блок 1 дисциплины (модуля), вариационная часть ОПОП ВО подготовки научно-педагогических кадров высшей квалификации в аспирантуре.

3. Общая трудоемкость дисциплины составляет:

- 3 зачетных единиц;
- 108 часов.

4. Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы:

- лекции;
- практические занятия.

5. Элементы, входящие в самостоятельную работу аспиранта:

- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к промежуточной аттестации.

6. Контроль успеваемости:

Формы контроля изучения дисциплины «Медико-биологическая статистика»: зачет (тестовый контроль).

7. Карта формируемых компетенций

КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ дисциплины «Медико-биологическая статистика» Направление подготовки 30.06.01 фундаментальная медицина

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные средства
Универсальные компетенции:				
УК-1	способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и	Знать: современные методы статистического анализа с позиции доказательной медицины научные достижения в области фундаментальной медицины	Лекции, практические занятия, СРО	Тестовый контроль

	практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	Уметь: применять параметрические и непараметрические методы статистического анализа, интерпретировать полученные результаты, сравнивать собственные результаты с результатами исследований российских и зарубежных авторов для оценки достоверности, генерировать новые идеи при проведении научно-исследовательских работ Владеть: современными методами статистического анализа и синтеза		
УК-3	готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач	Знать: научные направления российских и международных исследований в области медицинской статистики по проблемам фундаментальной медицины. Уметь: использовать результаты российских и международных исследований в процессе выполнения научной работы Владеть: статистическими методами анализа и синтеза, используемые российскими и международными исследователями	Лекции, практические занятия, СРО	Тестовый контроль
Общепрофессиональные компетенции:				
ОПК-1	способность и готовность к организации проведения фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины	Знать: методику организации статистического научного исследования Уметь: планировать научное исследование, составлять план и программу исследования Владеть: методами организации проведения статистического исследования по вопросам фундаментальной медицины	Лекции, практические занятия, СРО	Тестовый контроль
ОПК-2	способность и готовность к проведению научных исследований в области биологии и	Знать: основные современные методы проведения статистического исследования в области	Лекции, практические занятия,	Тестовый контроль

	медицины	биологии и медицины. Уметь: составлять первичные учетные документы и анкеты для сбора материала исследования, правильно представлять статистические данные в графическом и табличном форматах, правильно подобрать методы статистической обработки и анализа. Владеть: методами математико-статистических исследований	СРО	
ОПК-3	способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований	Знать: методы статистического анализа и обобщения материалов собственных исследований, Уметь: анализировать и обобщать материал исследования с применением методов санитарной статистики Владеть: методами анализа, обобщения материала с применением корреляционного анализа, оценки достоверности результатов исследования	Лекции, практические занятия, СРО	Тестовый контроль

СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

Объем дисциплины и виды учебной работы

№ п/п	Наименование разделов	Всего часов	Лекции	Прак/сем. занятия	Самостоятельная работа
1.	Раздел 1. Методы статистического анализа здоровья населения	12	2	4	6
2.	Раздел 2. Графическое и табличное представление данных	8	2	2	4
3.	Раздел 3. Основы математико-статистической обработки данных	18	4	4	10
4.	Раздел 4. Выбор непараметрических критериев для оценки результатов медицинских исследований	24	4	6	14
5.	Раздел 5. Статистическая (корреляционная) связь между признаками. Виды связи.	14	2	6	6
6.	Раздел 6. Дисперсионный анализ	18	2	6	10

7.	Раздел 7. Ряды динамики, методы расчета показателей	12	2	4	6
8.	Зачетное занятие	2			
9	Всего	108	18	32	56

Содержание разделов дисциплины: темы лекций

Разделы	Темы	Часы
Раздел 1. Методы статистического анализа здоровья населения	Информатизация здравоохранения. Организация и этапы статистического исследования.	2
Раздел 2. Графическое и табличное представление данных	Типы диаграмм, специальные диаграммы, табличное оформление статистических данных	2
Раздел 3. Основы математико-статистической обработки данных	Применение методов аналитической статистики в социально-гигиенических и клинических исследованиях. Классификация методов статистической проверки гипотез.	4
Раздел 4. Выбор непараметрических критериев для оценки результатов медицинских исследований	Применение непараметрических критериев для определения существующих различий совокупностей (зависимых и независимых)	4
Раздел 5. Статистическая (корреляционная) связь между признаками. Виды связи.	Регрессия. Коэффициенты линейной корреляции Пирсона, ранговой корреляции Спирмена, множественная корреляция.	2
Раздел 6. Дисперсионный анализ	Одно-, двухфакторный дисперсионный анализ, значение, критерии оценки	2
Раздел 7. Ряды динамики, методы расчета показателей	Виды рядов динамики. Вычисление показателей рядов, прогнозирование.	2

**Тематический план практических занятий по дисциплине
«Медико-биологическая статистика»**

Разделы	Темы	Часы
Раздел 1. Методы статистического анализа здоровья населения	Дизайн исследования. Программа сбора, генеральная и выборочная совокупность. Типы данных.	2
	Программа статистической разработки, группировки данных.	2
Раздел 2. Графическое и табличное представление данных	Типы диаграмм, специальные диаграммы, табличное оформление статистических данных. Методика построения диаграмм в программе в Excel, M.Word.	2
Раздел 3. Основы математико-статистической обработки данных	Показатели описательной статистики. Ряды распределений. Вариационные ряды. Средние величины. Нормальное распределение. Дисперсия. Среднее квадратическое распределение.	2
	Статистическая проверка гипотез при нормальном распределении данных. Критерий Стьюдента. Оценка статистических параметров по выборочным данным. Доверительная вероятность.	2
Раздел 4. Выбор непараметрических критериев	Классификация и назначение методов.	2

для оценки результатов медицинских исследований	Применение непараметрических критериев для определения существующих различий зависимых совокупностей. Работа со статистическими программами Statistica 10.	2
	Применение непараметрических критериев для определения существующих различий независимых совокупностей. Работа со статистическими программами Statistica 10.	2
Раздел 5. Статистическая (корреляционная) связь между признаками. Виды связи.	Виды связи. Классификация методов. Критерии оценки. Применение в научных исследованиях.	2
	Коэффициенты линейной корреляции Пирсона, ранговой корреляции Спирмена.	2
	Регрессия, множественная корреляция. Работа со статистическими программами Statistica 10.	2
Раздел 6. Дисперсионный анализ	Одно-, двухфакторный дисперсионный анализ, значение, критерии оценки. Работа со статистическими программами Statistica 10.	6
Раздел 7. Ряды динамики, методы расчета показателей	Виды рядов динамики. Вычисление показателей рядов, прогнозирование. Работа со статистическими программами Excel, BIOSTAT, Statistica 10	4

Тематический план самостоятельной работы аспирантов по дисциплине «Медико-биологическая статистика»

Разделы	Темы	Часы
Раздел 1. Методы статистического анализа здоровья населения	Дизайн исследования. Программа сбора, генеральная и выборочная совокупность. Составление плана и программы статистического исследования, формулировка целей и задач. Формирование выборочной совокупности.	6
Раздел 2. Графическое и табличное представление данных	Типы диаграмм, специальные диаграммы, табличное оформление статистических данных. Построение диаграмм секторных, столбиковых, линейных и радиальных диаграмм в программе в Excel, M.Word. Составление макета таблиц.	4
Раздел 3. Основы математико-статистической обработки данных	Типы данных. Виды распределений, Нормальное распределение. Средние и относительные величины. Методика расчета. Работа со статистическими программами Excel, BIOSTAT, Statistica 10.	5
	Статистическая проверка гипотез при нормальном распределении данных. Критерий Стьюдента. Оценка статистических параметров по выборочным данным. Доверительная вероятность. Работа со статистическими программами Excel, BIOSTAT, Statistica 10.	5
Раздел 4. Выбор непараметрических критериев для оценки результатов медицинских исследований	Применение непараметрических критериев для определения существующих различий зависимых совокупностей. Методы сравнения 3-х и более групп.	5
	Применение непараметрических критериев для определения существующих различий независимых совокупностей. Методы сравнения 3-х и	5

	более групп.	
	Работа со статистическими программами Excel, BIOSTAT, Statistica 10.	4
Раздел 5. Статистическая (корреляционная) связь между признаками. Виды связи.	Коэффициенты линейной корреляции Пирсона, ранговой корреляции Спирмена. Взаимосвязи между качественными признаками, коэффициенты сопряженности. Работа со статистическими программами Excel, BIOSTAT, Statistica 10..	6
Раздел 6. Дисперсионный анализ	Одно-, двухфакторный дисперсионный анализ, значение, критерии оценки. Работа со статистическими программами.	5
	Двухфакторный дисперсионный анализ, значение, критерии оценки. Работа со статистическими программами Statistica 10, Excel.	5
Раздел 7. Ряды динамики, методы расчета показателей	Виды рядов динамики. Вычисление показателей рядов, прогнозирование. Работа со статистическими программами Excel, BIOSTAT.	6

Учебно-методическое обеспечение дисциплины

Основная литература

1. Общественное здоровье и здравоохранение / Б.А. Миняев, Н.И. Вишняков. - Учебное пособие, 2012. – 489 с.
2. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Под ред. Щепина О.П., Медика В.А. - Изд. группа: «ГЭОТАР-Медиа» - 2011 г.- 592 с.
3. Лисицын, Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Ю. П. Лисицын, Г.Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. – М., 2013. - 544 с. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970426548.html>
4. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 2-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 608 с. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423776.html>
5. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: рук. к практ. занятиям: учеб. пособие / В. А. Медик, В. И. Лисицын, М. С. Токмачев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 400 с. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970427224.html>
6. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения: учебное пособие для практических занятий / Под ред. Кучеренко В.З. - Изд. группа: «ГЭОТАР-Медиа» - 2007 г. - 256 с.
7. Общественное здоровье и здравоохранение. / Медик В.А. и др. - в 3-х частях. - Новгород, 2003.
8. Медицинская статистика / Под ред. Анохина Л.В. / Л.В. Анохин, Г.А. Пономарева, О.Е. Коновалов, С.Н. Рубцов, О.В. Медведева. - Рязань, 2002.
9. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения / В.З.Кучеренко. - Учебное пособие, 2006.

Дополнительная литература

1. Основы математико-статистической обработки медико-биологической информации (краткий обзор в двух частях) /под ред. Е.М.Гареева. – Уфа, 2009. – 540 с.
2. Медик, В. А. Статистика здоровья населения и здравоохранения [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. А. Медик, М. С. Токмачев. - Электрон. текстовые дан. - М.: Финансы и статистика, 2009. - 368 с. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785279033720.html>

2. Реброва О.Ю. Статистический анализ медицинских данных – // М., 2002.
3. Юнкеров В.И. Григорьев С.Г. Математико-статистическая обработка данных медицинских исследований //Санкт-Петербург – 2002.
4. Сергиенко В.И. Бондарева И.Б.// Практическое руководство. Математическая статистика в клинических исследованиях. М, 2006.
5. Герасимов А.Н. // Учебное пособие. Медицинская статистика. М – 2007.
6. Зайцев В.М. Лифляндский В.Г. Маринкин В.И. // Учебное пособие. Прикладная медицинская статистика. Санкт-Петербург, 2006.
7. Медик В.А. Токмачев М.С. // Учебное пособие. Математическая статистика в медицине. М, 2007.
8. STATISTICA/ Искусство анализа данных на компьютере: Для профессионалов. 2-е изд. (+CD). – СПб.: Питер, 2003. – 688 с.: ил.

Полезные ссылки

1. Официальный сайт Министерства здравоохранения и социального развития РФ
<http://www.minzdravsoc.ru/>
2. Учебная литература
<http://med.vuz.info/load>
3. The Cochrane Collaboration - Международное Кокрановское сотрудничество
(<http://www.cochrane.org>)
4. Межрегиональное общество специалистов доказательной медицины
<http://www.osdm.org>

Матрица формируемых компетенций по направлению подготовки 30.06.01 фундаментальная медицина

Разделы дисциплины	Компетенции				
	(УК-1) способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	(УК-3) готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач	(ОПК-1) способность и готовность к организации проведения фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины	(ОПК-2) способность и готовность к проведению научных исследований в области биологии и медицины	(ОПК-3) способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований
Раздел 1. Методы статистического анализа здоровья населения	+		+		
Раздел 2. Графическое и табличное	+	+		+	

представление данных					
Раздел 3. Основы математико-статистической обработки данных			+	+	+
Раздел 4. Выбор непараметрических критериев для оценки результатов медицинских исследований		+	+	+	+
Раздел 5. Статистическая (корреляционная) связь между признаками. Виды связи.	+	+	+		+
Раздел 6. Дисперсионный анализ	+		+	+	
Раздел 7. Ряды динамики, методы расчета показателей	+	+	+	+	

Фонд оценочных средств по дисциплине:

- форма промежуточной аттестации:

- зачет в виде тестовых заданий

- требования к промежуточной аттестации:

тесты по всем разделам дисциплины.

- перечень оценочных средств

комплект тестовых заданий (приложение 1-МБС)

Критерии оценки:

- оценка «зачтено» выставляется обучающемуся, если процент правильных ответов составит 71 и выше;

- оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся, если процент правильных ответов составит 70 и менее

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ЭЛЕКТРОННО-ИНФОРМАЦИОННЫЕ РЕСУРСЫ В НАУКЕ»

Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины «Электронно-информационные ресурсы в науке» разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования (аспирантура) и учебного плана специальностей аспирантуры БГМУ.

1.Цель и задачи дисциплины:

Целью изучения дисциплины «Электронно-информационные ресурсы в науке» является систематизация знаний об информационно-библиографических ресурсах и формирование профессиональные компетенции, позволяющих использовать лицензионные электронные ресурсы в процессе создания диссертационного исследования.

Задачами освоения дисциплины являются:

- формирование представление о квалифицированном поиске научной информации в электронных каталогах, базах данных и информационно-библиографических ресурсах как о необходимом условии организации системной научной работы;
 - формирование представление о системе библиографических классификаций и индексов для свободной ориентации в различных базах данных, каталогах, картотеках и книжных фондах;
 - закрепление навыков в области библиографического поиска, создания библиографических описаний документов на различных носителях и правил оформления библиографических ссылок разных видов;
 - знакомство с официальными электронными научными российскими и зарубежными ресурсами, используемыми в научных исследованиях;
- повышение качество библиографического оформления научных работ, отражающих общую культуру и компетенции.

Актуальность дисциплины:

Полученные теоретические сведения и практические навыки аспиранты смогут применить при отборе, оценке и анализе источников для научной работы по избранной теме, подготовке диссертационных исследований и публикаций. Электронные полнотекстовые, реферативные и наукометрические ресурсы, поисково-информационные инструменты, предоставляемые современными библиотеками, значительно расширяют возможности научной работы для компетентного пользователя. Знание и соблюдение требований к библиографическому описанию документов и оформлению библиографических ссылок демонстрирует общую и научную культуру, позволяет идентифицировать использованные источники.

2.Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Дисциплина Б1.В.ОД.3 «Электронно-информационные ресурсы в науке» относится к разделу Блок 1 Образовательные дисциплины (модули), Вариативная часть, Обязательные дисциплины ОПОП ВО подготовки научно-педагогических кадров высшей квалификации в аспирантуре.

3.Общая трудоемкость дисциплины составляет:

- 3 зачётных единицы
- 108 академических часов.

4. Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы:

- лекции;
- практические занятия;
- самостоятельная работа

5. Элементы, входящие в самостоятельную работу аспиранта:

- подготовка к практическим занятиям;

- работа с Интернет-ресурсами;
- работа с отечественной и зарубежной литературой;
- изучение ГОСТов и документов Высшей аттестационной комиссии

6. Контроль успеваемости:

Формы контроля изучения дисциплины «Электронно-информационные ресурсы в науке»: зачет.

7. КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ дисциплины «Электронно-информационные ресурсы в науке»

Ком- Петен- ция	Содержание компетенции (или ее части)	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные средства
УК-1	способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач	Знать: принципы построения научного исследования в соответствующей области наук, требования к оформлению библиографического списка и ссылок в исследовании Уметь: обосновать актуальность, новизну, теоретическую и практическую значимость собственного исследования, определять методологию исследования, уметь делать выводы из проведенного исследования и определять перспективы дальнейшей работы, уметь анализировать собранный эмпирический материал и делать достоверные выводы, отстаивать собственную научную концепцию в дискуссии Владеть: свободно ориентироваться в источниках и научной литературе, владеть логикой научного исследования, терминологическим аппаратом научного исследования, научным стилем изложения собственной концепции	Лекции, практические занятия	зачет
УК-3	готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных	Знать: особенности представления результатов научной деятельности в устной и письменной форме при работе в российских и международных исследовательских коллективах Уметь: следовать нормам, принятым в	Лекции, практические занятия	зачет

	задач	научном общении при работе в российских и международных исследовательских коллективах с целью решения научных и научно-образовательных задач Владеть: навыками анализа методологических проблем, в т.ч. междисциплинарного характера, возникающих при работе по решению научных и научно-образовательных задач в российских или международных исследовательских коллективах		
УК-4	готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках	Знать: стилистические особенности представления результатов научной деятельности в устной и письменной форме на государственном и иностранном языках Уметь: навыками анализа научных текстов на государственном и иностранном языках Владеть: Различными методами, технологиями и типами коммуникаций при осуществлении профессиональной деятельности на государственном и иностранном языках	Лекции, практические занятия	зачет
Общепрофессиональные компетенции				
ОПК-3	способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований	знать: - способы анализа имеющейся информации; методологию, конкретные методы и приемы научно-исследовательской работы с использованием современных информационных компьютерных технологий с учетом правил соблюдения авторских прав уметь: - ставить задачу и выполнять научные исследования при решении конкретных задач по направлению подготовки с использованием современной электронно-информационных средств; - применять теоретические знания по методам сбора, хранения, обработки и передачи	Лекции, практические занятия	зачет

		информации с использованием современных информационных компьютерных технологий с учетом правил соблюдения авторских прав владеть: - навыками самостоятельной научно-исследовательской деятельности; - практическими навыками и знаниями использования современных информационных компьютерных технологий в научных исследованиях; - современными компьютерными технологиями для сбора и анализа научной информации в сфере медицины и здравоохранения		
--	--	--	--	--

8. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование темы	Содержание	Вид занятия и количество часов		
		Лекции	Практические занятия	СР
Тема 1. Базы данных. Виды баз данных, основные характеристики и назначение. Способы доступа	Информационные источники: назначение, функции, виды; Система информационных изданий как средство мониторинга вторичных документальных потоков; Традиционные источники информации; Система информационных изданий всероссийского уровня (РКП, ВИНТИ, ИНИОН и др.); Электронные источники информации; Система электронных источников информации (базы данных, электронные каталоги, ЭБС и др.) Типы и виды баз данных. Различия по контенту; Библиографические базы данных; Реферативные базы данных; Полнотекстовые базы данных; Качественные и количественные характеристики БД; Способы доступа; Алгоритм выбора системы информационных источников, позволяющих следить за потоком профессиональной литературы	2	2	18
Тема 2. Информационное пространство медицинских библиотек	Обзор ведущих российских и зарубежных медицинских библиотек в сети Интернет; Зависимость между типом информационного запроса и источником разыскания;	2	2	18

тек России и за- рубежья	Библиотека БГМУ. Структура странички библиотеки на сайте университета. Электронные ресурсы: структура, объем, виды документов. Алгоритм поиска; Центральная научная медицинская библиотека ММА им. И. М. Сеченова. Электронные ресурсы библиотеки: структура и характеристика. Виды и алгоритм поиска в электронном каталоге. Выгрузка результатов поиска; Сводный каталог аналитической росписи статей из российских биомедицинских периодических журналов «MedArt». Структура интерфейса сводного каталога в Интернет и на лазерных дисках. Методика поиска; Научная электронная библиотека. Электронные ресурсы библиотеки. Виды и алгоритм поиска. Российский индекс научного цитирования; Базы данных и электронные журналы на платформе OVIDSP. Виды и алгоритм поиска в электронном каталоге. Выгрузка результатов поиска.			
Тема 3. Профессиональный поиск медицинской информации	Профессиональный поиск информации в базах данных; Общая технология поиска документов; Установление типа информационного запроса; Поиск в электронном каталоге с читательского места АРМ «Читатель» системы ИРБИС; Средства сервиса и общая характеристика интерфейса; Функции поиска: простой и сложный поиски, последовательный поиск, интеллект-поиск; Автоматизированные информационно-поисковые системы в медицине: информационно-поисковый язык MeSH; структура (главные и неглавные дескрипторы, модификаторы); Составление поисковых предписаний; Составление поисковых предписаний с использованием тезауруса по медицине MeSH; Многоаспектный поиск: применение булевых операторов; Работа с полнотекстовыми базами данных; Поиск, просмотр и выгрузка результатов поиска на различные носители.	2	4	26
Тема 4. Оформление научной работы. Общие требования. ГОСТ.	Общие требования к оформлению научной работы: титульный лист, оглавление, введение, основные части научной работы, заключение; Общие требования к оформлению иллюстративного материала; Библиографическая ссылка как средство научной коммуникации; Виды ссылок и их оформление;	2	4	24

	Правила цитирования и оформления цитат. Понятие о «цитат-поведении» потребителя информации; Оформление списка литературы; Процедура защиты диссертационной работы; Подготовка к защите; Оформление диссертационного дела.			
--	--	--	--	--

Технологии освоения программы

Аспирантам на аудиторных занятиях дается теоретический материал, раскрывающий заявленные в программе темы, предлагаются источники и ресурсы, которые помогут самостоятельно повторить и углубить знания по дисциплине, а также закрепить навыки по использованию полученных теоретических знаний. В конце практических занятий даются индивидуальные задания с целью закрепления изученного материала. Самостоятельная работа предполагает углубленную работу аспиранта по проведению всестороннего поиска по теме научной работы, составление списка литературы по избранной специальности с оформлением различного вида библиографических ссылок на использованные источники. В процессе освоения программы даются индивидуальные консультации и рекомендации по изучаемым темам.

Организация самостоятельной работы

Аспирантам дается задание по изученным на аудиторных занятиях темам, определяется круг электронных и печатных ресурсов, необходимых для выполнения самостоятельной работы. Для выполнения работы предоставляется специализированная мультимедийная аудитория, оснащенная персональными компьютерами и доступ к электронной научной информации. Доступ к онлайн-каталогам библиотек и реферирующих центров России и мира возможен с любого компьютера, подключенного к сети Интернет.

Выполненные задания проверяются преподавателем, даются рекомендации и консультации, восполняются выявленные лакуны в знаниях слушателей.

Виды самостоятельной работы

Тема дисциплины	Вид самостоятельной работы
Тема 1. Базы данных. Виды баз данных, основные характеристики и назначение. Способы доступа	Проработка конспектов лекций; Изучение различных информационных источников; Работа в читальном зале библиотеки со справочно-библиографическими изданиями; Изучение технологии поиска информации; Работа со справочной литературой; Создание личных папок и аккаунтов в различных базах данных; Настройка оповещений о новых поступлениях по теме диссертации
Тема 2. Информационное пространство медицинских библиотек России и зарубежья	Регистрация в электронных библиотеках (например, elibrary.ru); Анализ различных источников информации; Работа по поиску и отбору информации в традиционных информационных источниках: летописи Российской книжной палаты, реферативные журналы ВИНТИ, сборники ВНИРиОКР; Подготовка перечня информационных изданий, обеспечивающих слежение за потоком публикаций по теме диссертации
Тема 3. Профессиональный поиск медицинской информации	Поиск и отбор информации в различных видах лицензионных электронных ресурсов (на основе подписки научной библиотеки ГБОУ ВПО БашГМУ) по теме диссертационного исследо-

	вания; Осуществление анализа определений основных (базовых) понятий, отражающих тему диссертации; Постановка ключевых слов и выбор тематических предметных рубрик с помощью алфавитно-предметного указателя MeSH; Подбор литературы по заданной теме в различных библиографических базах, онлайн-каталогах и картотеках; Формирование списка литературы на основании найденной информации
Тема 4. Оформление научной работы. Общие требования. ГОСТ	Изучение ГОСТов и документов Высшей аттестационной комиссии; Подготовка фрагмента диссертационного исследования в соответствии с ГОСТ; Создание и оформление списка литературы на основе найденных источников; Оценка правильность составления библиографического описания в соответствии с ГОСТом; Анализ видов документов, представленных в списке литературы научной работы; Оформление библиографических ссылок разного вида на найденные источники

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.

Для проведения занятий по дисциплине «Электронно-информационные ресурсы в науке», предусмотренной учебным планом подготовки аспирантов, имеется необходимая материально-техническая база, соответствующая действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам:

- учебные аудитории, оборудованные комплектом мебели;
- комплект проекционного мультимедийного оборудования;
- компьютерный класс с доступом к сети Интернет;
- библиотека с информационными ресурсами на бумажных и электронных носителях.

9. МАТРИЦА КОМПЕТЕНЦИЙ

Направление подготовки	Универсальные компетенции					
Направление подготовки	Универсальные компетенции					
	УК-1 способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	УК-2 способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки	УК-3 готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач	УК-4 готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках	УК-5 способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности	УК-6 способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития
30.06.01 Фундаментальная медицина	+		+	+		
	Общепрофессиональные компетенции					
	ОПК-1 способность и готовность к организации проведения фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины	ОПК-2 способность и готовность к проведению фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины	ОПК-3 способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований	ОПК-4 готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	ОПК-5 способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	ОПК-6 готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования
			+			

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
по дисциплине Электронно-информационные ресурсы в науке

Форма контроля: Зачет проводится по билетам (приложение 1-ЭИРН)

Перечень вопросов для подготовки к зачету

Тема 1.

Задачи информационно-аналитического обеспечения сфер науки и образования.

Что такое традиционные источники научной информации? Какая литература к ним относится?

Роль каталогов в передаче информации о фонде библиотеки. Принципы организации электронного каталога научной библиотеки.

В чем взаимосвязь между первичными и вторичными документами?

Что такое электронные информационные источники? Определение, виды, назначение.

Дайте определение понятия «базы данных». Назовите основные виды баз данных.

Назовите универсальные поисковые системы Internet и библиографические ресурсы Internet.

Поиск научно-технической информации в Интернет.

Дайте определение и назовите полнотекстовые базы данных мировых агрегаторов научной информации.

Дайте определение и назовите образовательные и научные порталы.

Перечислите полнотекстовые журнальные базы данных ведущих академических издателей и дайте их описание.

Что такое реферативная база данных? В чем заключается отличие реферативной базы данных от полнотекстовой?

Что такое библиографическая база данных? В чем ее отличие от электронного каталога библиотеки?

Какими характеристиками должны обладать академические информационные ресурсы?

Назовите способы организации доступа к электронным научным ресурсам.

Что такое «распределенные базы данных». Базы знаний?

Что такое движение «открытого доступа» (Open access)? История движения, современное состояние.

Тема 2.

В чем заключается алгоритм поиска в электронных научных ресурсах?

Общность и различия поиска в базах данных и электронных библиотеках.

Сколько баз данных включает в себя электронный каталог научной библиотеки БГМУ?

Назовите виды баз данных электронного каталога научной библиотеки БГМУ.

Классификация электронных ресурсов по способу доступа.

Классификация электронных ресурсов по контенту (содержанию).

Классификация баз данных периодических изданий. Примеры баз данных периодических изданий.

Перечислите основные количественные характеристики академических электронных ресурсов.

Назовите основные качественные характеристики академических электронных ресурсов.

Назовите основные российские электронные ресурсы в области медицины и здравоохранения.

Назовите основные международные электронные информационные ресурсы в области медицины и здравоохранения.

Электронные информационные ресурсы: классификация, производители, общие правила работы.

Что такое наукометрия? Наукометрические базы данных: Web of Science и Scopus.

Российский индекс научного цитирования: определение, основные понятия, задачи.

Назовите научные электронные ресурсы движения «открытого доступа» Open access.

Дайте определение и назовите два основных направления движения «открытого доступа» Open access.

Социальные сети: история и современное состояние. Назовите профессиональные социальные сети для медицинских работников.

Тема 3.

Какие основные этапы работы над темой должен пройти исследователь?

Назовите способы поиска информации в электронных ресурсах.

Что такое «поисковые инструменты»? Назовите виды поисковых инструментов.

Назовите способы сужения или расширения поискового запроса.

Что такое алфавитно-предметный рубрикатор MeSH? Для чего он был создан, где и какие функции выполняет?

Дайте сравнительный анализ поиска с помощью ключевых слов и поиска с помощью алфавитно-предметного рубрикатора MeSH.

Что такое алфавитно-предметный рубрикатор MeSH? В чем отличие главного и неглавного дескриптора MeSH?

Для чего нужны модификаторы в алфавитно-предметном рубрикаторе MeSH?

Какую функцию при поиске в электронных информационных ресурсах выполняют булевые операторы?

Сформулируйте ключевые слова по теме своей диссертации и обоснуйте свой выбор.

Назовите специальные методы поиска информации в мировой глобальной сети Интернет (логические операции, морфологический поиск).

Назовите основные поисковые поля электронно-информационных ресурсов.

Назовите вспомогательные поисковые поля электронно-информационных ресурсов.

Способы сохранения информации в различных электронных информационных ресурсах (российских, иностранных базах данных).

Методы поиска необходимых источников в электронной библиотеке российских научных журналов eLIBRARY.ru.

Методы поиска необходимых источников с помощью поисковой платформы Summon.

Методы поиска необходимых источников в базах данных MedLine и Embase.

Проведите информационный поиск по теме научного исследования в российских ресурсах.

Проведите информационный поиск по теме научного исследования в зарубежных ресурсах.

Тема 4.

Виды и структура диссертационной работы.

Назовите основные требования к оформлению диссертации.

Сформулируйте основные элементы введения диссертации.

Сформулируйте основные элементы основной части диссертации.

Основные правила цитирования. Каким образом оформляются цитирования в диссертации?

Какой ГОСТ регламентирует правила оформления библиографических ссылок?

Какие существуют виды ссылок?

В соответствии с каким ГОСТом оформляется библиографический аппарат диссертации?

Способы оформления библиографического аппарата диссертации.

Чем диссертация отличается от автореферата диссертации?

Составьте библиографическое описание книги 1 (2-3, 4 и более) авторов.

Составьте библиографическое описание отдельного тома многотомного издания.

Составьте библиографическое описание статьи из периодического издания.

Составьте библиографическое описание статьи из сборника.

Составьте библиографическое описание диссертации или автореферата диссертации.

Составьте библиографическое описание патента.

Особенности цитирования интернет-источников: сайта, портала, электронной рассылки.

Составьте библиографическое описание электронного издания.

Оформите библиографическую ссылку на электронный ресурс.

Оформите таблицу по тексту научной работы.

Оформите рисунок по тексту научной работы.

Какие способы расстановки публикаций используются в научной работе. Назовите способ расстановки найденных публикаций в диссертации и в автореферате диссертации.

Критерии оценки:

Оценка «зачтено» ставится, если: знания отличаются глубиной и содержательностью, дается полный исчерпывающий ответ, как на основные вопросы билета, так и на дополнительные в соответствии с критериями оценивания результатов.

Оценка «не зачтено» ставится, если: обнаружено незнание или непонимание основных направлений использования компьютерных технологий в науке и образовании; допускаются существенные фактические ошибки, которые аспирант не может исправить самостоятельно; на большую часть дополнительных вопросов по содержанию затрудняется дать ответ или не дает верных ответов.

Нормативные и правовые документы

1. Высшая аттестационная комиссия (ВАК): официальный сайт [Электронный ресурс] / Министерство образования и науки РФ. – Режим доступа: <http://vak.ed.gov.ru/>
2. ГОСТ Р 7.0.5-2008. Библиографическая ссылка. Общие требования и правила составления [Текст]. – М.: Стандартинформ, 2008. – 20 с.
3. ГОСТ 7.1-2003. Библиографическая запись. Библиографическое описание. Общие требования и правила оформления [Текст]. – М.: Изд-во стандартов, 2004. – 71 с.
4. ГОСТ 7.60-2003 (ИСО 5127-2-83). Издания. Основные виды. Термины и определения [Текст]. – М.: Изд-во стандартов, 2001. – 94 с.
5. ГОСТ 7.73-96 Поиск и распространение информации. Термины и определения [Текст]. – Минск: Изд-во стандартов, 1998. – 15 с.
6. ГОСТ 7.9-95. Реферат и аннотация. Общие требования [Текст]. – Минск, 1996. – 8 с.
7. ОСТ 29.130-97. Издания. Термины и определения [Текст]. – Введ. 1997-08-01 // Издат. стандарты. – М., 1998. – С. 271–317.
8. Положение о Государственной системе научно-технической информации [Текст] // НТИ. Сер. 1. – 1997. – № 11. – С. 24–26.
9. Постановление Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 «О порядке присуждения ученых степеней». <http://fgosvo.ru/upload/files/postanovl%20prav/uch.pdf>
10. Положение о совете по защите докторских и кандидатских диссертаций: утверждено приказом Минобрнауки России от 9 января 2007 г. № 2. // Режим доступа: <http://vak.ed.gov.ru/ru/docs/?id54=3&i54=3>.
11. Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Библиографическая ссылка: общ. требования и правила составления: нац. стандарт Рос. Федерации ГОСТ 7.0.5-2008 / Федер. агентство по техн. регулированию и метрологии. – Офици. изд. – М.: Стандартинформ, 2008. – 44 с.
12. Федеральный закон Российской Федерации «О высшем и послевузовском профессиональном образовании». – М.: ИНФРА-М, 2001. – 43 с. – (Федеральный закон).

Основная литература

1. Анисимов, В.Н. Работа над медицинской диссертацией: монография / В. Н. Анисимов, В. Н. Гречко, И. В. Подушкина. – Нижний Новгород: Пламя, 2008. – 71 с.
2. Антопольский А.Б. Использование информационных ресурсов для оценки эффективности научных исследований // Межотраслевая информационная служба. – 2011. – № 1. – С.40-53.
3. Блюмин А.М. Мировые информационные ресурсы: учеб. пособие / А.М. Блюмин, Н.А.Феоктистов. – М.: Дашков и Ко, 2010. – 296 с.
4. Волков, Ю. Г. Диссертация: подготовка, защита, оформление [Текст]: практическое пособие / Ю. Г. Волков. – 3-е изд. – М.: Альфа, 2011. – 176 с.
5. Денисов, С.Л. Как правильно оформить диссертацию и автореферат. – М.: Гэотар-Медиа, 2005. – 84 с.
6. Евдокимов, В.И. Подготовка медицинской научной работы: метод. пособие / В.И. Евдокимов. – СПб. : СпецЛит, 2005. – 189 с.

7. Евдокимов, В.И. Подготовка медицинской научной работы: методическое пособие / В.И. Евдокимов. - 2-е изд., испр. и доп. - СПб. : СпецЛит, 2008. - 222 с.
8. Захарчук Т.В. Информационные ресурсы для библиотек: учеб.-практ. пособие / Т.В.Захарчук. - СПб.: Профессия, 2011. - 126 с.
9. Земсков А. И. Электронная информация и электронные ресурсы: публикации и документы, фонды и библиотеки / А.И.Земсков, Я.Л. Шрайберг. - М.: ФАИР, 2007. - 528 с.
10. Как защитить диссертацию. Нормативно-правовые аспекты. - М.: Спутник+, 2006. -
11. Колесникова, Н. И. От конспекта к диссертации [Текст]: учеб. пособие по развитию навыков письменной речи / Н. И. Колесникова. - 2-е изд. - М.: Флинта: Наука, 2003. - 288
12. Композиционное построение и оформление диссертации и автореферата: метод. рекомендации в помощь соискателю / Гос. б-ка СССР им. В. И. Ленина, Отдел диссертаций; Государственная б-ка СССР им. В. И. Ленина, Отдел диссертаций. - М.: ББЛ, 1990. - 43 с.
13. Малыгин, Я.В. Как писать обзоры литературы по медицине. - М., 2004. - 31 с.
14. Медицинская диссертация / под ред. И.Н. Денисова. - М.: Гэотар-Медиа, 2008. - 364 с
15. Методические рекомендации по построению и оформлению диссертации и автореферата / сост.: Л. П. Логинова, В. С. Барыкина. - Уфа: Гилем, 2001. - 30 с.
16. Научные работы: методика подготовки и оформления: научное издание / [Авт.-сост. И. Н. Кузнецов]. - 2-е изд., перераб. и доп. - Минск: Амалфея, 2000. - 544,[1] с.
17. Райзберг, Б. А. Диссертация и ученая степень : пособ. для соискателей / Б. А. Райзберг. - М. : Инфра-М, 2000. - 304 с.
18. Соловьева, Н.Н. Основы подготовки к научной деятельности и оформление ее результатов : (для студ. и аспирантов) / Н. Н. Соловьева. - М. : АПК и ПРО, 2000. - 74 с.
19. Стрельникова, А.Г. Правила оформления диссертаций : методическое пособие / А. Г. Стрельникова. - 2-е изд. - СПб. : СпецЛит, 2009. - 73 с.
20. Трофимов, В.А. Практическое руководство по оформлению диссертаций и авторефератов по медицине и биологии : руководство / В. А. Трофимов, М. М. Алсынбаев, В. Ф. Кулагин. - Уфа : НПО Микроген, фил. Иммунопрепарат, 2004
21. Филлипс, Эстелл М. Как написать и защитить диссертацию = How to... Get a PhD : Практ. руководство / Э. М. Филлипс, Д. С. Пью ; пр. с англ. В. Бочкарева и др. - Челябинск : Урал LTD, 1999. - 285,[2] с.

Дополнительная литература

1. База данных «Российская медицина» / Центральная научная медицинская библиотека. - М., [19--]. - Режим доступа: <http://www.scsml.rssi.ru>.
2. Электронная библиотека диссертаций Российской государственной библиотеки: [полнотекстовая база данных]. - М., [2003-]. - Режим доступа: <http://diss.rsl.ru>.
3. Резник, С.Д. Аспирант вуза: технологии научного творчества и педагогической деятельности: учебное пособие, рек. УМО вузов России по образованию в области менеджмента для аспирантов высш. уч. заведений / С. Д. Резник. - 2-е изд., перераб. - М. : ИНФРА-М, 2011. - 517 с.
4. Редькина, Н.С. Современное состояние и тенденции развития информационных ресурсов и технологий // Библиосфера. - 2010. - № 2. - С.23-29.
5. Научная электронная библиотека E-Library: [информационно-аналитический ресурс]. - М., [200 -]. - Режим доступа: <http://elibrary.ru>.
6. Миньков, С.Л. Мировые информационные ресурсы / С.Л. Миньков // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. - 2011. - № 7. - С.102-103.
7. Научная библиотека Башкирского государственного медицинского университета [электронный ресурс]. - Уфа, [200-]. - Режим доступа: <http://library.bashgmu.ru>.
8. Коллекция электронных журналов издательства Lippincott [полнотекстовая база данных]. - [Berlin]: Wolters Kluwer, [200 -]. - Режим доступа: <http://ovidsp.ovid.com>.
9. Денисов, С.Л. Как правильно оформить диссертацию, автореферат и диссертационный доклад: методическое пособие / С. Л. Денисов. - М. : Гэотар Медиа, 2009. - 87 с.
10. Аристер, Н. И. Диссертационный менеджмент в вопросах и ответах: научное издание / Н. И. Аристер, С. Д. Резник, О. А. Сазыкина; под ред. Ф. И. Шамхалова. - 4-е изд. - М. : ИНФРА-М, 2011. - 256 с.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Диагностика прижизненности и давности механической травмы»

Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины «Диагностика прижизненности и давность механической травмы» разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования (аспирантура) по направлению подготовки 30.06.01 Фундаментальная медицина, научной специальности 14.03.05 Судебная медицина.

1. Цель и задачи дисциплины:

Целью освоения дисциплины «Диагностика прижизненности и давность механической травмы» является формирование у аспиранта углубленных профессиональных знаний и умений по специальности 14.03.05 Судебная медицина.

Задачами освоения дисциплины являются:

- развитие инициативы, формирование умений и навыков самостоятельной научно-исследовательской деятельности;
- углубленное изучение вопросов диагностики прижизненности и давности повреждений;
- совершенствование знаний по вопросам применения современных лабораторных методов исследования в диагностике прижизненности и давности образования повреждений в судебной медицине;

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Б1.В.ДВ.1 - Дисциплина «Диагностика прижизненности и давность механической травмы» относится к разделу Вариативная часть – дисциплины направленные на подготовку к сдаче кандидатского экзамена ОПОП ВО по направлению 30.06.01 Фундаментальная медицина, 14.03.05 Судебная медицина

3. Общая трудоемкость дисциплины составляет:

- 5 зачетных единиц;
- 180 академических часов.

4. Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы:

- лекции;
- посещение судебно-медицинских конференций;
- разбор судебно-медицинских экспертиз
- практические занятия;
- участие в научно-практических конференциях, симпозиумах.

Элементы, входящие в самостоятельную работу аспиранта:

- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к промежуточной аттестации;
- подготовка к сдаче государственного экзамена;
- подготовка презентаций и сообщений для выступлений;
- работа с Интернет-ресурсами;
- работа с отечественной и зарубежной литературой.

5. Контроль успеваемости:

Формы контроля изучения дисциплины «Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств»: зачет.

КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ

дисциплины «Диагностика прижизненности и давность механической травмы»

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные средства
-------------	---------------------------------------	---------------------	--------------	--------------------

<i>Универсальные компетенции:</i>				
УК-1	способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	Знать: -Современные методы исследований в области фундаментальной медицины и возможности их применения для научных исследований в области судебной медицины - Вопросы патогенеза, морфогенеза смерти от механических повреждений Уметь: анализировать научную литературу по давности образования повреждений использовать возможности методов исследования смежных научных дисциплин для решения отдельных задач диагностики давности образования повреждений. Владеть: - навыками генерирования новых идей при исследовательских и практических задачах в области диагностики давности наступления смерти и прижизненности образования повреждений.	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет
УК-3	готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач	Знать: - основные научные направления развития методов диагностики прижизненности и давности образования повреждений в России - основные тенденции развития методов диагностики прижизненности и давности повреждений в мире. Уметь: - ставить и решать морфологические задачи для решения научных вопросов мировой и отечественной судебно-медицинской науки в диагностике давности и прижизненности образования механических повреждений	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет

		Владеть: - навыками коммуникации с научным сообществом посредством возможностей сети Интернет и других		
УК-5	способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности	Знать: - этические нормы профессиональной деятельности - этические принципы при реализации научных задач связанных с исследованием органов и тканей человека Уметь: - следовать нормам профессиональной этики Владеть: - навыками общения с коллегами, больными, родственниками больных и умерших при реализации научных исследований	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет
УК-6	способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития	Знать: - основы работы с каталогами библиотечных фондов - методы поиска научной информации в сети Интернет Уметь: - решать задачи профессионального и личностного развития Владеть: - навыками поиска научной информации в сети Интернет, библиотечных фондах;	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет
Общепрофессиональные компетенции:				
ОПК-1	способность и готовность к организации проведения фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины	Знать: - методы научных исследований в области диагностики прижизненности и давности образования повреждений; Уметь: - планировать проведение научного исследования в области диагностики прижизненности и давности образования повреждений;	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет

		Владеть: - навыками планирования фундаментального исследования в области диагностики прижизненности и давности образования повреждений		
ОПК-2	способность и готовность к проведению фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины	Знать: - современное состояние фундаментальных исследований в области диагностики давности и прижизненности травмы Уметь: - работать с общелабораторным оборудованием и приборами Владеть: - навыками работы с общелабораторным оборудованием и приборами	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет
ОПК-3	способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований	Знать: - методы сбора, систематизации биомедицинской информации; - методы статистического анализа биомедицинской информации Уметь: - обобщать результаты научных исследований - оформлять результаты научных исследований в виде статей, презентаций, монографий Владеть: - навыками публичного представления результатов научного исследования в виде устных и стендовых докладов Уметь: - определять значение результатов проведенных научных исследований для охраны здоровья граждан Владеть: - методами внедрения результатов научных исследований в практическое здравоохранение	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет
ОПК-5	способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	Знать: - современные методы морфологической диагностики и возможности их применения для решения научно-исследовательских задач диа-	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет

		гностики прижизненности и давности образования повреждений		
		Уметь: - проводить забор и подготовку биологического материала для проведения лабораторных исследований		
		Владеть: - методикой оценки результатов лабораторных данных при изучении вещественных доказательств биологического происхождения.		
Профессиональные компетенции:				
ПК-1	Способность и готовность к организации и проведению научных исследований в области судебной медицины	Знать: -методы научных исследований используемые в судебной медицине при диагностике давности и прижизненности образования повреждений Уметь: - планировать проведение научного исследования, в том числе экспериментального, в области изучения давности и прижизненности механической травмы; Владеть: - навыками планирования фундаментального исследования в области диагностики давности и прижизненности механической травмы	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет
ПК-2	Способность и готовность к проведению научных исследований в области судебной медицины	Знать: -современное состояние фундаментальных исследований диагностических методов используемых в судебной медицине для диагностики давности и прижизненности образования повреждений Уметь: - работать в секционной и с оборудованием и приборами гистологической лаборатории	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет

		Владеть: -навыками работы в секцион- ной и с оборудованием и при- борами гистологической лабо- ратории		
ПК-3	Способность и готовность к использованию лабора- торной и инструменталь- ной базы для получения научных данных в обла- сти судебной медицины	Знать: - базовые, методы диагностики прижизненности и давности образования повреждений ис- пользуемые в судебной меди- цине Уметь: - работать брать биологический материал и подготавливать его для исследования с использо- ванием лабораторных методов Владеть: - навыками работы в гистоло- гической лаборатории	Лекции, практи- ческие занятия, СРО	Зачет

СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины 180 часов

в т. ч. лекционных 10 часов

практических занятий 30 часов

самостоятельная работа 138 часов

зачет 2 часа

Содержание разделов дисциплины

№	Наименование разделов, дисциплин, тем	Всего часов	В том числе		
			лекции	практи- ческие заня- тия	СРО
1	Прижизненные и посмертные повреждения	20			20
2	Установление прижизненности и давности образования механической травмы	20	2	6	12
2	Установление давности происхождения кро- воподтеков при судебно-медицинской экс- пертизе живых лиц	20	2	4	14
3	Отличие прижизненных ушибленных ран от посмертных	20	2	4	14
4	Судебно-медицинская диагностика прижиз- ненности и давности образования ссадин	20	2	4	14

5	Судебно-медицинское определение давности ран морфологическими методами	20	2	4	14
6	Установление давности возникновения механической травмы по некоторым цитологическим, гистохимическим и биохимическим показателям крови	20		6	14
7	Судебно-медицинское установление давности тупой механической травмы мягких тканей (морфометрическое исследование)	20			20
8	Способы экспресс-диагностики прижизненности механических повреждений	18		2	16
	ВСЕГО	180	10	30	138

Разделы дисциплины и виды учебных занятий

Наименование тем лекций, их содержание, объем в часах

№ п/п	Наименование тем	Название лекций и их основные вопросы	Цели лекций	Количество часов
1	Установление прижизненности и давности образования механической травмы	Установление прижизненности и давности образования механической травмы местные и общие признаки, указывающие на прижизненное образование повреждений; - особенности заживления повреждений; - методы математического моделирования для определения давности смерти, давности образования механических повреждений; патогистологические картины таких процессов, как отек, воспаление, полнокровие, малокровие, аутолиз, диапедез, кровоизлияние.	определять прижизненность и давность, механизм и условия возникновения, причинную связь с наступлением смерти.	2
2	Установление давности происхождения кровоподтеков при судебно-медицинской экспертизе живых лиц	Установление давности происхождения кровоподтеков при судебно-медицинской экспертизе живых лиц Понятие кровоподтек. Стадии его разрешения. Методы исследования. Критерии оценки.	Изучить объективные критерии оценки давности возникновения кровоподтеков у живых лиц в часовых временных интервалах по показателям функционального состояния кожи.	2

№ п/п	Наименование тем	Название лекций и их основные вопросы	Цели лекций	Количество часов
3	Отличие прижизненных ушибленных ран от посмертных	Отличие прижизненных ушибленных ран от посмертных. Понятие рана. Механизм образования. Характеристика прижизненных ран. Характеристики посмертных ран. Их сравнительный анализ. Применение методик.	определять прижизненность и давность, механизм и условия возникновения, причинную связь с наступлением смерти.	2
4	Судебно-медицинская диагностика прижизненности и давности образования ссадин	Судебно-медицинская диагностика прижизненности и давности образования ссадин. Понятие ссадина. Механизм образования. Стадии ее заживления. Морфологические исследования.	Определять прижизненность и давность, механизм и условия возникновения, причинную связь с наступлением смерти.	2
5	Судебно-медицинское определение давности ран морфологическими методами	Судебно-медицинское определение давности ран морфологическими методами. Понятие рана. Механизм образования. Стадии ее заживления. Морфологические исследования.	Изучить морфологические методы исследования ран.	2
Всего				10

Практические занятия, их содержание, объем в часах

№ п/п	Наименование тем	Содержание занятия	Целевые задачи	Количество часов
1	Установление прижизненности и давности образования механической травмы	Изучить местные и общие признаки, указывающие на прижизненное образование повреждений; - особенности заживления повреждений; - методы математического моделирования для определения давности смерти, давности образования механических повреждений; патогистологические картины таких процессов, как отек, воспаление, полнокровие, малокровие, аутолиз, диапедез, кровоизлияние.	Определять прижизненность и давность, механизм и условия возникновения, причинную связь с наступлением смерти.	6
2	Установление давности происхождения кровоподтеков при судебно-	Понятие кровоподтек. Стадии его разрешения. Методы исследования. Критерии оценки.	Изучить объективные критерии оценки давности возникновения кровоподтеков у живых лиц в часовых	4

№ п/п	Наименование тем	Содержание занятия	Целевые задачи	Коли- чество часов
	медицинской экспертизе жи- вых лиц		временных интерва- лах по показателям функционального со- стояния кожи.	
3	Отличие при- жизненных ушибленных ран от посмертных	Понятие рана. Механизм об- разования. Характеристика прижизнен- ных ран. Характеристики посмертных ран. Их сравнительный анализ. Применение методик.	Определять прижиз- ненность и давность, механизм и условия возникновения, при- чинную связь с наступлением смерти.	4
4	Судебно- медицинская ди- агностика при- жизненности и давности обра- зования ссадин	Понятие ссадина. Механизм образования. Стадии ее за- живления. Морфологические исследования.	Определять прижиз- ненность и давность, механизм и условия возникновения, при- чинную связь с наступлением смерти.	4
5	Судебно- медицинское определение давности ран морфологиче- скими методами	Судебно-медицинское опре- деление давности ран морфо- логическими метода- ми. Понятие рана. Механизм образования. Стадии ее заживления. Мор- фологические исследования.	Изучить морфологи- ческие методы иссле- дования ран.	4
6	Установление давности воз- никновения ме- ханической травмы по неко- торым цитоло- гическим, гисто- химическим и биохимическим показателям крови	Понятие механическая травма. Механизм образования. Изу- чение процессов заживления ран. Исследования крови раз- личными методами при меха- нической травме.	Изучить методики для исследования крови следующими метода- ми цитологические ,гистохимические, биохимические.	6
7	Способы экс- пресс- диагностики прижизненности механических повреждений	Разбор различных экспресс методик для определения прижизненности механиче- ских повреждений.	Изучить экспресс - методы исследования ран.	2
Всего				30

Самостоятельная работа аспиранта ее содержание, объем в часах

№ п/п	Наименование тем	Основные вопросы	Цели работы	Количество часов
1	Прижизненные и посмертные повреждения	Признаки прижизненности формирования повреждений Критерии давности образования повреждений Критерии оценки давности образования ссадин Критерии оценки образования кровоподтеков Критерии оценки давности образования ран	Определять прижизненность и давность, механизм и условия возникновения, причинную связь с наступлением смерти.	20
2	Установление прижизненности и давности образования механической травмы	Изучить местные и общие признаки, указывающие на прижизненное образование повреждений; - особенности заживления повреждений; - методы математического моделирования для определения давности смерти, давности образования механических повреждений; патогистологические картины таких процессов, как отек, воспаление, полнокровие, малокровие, аутолиз, диapedез, кровоизлияние.	Определять прижизненность и давность, механизм и условия возникновения, причинную связь с наступлением смерти.	12
3	Установление давности происхождения кровоподтеков при судебно-медицинской экспертизе живых лиц	Понятие кровоподтек. Стадии его разрешения. Методы исследования. Критерии оценки.	Изучить объективные критерии оценки давности возникновения кровоподтеков у живых лиц в часовых временных интервалах по показателям функционального состояния кожи.	14
4	Отличие прижизненных ушибленных ран от посмертных	Понятие рана. Механизм образования. Характеристика прижизненных ран. Характеристики посмертных ран. Их сравнительный анализ. Применение методик.	Определять прижизненность и давность, механизм и условия возникновения, причинную связь с наступлением смерти.	14
5	Судебно-медицинская диагностика прижизненности и давности образования ссадин	Понятие ссадина. Механизм образования. Стадии ее заживления. Морфологические исследования.	Определять прижизненность и давность, механизм и условия возникновения, причинную связь с наступлением смерти.	14

№ п/п	Наименование тем	Основные вопросы	Цели работы	Количество часов
			ти.	
6	Судебно-медицинское определение давности ран морфологическими методами	Судебно-медицинское определение давности ран морфологическими методами. Понятие рана. Механизм образования. Стадии ее заживления. Морфологические исследования.	Изучить морфологические методы исследования ран.	14
7	Установление давности возникновения механической травмы по некоторым цитологическим, гистохимическим и биохимическим показателям крови	Понятие механической травмы. Механизм образования. Изучение процессов заживления ран. Исследования крови различными методами при механической травме.	Изучить методики для исследования крови следующими методами: цитологические, гистохимические, биохимические.	14
8	Судебно-медицинское установление давности тупой механической травмы мягких тканей (морфометрическое исследование)	Понятие тупая травма. Механизмы образования. Изучение процессов заживления тупых ран. Методика морфометрического исследования ран.	Изучить методику морфометрического исследования ран.	20
9	Способы экспресс-диагностики прижизненности механических повреждений	экспресс методики для определения прижизненности механических повреждений.	Изучить экспресс-методы исследования ран.	16
Всего				138

Учебно-методическое обеспечение дисциплины:

Основная литература:

1. Крюков, В.Н. и др. Судебная медицина: Учебник / В.Н. Крюков, Л.М. Бедрин, И.В. Буромский и др.; под ред. В.Н. Крюкова. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: Норма, 2009. – 432 с.
2. Пиголкин, Ю.И. и др. Судебная медицина: Учебник / Ю.И. Пиголкин, Е.Х. Баринев, Д.В. Богомолов, И.Н. Богомолова. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2011. – 424 с.
3. Судебная медицина [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Ю.И. Пиголкина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 496 с. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421031.html>.
4. Судебная медицина [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.Н. Крюкова. – М.: Медицина, 2006. – 448 с. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN5225042333.html>.
5. Судебная медицина / под ред. Ю.И. Пиголкина. – 2-е изд, перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 448 с. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970405178.html>.

Дополнительная литература

1. Витер, В.И. Судебная медицина в лекциях / В.И. Витер, А.А. Халиков. – 2-е изд., перераб. и доп. – Ижевск-Уфа, 2007. – 343 с.

2. Пашина, Г.А. Судебная медицина в схемах и рисунках: учебное пособие для вузов / Г.А. Пашина, П.О. Ромодановский. – М.: 2008. – 328 с.
3. Пиголкин, Ю.И. Судебная медицина: Руководство к практическим занятиям / Ю.И. Пиголкин. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2009. – 160 с.
4. Судебная медицина [Электронный ресурс]: руководство к практическим занятиям / под ред. Ю.И. Пиголкина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 160 с. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410714.html>.
5. Пиголкин, Ю.И. Судебная медицина. Compendium [Электронный ресурс]: учебное пособие / Ю.И. Пиголкин, И.А. Дубровин. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 288 с. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416235.html>.
6. Судебная медицина. Задачи и тестовые задания [Электронный ресурс]: учеб. пособие / под ред. Ю.И. Пиголкина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 608 с. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418406.html>.
7. Пашина, Г.А. Судебная медицина в схемах и рисунках [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Г.А. Пашина, П.О. Ромодановский. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 336 с. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN5970402524.html>.

9. Матрица формируемых компетенций

Компетенция	Содержание компетенции	Реализация компетенции
УК-1	способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	+
УК-2	способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки	-
УК-3	готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач	+
УК-4	готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках	-
УК-5	способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности	+
УК-6	способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития	+
ОПК-1	способность и готовность к организации проведения фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины	+
ОПК-2	способность и готовность к проведению фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины	+
ОПК-3	способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований	+
ОПК-4	готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	-
ОПК-5	способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	+
ОПК-6	готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования	-

ПК-1	Способность и готовность к организации и проведению научных исследований в области судебной медицины	+
ПК-2	Способность и готовность к проведению научных исследований в области судебной медицины	+
ПК-3	Способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных в области судебной медицины	+

10. Фонд оценочных средств

Форма контроля: зачет. Билеты к зачету по дисциплине «Диагностика прижизненности и давность механической травмы» (приложение №3).

Вопросы для подготовки к зачету по дисциплине «Диагностика прижизненности и давность механической травмы»:

1. Определение понятия повреждение в судебной медицине.
2. Травматизм. Виды травматизма.
3. Повреждающий фактор и их травмирующие свойства. Виды повреждающих факторов.
4. Основания и порядок осмотра трупа. Задачи судебно-медицинского эксперта при осмотре трупа на месте его обнаружения.
5. Исследование одежды при механических повреждениях.
6. Особенности осмотра трупа при повреждении тупыми предметами.
7. Особенности осмотра трупа при огнестрельной травме.
8. Виды повреждений при автоавариях и механизм их образования. Особенности осмотра трупа при автомобильной травме.
9. Особенности осмотра трупа при железнодорожной травме.
10. Особенности осмотра трупа при авиационных катастрофах.
11. Особенности осмотра трупа при падении с высоты. Падение на ноги. Падение на голову. Падение на туловище.
12. Особенности осмотра трупа при падении на плоскости.
13. Особенности осмотра трупа при повреждении водным транспортом.
14. Особенности осмотра трупа при спортивной травме.
15. Особенности осмотра трупа при производственной травме.
16. Осмотр расчлененного трупа.
17. Непосредственная причина и смерть от осложнений при механических повреждениях.
18. Кровопотеря. Шок. Эмболии.
19. Классификация прижизненных и посмертных повреждений.
20. Дифференцирование прижизненных повреждений от посмертных. Лабораторные методы.
21. Повреждения острыми орудиями. Повреждения режущими, рубящими орудиями.
22. Повреждения колющими, колюще-режущими, рубяще-колющими орудиями.
23. Общий адаптационный синдром, стадии, его морфологические проявления (изменения в эндокринной системе и некоторых других органах).
24. Вопросы моделирования в судебной медицине. Объекты изучения.
25. Методы моделирования повреждений головы, грудной клетки, груди и других частей движущегося тела.
26. Методы установления давности возникновения механических повреждений. Обзор современных научных публикаций.
27. Пути решения проблемы определения давности и прижизненности повреждений.
28. Общее сопротивление биологической ткани и его особенности. Методика импедансометрии.
29. Установление коэффициента теплопроводности биологической ткани и его особенности.

30. Математическое моделирование биофизических показателей кожи из области кровотока для целей установления давности механической травмы.
31. Определение степени тяжести телесных повреждений. Методика судебно-медицинской экспертизы потерпевшего.
32. Оценка экспертом особых способов причинения телесных повреждений.
33. Документация судебно-медицинской экспертизы.
34. Повреждения, причиняемые твердыми тупыми предметами (орудиями). Особенности осмотра места происшествия. Механизм, условия образования и морфология повреждений, отображение свойств повреждающего предмета в месте контактного взаимодействия. Возможности установления общих признаков предмета (орудия), причинившего травму по особенностям повреждения. Лабораторные методы исследования.
35. Повреждения острыми орудиями (оружием, предметами). Классификация острых предметов (орудий). Особенности осмотра места происшествия. Механизм, условия образования и морфология повреждений, причиняемых острыми орудиями. Отображение свойств орудия в повреждении. Возможности идентификации острого орудия по особенностям повреждения.
36. Повреждения режущими орудиями. Механизм, условия образования и морфология резаных повреждений. Отображение свойств орудия в повреждении. Возможности идентификации остро-режущего орудия по особенностям повреждения.
37. Повреждения рубящими орудиями. Механизм, условия образования и морфология рубленых повреждений. Отображение свойств орудия в морфологии повреждения. Возможность идентификации рубящего орудия по особенностям повреждения.
38. Повреждения колющими орудиями. Механизм, условия образования и морфология колотых повреждений. Отображение свойств орудия в морфологии повреждения. Возможность идентификации колющего орудия по особенностям повреждения. Лабораторные методы исследования.
39. Повреждения колюще-режущими орудиями. Механизм, условия образования и морфология образования колото-резаных повреждений. Отображение свойств орудия в повреждении. Возможности идентификации колюще-режущего орудия, по особенностям повреждения. Лабораторные методы, применяемые при исследовании повреждений острыми орудиями.
40. Повреждения от взрыва. Зоны взрыва. Особенности осмотра места происшествия. Особенности повреждений в зависимости от расстояния и вида взрывного вещества.
41. Повреждения от автомобильного транспорта. Виды автомобильной травмы. Механизм и морфология повреждений при различных видах автомобильной травмы. Особенности осмотра места происшествия. Методика проведения судебно-медицинской экспертизы потерпевших (пешехода, пассажира, водителя) и трупов в случаях автомобильной травмы. Экспертные критерии установления механизма травмы по особенностям причиненных повреждений. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой, лабораторные методы исследования.

Критерии оценки к зачету:

- **оценка «зачтено»** выставляется обучающимся, которые усвоили теоретические знания, сформировали универсальные, общепрофессиональные, и профессиональные компетенции, приобрели практические навыки и умения в соответствии с требованиями ФГОС ВО и рабочей программой дисциплины «Диагностика прижизненности и давность механической травмы», а так же при собеседовании в целом показали понимание сути основных вопросов.
- **оценка «не зачтено»** выставляется обучающимся, которые не в достаточном объеме усвоили теоретические знания, не в полном объеме сформировали универсальные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции, не в достаточном объеме приобрели практические навыки и умения в соответствии с требованиями ФГОС ВО и рабочей программой дисциплины «Диагностика прижизненности и давность механической травмы», а так же при собеседовании не раскрыли суть основных вопросов.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
дисциплины «Неблагоприятные исходы медицинской практики
в правовом и экспертном аспекте»

Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины «Неблагоприятные исходы медицинской практики в правовом и экспертном аспекте» разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования (аспирантура) по направлению подготовки 30.06.01 Фундаментальная медицина, научной специальности 14.03.05 Судебная медицина.

1. Цель и задачи дисциплины:

Целью освоения дисциплины «Неблагоприятные исходы медицинской практики в правовом и экспертном аспекте» является формирование у аспиранта углубленных профессиональных знаний и умений по специальности 31.08.10 Судебная медицина.

Формирование у аспирантов знаний основополагающих правовых актов, ведомственных инструкций и правил уметь устанавливать дефекты оказания медицинской помощи в случаях профессиональных правонарушений медицинских работников.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Б1.В.ДВ.1 – *Дисциплина* «Неблагоприятные исходы медицинской практики в правовом и экспертном аспекте» относится к разделу Вариативная часть – дисциплины направленные на подготовку к сдаче кандидатского экзамена ОПОП ВО по направлению 30.06.01 Фундаментальная медицина, научной специальности 14.03.05 Судебная медицина

3. Общая трудоемкость дисциплины составляет:

- 5 зачетных единиц;
- 180 академических часов.

4. Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы:

- лекции;
- посещение врачебных конференций, консилиумов;
- разбор клинических случаев
- практические занятия;
- участие в научно-практических конференциях, симпозиумах.

Элементы, входящие в самостоятельную работу аспиранта:

- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к промежуточной аттестации;
- подготовка к сдаче кандидатского экзамена;
- подготовка презентаций и сообщений для выступлений;
- работа с Интернет-ресурсами;
- работа с отечественной и зарубежной литературой.

5. Контроль успеваемости:

Формы контроля изучения дисциплины «Неблагоприятные исходы медицинской практики в правовом и экспертном аспекте»: зачет.

КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ
дисциплины «Неблагоприятные исходы медицинской практики в правовом и экспертном аспекте»

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные средства
Универсальные компетенции:				
УК-1	способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	Знать: - Современные методы исследований в области фундаментальной медицины и возможности их применения для научных исследований в области судебной медицины - Вопросы патогенеза, морфогенеза смерти от различных причин Уметь: анализировать научную литературу использовать возможности методов исследования смежных научных дисциплин для решения отдельных задач диагностики врачебной ошибки. Владеть: - навыками генерирования новых идей при исследовательских и практических задачах в области диагностики причин неблагоприятных исходов в медицинской практике.	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет
УК-3	готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач	Знать: - основные научные направления изучения неблагоприятных исходов в медицинской практике Уметь: - ставить и решать задачи для решения научных диагностики причин неблагоприятных исходов в медицинской практике Владеть: - навыками коммуникации с научным сообществом посредством возможностей сети Интернет и других	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет
УК-5	способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности	Знать: - этические нормы профессиональной деятельности - этические принципы при реализации научных задач связанных с исследованием органов и тканей человека Уметь: - следовать нормам профессио-	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет

		нальной этики		
		Владеть: - навыками общения с коллегами, больными, родственниками больных и умерших при реализации научных исследований		
Общепрофессиональные компетенции:				
ОПК-3	способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований	Знать: - методы сбора, систематизации биомедицинской информации; - методы статистического анализа биомедицинской информации Уметь: - обобщать результаты научных исследований - оформлять результаты научных исследований в виде статей, презентаций, монографий Владеть: - навыками публичного представления результатов научного исследования в виде устных и стендовых докладов	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет
ОПК-4	готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	Знать: - основы законодательства в области охраны здоровья граждан Уметь: - определять значение результатов проведенных научных исследований для охраны здоровья граждан Владеть: - методами внедрения результатов научных исследований в практическое здравоохранение	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет
Профессиональные компетенции:				
ПК-1	Способность и готовность к организации и проведению научных исследований в области судебной медицины	Знать: проведение экспертизы временной нетрудоспособности при травмах и заболеваниях опорно-двигательного аппарата и участие в иных видах медицинской экспертизы; Уметь: интерпретировать результаты клинических лабораторных методов исследования и данные медицинской документации Владеть: принципами сравнительного анализа данных медицинской документации умершего и данных	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет

		обнаруженных при исследовании трупа.		
ПК-2	Способность и готовность к проведению научных исследований в области судебной медицины	Знать: Морфологические признаки различных патологических процессов;	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет
		Уметь: Выявлять морфологические патологические изменения в органах и тканях при судебно-медицинском исследовании трупа; формировать судебно-медицинский диагноз, кодировать его в соответствии с МКБ;		
		Владеть: методами проведения судебно-медицинской экспертизы и сравнительного анализа данных представленной медицинской документации, материалов дела.		
ПК-3	Способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных в области судебной медицины	Знать: лабораторные и клинические методы исследования используемые в медицинской и судебно-медицинской практике	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет
		Уметь: интерпретировать и сравнивать результаты проведенных в клинике и при судебно-медицинском исследовании клинических и лабораторных методов диагностики		
		Владеть: Методикой оценки выявленных патологических изменений		

СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины	180 часов
в т. ч. лекционных	10 часов
практических занятий	30 часов
самостоятельная работа	138 часов
зачет	2 часа

Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование разделов и тем	Всего часов	В том числе		
			лекции	прак. зан.	сам. раб.
1.	Социальная и правовая защита медицинских и фармацевтических работников.	18			18
2.	Поводы, порядок организации и производства судебно-медицинской экспертизы в случаях привлечения медицинских работников за некачественное проведение диагностики, лечения и реабилитации больного, совершение профессионального или профессионально-должностного правонарушения.	18	2	4	12
3.	Понятие о преступлениях (умышленных и по неосторожности) и проступках (административных, дисциплинарных, гражданско-правовых).	18	2	4	12
4.	Ответственность работников здравоохранения за профессиональные правонарушения, предусмотренная уголовным законодательством: преступления работников здравоохранения, направленные против личности; преступления работников здравоохранения, направленные против общественной безопасности и общественного порядка.	18	2	4	12
5.	Должностные преступления и ответственность за них, предусмотренная уголовным законодательством: преступления работников здравоохранения, направленные против государственной власти (должностные преступления); преступления работников здравоохранения, направленные против правосудия; преступления работников здравоохранения в сфере экономики.	18	2	4	12
6.	Правонарушения работников здравоохранения, не предусмотренные УК РФ.	18		2	16
7.	Судебно-медицинская экспертиза по делам о профессиональных правонарушениях медицинских работников.	18		4	14
8.	Основные положения биомедицинской этики. Медико-правовая оценка эвтаназии.	18		2	16
9.	Российское законодательство об охране здоровья граждан.	18		2	16

10.	Значение материалов судебно-медицинской экспертизы для анализа и профилактики нарушений в работе лечебно-профилактических учреждений и повышении качества оказания населению медико-социальной помощи.	16	2	4	10
11.	Зачет	2			
	ВСЕГО	180	10	30	138

Разделы дисциплины и виды учебных занятий

Наименование тем лекций, их содержание, объем в часах

№ п/п	Наименование тем	Название лекций и их основные вопросы	Цели лекций	Количество часов
1	Поводы, порядок организации и производства судебно-медицинской экспертизы в случаях привлечения медицинских работников за некачественное проведение диагностики, лечения и реабилитации больного, совершение профессионального или профессионально-должностного правонарушения.	Организация и производство судебно-медицинской экспертизы в случаях привлечения медицинских работников. Неправильность и несвоевременность оказания медицинской помощи Причинная связь между действием (бездействием) медицинских работников и наступившим неблагоприятным исходом Критерии виновности медицинского работника в неблагоприятном исходе	Изучить основные виды профессиональных и профессионально-должностных правонарушений, задачами и границами компетенции судебно-медицинских экспертных комиссий, порядком проведения комиссионных экспертиз в случаях привлечения медицинских работников к уголовной ответственности за профессиональные правонарушения.	2
2	Понятие о преступлениях (умышленных и по неосторожности) и проступках	Понятие о преступлениях (умышленных и по неосторожности) и проступках (административных, дисциплинарных, гражданско-правовых). Умышленные преступления Преступления по неосторожности Проступки Административные нарушения Дисциплинарные нарушения Критерии оценки. Ответственность.	Изучить основные виды профессиональных и профессионально-должностных правонарушений, задачами и границами компетенции судебно-медицинских экспертных комиссий, порядком проведения комиссионных экспертиз в случаях привлечения медицинских работников к уголовной ответственности за профессиональные правонарушения.	2
3	Ответственность	Ответственность работни-	Изучить основные виды	2

№ п/п	Наименование тем	Название лекций и их основные вопросы	Цели лекций	Количество часов
	работников здравоохранения за профессиональные правонарушения, предусмотренная уголовным законодательством	ков здравоохранения за профессиональные правонарушения, предусмотренная уголовным законодательством. преступления работников здравоохранения, направленные против личности преступления работников здравоохранения направленные против общественной безопасности и общественного порядка. Критерии оценки. Ответственность.	профессиональных и профессионально-должностных правонарушений, задачами и границами компетенции судебно-медицинских экспертных комиссий, порядком проведения комиссионных экспертиз в случаях привлечения медицинских работников к уголовной ответственности за профессиональные правонарушения.	
4	Должностные преступления и ответственность за них, предусмотренная уголовным законодательством	Должностные преступления и ответственность за них, предусмотренная уголовным законодательством преступления работников здравоохранения, направленные против государственной власти. должностные преступления); преступления работников здравоохранения, направленные против правосудия преступления работников здравоохранения в сфере экономики	Изучить основные виды должностных преступлений и ответственность за них.	2
5	Значение материалов судебно-медицинской экспертизы для анализа и профилактики нарушений в работе лечебно-профилактических учреждений и повышении качества оказания населению медико-социальной помощи	Значение материалов судебно-медицинской экспертизы для анализа и профилактики нарушений в работе лечебно-профилактических учреждений и повышении качества оказания населению медико-социальной помощи Сбор материала Анализ материала Заключение Выводы	Изучить материалы, которые позволяют сделать анализ нарушений в работе ЛПУ. Знать способы повышения качества оказания населению медико-социальной помощи	2
Всего				10

Практические занятия, их содержание, объем в часах

№ п/п	Наименование тем	Содержание занятия	Целевые задачи	Количество часов
1	Поводы, порядок организации и производства судебно-медицинской экспертизы в случаях привлечения медицинских работников	Неправильность и несвоевременность оказания медицинской помощи Причинная связь между действием (бездействием) медицинских работников и наступившим неблагоприятным исходом Критерии виновности медицинского работника в неблагоприятном исходе	Изучить основные виды профессиональных и профессионально-должностных правонарушений, задачами и границами компетенции судебно-медицинских экспертных комиссий, порядком проведения комиссионных экспертиз в случаях привлечения медицинских работников к уголовной ответственности за профессиональные правонарушения.	4
2	Понятие о преступлениях (умышленных и по неосторожности) и проступках	Умышленные преступления Преступления по неосторожности Проступки Административные нарушения Дисциплинарные нарушения Критерии оценки. Ответственность.	Изучить основные виды профессиональных и профессионально-должностных правонарушений, задачами и границами компетенции судебно-медицинских экспертных комиссий, порядком проведения комиссионных экспертиз в случаях привлечения медицинских работников к уголовной ответственности за профессиональные правонарушения.	4
3	Ответственность работников здравоохранения за профессиональные правонарушения, предусмотренная уголовным законодательством	преступления работников здравоохранения, направленные против личности преступления работников здравоохранения направленные против общественной безопасности и общественного порядка. Критерии оценки. Ответственность.	Изучить основные виды профессиональных и профессионально-должностных правонарушений, задачами и границами компетенции судебно-медицинских экспертных комиссий, порядком проведения комиссионных экспертиз в случаях привлечения медицинских работников к уголовной ответственности за профессиональные правонарушения.	4
4	Должностные преступления и ответственность за них, предусмотренная уголовным законодательством	Преступления работников здравоохранения, направленные против государственной власти. должностные преступления); преступления работников здравоохранения, направленные против правосудия	Изучить основные виды должностных преступлений и ответственность за них.	4

№ п/ п	Наименование тем	Содержание занятия	Целевые задачи	Коли- чество часов
		преступления работников здравоохранения в сфере экономики		
5	Правонарушения работников здравоохранения, не предусмотренные УК РФ.	Незаконный эксперимент на больном Примеры Ответственность	Изучение положений, законодательных актов. Основные законодательные документы, регламентирующие правовую основу правонарушений работников здравоохранения.	2
6	Судебно-медицинская экспертиза по делам о профессиональных правонарушениях медицинских работников.	Правила производства судебно-медицинских экспертиз по материалам уголовных и гражданских дел (содержание и трактовку основных понятий). Вопросы, разрешаемые судебно-медицинскими экспертными комиссиями в ходе этих экспертиз.	изучить основные документы, регламентирующие охрану здоровья граждан и уголовную ответственность работников здравоохранения за профессиональные и профессионально-должностные правонарушения. Ознакомиться с основами судебно-медицинской экспертизы в случаях правонарушений медицинских работников.	4
7	Основные положения биомедицинской этики. Медико-правовая оценка эвтаназии.	Понятие Биомедицинская этика Понятие медицинская деонтология специальные комитеты (комиссии) по вопросам этики в области охраны здоровья граждан Закон «Об основах законодательства РФ об охране здоровья граждан», принятых Верховным Советом РФ 22 июля 1993 года, указано (ст. 75) Понятие автоназии. Правовая оценка.	Изучение положений, законодательных актов. Основные законодательные документы, регламентирующие правовую основу эвтаназии.	2
8	Российское законодательство об охране здоровья граждан.	Основные законодательные документы, регламентирующие правовую основу охраны здоровья граждан РФ	Работать с юридическими документами (кодексами, федеральными законами и др.), регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья;	2
9	Значение материалов судебно-медицинской экспертизы для анализа и про-	Сбор материала для судебно-медицинской экспертизы Анализ материала Заключение	Изучить материалы, которые позволяют сделать анализ нарушений в работе ЛПУ. Знать способы повышения качества оказания населению ме-	4

№ п/ п	Наименование тем	Содержание занятия	Целевые задачи	Коли- чество часов
	филактики нарушений в ра- боте лечебно- профилактиче- ских учреждений и повышении качества оказа- ния населению медико- социальной по- мощи.	Выводы	дико-социальной помощи	
Всего				30

Самостоятельная работа аспиранта ее содержание, объем в часах

№ п/п	Наименование тем	Основные вопросы	Цели работы	Коли- чество часов
1	Социальная и пра- вовая защита ме- дицинских и фар- мацевтических работников.	Право на занятие медицинской и фармацевтической деятель- ностью Порядок и условия выдачи ли- цам лицензий на определен- ные виды медицинской и фар- мацевтической деятельности Право на занятие частной ме- дицинской практикой. Лечащий врач. Врачебная тайна. Профессиональные медицин- ские и фармацевтические ас- социации. Социальная и правовая защита медицинских и фармацевтиче- ских работников.	Знать права меди- цинских и фарма- цевтических работ- ников. Знать законода- тельные акты ре- гламентирующие социальную и пра- вовую защиту.	18
2	Поводы, порядок организации и производства су- дебно- медицинской экс- пертизы в случаях привлечения ме- дицинских работ- ников	Неправильность и несвоевре- менность оказания медицин- ской помощи Причинная связь между дей- ствием (бездействием) меди- цинских работников и насту- пившим неблагоприятным ис- ходом Критерии виновности меди- цинского работника в неблагоприятном исходе	Изучить основные виды профессио- нальных и профес- сионально- должностных пра- вонарушений, зада- чами и границами компетенции су- дебно-медицинских экспертных комис- сий, порядком про- ведения комисси- онных экспертиз в случаях привлече-	12

№ п/п	Наименование тем	Основные вопросы	Цели работы	Количество часов
			ния медицинских работников к уголовной ответственности за профессиональные правонарушения.	
3	Понятие о преступлениях (умышленных и по неосторожности) и проступках	Умышленные преступления Преступления по неосторожности Проступки Административные нарушения Дисциплинарные нарушения Критерии оценки. Ответственность.	Изучить основные виды профессиональных и профессионально-должностных правонарушений, задачами и границами компетенции судебно-медицинских экспертных комиссий, порядком проведения комиссионных экспертиз в случаях привлечения медицинских работников к уголовной ответственности за профессиональные правонарушения.	12
4	Ответственность работников здравоохранения за профессиональные правонарушения, предусмотренная уголовным законодательством	преступления работников здравоохранения, направленные против личности преступления работников здравоохранения направленные против общественной безопасности и общественного порядка. Критерии оценки. Ответственность.	Изучить основные виды профессиональных и профессионально-должностных правонарушений, задачами и границами компетенции судебно-медицинских экспертных комиссий, порядком проведения комиссионных экспертиз в случаях привлечения медицинских работников к уголовной ответственности за профессиональные правонарушения.	12

№ п/п	Наименование тем	Основные вопросы	Цели работы	Количество часов
5	Должностные преступления и ответственность за них, предусмотренная уголовным законодательством	Преступления работников здравоохранения, направленные против государственной власти. должностные преступления); преступления работников здравоохранения, направленные против правосудия преступления работников здравоохранения в сфере экономики	Изучить основные виды должностных преступлений и ответственность за них.	12
6	Правонарушения работников здравоохранения, не предусмотренные УК РФ.	Незаконный эксперимент на больном Примеры Ответственность	Изучение положений, законодательных актов. Основные законодательные документы, регламентирующие правовую основу правонарушений работников здравоохранения.	16
7	Судебно-медицинская экспертиза по делам о профессиональных правонарушениях медицинских работников.	Правила производства судебно-медицинских экспертиз по материалам уголовных и гражданских дел (содержание и трактовку основных понятий). Вопросы, разрешаемые судебно-медицинскими экспертными комиссиями в ходе этих экспертиз.	изучить основные документы, регламентирующие охрану здоровья граждан и уголовную ответственность работников здравоохранения за профессиональные и профессионально-должностные правонарушения. Ознакомиться с основами судебно-медицинской экспертизы в случаях правонарушений медицинских работников.	14
8	Основные положения биомедицинской этики. Медико-правовая оценка эвтаназии.	Понятие Биомедицинская этика Понятие медицинская деонтология специальные комитеты (комиссии) по вопросам этики в области охраны здоровья граждан Закон «Об основах законода-	Изучение положений, законодательных актов. Основные законодательные документы, регламентирующие правовую основу эвтаназии.	16

№ п/п	Наименование тем	Основные вопросы	Цели работы	Количество часов
		тельства РФ об охране здоровья граждан», принятых Верховным Советом РФ 22 июля 1993 года, указано (ст. 75) Понятие автоназии. Правовая оценка.		
9	Российское законодательство об охране здоровья граждан.	Основные законодательные документы, регламентирующие правовую основу охраны здоровья граждан РФ	Работать с юридическими документами (кодексами, федеральными законами и др.), регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья;	16
10	Значение материалов судебно-медицинской экспертизы для анализа и профилактики нарушений в работе лечебно-профилактических учреждений и повышении качества оказания населению медико-социальной помощи.	Сбор материала для судебно-медицинской экспертизы Анализ материала Заключение Выводы	Изучить материалы, которые позволяют сделать анализ нарушений в работе ЛПУ. Знать способы повышения качества оказания населению медико-социальной помощи	16
Всего				138

Список рекомендуемой литературы.

Основная:

Витер В.И. Судебная медицина в лекциях / В.И. Витер, А.А. Халиков. – 2-е изд., перераб. и доп. – Ижевск-Уфа, 2007. – 343 с.

Крюков В.Н. и др. Судебная медицина: Учебник / В.Н. Крюков, Л.М. Бедрин, И.В. Буромский и др.; под. ред. В.Н. Крюкова. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: Норма, 2009. – 432 с.

Пиголкин Ю.И. и др. Судебная медицина: Учебник для вузов / Ю.И. Пиголкин, Е.Х. Баринов, Д.В. Богомолов, И.Н. Богомоллова. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2002.

Пиголкин Ю.И. Судебная медицина: Учебник для вузов / Ю.И. Пиголкин, В.Л. Попов. – М.: Медицина, 2003.

Пиголкин Ю.И. Задачи и тестовые задания по судебной медицине: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2006.

Дополнительная:

Пашинян Г.А. Судебная медицина. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2001.

Пашинян Г.А. Судебная медицина в схемах и рисунках: учебное пособие для вузов / Г.А. Пашинян, П.О. Ромодановский. – М.: 2004. – 328 с.

Пиголкин Ю.И. Судебная медицина: Руководство к практическим занятиям – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2009. – 160 с.

Хохлов В.В. Судебная медицина: руководство / В.В. Хохлов, Л.Е. Кузнецов. – Смоленск, 1998. – 800 с.

Попов В.Л. Судебная медицина: практикум. – СПб.: Питер, 2001.

Конституция РФ (от 12.12.1993 г.).

Уголовный кодекс РФ от 13 июня 1996 г. № 63-ФЗ.

Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30 декабря 2001 г. № 195-ФЗ.

Закон «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» (от 31 мая 2001 г., № 73-ФЗ; в редакции от 30 декабря 2001 г.).

Новоселов В.П. Профессиональная деятельность работников здравоохранения: Ответственность, права, правовая защищенность. – Новосибирск: Наука, 2001. – С. 312

Матрица формируемых компетенций

Компетенция	Содержание компетенции	Реализация компетенции
УК-1	способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	+
УК-2	способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки	-
УК-3	готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач	+
УК-4	готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках	-
УК-5	способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности	+
УК-6	способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития	-
ОПК-1	способность и готовность к организации проведения фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины	-
ОПК-2	способность и готовность к проведению фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины	-
ОПК-3	способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований	+
ОПК-4	готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	+
ОПК-5	способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	-
ОПК-6	готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования	-
ПК-1	Способность и готовность к организации и проведению научных исследований в области судебной медицины	+
ПК-2	Способность и готовность к проведению научных исследований в области судебной медицины	+
ПК-3	Способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных в области судебной медицины	+

10. Фонд оценочных средств

Форма контроля: зачет. Билеты к зачету по дисциплине «Неблагоприятные исходы медицинской практики в правовом и экспертном аспекте» (приложение №4)

Перечень вопросов для подготовки к зачету по дисциплине «Неблагоприятные исходы медицинской практики в правовом и экспертном аспекте»

1. Врачебная этика и деонтология, их социально-историческая обусловленность.
2. Роль медицинской этики и морали в воспитании врача.
3. Понятие о врачебной этике.
4. Правовые и моральные нормы общества, регулирующие взаимоотношения между врачом и больным.
5. Виды профессиональных правонарушений. Оценка неблагоприятных исходов в медицинской практике (врачебные ошибки, ятрогенные заболевания, несчастные случаи),
6. Должностные и профессиональные преступления медицинских работников, предусмотренные законодательством.
7. Неоказание помощи больному.
8. Незаконное производство аборта.
9. Халатность.
10. Незаконное врачевание.
11. Должностной подлог.
12. Нарушение правил, установленных в целях борьбы с эпидемиями.
13. Порядок проведения расследования и проведения судебно-медицинской экспертизы по делам медицинских работников, использование материалов этих экспертиз для повышения качества лечебно-профилактической помощи населению
14. Судебно-медицинская экспертиза при расследовании уголовных дел о профессиональных нарушениях врачей стоматологов. Классификация правонарушений.
15. Вопросы медицинской деонтологии в работе судебно-медицинского эксперта-стоматолога. Врачебные ошибки, несчастные случаи.
16. Неосторожные действия медицинских работников. Преступления в связи с медицинской деятельностью.
17. Права пациента. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан. Ст.30.
18. Как оформляется медицинская документация, согласия или отказы пациента от медицинского вмешательства? Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан. Ст.ст. 32., 33.
19. Лечащий врач. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан. Ст.58.
20. Врачебная тайна. Ст.61
21. Дайте определение понятий «проступок» и «преступление».
22. Какими причинами могут быть обусловлены неблагоприятные исходы в медицине?
23. Дайте классификацию неблагоприятных исходов в медицине.
24. Дайте определение «врачебной ошибки».
25. На какие основные группы можно разделить все врачебные ошибки?
26. Какую ответственность (административную, уголовную, моральную, материальную) несет врач за врачебную ошибку?
27. Приведите примеры на каждую из групп врачебных ошибок.
28. Какие из врачебных ошибок встречаются наиболее часто и почему?
29. Назовите объективные и субъективные причины врачебных ошибок.
30. Какие врачебные ошибки в ведении документации Вы знаете?
31. Дайте определение «несчастливого случая» в медицине.
32. Приведите не менее 3-х примеров несчастного случая в медицине.

33. Примером какого неблагоприятного исхода в медицине является смерть или тяжелое состояние больного в результате непереносимости лекарственного вещества при первом введении?
34. С чем необходимо дифференцировать врачебные ошибки и несчастные случаи в медицине?
35. Как называется (по классификации видов) судебно-медицинская экспертиза при жалобах на неправильное (некачественное) лечение?
36. Какие организационные особенности проведения судебно-медицинской экспертизы по «врачебным делам»?
37. Кто участвует в работе экспертных комиссий в случаях профессиональных правонарушений медицинских работников?
38. Как поступают члены экспертной комиссии, если их мнения расходятся?
39. Входит ли решение вопроса об умысле или неосторожности, вине или невиновности медработников в компетенцию экспертов и если нет, то кто это решает?
40. Как называется областной педиатр, привлеченный для производства комиссионной судебно-медицинской экспертизы?
41. Какие материалы уголовного дела используются при проведении экспертиз по правонарушениям медицинских работников?
42. Возможно ли использование для экспертиз по материалам дел копий медицинской документации или выписок из них?
43. Укажите номер статьи, предусматривающей уголовную ответственность за незаконное производство аборта.
44. Какой статьей УК РФ предусматривается уголовная ответственность за неоказание помощи больному?
45. Какой статьей УК РФ предусматривается ответственность эксперта за дачу заведомо ложного заключения?
46. Перечислите номера статей УК РФ по которым судебно-медицинский эксперт может быть привлечен к уголовной ответственности.
47. Какая статья УК РФ предусматривает уголовную ответственность за нарушение санитарно-эпидемиологических правил?
48. Укажите номер статьи, предусматривающей уголовную ответственность за оставление в опасности.
49. По какой статье может быть привлечено к уголовной ответственности лицо, принуждающее к изъятию органов или тканей человека для трансплантации?
50. Укажите номера статей, предусматривающих уголовную ответственность за причинение смерти по неосторожности и причинение тяжкого или средней тяжести вреда здоровью по неосторожности.
51. Кто из медицинских работников может быть привлечен к уголовной ответственности по ст. 293 УК РФ («халатность») согласно новому Уголовному Кодексу РФ?
52. Какая статья предусматривает уголовную ответственность за незаконное изготовление, приобретение, хранение, пересылку либо сбыт наркотических средств или психотропных средств?
53. Укажите номер статьи по которой медицинские и фармацевтические работники могут быть привлечены за незаконное занятие частной практикой?
54. Назовите номер статьи УК РФ, предусматривающей ответственность за незаконную выдачу либо подделку рецептов или иных документов, дающих права на получение наркотических средств.
55. Какая статья и какого кодекса ведет к уголовной ответственности за сокрытие информации об обстоятельствах, создающих опасность для жизни и здоровья людей?
56. Перечислите уважительные причины неоказания помощи пострадавшему.
57. Какой аборт с юридической точки зрения считается незаконным?
58. По какой статье могут привлечь акушера-гинеколога, если после проведения аборта наступают тяжкие последствия (тяжкий вред здоровью - инвалидность)?
59. Правомерна ли расписка о согласии на операцию, которую требуют с больного?

60. Когда запись лечащего врача (хирурга) о необходимости операции и согласие больного может иметь юридическую силу?
61. Можно ли оперировать при категорическом отказе больного от операции, если он находится в сознании?
62. В каких исключительных случаях возможно производство хирургических операций без согласия больного либо его родителей, опекунов или попечителей?
63. По какой статье УК может быть привлечен врач-хирург при смерти больного вследствие неправильного или позднего, по вине врача, хирургического вмешательства?
64. Какие обязательные 2 условия должны быть соблюдены для донорства тканей и органов?
65. Через какой срок после наступления смерти возможно изъятие органов и тканей для трансплантации?
66. Может ли участковый врач привлекаться к уголовной ответственности по ст. 290 УК РФ?
67. Приведите пример служебного подлога в медицине.

Критерии оценки к зачету:

- **оценка «зачтено»** выставляется обучающимся, которые усвоили теоретические знания, сформировали универсальные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции, приобрели практические навыки и умения в соответствии с требованиями ФГОС ВО и рабочей программой дисциплины «Неблагоприятные исходы медицинской практики в правовом и экспертном аспекте», а так же при собеседовании в целом показали понимание сути основных вопросов.

- **оценка «не зачтено»** выставляется обучающимся, которые не в достаточном объеме усвоили теоретические знания, не в полном объеме сформировали универсальные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции, не в достаточном объеме приобрели практические навыки и умения в соответствии с требованиями ФГОС ВО и рабочей программой дисциплины «Неблагоприятные исходы медицинской практики в правовом и экспертном аспекте», а так же при собеседовании не раскрыли суть основных вопросов.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ОСНОВЫ ПЕДАГОГИКИ И МЕТОДИКИ ПРЕПОДАВАНИЯ»

Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины «Основы педагогики и методики преподавания» разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования (аспирантура) – уровень подготовки кадров высшей квалификации.

1. Цель и задачи дисциплины:

Целью освоения дисциплины «Основы педагогики и методики преподавания» является формирование у аспиранта готовности к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования.

Задачами освоения дисциплины являются:

- ознакомление с эффективными формами, методами и технологиями образовательного процесса в профессиональном образовании;
- развитие способности к критическому анализу современных достижений в области педагогики и методики преподавания дисциплин;
- формирование навыков моделирования и проектирования образовательного процесса на основе требований действующих стандартов

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Б1.В. –Дисциплина «Основы педагогики и методики преподавания» относится к разделу Блок 1. Базовая часть. Вариативная часть – дисциплины, направленные на подготовку к преподавательской деятельности ОПОП ВО подготовки научно-педагогических кадров высшей квалификации в аспирантуре.

3. Общая трудоемкость дисциплины составляет:

- 3 зачетные единицы;
- 108 академических часов.

4. Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы:

- лекции;
- практические занятия;

Элементы, входящие в самостоятельную работу аспиранта:

- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к сдаче зачета;
- подготовка презентаций и сообщений для выступлений;
- работа с Интернет-ресурсами;
- работа с отечественной и зарубежной литературой.

5. Контроль успеваемости:

Формы контроля изучения дисциплины «Основы педагогики и методики преподавания»: зачет с оценкой.

КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ дисциплины «Основы педагогики и методики преподавания»

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные средства
Универсальные компетенции:				
УК-1	способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию	Знать ведущие тенденции современного развития мирового образовательного процесса и педагогической мысли. Пси-	Лекции, практические занятия,	курсовая работа, зачет с

	новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	хололого-педагогические компоненты содержания высшего медицинского образования. Сущностные характеристики целостного педагогического процесса и его составляющие. Основные противоречия, закономерности и принципы воспитательного процесса. Принципы управления педагогическими системами в свете современной системы образовательных ценностей. Уметь осуществлять реализацию технологий контекстного обучения; технологию проблемного обучения; кейс-метода; технологии модульного обучения; информационные технологии обучения, дистанционное образование. Владеть предметно-ориентированными, личностно-ориентированными педагогическими технологиями в вузе. Технологиями педагогической поддержки.	СРО	оценкой
УК-6	способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития	Знать основы коммуникативной культуры педагога. Сущность, содержание и структуру педагогического общения; стили и модели педагогического общения. Уметь использовать разные стили управления образовательными системами. Различать виды педагогических конфликтов; Оценивать качество лекции. Владеть способами разрешения педагогических конфликтов.	Лекции, практические занятия, СРО	курсовая работа, зачет с оценкой
Общепрофессиональные компетенции:				
ОПК-6	готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования	Знать классификацию педагогических методов и технологий, возможность их применения в практике медицинского вуза. Различные формы лекционных занятий в системе вузовского обучения (проблемная лекция, лекция вдвоём, лекция - пресс-конференция, лекция с заранее запланированными ошибками). Этапы построения вос-	Лекции, практические занятия, СРО	курсовая работа, зачет с оценкой

		питательного взаимодействия. Уметь работать с образовательным стандартом высшей школы, учебным планом, учебной программой как основой организации образовательного процесса в вузе; с разными видами учебных программ (линейная, концентрическая, спиральная, смешанная). Организовывать самостоятельную работу студентов. Владеть правовыми основами деятельности образовательных учреждений. Навыками работы с учебной документацией. Навыками разработки структуры лекции. Конкретными формами организации учебной деятельности: лекция, семинар, лабораторные и практические занятия, экскурсия, самостоятельная работа студентов, учебная конференция, учебная экскурсия, дополнительные занятия.		
--	--	---	--	--

Содержание дисциплины

Объем дисциплины и виды учебной работы

Всего – 108 часов (3 зачетные единицы)

I семестр – 15 часов лекций, 15 часов практических занятий, 6 часов – самостоятельная (внеаудиторная работа) студентов

II семестр - 15 часов лекций, 40 часов практических занятий, 15 часов – самостоятельная (внеаудиторная работа) студентов

Всего: 30 часов лекций, 55 часов практических занятий и 21 час – самостоятельная работа, 2 часа - зачет

Содержание разделов дисциплины

№	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	Теоретико-методологические основы педагогики	Сущностная и функциональная характеристика педагогики как науки. Характеристика терминологии (категориального аппарата) педагогической науки. Общемировые тенденции развития современной педагогической науки. Сущность целостного педагогического процесса и его характеристика. Правовые основы деятельности образовательных учреждений. Современная государственная политика в области образования. Закон «Об образовании в Российской Федерации».
2	История образования и педагогической мысли	История образования и педагогической мысли как отрасль научного знания. Историко-педагогический процесс как единство развития образовательной практики и педагогиче-

		ской теории. Социокультурные детерминанты формирования мировой и национальных образовательных систем на примере различных исторических периодов (Античности, Средневековья, Возрождения, Просвещения, Нового времени) Ведущие тенденции современного развития мирового образовательного процесса и педагогической мысли. Вклад ученых-медиков в развитие мировой педагогики: П.Ф. Лесгафт, И.М. Сеченов, И.П. Павлов. Педагогическая деятельность хирурга Н.И. Пирогова.
3	Теория обучения	Дидактика в системе наук о человеке. Научные основы процесса обучения (культурологические, психологические, этические, физиологические, социально-нормативные, информационные). Психолого-педагогические компоненты содержания высшего медицинского образования. Научные основы определения содержания образования: факторы, влияющие на отбор содержания, компоненты содержания, подходы к определению содержания. Образовательный стандарт высшей школы, учебный план, учебная программа как основа организации образовательного процесса в вузе; виды учебных программ (линейная, концентрическая, спиральная, смешанная). Принципы обучения в контексте решения основополагающих задач образования. Психолого - дидактическая характеристика конкретных форм организации учебной деятельности: лекция, семинар, лабораторные и практические занятия, экскурсия, самостоятельная работа студентов, учебная конференция, учебная экскурсия, дополнительные занятия. Самостоятельная работа студентов как развитие и самоорганизация личности обучаемых. Лекция как ведущая форма организации образовательного процесса в вузе. Структура лекции. Оценка качества лекции. Развитие лекционной формы в системе вузовского обучения (проблемная лекция, лекция вдвоём, лекция - пресс-конференция, лекция с заранее запланированными ошибками). Классификация методов обучения. Соотношение методов и приемов. Характеристика основных методов и приемов в обучении. Активные методы обучения (не имитационные и имитационные). Теоретические основы интенсификации обучения посредством использования технологий обучения. Классификации педагогических технологий, возможность их применения в практике медицинского вуза. Предметно-ориентированные, личностно-ориентированные педагогические технологии в вузе. Технология контекстного обучения; технология проблемного обучения; кейс-метод; технология модульного обучения; информационные технологии обучения, дистанционное образование. Понятия средства обучения и контроля как орудия педагогической деятельности. Характеристика средств обучения и контроля. Дидактические требования к использованию средств обучения.
4	Студент как субъект учебной деятельности	Возрастная характеристика личности студентов: физиологические, психолого-педагогические особенности юношеского

	сти и самообразова- ния	возраста (18-21 год). Психологические особенности обучения студентов. Типологии личности студента. Основы коммуникативной культуры педагога. Педагогическая коммуникация: сущность, содержание структура педагогического общения; стили и модели педагогического общения. Особенности педагогического общения в вузе. Конфликты в педагогической деятельности и способы их разрешения и предотвращения. Специфика педагогических конфликтов; способы разрешения конфликтов.
5	Теория воспитания	Происхождение воспитания и основные теории, объясняющие этот феномен. Воспитание как общественное и педагогическое явление. Культурологические основания воспитательного процесса. Основные противоречия, закономерности и принципы воспитательного процесса. Обучающийся как объект воспитательно-образовательного процесса и как субъект деятельности. Педагогическое взаимодействие в воспитании. Этапы воспитательного взаимодействия. Технология педагогической поддержки. Основные направления воспитания личности. (Базовая культура личности и пути ее формирования.) Сущностная характеристика основных методов, средств и форм воспитания личности. Студенческий коллектив как объект и субъект воспитания. Педагог в системе воспитательно-образовательного процесса.
6	Управление образовательными системами	Понятия «управление», «менеджмент». Теоретико-методологические основания управления образовательными системами. Принципы управления педагогическими системами в свете современной системы образовательных ценностей. Основные функции управления. Характеристика стилей управления образовательными системами.

**Название тем лекций и количество часов
по семестрам изучения учебной дисциплины**

п/№	Название тем лекций учебной дисциплины	Семестр (кол-во часов)
1	Теоретико-методологические основы педагогики	I (2 часа)
2	Правовые основы деятельности образовательных учреждений.	I (2 часа)
3	История образования и педагогической мысли как отрасль научного знания. Историко-педагогический процесс как единство развития образовательной практики и педагогической теории.	I (2 часа)
4	Социокультурные детерминанты формирования мировой и национальных образовательных систем на примере различных исторических периодов. Вклад ученых – медиков в развитие мировой педагогики: П.Ф. Лесгафт, И.М. Сеченов, И.П. Павлов; педагогическая деятельность хирурга Н.И. Пирогова.	I (2 часа)
5	Дидактика в системе наук о человеке. Психолого-педагогические компоненты содержания высшего медицинского образования.	I (2 часа)
6	Психолого – дидактическая характеристика конкретных форм организации учебной деятельности: лекция, семинар, лабораторные и практические занятия, экскурсия, самостоятельная работа студентов, учебная конференция, учебная экскурсия, дополнительные за-	I (2 часа)

	нятия.	
7	Классификация методов обучения. Соотношение методов и приемов. Активные методы обучения (не имитационные и имитационные). Теоретические основы интенсификации обучения посредством использования технологий обучения	I (3 часа)
8	Понятия средства обучения и контроля как орудия педагогической деятельности.	II (2 часа)
9	Студент как субъект учебной деятельности и самообразования	II (2 часа)
10	Основы коммуникативной культуры педагога. Педагогическая коммуникация.	II (2 часа)
11	Конфликты в педагогической деятельности и способы их разрешения и предотвращения.	II (2 часа)
12	Воспитание как общественное и педагогическое явление.	II (2 часа)
13	Сущностная характеристика основных методов, средств и форм воспитания личности.	II (3 часа)
14	Управление образовательными системами	II (2 часа)
	Итого	30 часов

Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины

п/№	Название тем практических занятий	Семестр (кол-во часов)
1	Сущностная и функциональная характеристика педагогики как науки. Характеристика терминологии (категориального аппарата) педагогической науки. Общемировые тенденции развития современной педагогической науки. Сущность целостного педагогического процесса и его характеристика.	I (2 часа)
2	Правовые основы деятельности образовательных учреждений. Современная государственная политика в области образования. Закон «Об образовании в Российской Федерации».	I (2 часа)
3	Социокультурные детерминанты формирования мировой и национальных образовательных систем на примере различных исторических периодов (Античности, Средневековья).	I (2 часа)
4	Социокультурные детерминанты формирования мировой и национальных образовательных систем на примере различных исторических периодов (Возрождения, Просвещения).	I (2 часа)
5	Социокультурные детерминанты формирования мировой и национальных образовательных систем на примере различных исторических периодов (Нового времени).	I (2 часа)
6	Ведущие тенденции современного развития мирового образовательного процесса и педагогической мысли. Медицинское образование сегодня.	I (1 час)
7	Дидактика в системе наук о человеке. Научные основы процесса обучения (культурологические, психологические, этические, физиологические, социально-нормативные, информационные). Научные основы определения содержания образования: факторы, влияющие на отбор содержания, компоненты содержания, подходы к определению содержания.	I (2 часа)
8	Федеральный Государственный образовательный стандарт высшей школы, учебный план, учебная программа как основа организации образовательного процесса в вузе. Виды учебных программ: линейная, концентрическая, спиральная, смешанная.	I (2 часа)

9	Принципы обучения в контексте решения основополагающих задач образования.	II (2 часа)
10	Лекция как ведущая форма организации образовательного процесса в вузе. Структура лекции. Оценка качества лекции. Развитие лекционной формы в системе вузовского обучения (проблемная лекция, лекция вдвоём, лекция - пресс-конференция, лекция с заранее запланированными ошибками).	II (2 часа)
11	Семинарские и практические занятия в высшей школе. Учебная конференция, учебная экскурсия, дополнительные занятия.	II (2 часа)
12	Самостоятельная работа студентов как развитие и самоорганизация личности обучающихся.	II (2 часа)
13	Классификация методов обучения. Характеристика основных методов и приемов в обучении. Соотношение методов и приемов обучения.	II (2 часа)
14	Теоретические основы интенсификации обучения посредством использования технологий обучения, многообразие педагогических технологий. Классификации педагогических технологий, возможность их применения в практике медицинского вуза. Предметно-ориентированные, личностно-ориентированные педагогические технологии в вузе.	II (2 часа)
15	Технология контекстного обучения; технология проблемного обучения; кейс-метод.	II (2 часа)
16	Технология модульного обучения; информационные технологии обучения, дистанционное образование.	II (2 часа)
17	Характеристика средств обучения и контроля. Дидактические требования к использованию средств обучения.	II (2 часа)
18	Возрастная характеристика личности студентов, физиологические, психолого-педагогические особенности юношеского возраста (19-21 год). Психологические особенности обучения студентов. Типологии личности студента.	II (2 часа)
19	Основы коммуникативной культуры педагога, ораторское искусство	II (2 часа)
20	Педагогическая коммуникация: сущность, содержание структура педагогического общения; стили и модели педагогического общения. Особенности педагогического общения в вузе.	II (2 часа)
21	Конфликты в педагогической деятельности и способы их разрешения и предотвращения. Специфика педагогических конфликтов; способы разрешения конфликтов.	II (2 часа)
22	Происхождение воспитания и основные теории, объясняющие этот феномен. Воспитание как общественное и педагогическое явление. Культурологические основания воспитательного процесса. Основные противоречия, закономерности и принципы воспитательного процесса.	II (2 часа)
23	Обучающийся как объект воспитательно-образовательного процесса и как субъект деятельности. Педагогическое взаимодействие в воспитании. Этапы воспитательного взаимодействия. Технология педагогической поддержки. Основные направления воспитания личности. (Базовая культура личности и пути ее формирования.)	II (2 часа)
24	Методы воспитания: классификации, характеристика	II (2 часа)
25	Сущностная характеристика основных средств и форм воспитания личности. Студенческий коллектив как объект и субъект воспитания.	II (2 часа)
26	Педагог в системе воспитательно-образовательного процесса.	II (2 часа)
27	Понятия «управление», «менеджмент». Теоретико-методологические	II (2 часа)

	основания управления образовательными системами. Принципы управления педагогическими системами в свете современной системы образовательных ценностей.	
28	Основные функции управления. Характеристика стилей управления образовательными системами.	II (2 часа)
	Итого	55 часов

Самостоятельная работа

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СРС	Всего часов
1	I	Теоретико-методологические основы педагогики	подготовка к занятиям подготовка к текущему контролю	2
2	I	История образования и педагогической мысли	подготовка к занятиям подготовка к текущему контролю познакомиться с вкладом ученых-медиков в развитие мировой педагогики: П.Ф. Лесгафт, И.М.Сеченов, И.П. Павлов. Педагогическая деятельность хирурга Н.И. Пирогова	2
3	I	Теория обучения	подготовка к занятиям подготовка к текущему контролю познакомиться с ФЗ «Об образовании в РФ»	2
		Итого часов в семестре		6
	II	Теория обучения	подготовка к занятиям подготовка к текущему контролю	6
4		Студент как субъект учебной деятельности и самообразования	подготовка к занятиям подготовка к текущему контролю	3
5	II	Теория воспитания	подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю	4
6	II	Управление образовательными системами	подготовка к занятиям, подготовка к сдаче курсовой работы	2
		Итого часов в семестре		15
		Итого		21

Учебно-методическое обеспечение дисциплины

Основная литература

1.Лукацкий, М. А. Педагогическая наука: история и современность [Электронный ресурс]: учеб. пособие -М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2012. - 448 с. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420874.html>

2.Амиров, А.Ф. и др. Психология и педагогика [Текст]: в 2-х ч. : практикум для студ. мед.вузов Ч. 2./ А.Ф. Амиров. -. Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, 2013.- 114 с

3.Амиров, А.Ф. и др. Психология и педагогика [Электронный ресурс] : в 2-х ч. : практикум для студ. мед.вузов. Ч. 1 – Режим доступа: <http://92.50.144.106/jirbis/> Уфа: Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, 2013 - . Ч. 1. - 104 с. // Электронная учебная библиотека: полнотекстовая база данных / ГОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет; авт.: А. Г. Хасанов, Н. Р. Кобзева, И. Ю. Гончарова. – Электрон.дан. – Уфа: БГМУ, 2009-2013.

4.Амиров, А.Ф. и др. Психология и педагогика [Электронный ресурс] : в 2-х ч. : практикум для студ. мед. вузов.Ч. 2. - Режим доступа: <http://92.50.144.106/jirbis/> Уфа: Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, 2013 - . Ч. 2. - 104 с. // Электронная учебная библиоте-

ка: полнотекстовая база данных / ГОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет; авт.: А. Г. Хасанов, Н. Р. Кобзева, И. Ю. Гончарова. – Электрон.дан. – Уфа: БГМУ, 2009-2013.

Дополнительная литература

1. Гаязов, А.С. Образование как пространство формирования личности гражданина [Текст]/ А.Р. Гаязов. – М.: Владос, 2006. – 284 с.
2. Дианкина, М.С. Профессионализм преподавателя высшей медицинской школы [Текст]/ М.С. Дианкина. – 2-е изд. – М., 2002. – 256 с.
3. Кудрявая, Н.В. Педагогика в медицине: учебное пособие для вузов [Текст]/ Н.В. Кудрявая, Е.М. Уколова, Н.Б. Смирнова – М.: Академия, 2006. – 320 с.
4. Краевский, В.В., Хуторской, А.В. Дидактика и методика: учебное пособие для студентов высших учебных заведений [Текст] / В.В. Краевский, А.В. Хуторской. – М.: Издательский центр «Академия», 2008. – 256 с.
5. Мандель, Б.Р. Педагогическая психология, ответы на трудные вопросы [Текст] / Б.Р. Мандель. – М.: Феникс, 2007. – 382 с.
6. Мелехова, Л.И. Организация самостоятельной работы студентов в медицинском вузе: методические рекомендации для преподавателей [Текст] / Л.И. Мелехова, Н.Н. Ростова. – Кемерово: КемГМА, 2010. – 23 с.
7. Панина, Т.С. Современные способы активизации обучения: учебное пособие для студентов высших учебных заведений [Текст]/ Т.С. Панина, Л.Н. Вавилова; под ред. Т.С. Паниной. – М.: Издательский центр «Академия», 2006. – 176 с.
8. Пидкасистый, П.И. Организация учебно-познавательной деятельности студентов [Текст]/ П.И. Пидкасистый. – 2-е издание, доп. и перераб. – М.: Пед. общество России, 2005. – 144 с.
9. Подласый, И.П. Педагогика [Текст]/ И.П. Подласый. – М.: Высшее образование, 2008. – 540 с.
10. Полат, Е.С. Новые педагогические и информационные технологии в системе образования: учеб. пособие [Текст] / Е.С. Полат, М.Ю. Бухаркина, М.В. Моисеева, А.Е. Петров. – М.: Издательский центр «Академия», 2006. – 400 с.
11. Пряников, В.Г. история образования и педагогические мысли: учебник - справочник [Текст]/ В.Г. Пряникова, З.И. Равкин. – М.: Новая школа, 1994. – 96 с.
12. Ситуационный анализ, или Анатомия кейс-метода [Текст]/ Ю. Сурмин, А. Сидоренко, В. Лобода – М.: Изд-во: Центр инноваций и развития, 2002. – 286 с.
13. Сластенин, В.А. Педагогика [Текст]/ В.А. Сластенин, И.Ф. Исаев, Е.Н. Шияков. – М.: Академия, 2008. – 576 с.
14. Смирнов, С.Д. Педагогика и психология высшего образования: от деятельности к личности: учебное пособие [Текст] /С.Д. Смирнов. – М.: Академия, 2005. – 400 с.
15. Трегубова, Е.С. Самостоятельная работа студентов медицинского вуза: современные подходы к организации и контролю; учебное пособие [Текст]/ Е.С. Трегубова, О.Б. Даутова, Н.А. Петрова. – СПб.: СПбГМА, 2008. – 80 с.
16. Шамова, Т.И. Управление образовательными системами; учебное пособие [Текст]/ Т.И. Шамова, Т.М. Давыденко, Г.Н. Шитапова; под. ред. Т.П. Шамовой. – М.: издательский центр «Академия», 2005. – 384 с.

Программное обеспечение, базы данных, информационно-справочные материалы, поисковые системы

1. ЭБС Лань - e.lanbook.com
2. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU - <http://elibrary.ru/defaultx.asp>
3. Фундаментальная библиотека РГПУ им. А.И. Герцена - <http://lib.herzen.spb.ru>
4. Федеральный портал Российское образование - http://www.edu.ru/index.php?page_id=242
5. Каталог образовательных интернет-ресурсов – http://www.edu.ru/index.php?page_id=6
6. Научная онлайн-библиотека Порталус – <http://www.portalus.ru/>
7. Библиотека Гумер – <http://www.gumer.info/>

8. Электронная библиотека учебников. Учебники по педагогике
<http://studentam.net/content/category/1/2/5/>

Электронные адреса федеральных информационных центров и федеральных библиотек России

Наименование библиотеки	Электронный адрес
Российская государственная библио-	Ошибка! Недопустимый объект гиперс-
Российская национальная библиотека	http://www.nlr.ru

**Фонд оценочных средств по дисциплине
«Основы педагогики и методики преподавания»**

Форма аттестации:

-зачет с оценкой (курсовая работа)

Требования к курсовой работе

Допуском аспиранта к зачету является подготовленная им курсовая работа по основам педагогики и методике преподавания. Полностью подготовленную курсовую работу проверяет и визирует преподаватель кафедры педагогики и психологии, который осуществляет первичную экспертизу и выставляет оценку по системе «зачтено», «не зачтено». При наличии положительной оценки по курсовой работе аспирант допускается к сдаче зачета по дисциплине «Основы педагогики и методики преподавания».

Утвержденный перечень тем курсовых работ по дисциплине «Основы педагогики и методики преподавания» в приложении №1-ОПП

Матрица формируемых компетенций

	Наименование дисциплин (модулей) в соответствии с учебным планом	Универсальные компетенции					
		УК-1 Способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	УК-2 Способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки	УК-3 Готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач	УК-4 Готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках	УК-5 Способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности	УК-6 Способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития
Блок 1	Базовая часть						
	Вариативная часть						
Б1.В.ДВ.2	Дисциплины, направленные на подготовку к преподавательской деятельности						
1	Основы педагогики и методики преподавания	+					+

	Наименование дисциплин (модулей) в соответствии с учебным планом	Общепрофессиональные компетенции					
		ОПК-1	ОПК-2	ОПК-3	ОПК-4	ОПК-5	ОПК-6
1	Основы педагогики и методики преподавания						+

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ

Пояснительная записка

Рабочая программа педагогической практики разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования (аспирантура) по направлению 30.06.01 Фундаментальная медицина, научной специальности 14.03.05 Судебная медицина.

1. Цель и задачи практики:

Целью практики является формирование профессионально-педагогических компетенций, связанных со способностью применять современные методики и технологии организации и реализации образовательного процесса в учреждениях профессионального медицинского образования.

Задачами практики является:

- закрепление теоретических знаний, полученных в процессе теоретического обучения аспиранта, а также закрепление знаний по структуре, содержанию и особенностям функционирования моделей, методик и технологий обучения;
- формирование навыков преподавательской деятельности на основе современных моделей, методик и технологий обучения.

2. Место практики в структуре основной образовательной программы:

Данный вид практики относится к разделу Б2.1 Блок 2 Практики, ОПОП ВО подготовки научно-педагогических кадров высшей квалификации в аспирантуре по направлению 30.06.01 Фундаментальная медицина, научной специальности 14.03.05 Судебная медицина.

Процесс организации практики включает в себя подготовительный, основной, заключительный этапы.

1. Подготовительный этап.

- 1.1. Подготовка индивидуального плана выполнения программы практики, в соответствии с заданием руководителя практики.
- 1.2. Знакомство с информационно-методической базой практики.
- 1.3. Определение дисциплины и ее модуля, по которым будут проведены учебные занятия, подготовлены методические материалы.

2. Основной этап

- 2.1. Посещение и анализ занятий ведущих преподавателей кафедры по различным учебным дисциплинам (не менее трех посещений).
- 2.2. Подготовка информации, необходимой для разработки методического обеспечения учебного курса (анализ ГОС, ФГОС и учебного плана направления, анализ рабочей программы курса).
- 2.3. Подготовка сценария занятия и дидактических материалов, необходимых для реализации учебных занятий.
- 2.4. Проведение занятий и самоанализ занятий.

3. Заключительный этап

- 3.1. Подготовка отчёта по практике.

3. Общая трудоемкость практики составляет:

- 6 зачетных единиц;
- 4 недели (3-4 семестры);
- 216 академических часов.

4. Содержание практики: определяется индивидуальной программой, которая разрабатывается аспирантом и утверждается руководителем аспиранта.

Программа должна быть тесно связана с темой диссертационного исследования. Совместно с руководителем аспирант определяет дисциплину и тему, по которой он должен провести аудиторные занятия для студентов очного или заочного отделения.

В ходе прохождения практики аспирант должен:

- изучить законодательную базу организации высшего профессионального образования в Российской Федерации;
- ознакомиться с нормативным обеспечением деятельности образовательных учреждений высшего профессионального образования, включая внутривузовские документы;
- ознакомиться с современной литературой по вопросам организации учебного процесса, отражающей степень проработанности проблемы в России и за рубежом;
- овладеть базовыми навыками проведения лекционных и семинарских (практических) занятий, а также осуществления контроля и оценки знаний студентов; изучить инновационные методы активного обучения;
- подготовить и провести не менее одного лекционного и одного семинарского (практического) занятия по одной из дисциплин научной специальности 14.03.05 Судебная медицина.

5. Учебно-методическое и библиографическое обеспечение

При прохождении педагогической практики аспиранты используют основную и дополнительную литературу, рекомендованную научным руководителем для изучения конкретной учебной дисциплины и отраженную в программе преподаваемого курса. Кроме того, руководитель практики может рекомендовать аспиранту ознакомиться с дополнительными материалами методического характера.

6. Контроль прохождения практики:

По завершению педагогической практики проводится зачет с оценкой.

КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ «ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА»

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные средства
Универсальные компетенции:				
УК-6	способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития	знать: - фундаментальные основы, основные достижения, современные проблемы и тенденции развития соответствующей предметной и научной области, её взаимосвязи с другими науками; уметь: - использовать электронно-библиотечные системы и информационно-образовательные ресурсы; - организовывать личное информационное пространство; владеть: - основами научно-методической работы в высшей школе, навыками самостоятельной методической разработки профессионально-ориентированного материала (трансформация, структурирование и психологические грамот-	Педагогическая практика	Зачет с оценкой

		ное преобразование научного знания в учебный материал и его моделирование);		
Общепрофессиональные компетенции:				
ОПК-6	готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования	знать: - основные задачи, функции, методы педагогики высшей школы, формы организации учебной деятельности в вузе; - основы психологии личности и социальной психологии, сущность и проблемы процессов обучения и воспитания в высшей школе, психологические особенности юношеского возраста, особенности влияния на результаты педагогической деятельности индивидуальных различий студентов; - критерии технологичности педагогического процесса; уметь: - проводить отдельные виды учебных занятий в вузе (практические и лабораторные занятия, руководство курсовым проектированием и т.п.) и осуществлять их методическое обеспечение; - использовать знания культурного наследия прошлого и современных достижений науки и культуры в качестве средств воспитания студентов; - создавать творческую атмосферу образовательного процесса. - использовать современные информационные технологии в педагогическом процессе; владеть: - основами научно-методической работы в высшей школе, навыками самостоятельной методической разработки профессионально-ориентированного материала (трансформация, структурирование и психологические грамотное преобразование научного знания в учебный материал и его моделирование); - основами учебно-методической работы в высшей школе, методами и приёмами составления задач, упражнений, тестов по разным темам, систематикой учебных и воспитательных задач;	Педагогическая практика	Зачет с оценкой

		- способами создания требовательно-доброжелательной обстановки образовательного процесса, разнообразными образовательными технологиями, методами и приёмами устного и письменного изложения предметного материала; - методами формирования навыков самостоятельной работы, профессионального мышления и развития творческих способностей студентов; - навыками работы с системами управления обучением в дистанционном образовании.		
--	--	---	--	--

ПЛАН ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ

Виды профессиональной деятельности	Место проведения практики	Формируемые компетенции	Продолжительность	
			недели	часы
Проектная работа: разработка программ, учебно-методических материалов, методических рекомендаций, оценочных средств, презентаций	БГМУ, кафедра судебной медицины.	УК-6, ОПК-6	2	108
Организация педагогического процесса с субъектами образования	БГМУ, кафедра судебной медицины.	УК-6, ОПК-6	2	108
Итого:			4	216

СОДЕРЖАНИЕ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ

Для успешного прохождения педагогической практики аспирант должен выполнить следующий минимальный объем учебной нагрузки:

- разработать индивидуальную учебную программу прохождения педагогической практики в соответствии с утвержденной в Университете программой прохождения педагогической практики (по специальности обучающегося);
- изучить опыт ведущих преподавателей университета в ходе посещения учебных семинарских занятий;
- разработать содержание учебных занятий по предмету;
- принять участие в оценке качества домашних заданий не менее чем у 10 студентов;
- провести не менее 3-х семинарских, лабораторных, практических занятий.

ОБЯЗАННОСТИ РУКОВОДИТЕЛЯ ПЕДПРАКТИКИ

Руководителем педагогической практики является научный руководитель, который:

- обеспечивает четкую организацию, планирование и учет результатов практики;
- утверждает общий план-график проведения практики, дает согласие на допуск аспиранта к преподавательской деятельности;
- подбирает дисциплину, учебную группу в качестве базы для проведения педагогической практики, знакомит аспиранта с планом учебной работы, проводит открытые занятия;
- оказывает научную и методическую помощь в планировании и организации учебного взаимодействия;

- контролирует работу аспиранта, посещает занятия и другие виды его работы со студентами, принимает меры по устранению недостатков в организации практики;
- участвует в анализе и оценке учебных занятий, предоставляет на кафедру заключение об итогах прохождения практики;
- обобщает учебно-методический опыт практики, вносит предложения по ее рационализации.

Задание формируется руководителем практики, исходя из целей практики с учётом специфики подготовки аспиранта по основной образовательной программе. Задание является основанием для подготовки индивидуального плана работы аспиранта по выполнению программы практики.

ОБЯЗАННОСТИ АСПИРАНТА

В течение педагогической практики аспирант обязан:

- Аспирант выполняет все виды работ, предусмотренные программой педагогической практики, тщательно готовится к каждому занятию.
- Аспирант подчиняется правилам внутреннего распорядка университета, распоряжениям администрации и руководителя практики. В случае невыполнения требований, предъявляемых к аспиранту, он может быть отстранен от прохождения педагогической практики.
- Аспирант, отстраненный от практики или работа которого на практике признана неудовлетворительной, считается не выполнившим учебный план. По решению руководителя педагогической практики ему может назначаться повторное ее прохождение.
- В соответствии с программой практики аспирант обязан своевременно в течение установленного срока после завершения практики представить отчетную документацию. Педагогическая практика считается завершённой при условии выполнения аспирантом всех требований программы практики.

ОТЧЕТНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ ПО ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

После отчета на кафедре о прохождении педагогической практики аспирант должен представить отчетную документацию с визой научного руководителя:

- индивидуальный план прохождения педагогической практики (Приложение ПП – ИП);
- общий отчет о прохождении педагогической практики (Приложение ПП – ОА);
- отзыв научного руководителя аспиранта (Приложение ПП – ОНР);

По итогам представленной отчетной документации выставляется зачет с оценкой, который учитывается при прохождении промежуточной аттестации.

Если аспирант работает преподавателем Университета, его педагогическая деятельность может быть зачтена кафедрой в качестве педагогической практики, при условии представления в отдел аспирантуры следующих документов:

- заявление аспиранта (ассистента, преподавателя вуза) (Приложение ПП – ЗА)
- копию индивидуального плана преподавателя с указанием видов учебной и воспитательной работы, общей нагрузки;
- отзыв научного руководителя аспиранта (Приложение ПП – ОНР);

Матрица формируемых компетенций

Компетенция	Содержание компетенции	Реализация компетенции
УК-1	способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	-
УК-2	способность проектировать и осуществлять комплексные	-

Компетенция	Содержание компетенции	Реализация компетенции
	исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки	
УК-3	готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач	-
УК-4	готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках	-
УК-5	способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности	-
УК-6	способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития	+
ОПК-1	способность и готовность к организации проведения фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины	-
ОПК-2	способность и готовность к проведению фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины	-
ОПК-3	способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований	-
ОПК-4	готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	-
ОПК-5	способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	-
ОПК-6	готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования	+
ПК-1	Способность и готовность к организации и проведению научных исследований в области судебной медицины	-
ПК-2	Способность и готовность к проведению научных исследований в области судебной медицины	-
ПК-3	Способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных в области судебной медицины	-

Форма контроля:

По завершению педагогической практики сдается зачет с оценкой.

Зачет проводится в форме докладов-отчетов на заседании профильной кафедры.

Примерный перечень вопросов для подготовки к докладу-отчету на заседании профильной кафедры по результатам прохождения педагогической практики.

1. Управленческие и воспитательные функции преподавателя
2. Структура дисциплины судебная медицина и нормы ее преподавания
3. Методологическая подготовка практического занятия по судебной медицине
4. Зачет как форма контроля и аттестации
5. Подготовка, организация и проведение экзамена по судебной медицине
6. Тактика опросной процедуры на зачете по судебной медицине

7. Исторические традиции преподавания школы по судебной медицине в России
8. Место судебной медицины в системе классического университетского образования
9. Преподаватель и ученый как профессионал медицины
10. Способы воздействия преподавателя на учащихся
11. Профессиональные качества преподавателя
12. Основные принципы практические направления управления коллективами учащихся
13. Учет преподавателем типа мотивации учащихся
14. Виды экзаменов и способы их проведения
15. Принципы оценивания и способы установления объективной оценки
16. Рейтинговая система контроля успеваемости по дисциплине судебная медицина

Критерии оценки:

оценка «отлично» выставляется обучающемуся, обнаружившему всестороннее, систематическое и глубокое знание теоретических аспектов, излагающему материал во взаимосвязи с материалом исходных и смежных дисциплин, четко представляющему макро-, микроскопические изменения в пораженном органе, ориентирующегося в возможных осложнениях, исходах, клиническом значении патологического процесса (болезни), причинах смерти;

оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, обнаружившему полное знание теоретических аспектов с допущением единичных неточностей в деталях или неполно осветившему вопрос без существенных недостатков, но с четким представлением о макро-, микроскопических изменениях в пораженном органе, возможных осложнениях, исходах, причинах смерти и клиническом значении патологического процесса (болезни);

оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, обнаружившему знание основных теоретических аспектов по обозначенному вопросу, и допустившему погрешности при характеристике деталей, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения в ходе дальнейшей профессиональной деятельности, давшему характеристику ведущих макро-, микроскопических изменений, осложнений, исходов патологического процесса (болезни) с упущением дополнительных характеристик;

оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, обнаружившему пробелы в знаниях основных закономерностей развития патологического процесса или заболевания, не обозначившему ведущих макро- и микроскопических проявлений патологического процесса (болезни), осложнений, исходов и причин смерти, который не сможет разрешить их в дальнейшем без дополнительной подготовки.

Учебно-методическое обеспечение дисциплины

Основная литература

5. Лукацкий, М. А. Педагогическая наука: история и современность [Электронный ресурс]: учеб. пособие -М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2012. - 448 с. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420874.html>
6. Амиров, А.Ф. и др. Психология и педагогика [Текст]/: в 2-х ч. : практикум для студ. мед.вузов Ч. 2./ А.Ф. Амиров. -. Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, 2013.- 114 с
7. Амиров, А.Ф. и др. Психология и педагогика [Электронный ресурс] : в 2-х ч. : практикум для студ. мед.вузов. Ч. 1 – Режим доступа: <http://92.50.144.106/jirbis/> Уфа: Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, 2013 - . Ч. 1. - 104 с. // Электронная учебная библиотека: полнотекстовая база данных / ГОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет; авт.: А. Г. Хасанов, Н. Р. Кобзева, И. Ю. Гончарова. – Электрон.дан. – Уфа: БГМУ, 2009-2013.
8. Амиров, А.Ф. и др. Психология и педагогика [Электронный ресурс] : в 2-х ч. : практикум для студ. мед. вузов.Ч. 2. - Режим доступа: <http://92.50.144.106/jirbis/> Уфа: Изд-

во ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, 2013 - . Ч. 2. - 104 с. // Электронная учебная библиотека: полнотекстовая база данных / ГОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет; авт.: А. Г. Хасанов, Н. Р. Кобзева, И. Ю. Гончарова. – Электрон.дан. – Уфа: БГМУ, 2009-2013.

Дополнительная литература

17. Гаязов, А.С. Образование как пространство формирования личности гражданина [Текст]/ А.Р. Гаязов. – М.: Владос, 2006. – 284 с.
18. Дианкина, М.С. Профессионализм преподавателя высшей медицинской школы [Текст]/ М.С. Дианкина. – 2-е изд. – М., 2002. – 256 с.
19. Кудрявая, Н.В. Педагогика в медицине: учебное пособие для вузов [Текст]/ Н.В. Кудрявая, Е.М. Уколова, Н.Б. Смирнова – М.: Академия, 2006. – 320 с.
20. Краевский, В.В., Хуторской, А.В. Дидактика и методика: учебное пособие для студентов высших учебных заведений [Текст] / В.В. Краевский, А.В. Хуторской. – М.: Издательский центр «Академия», 2008. – 256 с.
21. Мандель, Б.Р. Педагогическая психология, ответы на трудные вопросы [Текст] / Б.Р. Мандель. – М.: Феникс, 2007. – 382 с.
22. Мелехова, Л.И. Организация самостоятельной работы студентов в медицинском вузе: методические рекомендации для преподавателей [Текст] / Л.И. Мелехова, Н.Н. Ростова. – Кемерово: КемГМА, 2010. – 23 с.
23. Панина, Т.С. Современные способы активизации обучения: учебное пособие для студентов высших учебных заведений [Текст]/ Т.С. Панина, Л.Н. Вавилова; под ред. Т.С. Паниной. – М.: Издательский центр «Академия», 2006. – 176 с.
24. Пидкасистый, П.И. Организация учебно-познавательной деятельности студентов [Текст]/ П.И. Пидкасистый. – 2-е издание, доп. и перераб. – М.: Пед. общество России, 2005. – 144 с.
25. Подласый, И.П. Педагогика [Текст]/ И.П. Подласый. – М.: Высшее образование, 2008. – 540 с.
26. Полат, Е.С. Новые педагогические и информационные технологии в системе образования: учеб. пособие [Текст] / Е.С. Полат, М.Ю. Бухаркина, М.В. Моисеева, А.Е. Петров. – М.: Издательский центр «Академия», 2006. – 400 с.
27. Пряников, В.Г. история образования и педагогические мысли: учебник - справочник [Текст]/ В.Г. Пряникова, З.И. Равкин. – М.: Новая школа, 1994. – 96 с.
28. Ситуационный анализ, или Анатомия кейс-метода [Текст]/ Ю. Сурмин, А. Сидоренко, В. Лобода – М.: Изд-во: Центр инноваций и развития, 2002. – 286 с.
29. Сластенин, В.А. Педагогика [Текст]/ В.А. Сластенин, И.Ф. Исаев, Е.Н. Шияков. – М.: Академия, 2008. – 576 с.
30. Смирнов, С.Д. Педагогика и психология высшего образования: от деятельности к личности: учебное пособие [Текст] /С.Д. Смирнов. – М.: Академия, 2005. – 400 с.
31. Трегубова, Е.С. Самостоятельная работа студентов медицинского вуза: современные подходы к организации и контролю; учебное пособие [Текст]/ Е.С. Трегубова, О.Б. Даутова, Н.А. Петрова. – СПб.: СПбГМА, 2008. – 80 с.
32. Шамова, Т.И. Управление образовательными системами; учебное пособие [Текст]/ Т.И. Шамова, Т.М. Давыденко, Г.Н. Шитапова; под. ред. Т.П. Шамовой. – М.: издательский центр «Академия», 2005. – 384 с.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ по специальности «СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА»

Пояснительная записка

Рабочая программа клинической практики «Судебная медицина» разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования (аспирантура) по направлению подготовки 30.06.01 Фундаментальная медицина, научной специальности 14.03.05 Судебная медицина.

1. Цель и задачи практики:

Целью практики является приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

Задачами практики являются:

- закрепление теоретических знаний, полученных в процессе теоретического обучения;

2. Место практики в структуре основной образовательной программы:

Данный вид практики относится к разделу Б2.2 Блок 2 Практики, ОПОП ВО подготовки научно-педагогических кадров высшей квалификации в аспирантуре по направлению 30.06.01 Фундаментальная медицина, научной специальности 14.03.05 Судебная медицина.

3. Общая трудоемкость практики составляет:

- 6 зачетных единиц;
- 4 недели (5-6 семестры);
- 216 академических часов.

4. Контроль прохождения практики:

По завершению клинической практики «Судебная медицина» проводится зачет с оценкой.

КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ «ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА»

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные средства
Универсальные компетенции:				
УК-1	способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	Знать: современные достижения в области науки и практики судебной медицины; Уметь: анализировать полученную в процессе исследования и имеющуюся в медицинских документах и мате-	Производственная (Клиническая) практика	зачет с оценкой

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные средства
		риалах дела информацию; Владеть: интерпретацией результатов методов лабораторных и клинических исследований в медицине, владеть методами и методиками исследования применяемыми в судебной медицине, сопоставлять и анализировать полученные результаты.		
Общепрофессиональные компетенции:				
ОПК-2	способность и готовность к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины	Знать: методы диагностики, диагностические возможности современных методов лабораторного обследования; Уметь: проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными; Владеть: интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.	Производственная (Клиническая) практика	зачет с оценкой

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные средства
ОПК-3	способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований	Знать: Морфологические признаки различных патологических процессов; Уметь: Выявлять морфологические патологические изменения в органах и тканях при судебно-медицинском исследовании трупа; формировать судебно-медицинский диагноз, кодировать его в соответствии с МКБ; Владеть: Методикой оценки выявленных патологических изменений.	Производственная (Клиническая) практика	зачет с оценкой
ОПК-4	готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	Знать: Морфологические признаки различных патологических процессов; Уметь: Выявлять морфологические патологические изменения в органах и тканях при судебно-медицинском исследовании трупа; формировать судебно-медицинский диагноз, кодировать его в соответствии	Производственная (Клиническая) практика	зачет с оценкой

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные средства
		с МКБ; Владеть: Методикой оценки выявленных патологических изменений.		
ОПК-5	способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	Знать: методы лабораторных исследований и их возможности для экспертизы вещественных доказательств биологического происхождения; Уметь: - правильно брать материал на установление наличия крови, слюны, спермы, волос; - правильно брать материал для цитологические и генетические исследования; Владеть: - методикой оценки результатов лабораторных данных при изучении вещественных доказательств биологического.	Производственная (Клиническая) практика	зачет с оценкой
Профессиональные компетенции:				
ПК-1	Способность и готовность к организации и проведению научных исследований в области судебной медицины	Знать: законодательство и подзаконные акты регулирующие деятельность врача судебно-медицинского эксперта; Уметь: выявлять при исследовании трупа морфологические	Производственная (Клиническая) практика	зачет с оценкой

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные средства
		признаки различных видов смерти от заболеваний и результатов воздействия внешних причин; Владеть: принципами сравнительного анализа данных медицинской документации и результатов собственных исследований проведенных при судебно-медицинской экспертизе .		
ПК-2	способность и готовность к проведению научных исследований в области судебной медицины	Знать: методики и методы исследования применяемые в судебной медицине и судебно-медицинской практике; Уметь: использовать традиционные методы и методики применяемые в судебной медицине для получения научных данных; Владеть: навыком оценки и статистического анализа полученных результатов с последующим формированием научно-обоснованных выводов.	Клиническая практика	зачет с оценкой
ПК-3	Способность и готовность к использованию лабора-	Знать: методы лабораторных исследований		

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные средства
	торной и инструментальной базы для получения научных данных в области судебной медицины	применяемые в судебно-медицинской практике; Уметь: проводить забор материала для проведения лабораторных исследований; использовать полученные результаты для получения научных данных; Владеть: основными методами лабораторных и инструментальных исследований применяемых в судебной медицине.		

ПЛАН КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ

Виды профессиональной деятельности	Место проведения практики	Формируемые компетенции	Продолжительность	
			недели	часы
Судебно-медицинское исследование трупов в случаях смерти от заболеваний: сердечно-сосудистой системы, центральной нервной системы, органов дыхания, органов пищеварения, злокачественных новообразований, инфекционных заболеваний	ГБУЗ Бюро судебно-медицинской экспертизы МЗ РБ	УК-1 ОПК-2, 3, 4, 5, ПК-1, 2,3	1	54
Судебно-медицинская экспертиза трупов лиц, погибших при падении с большой высоты	ГБУЗ Бюро судебно-медицинской экспертизы МЗ РБ	УК-1 ОПК-2, 3, 4, 5, ПК-1, 2,3	1	54
Экспертиза трупов в случае смерти в результате повешения	ГБУЗ Бюро судебно-медицинской экспертизы МЗ РБ	УК-1 ОПК-2, 3, 4, 5, ПК-1, 2,3	1	54

Осуществление выездов на осмотр места обнаружения трупа	ГБУЗ Бюро судебно-медицинской экспертизы МЗ РБ, отдел дежурной службы	УК-1 ОПК-2, 3, 4, 5, ПК-1, 2,3	1	54
Итого:			4	216

СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

5-й семестр

1. Судебно-медицинская экспертиза трупов лиц, погибших от воздействия тупых твердых предметов с ограниченной поверхностью соударения.
2. Судебно-медицинская экспертиза трупов лиц, погибших от воздействия тупых твердых предметов с широкой площадью соударения.
3. Методика описания повреждений, возникающих от воздействия тупых твердых предметов.
4. Судебно-медицинская экспертиза трупов лиц, погибших в результате столкновения автомобиля с пешеходом.
5. Судебно-медицинская экспертиза трупов лиц, погибших внутри салона автомобиля.
6. Судебно-медицинская экспертиза трупов лиц, погибших от переезда колесами автомобиля.
7. Судебно-медицинская экспертиза трупов лиц, погибших при других видах автомобильной травмы (выпадение из кузова автомобиля, комбинированные виды автотравмы).
8. Судебно-медицинская экспертиза трупов лиц, погибших в случаях мотоциклетной травмы.

6-й семестр

1. Методика изъятия биологического материала для лабораторных методов исследования при экспертизе трупов лиц, погибших в результате автотравмы.
2. Судебно-медицинская экспертиза трупов лиц, погибших в результате железнодорожной травмы.
3. Судебно-медицинская экспертиза трупов лиц, погибших от травм на водном транспорте.
4. Методика исследования трупов лиц, погибших при авиакатастрофах.
5. Судебно-медицинская экспертиза трупов лиц, погибших при падении с большой высоты.
6. Судебно-медицинская экспертиза трупов лиц, погибших при падении с высоты собственного роста.
7. Судебно-медицинская экспертиза трупов лиц, погибших от воздействия режущих предметов.

Матрица формируемых компетенций

Компетенция	Содержание компетенции	Реализация компетенции
УК-1	способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	+
УК-2	способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе	-

Компетенция	Содержание компетенции	Реализация компетенции
	целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки	
УК-3	готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач	-
УК-4	готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках	-
УК-5	способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности	-
УК-6	способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития	-
ОПК-1	способность и готовность к организации проведения фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины	-
ОПК-2	способность и готовность к проведению фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины	+
ОПК-3	способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований	+
ОПК-4	готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	+
ОПК-5	способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	+
ОПК-6	готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования	-
ПК-1	Способность и готовность к организации и проведению научных исследований в области судебной медицины	+
ПК-2	Способность и готовность к проведению научных исследований в области судебной медицины	+
ПК-3	Способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных в области судебной медицины	+

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА

Форма контроля:

По завершению производственной практики сдается зачет с оценкой.

Зачет проводится в форме докладов-отчетов на заседании профильной кафедры.

Примерный перечень вопросов для подготовки к докладу-отчету на заседании профильной кафедры по результатам прохождения производственной практики.

1. Исторические условия возникновения и формирования судебно-медицинской науки. Зависимость прогресса судебно-медицинской науки и практики от общего развития медицины, биологии, физики, химии, права. Криминологические теории в оценке преступления и личности преступника, их критический анализ, проникновение в судебно-медицинскую науку и практику.
2. Прогрессивные деятели и научно-практические достижения российской судебной медицины.

3. Основные направления научных исследований в современной судебной медицине.
4. Система подготовки кадров (научных, педагогических, экспертных) в России. Взаимосвязь научных исследований в области судебной медицины и экспертной практики. Источники информации: периодические издания, диссертации, сборники, руководства, учебники, монографии. Значение съездов, пленумов и совещаний судебных медиков в развитии судебной медицины.
5. Основы уголовного и гражданского права и процесса в РФ. Роль и место судебно-медицинской экспертизы в уголовном и гражданском процессе. Права, обязанности и ответственность эксперта.
6. Процессуальные нормы организации производства судебно-медицинской экспертизы. Виды экспертизы: первичная, дополнительная, повторная. Единоличная, комиссия и комплексная экспертиза.
7. Содержание заключения эксперта. Требования, предъявляемые к его составлению. Требования логики к формулировке выводов и их доказательству. Наиболее распространенные логические ошибки, допускаемые в экспертной практике.
8. Структура судебно-медицинской службы в РФ. Подразделения Бюро судебно-медицинской экспертизы.
9. Учение о смерти и трупных изменениях. Констатация факта смерти. Методы его установления. Типы умирания. Морфологические признаки быстрой и атональной смерти. Переживаемость органов и тканей трупа, ее значение для трансплантологии. Порядок взятия органов и тканей трупа для трансплантации.
10. Ранние и поздние изменения трупа, их экспертное значение. Методы установления давности наступления смерти. Судебно-медицинская диагностика причины смерти, варианта танатогенеза и темпа умирания.
11. Общие принципы осмотра трупа на месте его обнаружения (происшествия) и при отдельных видах насильственной и ненасильственной смерти. Участие эксперта и его функции при осмотре трупа на месте его обнаружения (происшествия). Объекты, направляемые для исследования в судебно-медицинские лаборатории.
12. Причины смерти в соответствии с требованиями Международной классификации болезней, травм и причин смерти. Составление медицинского свидетельства о смерти (в том числе о перинатальной смерти).
13. Непосредственные причины смерти при различных внешних воздействиях. Установление причинно-следственной связи между повреждением и смертью. Конкурирующие причины смерти.
14. Способность к самостоятельным действиям тяжело и смертельно раненых.
15. Дифференциальная диагностика причин смерти при механических повреждениях. Судебно-медицинская оценка терминальных состояний при установлении причины смерти. Значение стресса, шока, коллапса и других состояний в диагностике причины смерти.
16. Понятие о травме и травматизме. Виды травматизма. Судебно-медицинская классификация механических повреждений. Понятия: предмет, оружие, орудие.
17. Повреждения, причиняемые твердыми тупыми предметами (орудиями). Особенности осмотра места происшествия. Механизм, условия образования и морфология повреждений, отображение свойств повреждающего предмета в месте контактного взаимодействия. Возможности установления общих признаков предмета (орудия), причинившего травму по особенностям повреждения. Лабораторные методы исследования.
18. Повреждения острыми орудиями (оружием, предметами). Классификация острых предметов (орудий). Особенности осмотра места происшествия. Механизм, условия образования и морфология повреждений, причиняемых острыми орудиями. Отображение свойств орудия в повреждении. Возможности идентификации острого орудия по особенностям повреждения.

19. Повреждения режущими орудиями. Механизм, условия образования и морфология ре-
занных повреждений. Отображение свойств орудия в повреждении. Возможности иденти-
фикации остро-режущего орудия по особенностям повреждения.
20. Повреждения рубящими орудиями. Механизм, условия образования и морфология
рубленых повреждений. Отображение свойств орудия в морфологии повреждения. Воз-
можность идентификации рубящего орудия по особенностям повреждения.
21. Повреждения колющими орудиями. Механизм, условия образования и морфология
колотых повреждений. Отображение свойств орудия в морфологии повреждения. Воз-
можность идентификации колющего орудия по особенностям повреждения. Лаборатор-
ные методы исследования.
22. Повреждения колюще-режущими орудиями. Механизм, условия образования и мор-
фология образования колото-резаных повреждений. Отображение свойств орудия в по-
вреждении. Возможности идентификации колюще-режущего орудия, по особенностям
повреждения. Лабораторные методы, применяемые при исследовании повреждений ост-
рыми орудиями.
23. Огнестрельные повреждения. Классификация огнестрельного оружия. Боеприпасы.
Характеристика выстрела и его компонентов. Классификация повреждающих факторов
выстрела. Холостые выстрелы. Рикошет. Особенности осмотра места происшествия.
24. Механизм возникновения огнестрельного повреждения. Установление входной и вы-
ходной огнестрельных ран. Признаки выстрела в упор, с близкого и неблизкого расстоя-
ний. Установление направления раневого канала. Виды раневых каналов. Установление
вида и конкретного экземпляра огнестрельного оружия. Установление последовательно-
сти огнестрельных ранений.
25. Особенности повреждений при выстрелах из строительно-монтажного пистолета, де-
фектного и самодельного оружия. Повреждение пулями специального назначения. По-
вреждения из охотничьего ружья. Повреждения дробью, картечью и пулями. Особенности
повреждений из охотничьего оружия при выстрелах с различных расстояний. Особенно-
сти повреждений из обрезов охотничьих ружей.
26. Лабораторные методы исследования при экспертизе огнестрельных повреждений.
27. Повреждения от взрыва. Зоны взрыва. Особенности осмотра места происшествия.
Особенности повреждений в зависимости от расстояния и вида взрывного вещества.
28. Повреждения от автомобильного транспорта. Виды автомобильной травмы. Механизм
и морфология повреждений при различных видах автомобильной травмы. Особенности
осмотра места происшествия. Методика проведения судебно-медицинской экспертизы по-
терпевших (пешехода, пассажира, водителя) и трупов в случаях автомобильной травмы.
Экспертные критерии установления механизма травмы по особенностям причиненных по-
вреждений. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой, лабораторные ме-
тоды исследования.
29. Повреждения от рельсового транспорта. Виды рельсовой травмы. Механизм и морфо-
логия повреждений при различных видах рельсовой травмы. Особенности осмотра места
происшествия. Методика проведения судебно-медицинской экспертизы потерпевших
(пешехода, пассажира, водителя) и трупов в случаях рельсовой травмы. Экспертные кри-
терии установления механизма травмы по особенностям причиненных повреждений. Во-
просы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой. Лабораторные методы исследо-
вания.
30. Повреждения при авиационных происшествиях. Особенности осмотра места происше-
ствия. Особенности механо- и морфогенеза повреждений, вызванных механическими,
термическими и токсическими воздействиями. Вопросы, разрешаемые судебно-
медицинской экспертизой. Лабораторные методы, применяемые при судебно-
медицинской экспертизе авиационной травмы.
31. Повреждения мотоциклетным транспортом. Виды мотоциклетной травмы. Механо- и
морфогенез повреждений. Особенности осмотра места происшествия. Методика проведе-

ния судебно-медицинской экспертизы (потерпевших и трупов в случаях мотоциклетной). Экспертные критерии установления механизма травмы по особенностям причиненных повреждений. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой. Лабораторные методы исследования.

32. Повреждения при падении с высоты и падении из положения стоя. Виды падения с высоты. Условия и механизм возникновения повреждений, их характер и локализация. Дифференциальная диагностика повреждений от падения с высоты и автомобильной травмы. Особенности осмотра места происшествия.

33. Клиническая и судебно-медицинская классификация гипоксии. Определение асфиксии. Клиническая картина асфиксии. Постасфиктические расстройства. Доказательства наступления смерти от асфиксии. Особенности осмотра места происшествия.

34. Странгуляционная асфиксия. Варианты танатогенеза при сдавлении шеи. Повешение. Удушение петлей. Удушение руками. Особенности осмотра места происшествия. Экспертное установление конкретных видов странгуляционной асфиксии. Доказательство ее прижизненности.

35. Обтурационная асфиксия. Экспертное доказательство закрытия дыхательных отверстий и дыхательных путей инородными телами, аспирации рвотных масс.

36. Утопление. Виды утопления. Экспертные доказательства утопления. Смерть в воде, ее основные причины и диагностика. Экспертная оценка повреждений на трупах, извлеченных из воды. Установление давности пребывания трупа в воде. Лабораторные методы диагностики утопления и смерти в воде.

37. Компрессионная асфиксия. Экспертные доказательства наступления смерти при компрессии груди и живота. Особенности осмотра места происшествия.

38. Асфиксия от недостатка кислорода в воздухе.

39. Механизм и последствия воздействия на организм человека пониженного и повышенного атмосферного давления. Значение условий этого воздействия. Судебно-медицинская экспертиза.

40. Воздействие на организм человека лучистой энергии. Экспертное значение условий и доказательство этого воздействия.

Критерии оценки:

оценка «отлично» выставляется обучающемуся, обнаружившему всестороннее, систематическое и глубокое знание теоретических аспектов, излагающему материал во взаимосвязи с материалом исходных и смежных дисциплин, четко представляющему макро-, микроскопические изменения в пораженном органе, ориентирующегося в возможных осложнениях, исходах, клиническом значении патологического процесса (болезни), причинах смерти;

оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, обнаружившему полное знание теоретических аспектов с допущением единичных неточностей в деталях или неполно осветившему вопрос без существенных недостатков, но с четким представлением о макро-, микроскопических изменениях в пораженном органе, возможных осложнениях, исходах, причинах смерти и клиническом значении патологического процесса (болезни);

оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, обнаружившему знание основных теоретических аспектов по обозначенному вопросу, и допустившему погрешности при характеристике деталей, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения в ходе дальнейшей профессиональной деятельности, давшему характеристику ведущих макро-, микроскопических изменений, осложнений, исходов патологического процесса (болезни) с упущением дополнительных характеристик;

оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, обнаружившему пробелы в знаниях основных закономерностей развития патологического процесса или заболева-

ния, не обозначившему ведущих макро- и микроскопических проявлений патологического процесса (болезни), осложнений, исходов и причин смерти, который не сможет разрешить их в дальнейшем без дополнительной подготовки.

Список рекомендуемой литературы.

Основная:

1. Акопов В. И. Экспертиза вреда здоровью. Правовые вопросы судебно-медицинской практики. — М.: Экспертное бюро, 1998, с. 256.
2. Колкутин В. В., Гайдар Б. В., Одинак М. М. и др. Судебно-медицинская оценка тяжести вреда здоровью при черепно-мозговых травмах / Методические рекомендации. — М., 2000, с. 24.
3. Крюков В. Н. Основы механо- и морфогенеза переломов. — М.: Фолиум, 1995, с. 231.
4. Медико-криминалистическая идентификация / Абрамов С. С., Звягин В. Н., Гедыгушев И. А., Назаров Г. Н., Томилин В. В. и др.; Под ред. В. В. Томилина. — М.: 2000, с. 466.
5. Мельников В.С. Правовые аспекты судебно-медицинской экспертной деятельности: Учебно-методическое пособие для студентов медицинских вузов. — Киров, 2002.
6. Попов В.Л., Шигеев В.Б., Кузнецов Л.Е. Судебно-медицинская баллистика. — СПб., 2002.
7. Руководство по судебной медицине / Под ред. В.В. Томилина, Г.А. Пашиняна. — М., 2001.
8. Судебно-медицинское экспертиза механической асфиксии: Руководство / Под ред. А.А. Матышева, В.И. Витера. — Л., 1993.
9. Хохлов В.В., Кузнецов Л.Е. Руководство по судебной медицине. — Смоленск, 1998.
10. Витер, В.И. Судебная медицина в лекциях / В.И. Витер, А.А. Халиков. — 2-е изд., перераб. и доп. — Ижевск-Уфа, 2007. — 343 с.
11. Крюков, В.Н. и др. Судебная медицина: Учебник / В.Н. Крюков, Л.М. Бедрин, И.В. Буромский и др.; под. ред. В.Н. Крюкова. — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: Норма, 2009. — 432 с.
12. Пашинян, Г.А. Судебная медицина в схемах и рисунках: учебное пособие для вузов / Г.А. Пашинян, П.О. Ромодановский. — М.: 2008. — 328 с.
13. Пиголкин, Ю.И. и др. Судебная медицина: Учебник / Ю.И. Пиголкин, Е.Х. Баринов, Д.В. Богомоллов, И.Н. Богомоллова. — М.: ГЭОТАР-МЕД, 2011. — 424 с.
14. Пиголкин, Ю.И. Судебная медицина: Руководство к практическим занятиям / Ю.И. Пиголкин. — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-МЕД, 2009. — 160 с.
15. Пиголкин, Ю.И. Задачи и тестовые задания по судебной медицине: учебное пособие / Ю.И. Пиголкин. — М.: ГЭОТАР-МЕД, 2006.
16. Новоселов, В.П. Профессиональная деятельность работников здравоохранения: ответственность, права, правовая защищенность. — Новосибирск: Наука, 2001. — 312 с.
17. Пашинян, Г.А. Судебная медицина — М.: ГЭОТАР-МЕД, 2001.
18. Молчанов В. И., Попов В. Л., Калмыков К. Н. Огнестрельные повреждения и их судебно-медицинская экспертиза: Руководство для врачей. — Л.: Медицина, 1990, с. 272.
19. Пашинян Г. А., Тучик Е. С. Судебно-медицинская экспертиза при крупномасштабных катастрофах. — М, 1994, с. 133.
20. Солохин А.А., Солохин А.Ю. Руководство по судебно-медицинской экспертизе трупа. — М., 1997.

Дополнительная:

1. Ромодановский П.О. Принципы судебно-медицинской экспертизы при черепно-мозговой травме // Клиническое руководство по черепно-мозговой травме / Под. ред. А.Н. Коновалова, Л.Б. Лихтермана, А.А. Потапова. — М., 2002. — Т. 3. — С. 572-593.
2. Крюков В. Н. Основы механо- и морфогенеза переломов. — М.: Фолиум, 1995, с. 231.

3. Назаров Г. Н., Николенко Л. П. Судебно-медицинское исследование электротравмы. — М.: Фолиум, 1992, с. 144.
4. Осмотр трупа на месте его обнаружения: Практическое руководство / Под ред. А. А. Матышева. — СПб., 1997.
5. Пиголкин Ю. И., Богомолов Д. В., Баранова М. Я., Богомолова И. Н., Оздамирова Ю. М., Шерстюк Б. В., Должанский О. В. Методические рекомендации по диагностике хронических наркотических интоксикаций с использованием оценки соматических поражений.— Методические рекомендации № 2001/5 утв. МЗ РФ 26.01.01 — М., 2001, 16 с.
6. Солохин А. А. Судебно-медицинская экспертиза в случаях автомобильной травмы. — М., 1968
7. Солохин А.А., Солохин А.Ю. Судебно-медицинские аспекты травматологии. — М., 1994.
8. Судебная медицина: Учебник для студентов стоматологических факультетов медицинских вузов / Под ред. Г.А. Пашиняна, Г.М. Харина. — М., 2001.
9. Закон «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» (от 31 мая 2001 г., № 73-ФЗ; в редакции от 30 декабря 2001 г.).
10. «Основы гражданского законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан» (№ 5487-1 от 22 июля 1993 г.; в редакции от 2 декабря 2000 г.).
11. Уголовный, Уголовно-процессуальный, Гражданский, Гражданско-процессуальный кодексы РФ, Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях, комментарии к ним.
12. Витер, В.И. Неблагоприятные исходы медицинской практики в правовом и экспертном аспекте / В.И. Витер, А.Р. Поздеев, А.А. Халиков, И.В. Гецманова; под. ред. Г.А. Пашиняна. — Ижевск-Уфа, 2008. — 265 с.
13. Пермяков А. В., Витер В. И. Судебно-медицинская гистология: Руководство для врачей. — Ижевск: Экспертиза, 1998, с. 208.
14. Сергеев Ю. Д., Ерофеев С. В. Неблагоприятный исход оказания медицинской помощи. — М.-Иваново, 2001, 288 с.
15. Томилин В. В., Барсегянц Л. О., Гладких А. С. Судебно-медицинское исследование вещественных доказательств. — М.: Медицина, 1989, 304 с.

ПРОГРАММА НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (НИ)

Пояснительная записка

Методические указания по выполнению научных исследований разработаны в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования (аспирантура) по направлению подготовки 30.06.01 Фундаментальная медицина, научной специальности 14.03.05 Судебная медицина.

1. Цель и задачи НИ:

Целью НИ является решение актуальной задачи в области судебно-медицинской экспертизы для совершенствования диагностики давности наступления смерти.

Задачами НИ является:

- анализ данных литературы и современной практики по определению давности наступления смерти;
- постановка актуальной научной проблемы, формулирование целей и задач научного исследования, разработка протокола исследования;
- освоение специальных инструментальных методов исследования;
- внедрение полученных результатов в практическую деятельность.
- анализ полученных данных, формулировка выводов, практических рекомендаций;
- подготовка научных публикаций, практических рекомендаций, патентов.

2. Место НИ в структуре основной образовательной программы:

Научные исследования относятся к разделу БЗ.1 Блок 3 Научные исследования ОПОП ВО подготовки научно-педагогических кадров высшей квалификации в аспирантуре по направлению 30.06.01 Фундаментальная медицина, научной специальности 14.03.05 Судебная медицина.

.

3. Общая трудоемкость НИ составляет:

- 129 зачетных единиц;
- 86 недель;
- 4644 академических часа.

4. Контроль НИР:

По завершению научных исследований проводится представление научно-квалификационной работы (НКР).

КАРТА ФОРМИРУЕМЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Перечень компонентов	Формы оценочных средств
<i>Универсальные компетенции:</i>			
УК-1	способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	знать: - факторы и условия формирования и осмысления научных проблем, способы их интерпретации и решения; - основные теоретико-методологические проблемы области изучения судебной медицины, пути их решения; - основные научные проблемы (содержательные и формальные, познавательные, методологические, аксиологические), способы их решения и перспективы развития; уметь: - пользоваться общенаучными и частными научными методами познания для решения научных проблем; - самостоятельно формулировать научные проблемы, выдвигать гипотезы для их решения и анализировать их; владеть: - методиками научного исследования, включая методы экспертизы трупов, а также систематизации и обработки информации;	Представление НКР
УК-2	способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки	знать: - основную проблематику судебной медицины; - основные теоретико-методологические проблемы в области судебной медицины, пути их решения; - основные научные проблемы (содержательные и формальные, познавательные, методологические, аксиологические), способы их решения и перспективы развития; - эволюцию научного знания, условия и факторы смены научных парадигм.	Представление НКР
УК-3	готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач	знать: - принципы ведения дискуссий в условиях плюрализма мнений; - принципы проведения научных исследований, медицины основанной на доказательствах. уметь: - планировать научное исследование, формулировать цели, задачи исследова-	Представление НКР

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Перечень компонентов	Формы оценочных средств
		ния; - обмениваться информацией и профессиональными знаниями в устной и письменной форме; владеть: - методами проведения и оценки результатов современных контролируемых исследований в области судебной медицины;	
УК-4	готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках	знать: - основную терминологию судебной медицины - основы и принципы проведения современных исследований. уметь: - вести дискуссию по тематике научного исследования; - представлять результаты собственных исследований в письменной, устной форме; - обмениваться информацией и профессиональными знаниями в устной и письменной форме; владеть: - навыками корректной презентации результатов собственного научного исследования на государственном и иностранном языке в письменной и устной форме;	Представление НКР
УК-5	способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности	Знать: основные положения, регулирующие этические аспекты медицинской деятельности (Хельсинская декларация) уметь: - использовать знания этических норм при оценке последствий своей профессиональной деятельности, при разработке и осуществлении медицинских исследований владеть: - культурой мышления;	Представление НКР
УК-6	способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития	знать: - фундаментальные основы, основные достижения, современные проблемы и тенденции развития соответствующей предметной и научной области, её взаимосвязи с другими науками; уметь: - использовать электронно-библиотечные системы и информационно-образовательные ресурсы; - организовывать личное информационное	Представление НКР

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Перечень компонентов	Формы оценочных средств
		пространство; владеть: - основами научно-методической работы в высшей школе, навыками самостоятельной методической разработки профессионально-ориентированного материала (трансформация, структурирование и психологические грамотное преобразование научного знания в учебный материал и его моделирование);	
Общепрофессиональные компетенции:			
ОПК-1	способность и готовность к организации проведения фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины	Знать: правила организации, планирования и проведения научных исследований в области медицинских наук владеть: - навыками организации и проведения самостоятельных научных исследований; уметь: - анализировать состояние актуальной проблемы исследования, делать критический анализ данных, ставить цели, задачи исследования	Представление НКР
ОПК-2	способность и готовность к проведению фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины	знать: - методологические принципы построения теорий в области судебной медицины; уметь: - применять знания о современных методах исследования; - проводить научные эксперименты, клинические исследования, оценивать результаты исследований; - ставить цели, задачи и выбирать методы исследования, интерпретировать и представлять результаты научных исследований; - анализировать информацию; владеть: - навыками обобщения, анализа, систематизации и критической оценки результатов, полученных отечественными и зарубежными исследователями;	Представление НКР
ОПК-3	способность и готовность к организации проведения фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины	уметь: - ставить цели, задачи и выбирать методы исследования, интерпретировать и представлять результаты научных исследований, делать выводы; - публично выступать и вести диалог, дискуссию, полемику;	Представление НКР

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Перечень компонентов	Формы оценочных средств
		- логично мыслить, формировать и отстаивать свою точку зрения; владеть: - методами определения давности наступления смерти;	
ОПК-4	готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	Знать -основные принципы организации судебно-медицинской службы; Уметь -подготовить научно-обоснованные рекомендации по диагностике давности наступления смерти;	Представление НКР
ОПК-5	способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	Знать: - современные методы при экспертизе потерпевших, обвиняемых и других живых лиц; Уметь: - сформулировать научно-обоснованную теорию в судебной медицине; Владеть -методами лабораторного исследования в области судебной медицины;	Представление НКР
Профессиональные компетенции:			
ПК-1	Способность и готовность к организации и проведению научных исследований в области судебной медицины	Знать: Значение влияния внешних факторов, вредных привычек, образа жизни на различные виды смерти от заболеваний; Уметь: выявлять при исследовании трупа морфологические признаки различных видов смерти от заболеваний и результатов вредного влияния факторов внешней среды на эти признаки.; Владеть: принципами сравнительного анализа данных медицинской документации умершего и данных обнаруженных при исследовании трупа.	Представление НКР
ПК-2	Способность и готовность к проведению научных исследований в области судебной медицины	Знать: Морфологические признаки различных патологических процессов; Уметь: Выявлять морфологические патологические изменения в органах и тканях при судебно-медицинском исследовании трупа; формировать судебно-медицинский диагноз, кодировать его в соответствии с МКБ; Владеть: Методикой оценки выявленных	Представление НКР

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Перечень компонентов	Формы оценочных средств
		патологических изменений.	
ПК-3	Способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных в области судебной медицины	Знать: какие лабораторные методы исследования широко применяются в судебной медицине, возможности использования их для диагностики патологических состояний Уметь: использовать методы лабораторной диагностики которые применяются для проведения научных исследований Владеть: навыками применения лабораторных методов исследования при проведении научных исследований.	Представление НКР

ПЛАН НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Разделы (этапы) НИ	Формируемые компетенции	Продолжительность	
		недели	часы
1-й и 2-ой семестры			
Определение тематики исследований. Сбор и реферирование научной литературы, позволяющей определить цели и задач выполнения НИ. Утверждение темы научно-квалификационной работы	УК-1, 2, 3, 4, 5, 6 ОПК-1, 2, 3, 4, 5 ПК-1, 2, 3	24	1296
3-й и 4-й семестры			
Выбор и практическое освоение методов исследований по теме НИР. Выполнение экспериментальной части НИР. Оформление первичной документации	УК-1, 2, 3, 4, 5, 6 ОПК-1, 2, 3, 4, 5 ПК-1, 2, 3	30	1620
5-й и 6-й семестры			
Статистическая обработка и анализ экспериментальных данных по итогам НИ. Написание научно-квалификационной работы	УК-1, 2, 3, 4, 5, 6 ОПК-1, 2, 3, 4, 5 ПК-1, 2, 3	32	1728
Итого:		86	4644

СОДЕРЖАНИЕ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

1. Определение тематики исследований. Сбор и реферирование научной литературы, позволяющей определить цели и задач выполнения НИ. Утверждение темы научно-квалификационной работы.

На данном этапе выполнения НИ аспирант совместно с научным руководителем изучает и реферировать литературу (зарубежные и отечественные источники) по тематике научно-квалификационной работы. Формулируются цели, задачи, перспективы исследования. Определяются актуальность и научная новизна работы. Совместно с научным руководителем проводится работа по формулированию темы НИ и определению структуры работы. Итогом является написание первой главы научно-квалификационной работы.

2. Выбор и практическое освоение методов исследований по теме НИ. Выполнение экспериментальной части НИ. Оформление первичной документации.

На данном этапе выполнения НИ разрабатывается схема эксперимента с подбором оптимальных методов исследования, определяемых тематикой исследования и материально-техническим обеспечением клинической базы. На данном этапе выполнения НИ аспирант под руководством научного руководителя и в соответствии с поставленными задачами и исследования выполняет экспериментальную часть работы, осуществляет сбор и подготовку научных материалов, квалифицированную постановку экспериментов, проведение клинических, лабораторных и пр. исследований. Оформляется вторая глава НКР.

3. Статистическая обработка и анализ экспериментальных данных по итогам НИ. Написание научно-квалификационной работы.

На данном этапе выполнения НИ аспирант под руководством научного руководителя осуществляет обобщение и систематизацию результатов проведенных исследований, используя современную вычислительную технику, выполняет математическую (статистическую) обработку полученных данных, формулирует заключение и выводы по результатам наблюдений и исследований. Завершает написание научно-квалификационной работы.

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ

Исследовательскую работу выполняют в определенной последовательности. Процесс выполнения состоит из следующих этапов:

- 1) формулирование темы;
- 2) формулирование цели и задач исследования;
- 3) обзор современного состояния изучаемой проблемы по данным актуальной научной литературы;
- 4) проведение собственного клинического исследования;
- 5) анализ и оформление результатов научных исследований;
- 6) оформление результатов исследования в виде научно-квалификационной работы (диссертации), подготовка публикаций (статей, тезисов), патентов, практических рекомендаций.

На этапе формулирования темы обычно выполняются:

- общее ознакомление с темой, по которой следует выполнить исследование;
- предварительное ознакомление с литературой и классификация важнейших направлений;
- формулирование или уточнение темы исследования;
- определение объекта и предмета исследования;
- составление краткого (предварительного) плана исследований;
- формулировка идеи (гипотезы), обеспечивающей достижение ожидаемых результатов;
- предварительная оценка ожидаемых результатов.

Этап заканчивается утверждением темы исследования на ученом совете. Аспирант готовит для ученого совета аннотацию темы НИР, в которой отражаются актуальность проблемы, цели, задачи исследования, материал и методы исследования, протокол исследования, ожидаемые результаты и практическая значимость работы. Аспирант совместно с научным руководителем определяют годовые этапы выполнения работы, составляют индивидуальный план. Перед представлением ученому совету тема НИ обсуждается на заседании кафедры и/или проблемной комиссии по специальности.

На этапе формулирования цели и задач исследования выполняются:

- изучение отечественной и зарубежной научно-технической литературы по теме;
- анализ, сопоставление, критика прорабатываемой информации;
- обобщение, составление собственного суждения по проработанным вопросам;
- формулирование цели и задач исследования.

Каждое научное исследование после выбора темы начинают с тщательного изучения актуальной научной информации. Цель этого изучения – всестороннее освещение состояния вопроса по теме, уточнение ее (если это необходимо), обоснование цели и задач научного исследования.

Обзор современного состояния изучаемой проблемы по данным актуальной научной литературы необходимо провести:

- изучение этиологических, патогенетических, клинико-инструментальных аспектов заболеваний в соответствии с тематикой исследования;
- систематизацию имеющихся диагностических и лечебных подходов в изучаемой области;
- анализ имеющихся в изучаемой области практических проблем;
- уточнение гипотезы, целей, задач исследования.

Обзор литературы (теоретическая часть исследования предполагает работу с актуальной научной литературой, медицинскими периодическими изданиями по тематике, специализированными Интернет-ресурсами. Обзор литературы должен включать большинство источников давностью не более 5 лет, и содержать данные как отечественных, так и иностранных исследований.

На этапе клинических исследований обычно выполняется:

- выбор и обоснование дизайна исследования, объема выборки, методов исследования – разработка критериев включения и исключения из исследования;
- обоснование способов и выбор средств клинико-инструментального исследования и статистического анализа;
- набор больных согласно выбранным критериям и протоколу исследования;
- проведение диагностических и лечебных мероприятий согласно протоколу исследования.

На этапе анализа и оформления научных исследований необходимо провести:

- общий анализ выполненных клинических исследований;
- сопоставление результатов исследования с имеющимися данными литературы, работами других авторов, реальной клинической практикой;
- формулирование научных выводов и практических рекомендаций;
- составление НКР, написание статей, тезисов, практических рекомендаций, заявок на получение патентов, за время обучения аспирант должен подготовить не менее 3 публикаций в рецензируемых изданиях, входящих в список журналов ВАК для кандидатских диссертаций;
- составление доклада для представления НКР.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
по направлению подготовки 30.06.01 Фундаментальная медицина по специальности
(направленности) 14.03.05 – «Судебная медицина»

Пояснительная записка

Государственная итоговая аттестация, завершающая освоение имеющих государственную аккредитацию основных образовательных программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, является итоговой аттестацией обучающихся в аспирантуре по программам подготовки научно-педагогических кадров.

Государственная итоговая аттестация проводится государственными экзаменационными комиссиями в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися основных образовательных программ подготовки научно - педагогических кадров соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

К государственной итоговой аттестации допускаются обучающиеся, в полном объеме выполнившие учебный план или индивидуальный учебный план по соответствующим образовательным программам.

2. Место «Государственной итоговой аттестации» в структуре основной образовательной программы:

Государственная итоговая аттестация относится к разделу Б4 « Государственная итоговая аттестация» ОПОП ВО подготовки научно-педагогических кадров высшей квалификации в аспирантуре по направлению 30.06.01 Фундаментальная медицина, научной специальности 14.03.05 Судебно-медицинская экспертиза.

Блок 4 «Государственная итоговая аттестация» является базовым и завершается присвоением квалификации «Исследователь. Преподаватель Исследователь» имеет трудоемкость 9 зачетных единиц (324 часа).

«Государственная итоговая аттестация» включает:

Б4.Г – Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена в объеме 3 ЗЕТ (108 часов);

Б4.Д - Представление научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы по теме диссертационного исследования в объеме 6 ЗЕТ (216 часов).

Лицам, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию по программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре выдается соответственно диплом об окончании аспирантуры.

2. Компетентностная характеристика выпускника аспирантуры по направлению 30.06.01 Фундаментальная медицина, научной специальности 14.03.05 Судебная медицина.

Государственная итоговая аттестация призвана определить степень развития следующих компетенций выпускников аспирантуры: УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5, УК-6; ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6; ПК-1, ПК-2, ПК-3.

**ТРЕБОВАНИЯ К ПРЕДСТАВЛЕНИЮ НАУЧНОГО ДОКЛАДА,
ВЫПОЛНЕННОГО НА ОСНОВЕ РЕЗУЛЬТАТОВ
НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ**

Представление НКР проводится в установленное расписанием время на заседании экзаменационной комиссии и выпускающей кафедры. На представлении ВРК присутствуют члены экзаменационной комиссии по специальности «внутренние болезни». На защиту приглашаются руководитель и рецензент НКР, а также преподаватели выпускающих кафедр и аспиранты.

На представление НКР выносятся результаты научных исследований. Материалы, представляемые государственной экзаменационной комиссии, содержат:

- текст НКР (диссертации);
- автореферат (объем 24 стр. формата А5), оформленный в соответствии с ГОСТ ;
- отзыв научного руководителя;
- рецензии (2);
- доклад (с обязательной презентацией);
- оттиски научных статей выпускника, опубликованные в научных журналах и сборниках.

Представление начинается с доклада аспиранта по теме НКР. На доклад отводится не более 20 минут. После завершения доклада члены комиссии задают аспиранту вопросы как непосредственно связанные с темой НКР, так и близко к ней относящиеся. При ответах на вопросы аспирант имеет право пользоваться своей работой.

В процессе представления НКР члены государственной экзаменационной комиссии должны быть ознакомлены с отзывом руководителя НКР и рецензиями.

По завершении представлений НКР, вынесенных на данный день, государственная экзаменационная комиссия на закрытом заседании обсуждает результаты защиты каждого аспиранта и выставляет каждому аспиранту согласованную итоговую оценку. В случае расхождения мнения членов государственной экзаменационной комиссии по итоговой оценке решение комиссии принимается простым большинством голосов. При равном числе голосов председатель комиссии (в случае отсутствия председателя – его заместитель) обладает правом решающего голоса.

Итоговое решение экзаменационной комиссии основывается на мнениях:

- руководителя работы, учитывая ее теоретическую и практическую значимость;
- рецензентов работы;
- членов комиссии по содержанию работы и качеству ее защиты, включая доклад,
- ответы на вопросы и замечания рецензента.

Критерии итоговой оценки НКР.

Оценка «отлично» выставляется за НКР (результаты научных исследований), характеризующуюся следующими показателями:

- работа имеет исследовательский характер, содержит грамотно изложенную теоретическую базу, глубокий анализ проблемы, критический разбор литературных данных, характеризуется логичным, последовательным изложением материала с соответствующими выводами и обоснованными предложениями;
- работа имеет положительный отзыв научного руководителя;
- работа имеет положительные рецензии рецензентов;
- при защите работы аспирант показывает глубокие знания вопросов темы, свободно оперирует данными исследования, вносит обоснованные предложения по улучшению диагностики и лечения, эффективному использованию лечебных и диагностических методик, а во время доклада использует презентацию Power Point, легко отвечает на поставленные вопросы.

Оценка «хорошо» выставляется за НКР (результаты научных исследований), характеризующуюся следующими показателями:

- работа носит исследовательский характер, содержит грамотно изложенную теоретическую базу, достаточно подробный анализ проблемы и критический разбор данных литературы, характеризуется последовательным изложением материала с соответствующими выводами, однако с не вполне обоснованными предложениями;
- работа имеет положительный отзыв научного руководителя;
- работа имеет положительные рецензии рецензентов с замечаниями, не влияющими на общую суть работы;

- при защите аспирант показывает знания вопросов темы, оперирует данными исследования, вносит предложения по улучшению лечебного и диагностического процесса, эффективному использованию медицинских методик, а во время доклада использует презентацию Power Point, без особых затруднений отвечает на поставленные вопросы.

Оценка «удовлетворительно» выставляется за НКР (результаты научных исследований), характеризующуюся следующими показателями:

- носит исследовательский характер, содержит теоретическую главу, базируется на практическом материале, но отличается поверхностным анализом и недостаточно критическим разбором данных литературы, в ней просматривается непоследовательность изложения материала, представлены необоснованные предложения;
- в отзывах руководителя и рецензента имеются замечания по содержанию работы и методике анализа;
- при защите аспирант проявляет неуверенность, показывает слабое знание вопросов темы, не дает полного, аргументированного ответа на заданные вопросы.

Итоговая оценка по представлению НКР вносится в протокол заседания экзаменационной комиссии и заверяется подписями председателя и членов экзаменационной комиссии.

УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ООП ПОДГОТОВКИ АСПИРАНТА

1. Общесистемные требования к реализации программы аспирантуры.

1.1. Организация должна располагать материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы и научных исследований обучающихся, предусмотренных учебным планом.

1.2. Каждый обучающийся в течение всего периода обучения должен быть обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда должны обеспечивать возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), и отвечающая техническим требованиям организации, как на территории организации, так и вне ее. Электронная информационно-образовательная среда организации должна обеспечивать:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик и к изданиям

электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;

- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы; проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;

- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;

- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети "Интернет".

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией

работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды должно соответствовать законодательству Российской Федерации.

1.3. В случае реализации программы аспирантуры в сетевой форме требования к реализации

программы аспирантуры должны обеспечиваться совокупностью ресурсов материально-технического и учебно-методического обеспечения, предоставляемого организациями, участвующими в реализации программы аспирантуры в сетевой форме.

1.4. В случае реализации программы аспирантуры на кафедрах, созданных в установленном порядке в иных организациях или в иных структурных подразделениях организации, требования к условиям реализации программы аспирантуры должны обеспечиваться совокупностью ресурсов организаций.

1.5. Квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации должна

соответствовать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования", утвержденном приказом Министерства

здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. N 1н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный N 20237), и профессиональным стандартам (при наличии).

1.6. Доля штатных научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) должна составлять не менее 60 процентов от общего количества научно-педагогических работников организации.

1.7. Среднегодовое число публикаций научно-педагогических работников организации в расчете на 100 научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) должно составлять не менее 2 в журналах, индексируемых в базах данных Web of Science или Scopus, или не менее 20 в журналах, индексируемых в Российском индексе научного цитирования, или в научных рецензируемых изданиях, определенных в Перечне рецензируемых изданий согласно пункту 12 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. N 842 "О порядке присуждения ученых степеней" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 40, ст. 5074; 2014, N 32, ст. 4496).

1.8. В организации, реализующей программы аспирантуры, среднегодовой объем финансирования научных исследований на одного научно-педагогического работника (в приведенных к

целочисленным значениям ставок) должен составлять величину не менее, чем величина аналогичного показателя мониторинга системы образования, утверждаемого Министерством образования и науки Российской Федерации

2. Кадровое обеспечение реализации основной образовательной программы высшего образования программы подготовки кадров высшей квалификации в аспирантуре по специальности 14.03.05 Судебная медицина.

2.1. Реализация программы аспирантуры обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы аспирантуры на условиях гражданско-правового договора.

2.2. Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе

научно-педагогических работников, реализующих программу аспирантуры, должна составлять не менее 60 процентов.

2.3. Научный руководитель, назначенный обучающемуся, должен иметь ученую степень (в том

числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации), осуществлять самостоятельную научно-исследовательскую (творческую) деятельность (участвовать в осуществлении такой деятельности) по направленности (профилю) подготовки, иметь публикации по результатам указанной научно-исследовательской (творческой) деятельности в ведущих отечественных и (или) зарубежных рецензируемых научных журналах и изданиях, а также осуществлять апробацию результатов указанной научно-исследовательской (творческой) деятельности на национальных и международных конференциях.

- Кадровое обеспечение ООП по направлению 30.06.01 Фундаментальная медицина, научной специальности 14.03.05 Судебная медицина представлено в приложении №1/КО.

3. Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы аспирантуры.

3.1. Организация должна иметь специальные помещения для проведения занятий лекционного

типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания оборудования. Специальные помещения должны быть укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории.

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы аспирантуры, включает в себя лабораторное оборудование в зависимости от степени сложности, для обеспечения дисциплин (модулей), научно-исследовательской работы и практик. Конкретные требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению зависят от направленности программы и определяются в примерных основных образовательных программах.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся должны быть оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

В случае неиспользования в организации электронно-библиотечной системы (электронной библиотеки) библиотечный фонд должен быть укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого из изданий обязательной литературы, перечисленной в рабочих

программах дисциплин (модулей), практик, и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся.

3.2. Организация должна быть обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

3.3. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда должны обеспечивать одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по программе аспирантуры.

3.4. Обучающимся и научно-педагогическим работникам должен быть обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных (в том числе международным реферативным базам данных научных изданий) и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

3.5. Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья должны быть обеспечены электронными и (или) печатными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Материально-техническое обеспечение ООП по направлению 30.06.01 Фундаментальная медицина, научной специальности 14.03.05 Судебная медицина представлено в приложении №2/МТО.

- Учебно-методическое обеспечение ООП по направлению 30.06.01 Фундаментальная медицина, научной специальности 14.03.05 Судебная медицина представлено в приложении №3/УМО.

- Обеспечение образовательного процесса официальными, периодическими, справочно-библиографическими изданиями, научной литературой представлено в приложении №4/СБИ.

4. Требования к финансовому обеспечению программы аспирантуры.

4.1. Финансовое обеспечение реализации программы аспирантуры должно осуществляться в объеме не ниже установленных Министерством образования и науки Российской Федерации базовых нормативных затрат на оказание государственной услуги в сфере образования для данного уровня образования и направления подготовки с учетом корректирующих коэффициентов, учитывающих специфику образовательных программ в соответствии с Методикой определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации имеющих государственную аккредитацию образовательных программ высшего образования по специальностям и направлениям подготовки, утвержденной приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 2 августа 2013 г. N 638 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 сентября 2013 г., регистрационный N 29967).

5. Другие нормативно-методические, законодательные и нормативно-правовые документы и материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся

- Федеральный закон об образовании (в ред. Федеральных законов от 13.01.1996 № 12-ФЗ, с изм., внесенными Постановлением Конституционного Суда РФ от 24.10.2000 №13-П, Федеральными законами от 17.12.2009 №313-ФЗ);
- Федеральный закон от 22.08.1996 №125-ФЗ (ред. от 27.07.2010) «О высшем и послевузовском профессиональном образовании» (Принят ГД ФС РФ 19.07.1996));
- Федеральный закон от 16 июня 2011 г. №144-ФЗ «О внесении изменений в Закон Российской Федерации «Об образовании» и Федеральный закон «О высшем и послевузовском профессиональном образовании»;
- Распоряжение Правительства Российской Федерации от 7 февраля 2011 г. №163 р «О Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы»;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 8 ноября 2010 г. №1118 «Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) «060101 Лечебное дело» квалификация специалист»;
- Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 июня 2011 г. №ИБ-733/12 «О формировании основных образовательных программ послевузовского профессионального образования»;

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 декабря 2011 г. №1476н «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (интернатура)»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- Приказ МЗ и СР РФ от 07 июля 2009 г. №415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 августа 2009 г. №581н «О внесении изменений в порядок совершенствования профессиональных знаний медицинских и фармацевтических работников».

