

**Министерство здравоохранения Московской области
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ
им. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО**

«УТВЕРЖДАЮ»
Декан ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М. Ф. Владимирского
Т.К. Чернявская
« ____ » _____ 2022г.

**Рабочая программа дисциплины
«СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ГИСТОЛОГИЯ»**

Специальность 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза
Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре
Форма обучения очная
Срок освоения ОПОП 2 года

Москва 2022

Настоящая рабочая программа дисциплины Б1.7 «Судебно-медицинская гистология» (Далее - рабочая программа дисциплины) является частью программы ординатуры по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза.

Рабочая программа дисциплины подготовлена на кафедре судебной медицины (далее – кафедра) ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского авторским коллективом под руководством заведующего кафедрой Клевно В.А., д.м.н, профессора.

Составители:

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность
1.	Клевно Владимир Александрович	Д.м.н., профессор	Зав. кафедрой
2.	Лысенко Олег Викторович	К.м.н.	Доцент
3.	Григорьева Елена Николаевна	К.м.н.	Доцент
4.	Максимов Александр Викторович	Д.м.н.	Доцент

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (Протокол № 1 от « 11 » февраля 2022 г.).

Заведующий кафедрой

Клевно В.А.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «30» июня 2021 г. № 558.

2. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «14» марта 2018 г. № 144н "Об утверждении профессионального стандарта «Врач - судебно-медицинский эксперт».

3. Общая характеристика основной профессиональной образовательной программы.

4. Учебный план образовательной программы.

© Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского»

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения учебной дисциплины - подготовка квалифицированного врача - судебно-медицинского эксперта, способного и готового к осуществлению самостоятельной профессиональной экспертной деятельности в структуре государственных судебно-медицинских экспертных учреждений (ГСМЭУ) Российской Федерации, а также в области охраны здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной помощи в соответствии с требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформулированных общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

Задачи дисциплины:

1. Сформировать навыки организации и управления деятельностью медицинских организаций, и (или) их структурных подразделений;
2. Сформировать навыки проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
3. Сформировать навыки ведения учетно-отчетной документации в медицинской организации;
4. Сформировать навыки организации и проведения судебно-медицинской экспертизы;
5. Сформировать навыки организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
6. Сформировать учебно-педагогические навыки работы со средним и младшим медицинским персоналом, молодыми экспертными кадрами;
7. Сформировать навыки создания благоприятных условий для осуществления трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
8. Сформировать навыки соблюдения основных требований информационной безопасности.

1.1. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы ординатуры

Дисциплина «Судебно-медицинская гистология» изучается во втором семестре и относится к блоку Б1 программы ординатуры.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 З.Е.

1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

Код и наименование индикатора достижения компетенции	
Общепрофессиональные компетенции	
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	
ОПК-4. ИД.1 – Проводит клиническую диагностику и	Знать: - особенности установления состояния здоровья;

<p>обследование пациента</p>	<ul style="list-style-type: none"> - клинические проявления заболеваний и состояний, вызванных воздействием физических, химических, биологических и психогенных факторов внешней среды; проявления ВИЧ-инфекции и ее морфологические признаки: клиническая классификация; синдромы; оппортунистические инфекции, их морфологические проявления; - возрастную морфологию - особенности установления состояния здоровья; - клинические проявления заболеваний и состояний, вызванных воздействием физических, химических, биологических и психогенных факторов внешней среды; - методику проведения медицинского обследования мужчин и женщин; - клинические проявления ВИЧ-инфекции и ее морфологические признаки: клиническая классификация; синдромы, встречающиеся при ВИЧ-инфекции; оппортунистические инфекции, их морфологические проявления <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать методику медицинского обследования живого лица, в отношении которого проводится судебно-медицинская экспертиза (обследование); - использовать медицинские изделия <p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</p> <ul style="list-style-type: none"> - изучения документов, представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу (обследование) в отношении живого лица; - проведения экспертизы пациента, в отношении которого назначено обследование
<p>ОПК-4. ИД.2 - Интерпретирует результаты клинической диагностики и обследования пациента</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - судебно-медицинскую экспертизу тяжести вреда, причиненного здоровью; квалифицирующие признаки тяжести вреда, причиненного здоровью; нормативные правовые документы, регламентирующие определение степени тяжести вреда, причиненного здоровью; - определение понятий «агравация», «симуляция», искусственные болезни и самоповреждения, методику экспертизы определения состояния здоровья <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать, интерпретировать и приобщать информацию, полученную при изучении документов, представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу (обследование); - анализировать и интерпретировать полученные результаты дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований <p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</p> <ul style="list-style-type: none"> - формулировки и обоснования экспертных выводов в соответствии с требованиями процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности
<p>Профессиональные компетенции</p>	
<p>ПК-1 Способен и готов проводить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа</p>	
<p>ПК-1. ИД-3 Способен проводить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей при различных видах смерти</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативные правовые документы и санитарные правила по безопасности работы с микроорганизмами соответствующих групп патогенности, ВИЧ-инфекцией, СПИД; - танатологию: определение, основные направления судебно-медицинской танатологии, умирание и смерть, новая концепция смерти (смерть мозга); порядок констатации смерти; вероятные и достоверные признаки смерти; ранние трупные явления, поздние трупные изменения; установление давности наступления смерти; - морфологические признаки осложнений различных механических повреждений; - морфологические признаки различных видов кислородного голодания; - морфологические признаки, характеризующие давность образования повреждений; - морфологические признаки и патогенез заболеваний сердечно-сосудистой системы;

	<ul style="list-style-type: none"> - морфологические признаки и патогенез заболеваний дыхательной системы; - морфологические признаки и патогенез заболеваний центральной нервной системы; - морфологические признаки и патогенез заболеваний органов пищеварения; - морфологические признаки и патогенез токсического действия едких ядов; - морфологические признаки и патогенез токсического действия деструктивных ядов; - морфологические признаки и патогенез токсического действия гемотропных ядов; - морфологические признаки и патогенез токсического действия этилового спирта и технических жидкостей <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - производить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей в случаях смерти от: - повреждений твердыми тупыми предметами; - транспортной травмы; - повреждений острыми предметами; - огнестрельных повреждений и взрывной травмы; - кислородного голодания, вызванного внешними факторами, поражения атмосферным и техническим электричеством, высокой и низкой температурой, высоким и низким барометрическим давлением; - действия ионизирующего излучения; - отравлений; - производить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей в случаях массовой гибели людей при чрезвычайных ситуациях; - производить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) неопознанных, скелетированных, эксгумированных, кремированных трупов, трупов в состоянии поздних трупных изменений; - производить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа плода и новорожденного; - проводить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа в случаях ненасильственной смерти от различных заболеваний; - проводить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа с подозрением на особо опасные инфекции, ВИЧ-инфекцию, СПИД в соответствии с нормативными правовыми документами и санитарными правилами по безопасности работы с микроорганизмами соответствующих групп патогенности <p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведения наружного исследования трупа и его частей; - проведения внутреннего исследования трупа и его частей; - изъятия и направления объектов от трупа и его частей для дополнительного инструментального и (или) лабораторного исследования
<p>ПК-1. ИД.4 Способен формулировать и обосновывать экспертные выводы в соответствии с требованиями процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных правовых документов в сфере государственной судебно-экспертной деятельности</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ); - методику и порядок проведения внутреннего исследования трупа и его частей; - методику производства судебно-медицинской экспертизы эксгумированного трупа; - повреждения острыми предметами: механизм образования и морфологические особенности повреждений от действия предметов с режущими, колющими, колюще-режущими, рубящими, комбинированными свойствами; - повреждения твердыми тупыми предметами: морфогенез повреждений различных органов и тканей; клинические и патоморфологические проявления черепно-мозговой травмы; вопросы судебно-медицинской экспертизы автомобильной травмы, травмы от падения с высоты, железнодорожной травмы, а также авиационной, мотоциклетной, тракторной травмы, травмы на водном транспорте;

	<ul style="list-style-type: none"> - особенности судебно-медицинской экспертизы трупов неизвестных лиц, фрагментированных, расчлененных, скелетированных, кремированных трупов; - классификацию ядов; действие отравляющих, наркотических, токсикоманических веществ на организм, их клинические и морфологические проявления, особенности производства судебно-медицинских экспертиз (исследований) <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - изучать, интерпретировать и анализировать результаты наружного исследования трупа и его частей; - анализировать и интерпретировать результаты внутреннего исследования трупа и его частей; - анализировать и интерпретировать результаты проведенной судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа; - сопоставлять заключительный клинический и судебно-медицинский диагнозы, определять причины и категорию расхождения заключительного клинического и судебно-медицинского диагнозов <p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками использования и приобщения к материалам судебно-медицинской экспертизы результатов дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований объектов от трупа и его частей; - навыками формулировки и обоснования экспертных выводов в соответствии с требованиями процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных правовых документов в сфере государственной судебно-экспертной деятельности
ПК-3 Способен и готов проводить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения	
<p>ПК-3. ИД.1 Способен определять пригодность вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения для проведения лабораторного и инструментального экспертного исследования</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - порядок взятия, упаковки, направления, транспортировки, хранения вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения, предоставляемых на лабораторные и инструментальные экспертные исследования; - особенности взятия объектов для производства судебно-гистологического исследования; - назначение специальных окрасок и дополнительных методов исследования с учетом поставленной цели; приготовление препаратов <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять пригодность вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения для проведения лабораторного и инструментального экспертного исследования; - планировать, определять порядок, объем и проводить лабораторные и инструментальные экспертные исследования <p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыком изъятия и направления объектов от трупа и его частей для дополнительного инструментального и (или) лабораторного исследования
<p>ПК-3. ИД.2 Способен проводить медико-криминалистическую, судебно-биологическую, генетическую экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения, судебно-биохимическую экспертизу (исследование) и судебно-гистологическое исследование объектов биологического происхождения</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - порядок производства судебно-гистологической экспертизы (исследования) <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - изучать, анализировать, интерпретировать и приобщать информацию, полученную из документов, представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу (исследование) <p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения судебно-гистологического исследования объектов биологического происхождения

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1 Структура дисциплины

№ п/п	Разделы дисциплины	Всего часов	Вид учебной работы и трудоемкость (в часах)				
			ЛЗ	ПЗ	СЗ	СРО	
2 семестр							
1.	Раздел 1. Гистологическое исследование в случае насильственной смерти	28	2	6	10	10	
2.	Раздел 2. Гистологическое исследование в случае ненасильственной смерти	35	2	10	12	11	
	Зачет	9			6	3	
	Общая трудоёмкость дисциплины	часы/ зачетные единицы	72/2	4	16	28	24

2.2 Содержание дисциплины

Наименование раздела дисциплины	Содержание разделов в дидактических единицах, в том числе самостоятельная работа	Оценочные средства	Форма контроля	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Раздел 1. Гистологическое исследование в случае насильственной смерти	Некоторые вопросы судебно-медицинской экспертизы трупа при насильственной смерти. Основные критерии прижизненного образования повреждений (макро- и микроскопические, гистохимические, биохимические, спектральные и др.) Кровоизлияния в местах повреждений Кровоизлияния и эритрофагия в региональные лимфатические узлы на стороне травмы Массивное наружное и внутреннее кровотечения Аспирация и заглатывание крови Жировая, тканевая, клеточная и воздушная эмболия Воспалительная реакция тканей в области повреждения (лейкоцитарная реакция, травматический отек, тромбирование мелких сосудов и др.)	Примеры ситуационных задач: 1. Мужчина, 36 лет, обнаружен мертвым на лестничной площадке. При судебно-медицинском исследовании трупа обнаружено: кровоизлияние в кожный лоскут затылочной области, линейный перелом затылочной кости, кровоизлияние под твердую и мягкие мозговые оболочки, на полюсах лобных долей на фоне субарахноидальных кровоизлияний - очаги разможнения коры. Выписка из акта судебно-гистологического исследования: Окраска гематоксилин-эозином. В субарахноидальном пространстве - скопления большого	Решение ситуационных задач	ОПК-4. ИД.1 ОПК-4. ИД.2 ПК-1. ИД.3 ПК-1. ИД.4 ПК-3. ИД.1 ПК-3. ИД.2

		<p>количества свободно лежащих эритроцитов, по периферии они имеют вид светлых колец, ближе к веществу мозга хорошо окрашены, но с плохо различимыми границами. В ткани головного мозга очаги деструкции, пропитанные хорошо контурируемыми эритроцитами, местами среди эритроцитов полиморфноядерные лейкоциты. Установить характер изменений головного мозга.</p>		
<p>Раздел 2. Гистологическое исследование в случае ненасильственной смерти</p>	<p>Основные виды дистрофических изменений, классификация Патоморфологические характеристики паренхиматозных и мезенхимальных дистрофий Основные виды дистрофических изменений. Классификация. Течение и исходы различных дистрофий. Связь с патофизиологическими процессами. Особенности течения дистрофии при различных травмах твердыми тупыми предметами Особенности течения дистрофии при ожоговой болезни Дистрофические изменения при различных видах отравления Патоморфологические характеристики паренхиматозных и мезенхимальных дистрофий. Течение и исходы различных дистрофий Паренхиматозные и мезенхимальные белковые дистрофии. Течения и исходы. Паренхиматозные и мезенхимальные жировые дистрофии. Течения и исходы. Паренхиматозные и мезенхимальные углеводные дистрофии. Течения и исходы. Основные виды воспаления, классификация. Патоморфологические характеристики воспалительных изменений Альтеративное воспаление, признаки, гистологическая картина, течение и исходы.</p>	<p>Примеры ситуационных задач: Мужчина, после употребления большого количества алкогольных напитков, обнаружен мертвым в постели. В окружности носа и рта - следы рвотных масс. При исследовании трупа обнаружены общесфисические признаки, в просвете дыхательных путей - рвотные массы. Выписка из акта судебно-гистологического исследования: Окраска гематоксилин-эозином. Легкое: очаговый ателектаз, чередующийся с эмфизематозными участками, в просветах альвеол - гемолизированная кровь и большое количество белковых масс, среди которых - скопления микробов, в просветах крупных бронхов - белковые базофильные гомогенные массы и</p>	<p>Решение ситуационных задач. Тестирование.</p>	<p>ОПК-4. ИД.1 ОПК-4. ИД.2 ПК-1. ИД.3 ПК-1. ИД.4 ПК-3. ИД.1 ПК-3. ИД.2</p>

	<p>Эксудативное воспаление, признаки, гистологическая картина, течение и исходы.</p> <p>Продуктивное воспаление, признаки, гистологическая картина, течение и исходы.</p> <p>Течение и исходы воспалительного процесса. Связь с патофизиологическими изменениями в организме</p>	<p>волокна поперечно-полосатых мышц, среди которых видны колонии микробов.</p> <p>Установить характер изменений легкого.</p> <p>Примеры тестовых заданий:</p> <p>При микроскопическом исследовании легких живорожденного наблюдается:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. кубический альвеолярный эпителий; 2. спавшиеся альвеолы и бронхиолы; 3. эластические волокна в виде спиралей; 4. гиалиновые мембраны <p>Гистологическим признаком электрометки является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Отсутствие пустот в роговом и блестящем слое эпидермиса; 2. Утолщение зернистого слоя; 3. Перпендикулярная ориентация ядер клеток, уплотнение эпидермиса, базофилия дермы. 		
--	--	--	--	--

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану - зачет.

2) Форма организации промежуточной аттестации:

- решение ситуационных задач

- тестирование

3) Примеры тестовых заданий для подготовки к зачету:

При микроскопическом исследовании легких живорожденного наблюдается

1. кубический альвеолярный эпителий

2. спавшиеся альвеолы и бронхиолы

3. эластические волокна в виде спиралей

4. гиалиновые мембраны *

Гистологическим признаком электрометки является:

1. отсутствие пустот в роговом и блестящем слое эпидермиса;
 2. утолщение зернистого слоя;
 3. перпендикулярная поверхности кожи ориентация ядер клеток*
- уплотнение эпидермиса, базофилия дермы.

Обнаружение эритроцитов в синусах регионарных лимфатических узлов:

1. является признаком прижизненного повреждения*
2. не является признаком прижизненного повреждения;
3. не позволяет судить о прижизненности повреждения;
4. свидетельствует о степени развития трупных изменений.

Для диагностики электрометок обязательно используется метод:

1. гистологический*
2. трасологический;
3. биохимический;
4. экспериментальный.

Установление прижизненного (посмертного) характер повреждений производится в лаборатории:

1. химической;
2. медико-криминалистической;
3. спектральной;
4. гистологической *;
5. биологической.

Кожный лоскут с повреждением следует сохранять для последующего медико-криминалистического исследования:

1. фиксированным в формалине;
2. фиксированным в спирте;
3. фиксированным в ацетоне;
4. в высушенном виде*.

Примеры ситуационных задач для подготовки к зачету:

1. Пешеход погиб во время автомобильной катастрофы. При исследовании трупа обнаружены множественные ссадины. Одна из них в области левого предплечья имеет вид посмертной (пергаментное пятно). Кусочек кожи из этой области взят на судебно-гистологическое исследование.

Выписка из акта судебно-гистологического исследования: Окраска гематоксилин-эозином. Кожа: на одном участке залегают эритроцитарные массы, фрагменты эпидермиса и немногочисленные черные частицы. В этом месте эпидермис отсутствует; по периферии эпидермис и сосочки дермы уплощены; границы клеток эпидермиса неразличимы, протоплазма слегка синеватая (базофильная), ядра вытянуты. Волокна подлежащей дермы гомогенизированы и базофильны. Между ними, а также по периферии, залегают различной величины

скопления эритроцитов преимущественно без четких контуров. Сосуды умеренно полнокровны. Вне описанного участка строение кожи обычное.

Установить прижизненность или посмертность возникновения ссадины, ее давность.

2. В контейнере для мусора обнаружен труп новорожденного младенца, завернутый в тряпки.

Выписка из акта судебно-гистологического исследования: Легкие (окраска гематоксилин-эозином): на всем протяжении препарата бронхи и альвеолы округлой и овальной формы, свободные; сосуды полнокровны, подплеврально имеются мелкие участки полуспавшихся альвеол.

Определить живым или мертвым родился младенец.

3. Мужчина, 36 лет, обнаружен мертвым на лестничной площадке. При судебно- медицинском исследовании трупа обнаружено: кровоизлияние в кожный лоскут затылочной области, линейный перелом затылочной кости, кровоизлияние под твердую и мягкие мозговые оболочки, на полюсах лобных долей на фоне субарахноидальных кровоизлияний - очаги разможжения коры.

Выписка из акта судебно-гистологического исследования: Окраска гематоксилин- эозином. В субарахноидальном пространстве - скопления большого количества свободно лежащих эритроцитов, по периферии они имеют вид светлых колец, ближе к веществу мозга хорошо окрашены, но с плохо различимыми границами. В ткани головного мозга очаги деструкции, пропитанные хорошо контурируемыми эритроцитами, местами среди эритроцитов полиморфноядерные лейкоциты.

Установить характер изменений головного мозга.

4. Мужчина, после употребления большого количества алкогольных напитков, обнаружен мертвым в постели. В окружности носа и рта - следы рвотных масс. При исследовании трупа обнаружены общеасфиксические признаки, в просвете дыхательных путей - рвотные массы.

Выписка из акта судебно-гистологического исследования:

Окраска гематоксилин-эозином. Легкое: очаговый ателектаз, чередующийся с эмфизематозными участками, в просветах альвеол - гемолизированная кровь и большое количество белковых масс, среди которых - скопления микробов, в просветах крупных бронхов - белковые базофильные гомогенные массы и волокна поперечно-полосатых мышц, среди которых видны колонии микробов.

Установить характер изменений легкого.

4. СРЕДСТВА И МЕТОДЫ ОЦЕНКИ ПРОМЕЖУТОЧНОГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

4.1. Оценивание результатов освоения ординаторами программы дисциплины осуществляется преподавателем кафедры на зачете на основании критериев выставления оценки.

4.2. Критерии оценивания решения ситуационной задачи в рамках промежуточного контроля успеваемости

Оценка	Критерии выставления оценки
Зачтено	Получены исчерпывающие ответы на вопросы задачи. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.
Не зачтено	Ответ на вопросы задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, с грубыми фактическими ошибками, нарушена логика ответа, отсутствует теоретическое обоснование; ответы на дополнительные, наводящие вопросы неправильные или отсутствуют

4.3. Критерии оценивания результатов тестирования в рамках промежуточного контроля успеваемости

По результатам тестирования, в зависимости от доли правильно выполненных заданий в тесте (в процентах), обучающемуся выставляется оценка «зачтено», «не зачтено»:

Оценка	Критерии выставления оценки
Зачтено	71-100 %
Не зачтено	0-70 %

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Самостоятельная работа ординаторов по дисциплинам является обязательным элементом федеральных государственных образовательных стандартов по программам высшего образования – программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Самостоятельная работа обучающегося – форма обучения, обеспечивающая управление учебной деятельностью обучающихся по освоению знаний и умений в учебной и научной деятельности без посторонней помощи. Самостоятельная работа обучающихся является специфическим педагогическим средством организации и сопровождения самостоятельной деятельности ординаторов в учебном процессе.

Целями самостоятельной работы является:

- формирование знаний и умений, необходимых обучающимся для саморазвития, самосовершенствования и самореализация;
- развитие исследовательских умений обучающегося;
- фиксирование и систематизирование полученных теоретических знаний и практических навыков;
- формирование навыков и умений, направленных на использование научной, правовой, справочной и специальной литературы;
- развитие познавательных способностей и инициативности ординаторов
- формирование ответственного и организованного специалиста,
- развитие у ординатора стремления к саморазвитию;

- формирование навыка корректного использования полученной ранее информации, собранной в процессе самостоятельного наблюдения, выполнения заданий различного характера.

При обучении используются следующие виды и формы самостоятельной работы ординаторов:

- подготовка к семинарским занятиям;
- подготовка к практическим занятиям;
- работа с лекционным материалом
- подготовка и написание рефератов;
- подготовка докладов на заданные темы рефератов, либо выбранные по заданному направлению;
- изучение и систематизация нормативно-правовых документов, регламентирующих деятельность в сфере обращения лекарственных средств в части организационно-управленческих вопросов с использованием информационно-справочных систем «Консультант Плюс», «Консультант врача», компьютерной сети «Интернет»;
- изучение учебной, научной и методической литературы, материалов периодической литературы с использованием электронных библиотечных систем, официальных статистических данных, научной периодики; создание презентации;
- подготовка к устному опросу;
- изучение современных профессиональных баз данных
- тестирование;
- решение ситуационных задач;
- подготовка к промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации т.д.

Самостоятельная работа ординатора начинается с изучения рабочей программы дисциплины.

В каждой рабочей программе дисциплины отражена структура и содержание самостоятельной работы, которая является элементом каждого раздела рабочей программы дисциплины.

Планирование времени, необходимого для самостоятельного изучения дисциплин, обучающие должны осуществлять весь семестр, предусматривая при этом регулярное повторение материала.

Материал, законспектированный на лекциях, необходимо регулярно прорабатывать и дополнять сведениями из других источников литературы, представленных не только в программах дисциплин, но и в периодических профильных научных изданиях, материалах конференций.

При изучении дисциплин необходимо по каждой теме прочитать рекомендованную литературу и составить краткий конспект основных положений, терминов, сведений, требующих запоминания и являющихся

основополагающими в этой теме для освоения последующих тем курса. Для расширения знания по дисциплине рекомендуется использовать Интернет-ресурсы; проводить поиски в различных системах и использовать материалы сайтов, рекомендованных преподавателем.

При выполнении самостоятельной работы по написанию реферата ординатору необходимо: прочитать теоретический материал в рекомендованной литературе, периодических изданиях, на Интернет-сайтах; творчески переработать изученный материал и представить его для отчета в форме реферата, проиллюстрировав схемами, диаграммами, фотографиями и рисунками.

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Основная и дополнительная литература по дисциплине¹:

Автор, название, место издания, издательство, год издания	Электр. адрес ресурса
Судебно-медицинская гистология. Руководство для врачей. Витер В.И., Кунгурова В.В., Хасанянова С.В., Столяров А.П. Ижевск: ПУАСМЭ, 2018 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001496755
Экспертные ошибки при судебно-медицинском исследовании трупа: научно-практическое пособие. Клевно В.А. Москва: Ассоциация судебно-медицинских экспертов, 2017 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001465924
Секционная техника и технологии исследования трупов: учебное пособие для врачей -судебно-медицинских экспертов, обучающихся по программам постдипломного образования. Клевно В.А. Москва: Ассоциация судебно-медицинских экспертов, 2019 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001522260
Денситометрическое определение опиатов, барбитуратов, верапамила при судебно-химическом исследовании крови: методические рекомендации. Российский центр судебно-медицинской экспертизы. Москва: 2019 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001534883
Контрольные вопросы и ответы к курсу лекций"Медицинские критерии вреда здоровью": учебное пособие для врачей -судебно-медицинских экспертов. Клевно В.А., Пузин С.Н., Ткаченко А.А. и др. Москва: Ассоциация судебно-медицинских экспертов, 2019 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001524964

6.2. Перечень информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины:

1. <http://www.consultant.ru/>
2. <https://www.monikiweb.ru>
3. <https://emll.ru/newlib/>
4. <http://www.elibrary.ru>

6.3. Перечень современных профессиональных баз данных, используемых для освоения образовательной программы:

1. <http://pravo-minjust.ru/>
2. <https://minzdrav.gov.ru/documents/>
3. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>
4. <https://www.elibrary.ru/defaultx.asp>

¹из ЭБС Института

5. <https://grls.rosminzdrav.ru>

6.4. Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства.²

ESET Smart Security Business Edition for 1070 users; Apache Open Office; Libre Office; поставка компьютерного оборудования, включая программное обеспечение (Microsoft office); электронный библиотечный абонемент ЦНМБ, в том числе отечественного производства Консультант плюс;

1С: Университет ПРОФ; Обучающая платформа Webinar; электронный библиотечный абонемент.

7.МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Материально-технического обеспечение по дисциплине включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

Помещения для симуляционного обучения, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства.

Аудитории для проведения занятий, укомплектованные специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде организации.

²Обновляется при необходимости