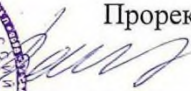


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
Ф.И.О.: Павел Валентин Николаевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 10.01.2022 15:27:06
Уникальный программный ключ:
a562210a8a161d1bc9a34c4a0a3e820ac76b9d73665849e6d6db2e5a4e71d6ee

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе


/И.П.Рахматуллина/



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
по образовательной программе
подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре

Направление подготовки кадров высшей квалификации:
30.06.01 Фундаментальная медицина

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

I. 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.

1. 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.

2. Общая трудоемкость составляет:

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.

3. Формы контроля:

Сдача государственного экзамена, представление научного доклада.

II. КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВЫПУСКНИКА

Государственная итоговая аттестация аспиранта является обязательной и осуществляется после освоения образовательной программы в полном объеме.

У выпускника аспирантуры должны быть сформированы все компетенции основной образовательной программы аспирантуры:

профессиональные компетенции:

- 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).

общепрофессиональные компетенции:

- способностью и готовностью к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины (ОПК-1);
- способностью и готовностью к проведению прикладных 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)

профессиональные компетенции:

- Способность и готовность к планированию, организации и проведению научно-исследовательской работы в области судебной медицины (ПК-1)
- Способность и готовность к внедрению результатов научной деятельности, новых методов и методик в практическом здравоохранении (ПК-2)
- Способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных в области судебной медицины (ПК-3).

III. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация состоит из двух этапов и включает в себя подготовку и сдачу государственного экзамена и представление научного доклада об основных результатах подготовленной научно- квалификационной работы (диссертации).

1. ПЕРВЫЙ ЭТАП ГИА. ПОДГОТОВКА К СДАЧЕ И СДАЧА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

Государственный экзамен представляет собой проверку теоретических знаний аспиранта и практических умений осуществлять научно-педагогическую деятельность. При сдаче государственного экзамена аспирант должен показать способность самостоятельно осмысливать и решать актуальные педагогические задачи своей профессиональной деятельности, профессионально излагать специальную информацию, научно аргументировать и защищать свою точку зрения, опираясь на полученные углубленные знания, умения и сформированные компетенции

Перед государственным экзаменом проводится консультирование аспирантов по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Государственный экзамен может проводиться по билетам в устной и/или письменной форме.

На подготовку к экзамену или оформление письменного ответа (если экзамен проводится в письменной форме) отводится сорок минут.

Аспирантам, во время проведения ГЭ запрещается иметь при себе и использовать средства связи, за исключением средств связи, предназначенных для проведения ГИА с применением дистанционных образовательных технологий.

На государственном экзамене может быть разрешено использование справочников и другой учебной, научной, методической литературы, нормативных правовых актов.

Перечень вопросов для подготовки к государственному экзамену

1. Какие общемировые тенденции развития современной педагогической науки вам известны? Охарактеризуйте их.
2. Дайте характеристику основной терминологии (5-6 понятий) педагогической науки.
3. В чем заключается сущность целостного педагогического процесса? Охарактеризуйте его.
4. Чем характеризуется современная государственная политика в области образования? Закон «Об образовании в Российской Федерации».
5. В чем состоит вклад ученых-медиков в развитие мировой педагогики (П.Ф. Лесгафт, И.М. Сеченов, И.П. Павлов)? Педагогическая деятельность хирурга Н.И. Пирогова.
6. Что представляет собой дидактика? Каковы научные основы процесса обучения (культурологические, нормативные, психологические, этические, физиологические, информацион-

- ные)?
7. В чем заключаются психолого-педагогические компоненты содержания высшего медицинского образования? Научные основы определения содержания образования: факторы, влияющие на отбор содержания, компоненты содержания, подходы к определению содержания.
 8. Что представляют собой образовательный стандарт высшей школы, учебный план, учебная программа как основа организации образовательного процесса в вузе? Охарактеризуйте их.
 9. Перечислите и раскройте принципы обучения в контексте решения основополагающих задач образования.
 10. Дайте психолого - дидактическую характеристику форм организации учебной деятельности.
 11. Что представляет собой самостоятельная работа студентов как развитие и самоорганизация личности обучаемых?
 12. Что представляет собой лекция как ведущая форма организации образовательного процесса в вузе? Развитие лекционной формы в системе вузовского обучения (проблемная лекция, лекция вдвоём, лекция - пресс-конференция, лекция с заранее запланированными ошибками).
 13. Какие классификации методов обучения вам известны? Дайте краткую характеристику методов обучения. Как взаимосвязаны методы и приемы обучения?
 14. Охарактеризуйте активные методы обучения (не имитационные и имитационные).
 15. В чем заключаются теоретические основы интенсификации обучения посредством использования технологий обучения? Предметно-ориентированные, личностно-ориентированные педагогические технологии в вузе.
 16. Какие классификации педагогических технологий вам известны? В чем заключается возможность их применения в практике медицинского вуза?
 17. Дайте характеристику технологии контекстного обучения, технологии проблемного обучения, технологии модульного обучения. Что представляют собой информационные технологии обучения, кейс-метод?
 18. Что представляют собой средства обучения и контроля как орудия педагогической деятельности? Характеристика средств обучения и контроля.
 19. В чем заключаются дидактические требования к использованию средств обучения?
 20. Какие типологии личности студента вам известны? Студент как субъект учебной деятельности и самообразования.
 21. Что понимается под педагогической коммуникацией? Сущность, структура педагогического общения; стили и модели педагогического общения. Каковы особенности педагогического общения в вузе?
 22. Что представляют собой конфликты в педагогической деятельности? Каковы способы их разрешения и предотвращения?
 23. Что представляет собой воспитание как общественное и педагогическое явление? В чем заключаются культурологические основания воспитательного процесса?
 24. Охарактеризуйте основные противоречия, закономерности и принципы воспитательного процесса.
 25. Что представляет собой обучающийся как объект воспитательно-образовательного процесса и как субъект деятельности? Педагогическое взаимодействие в воспитании?
 26. Назовите и охарактеризуйте основные направления воспитания личности.
 27. В чем заключается сущностная характеристика основных методов, средств и форм воспитания личности?
 28. Что представляет собой студенческий коллектив как объект и субъект воспитания? Педагог в системе воспитательно-образовательного процесса.
 29. Что представляет собой педагогическая практика аспирантов, в чем заключается порядок её организации и проведения?
 30. Охарактеризуйте теоретико-методологические основания управления образовательными системами.
 31. Общемировые тенденции развития современной педагогической науки.
 32. Характеристика основной терминологии (5-6 понятий) педагогической науки.
 33. Сущность целостного педагогического процесса и его характеристика.

34. Современная государственная политика в области образования. Закон «Об образовании в Российской Федерации».
35. Вклад ученых-медиков в развитие мировой педагогики: П.Ф. Лесгафт, И.М. Сеченов, И.П. Павлов. Педагогическая деятельность хирурга Н.И. Пирогова.
36. Дидактика в системе наук о человеке. Научные основы процесса обучения (культурологические, нормативные, психологические, этические, физиологические, информационные).
37. Психолого-педагогические компоненты содержания высшего медицинского образования. Научные основы определения содержания образования: факторы, влияющие на отбор содержания, компоненты содержания, подходы к определению содержания.
38. Образовательный стандарт высшей школы, учебный план, учебная программа как основа организации образовательного процесса в вузе.
39. Принципы обучения в контексте решения основополагающих задач образования.
40. Психолого - дидактическая характеристика форм организации учебной деятельности.
41. Самостоятельная работа студентов как развитие и самоорганизация личности обучающихся.
42. Лекция как ведущая форма организации образовательного процесса в вузе. Развитие лекционной формы в системе вузовского обучения (проблемная лекция, лекция вдвоём, лекция - пресс-конференция, лекция с заранее запланированными ошибками).
43. Классификация методов обучения. Соотношение методов и приемов. Характеристика основных методов и приемов в обучении.
44. Активные методы обучения (не имитационные и имитационные).
45. Теоретические основы интенсификации обучения посредством использования технологий обучения.
46. Классификации педагогических технологий, возможность их применения в практике медицинского вуза. Предметно-ориентированные, личностно-ориентированные педагогические технологии в вузе.
47. Технология контекстного обучения; технология проблемного обучения; кейс-метод; технология модульного обучения; информационные технологии обучения, дистанционное образование.
48. Понятия средства обучения и контроля как орудия педагогической деятельности. Характеристика средств обучения и контроля.
49. Дидактические требования к использованию средств обучения.
50. Студент как субъект учебной деятельности и самообразования. Типологии личности студента.
51. Педагогическая коммуникация: сущность, содержание структура педагогического общения; стили и модели педагогического общения. Особенности педагогического общения в вузе.
52. Конфликты в педагогической деятельности и способы их разрешения и предотвращения. Специфика педагогических конфликтов; способы разрешения конфликтов.
53. Происхождение воспитания и основные теории, объясняющие этот феномен. Культурологические основания воспитательного процесса.
54. Основные противоречия, закономерности и принципы воспитательного процесса.
55. Обучающийся как объект воспитательно-образовательного процесса и как субъект деятельности. Педагогическое взаимодействие в воспитании.
56. Основные направления воспитания личности. (Базовая культура личности и пути ее формирования.)
57. Сущностная характеристика основных методов, средств и форм воспитания личности.
58. Студенческий коллектив как объект и субъект воспитания. Педагог в системе воспитательно-образовательного процесса.
59. Педагогическая практика аспирантов, порядок её организации и проведения
60. Теоретико-методологические основания управления образовательными системами.
60. 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.
61. Прогрессивные деятели и научно-практические достижения российской судебной медицины.

62. Основные направления научных исследований в современной судебной медицине.
63. 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.
64. 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.
65. Процессуальные нормы организации производства судебно-медицинской экспертизы. Виды экспертизы: первичная, дополнительная, повторная. Единоличная, комиссия и комплексная экспертиза.
66. Содержание заключения эксперта. Требования, предъявляемые к его составлению. Требования логики к формулировке выводов и их доказательству. Наиболее распространенные логические ошибки, допускаемые в экспертной практике.
67. Структура судебно-медицинской службы в РФ. Подразделения Бюро судебно-медицинской экспертизы.
68. Учение о смерти и трупных изменениях. Констатация факта смерти. Методы его установления. Типы умирания. Морфологические признаки быстрой и атональной смерти. Переносимость органов и тканей трупа, ее значение для трансплантологии. Порядок взятия органов и тканей трупа для трансплантации.
69. Ранние и поздние изменения трупа, их экспертное значение. Методы установления давности наступления смерти. Судебно-медицинская диагностика причины смерти, варианта танатогенеза и темпа умирания.
70. 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.
71. Причины смерти в соответствии с требованиями Международной классификации болезней, травм и причин смерти. Составление медицинского свидетельства о смерти (в том числе о перинатальной смерти).
72. Непосредственные причины смерти при различных внешних воздействиях. Установление причинно-следственной связи между повреждением и смертью. Конкурирующие причины смерти.
73. Способность к самостоятельным действиям тяжело и смертельно раненых.
74. 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.
75. Понятие о травме и травматизме. Виды травматизма. Судебно-медицинская классификация механических повреждений. Понятия: предмет, оружие, орудие.
76. 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.
77. 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.
78. Повреждения режущими орудиями. Механизм, условия образования и морфология резаных повреждений. Отображение свойств орудия в повреждении. Возможности идентификации остро-режущего орудия по особенностям повреждения.
79. Повреждения рубящими орудиями. Механизм, условия образования и морфология рубленых повреждений. Отображение свойств орудия в морфологии повреждения. Возможность идентификации рубящего орудия по особенностям повреждения.

80. 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.
81. 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.
82. Огнестрельные повреждения. Классификация огнестрельного оружия. Боеприпасы. Характеристика выстрела и его компонентов. Классификация повреждающих факторов выстрела. Холостые выстрелы. Рикошет. Особенности осмотра места происшествия.
83. 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.
84. 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.
85. Лабораторные методы исследования при экспертизе огнестрельных повреждений.
86. Повреждения от взрыва. Зоны взрыва. Особенности осмотра места происшествия. Особенности повреждений в зависимости от расстояния и вида взрывного вещества.
87. 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.
88. 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.
89. 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.
90. 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.
91. 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.
92. Клиническая и судебно-медицинская классификация гипоксии. Определение асфиксии. Клиническая картина асфиксии. Постасфиктические расстройства. Доказательства наступления смерти от асфиксии. Особенности осмотра места происшествия.

93. 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.
94. Обтурационная асфиксия. Экспертное доказательство закрытия дыхательных отверстий и дыхательных путей инородными телами, аспирации рвотных масс.
95. 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.
96. Компрессионная асфиксия. Экспертные доказательства наступления смерти при компрессии груди и живота. Особенности осмотра места происшествия.
97. Асфиксия от недостатка кислорода в воздухе.
98. Механизм и последствия воздействия на организм человека пониженного и повышенного атмосферного давления. Значение условий этого воздействия. Судебно-медицинская экспертиза.
99. Воздействие на организм человека лучистой энергии. Экспертное значение условий и доказательство этого воздействия.
100. 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.
101. Действие низкой температуры (местное и общее). Особенности осмотра места происшествия. Диагностика причины смерти, происхождение повреждений при замерзании трупов. Лабораторные методы исследования.
102. Воздействие технического и атмосферного электричества. Условия, определяющие тяжесть поражения. Виды «петель тока». Термическое, механическое и электролитическое действие тока.
103. Клиническая картина и генез смерти при поражении электротокотом. 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.
104. 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.
105. 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.
106. Влияние современной интенсивной терапии на метаболизм ядов, клинику отравления и морфологические изменения внутренних органов и тканей трупов.
107. Особенности судебно-медицинской экспертизы трупа при подозрении на отравление. Правила изъятия, упаковки, транспортировки и направления объектов эксгумированного трупа на судебно-химическое исследование.
108. Основные правила судебно-химического анализа внутренних органов и биологических жидкостей из трупа, общая характеристика применяемых методов. Сроки проведения анализа. Повторные исследования. Судебно-химическая документация.
109. Значение данных судебно-химического, биохимического и гистологического исследований в доказательстве отравлений. Судебно-медицинская оценка результатов судебно-химического исследования трупного материала.
110. Кислоты: соляная, серная, азотная, уксусная, муравьиная, щавелевая, карболовая (фенол), крезолы. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика.

111. Едкие щелочи: гидроксиды натрия, калия и аммония; окись кальция. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика.
112. Соли: хромат и бихромат («хромпик») калия, перманганат калия, силикат натрия (канцелярский клей). Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика.
113. Другие соединения: йод (настойка йода), пергидроль, формальдегид. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика.
114. 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.
115. 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.
116. Алкалоиды грибов АтапНа тизсапа, АтапНа рогрБупа и АтапЦа рап!пеппа: мускарин и му斯卡ридин. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Судебно-медицинская диагностика.
117. Фосфорорганические пестициды: карбофос, метафос, фосфамид, фазалон, фоксин, байтекс, дифос, хлорофос. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Судебно-медицинская диагностика.
118. Яды, действующие на адренергические рецепторы: адреналин и т.д. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Судебно-медицинская диагностика.
119. Местноанестезирующие: новокаин, дикаин, тримекаин, лидокаин. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Судебно-медицинская диагностика.
120. Соединения ртути, мышьяка, фосфора, таллия, свинца, меди, цинка, кадмия, фториды, кремнефториды. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика.
121. Ртутьорганические ядохимикаты. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика.
122. Тетраэтилсвинец. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика.
123. Цианистоводородная (синильная) кислота и ее соли, сероводород, метан, углекислота. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика.
124. Ингаляционные наркотики: хлороформ, эфир, фторотан. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика.
125. Снотворные: барбитураты, (барбитал, барбамил, фенобарбитал, этаминал натрия); хлоргидрат; глутетимид (ноксирон). Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика.
126. Нейролептики: производные фенотиазина (аминазин, левомепромазин, френолон, трифтазин); производные оксидазепаина (хлордиазепоксид, нозепам, фенозепам, нитрозепам); трициклические антидепрессанты (амитриптилин, азафен, фторацизин, соединения лития); психомоторные стимуляторы (кофеин, фенамин). Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика.
127. Наркотические анальгетики и наркотики опийного ряда: морфин, кодеин, этилморфин, промедол, фентанил. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Судебно-медицинская диагностика острых и хронических отравлений.
128. Психостимуляторы: амфетамины, кокаин, эфедрой. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Судебно-медицинская диагностика острых и хронических отравлений.
129. Галлюциногены: диэтиламид лизергиновой кислоты, фенциклидин, марихуана, псилоцибин. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Судебно-медицинская диагностика.

130. Ненаркотические анальгетики: Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика, аспирин, парацетамол, анальгин.
131. Спирты: этиловый, метиловый, пропиловый, бутиловые, амиловые. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Судебно-медицинская диагностика острых и хронических отравлений.
132. Гликоли: этиленгликоль. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Судебно-медицинская диагностика.
133. Хлорорганические растворители: четыреххлористый углерод, трихлорэтилен, дихлорэтан. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Судебно-медицинская диагностика.
134. Хлорорганические пестициды: ДДТ, гексахлоран. Механизмы действия. Клинические и морфологические проявления. Судебно-медицинская диагностика.
135. Прочие растворители: бензин, бензол, ксилол, толуол, ацетон, сложные эфиры. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Судебно-медицинская диагностика острых и хронических отравлений.
136. Алкалоиды чилибухи: стрихнин. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика.
137. Алкалоиды болиголова водяного (цикутотоксин) и болиголова пятнистого (кониин). Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика.
138. Прочие растительные яды: аконитин и вератрин. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика.
139. Гликозиды дигиталиса и строфантина. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Судебно-медицинская диагностика.
140. 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.
141. Пищевые отравления. Классификация. Судебно-медицинская диагностика отдельных видов бактериальных и небактериальных пищевых отравлений: пищевые токсикоинфекции, отравления грибами, ботулизм. Дополнительные исследования.
142. 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.
143. Обязательность назначения судебно-медицинской экспертизы для определения характера телесных повреждений от различных внешних воздействий, состояния здоровья (физического и психического) и возраста.
144. 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.
145. Целесообразность проведения повторных обследований потерпевших. Комиссионные экспертизы. Участие в проведении судебно-медицинских экспертиз врачей — консультантов. Составление заключений эксперта о степени тяжести вреда здоровью с неопределившимся 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.
146. Судебно-медицинская экспертиза утраты трудоспособности. Поводы. Методика определения размера стойкой утраты трудоспособности. Действующие нормативные документы.
147. Судебно-медицинская экспертиза самоповреждений, искусственных и притворных болезней. 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.
148. Судебно-медицинская экспертиза состояния здоровья. Поводы. Методика проведения.
 149. Определение возраста. Отождествление личности. Установление заражения болезнью, передающейся половым путем. Экспертные методы и критерии.
 150. 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.
 151. Судебно-медицинская экспертиза половой неприкосновенности лиц женского пола; действующие нормативные документы. Методы исследований. Значение обследования потерпевшей и подозреваемого. Доказательственное значение лабораторных исследований.
 152. Экспертиза отцовства и материнства в случаях о спорном отцовстве, материнстве и в делах о подмене детей.
 153. Судебно-медицинская экспертиза при расследовании дел о развратных действиях и насильственных действиях сексуального характера.
 154. Методы судебно-медицинского исследования (вскрытия) трупа. Лабораторные исследования, рациональность их выбора.
 155. 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.
 156. Судебно-медицинская экспертиза трупов лиц, умерших скоропостижно. Задачи, решаемые вопросы, методы исследования.
 157. Судебно-медицинская экспертиза трупов новорожденных; задачи, решаемые вопросы. Виды насильственной и ненасильственной смерти новорожденных. Особенности исследования трупов новорожденных.
 158. 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).
 159. Краниофациальная идентификация. Судебно-дерматоглифические исследования, их значение для идентификации личности.
 160. 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.
 161. 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.
 162. Судебно-медицинское отождествление личности по стоматологическому статусу.
 163. 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.
 164. 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 крови в пятнах плоду и взрослому человеку. Исследование жидкой крови в делах об отцовстве и материнстве. Методы исследования, открываемые факторы.
 165. Исследование выделений. Цели и задачи экспертизы спермы, слюны, пота, мочи. Исследование мекония, сыровидной смазки, околоплодной жидкости, лохий, молока, молозива, кала.

166. Установление видовой, групповой и половой принадлежности органов и тканей человека.
167. Исследование волос. Решаемые вопросы и методы исследования при установлении видовой, групповой, половой и регионарной принадлежности волос. Решение вопроса о принадлежности волос конкретному человеку.
168. 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.).
169. Поводы, процессуальные нормы организации организации и методика проведения судебно-медицинской экспертизы по материалам следственных и судебных дел. Порядок оформления заключения эксперта.
170. Специальные методы исследования в судебно-медицинских лабораториях.
171. 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.
172. Российское законодательство о правах и обязанностях медицинского работника. Врачебная этика и деонтология.
173. 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.

2. ВТОРОЙ ЭТАП ГИА. ПРЕДСТАВЛЕНИЕ НАУЧНОГО ДОКЛАДА

Научный доклад представляет собой основные результаты научно- квалификационной работы, выполненной в период обучения по программе аспирантуры. Тема научного доклада должна совпадать с утвержденной темой научно-квалификационной работы (диссертации) аспиранта.

ТРЕБОВАНИЯ К ПРЕДСТАВЛЕНИЮ НАУЧНОГО ДОКЛАДА

об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы

Научно-квалификационная работа должна быть написана аспирантом самостоятельно, обладать внутренним единством, содержать новые научные результаты и положения, выдвигаемые для публичной защиты. Предложенные аспирантом решения должны быть аргументированы и оценены по сравнению с другими известными решениями.

Представление научного доклада проводится в установленное расписанием время на заседании государственной экзаменационной комиссии.

На представление научного доклада приглашаются руководитель и рецензенты НКР, а также могут быть приглашены преподаватели выпускающих кафедр и аспиранты.

На представление научного доклада выносятся результаты научно-исследовательской работы. Материалы, представляемые государственной экзаменационной комиссии, содержат:

- текст научного доклада об основных результатах подготовленной НКР должен быть представлен в виде специально подготовленной рукописи, которая должна содержать титульный лист, указание актуальности темы, целей и задач, определение методик и материала, использованных в научно-исследовательской работе, заключение, содержащее выводы и определяющее дальнейшие перспективы работы;
- доклад с обязательной презентацией;
- отзыв научного руководителя;
- две рецензии;
- справка о проверке на объем заимствования («Антиплагиат»);
- справка из библиотеки Университета о размещении научного доклада;
- список научных трудов;
- Заключение по результатам заседания проблемной комиссии и профильной кафедры по проведению предварительной экспертизы научно-квалификационной работы (диссертации).

На представление научного доклада отводится не более 10 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.

По завершении представления научных докладов, вынесенных на данный день, государственная экзаменационная комиссия на закрытом заседании обсуждает результаты представления 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 представления, включая доклад,
- ответы на вопросы и замечания рецензента.

IV. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ

Формы контроля:

- Государственный экзамен. Проводится по билетам (ФОС Приложение)
- Представление научного доклада.

V. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

Критерии оценки ответов на государственном экзамене:

Характеристика ответа	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.	4
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	3
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	2

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, эффективно 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, эффективно 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.

VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Основная литература:

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. 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.

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. Слостенин, В.А. Педагогика [Текст]/ В.А. Слостенин, 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 библиотека	http://www.rsl.ru
Российская национальная библиотека	http://www.nlr.ru

Базы данных и информационно-справочные системы

1. **Консультант студента** [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система (ЭБС) / ООО «Институт управления здравоохранением». - URL: <http://www.studmedlib.ru>. Доступ по логину и паролю.
2. **Лань** [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система (ЭБС) / издательство Лань. – URL: <http://e.lanbook.com/>. Доступ к полным текстам после регистрации из сети БГМУ.
3. **IPRbooks** [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система (ЭБС) / ООО «Ай Пи Эр Медиа. – URL: <http://iprbookshop.ru/>. Доступ к полным текстам после регистрации из сети БГМУ.
4. **Букап** [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система (ЭБС) / ООО «Букап». – URL: <http://www.books-up.ru/>. Удаленный доступ после регистрации.
5. **eLIBRARY.RU** [Электронный ресурс]: электронная библиотека / Науч. электрон. б-ка. – URL: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>. - Яз. рус., англ.
6. **Электронная учебная библиотека** [Электронный ресурс]: полнотекстовая база данных / ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России. - URL: Доступ к полным текстам по логину и паролю.
7. **Scopus** [Электронный ресурс]: реферативная база данных / Elsevier BV. — URL: <http://www.scopus.com>. - Яз. англ. Удаленный доступ после регистрации из сети БГМУ.
8. **Web of Science** [Электронный ресурс]: мультидисциплинарная реферативная база данных / компания Clarivate Analytics. - URL: <http://webofknowledge.com>. - Яз. англ. Удаленный доступ после регистрации из сети БГМУ.
9. **LWW Proprietary Collection Emerging Market** – w/o Perpetual Access [Электронный ресурс]: [полнотекстовая база данных] / Wolters Kluwer. – URL: <http://ovidsp.ovid.com>. - Яз. англ. Удаленный доступ по логину и паролю.
10. **LWW Medical Book Collection 2011**[Электронный ресурс]: [полнотекстовая база данных] / Wolters Kluwer. – URL: <http://ovidsp.ovid.com>. - Яз. англ. Удаленный доступ по логину и паролю.
11. **Президентская библиотека**: электронная национальная библиотека [Электронный ресурс]: сайт / ФГБУ Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина. – СПб., 2007 – URL:<https://www.prlib.ru/>. Доступ к полным текстам в информационном зале научной библиотеки БГМУ.

12. **Национальная электронная библиотека (НЭБ)** [Электронный ресурс]: объединенный электронный каталог фондов российских библиотек: сайт. – URL: <http://нэб.рф>. Доступ к полным текстам в информационном зале научной библиотеки БГМУ.
13. **Консультант Плюс** [Электронный ресурс]: справочно-правовая система: база данных / ЗАО «Консультант Плюс». Доступ к полным текстам в информационном зале научной библиотеки БГМУ.
14. **Polpred.com Обзор СМИ** [Электронный ресурс]: сайт. – URL: <http://polpred.com>. Доступ открыт со всех компьютеров библиотеки и внутренней сети БГМУ.

Лицензионно-программное обеспечение

1. Операционная система Microsoft Windows Microsoft Desktop School ALNG LicSAPk OLVS E 1Y AcademicEdition Enterprase
2. Пакет офисных программ Microsoft Office Microsoft Desktop School ALNG LicSAPk OLVS E 1Y AcademicEdition Enterprase
3. Антивирус Касперского – система антивирусной защиты рабочих станций и файловых серверов Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 500-999 Node 1 year Educational Renewal License антивирус Касперского
4. Антивирус Dr.Web – система антивирусной защиты рабочих станций и файловых серверов Dr.Web Desktop Security Suite
5. Система дистанционного обучения для Учебного портала Русский Moodle 3KL

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 цити-

рования, 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, позво-

ляющими 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

1. Конституция Российской Федерации, 12.12.93. с учетом поправок, внесенных Законами Российской Федерации о поправках к Конституции Российской Федерации от 30.12.2008 N 6-ФКЗ, от 30.12.2008 N 7-ФКЗ, от 05.02.2014 N 2-ФКЗ, от 21.07.2014 N 11-ФКЗ).

2. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

3. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».