

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ПРИВОЛЖСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе
Богомолова Е.С.

«29» октября 2018 г.

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРОГРАММАМ ПОДГОТОВКИ
НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ КАДРОВ В АСПИРАНТУРЕ**

по направлению подготовки
31.06.01 Клиническая медицина

по направленности

Педиатрия

Квалификация выпускника
«Исследователь. Преподаватель-исследователь»

Форма обучения:
очная / заочная

Н.Новгород
2018

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.06.01 «Клиническая медицина» (утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 03 сентября 2014 г. № 1200) и «Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 18 марта 2016 г. № 227).

Составители рабочей программы:

Халецкая О.В., д.м.н., профессор, зав. кафедрой госпитальной педиатрии.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной педиатрии, протокол № 8 от «27» августа 2018 года.

Заведующий кафедрой,
д.м.н., профессор

(подпись)

Халецкая О.В.

«27» августа 2018 г.

Согласовано:

Заведующий отделом аспирантуры

Московцева О.М.

«15» октября 2018 г.

Структура программы государственной итоговой аттестации

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации
2. Место государственной итоговой аттестации в структуре ООП ВО аспирантуры по направлению 31.06.01 «Клиническая медицина»
3. Компетентностная характеристика выпускника аспирантуры
4. Этапы государственной итоговой аттестации
 - 4.1. Государственный экзамен
 - 4.1.1. Фонд оценочных средств для проведения государственного экзамена по направлению 31.06.01 «Клиническая медицина»
 - 4.1.2. Требования к оформлению портфолио по педагогической практике.
 - 4.2. Второй этап ГИА – Представление научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации)
 - 4.2.1. Порядок подготовки и представления доклада по основным результатам научно-квалификационной работы (диссертации)
 - 4.2.2. Процедура представления Научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации)
5. Особенности проведения государственной итоговой аттестации для аспирантов с ограниченными возможностями здоровья.

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации

Цель государственной итоговой аттестации (ГИА) обучающихся - установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям государственного образовательного стандарта по направлению к основной образовательной программе высшего образования подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре.

Задачи:

- проверка уровня сформированности компетенций, определяемых ФГОС ВО по направлению подготовки 31.06.01 «Клиническая медицина»;
- принятие решения о выдаче Заключения в соответствии с пунктом 16 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842;
- принятие решения о выдаче диплома об окончании аспирантуры и присвоении квалификации «Исследователь. Преподаватель-исследователь».

2. Место государственной итоговой аттестации в структуре ООП ВО аспирантуры по направлению 31.06.01 «Клиническая медицина»

Государственная итоговая аттестация (ГИА) является итоговой аттестацией обучающихся в аспирантуре по программам подготовки научно-педагогических кадров. ГИА проводится государственными экзаменационными комиссиями в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися основных образовательных программ подготовки научно - педагогических кадров требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

Государственная итоговая аттестация проводится в мае - июне последнего года обучения: очная форма – в конце 3 курса, заочная форма – в конце 4 курса.

В соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.06.01 «Клиническая медицина» в блок «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка и сдача государственного экзамена и представление научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации).

| Блок | Базовая или вариативная часть | Вид аттестации | Семестр, в котором проводится ГИА | | Трудоемкость | |
|--------------|-------------------------------|--|-----------------------------------|------------------------|------------------|--------------------|
| | | | очная форма обучения | заочная форма обучения | Зачетные единицы | Академические часы |
| Блок 4 | Базовая часть | Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена | 6 | 8 | 3 | 108 |
| | | Представление научного доклада о результатах НКР (диссертации) | | | 6 | 216 |
| ВСЕГО | | | | | 9 | 324 |

3. Компетентностная характеристика выпускника аспирантуры

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу аспирантуры по направлению подготовки 31.06.01 «Клиническая медицина»:

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

Государственная итоговая аттестация призвана определить степень сформированности следующих компетенций выпускников аспирантуры по направлению подготовки 31.06.01 «Клиническая медицина» (направленность «Педиатрия»):

| <i>№ п/п</i> | <i>Код компет енции</i> | <i>Содержание компетенции (или ее части)</i> |
|------------------|---------------------------------|--|
| 1 | УК-1 | способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях |
| 2 | УК-2 | способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки |
| 3 | УК-3 | готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач |
| 4 | УК-4 | готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках |
| 5 | УК-5 | способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности |
| 6 | УК-6 | способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития |
| 7 | ОПК-1 | способность и готовность к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины |
| 8 | ОПК-2 | способность и готовность к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины |
| 9 | ОПК-3 | способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований |
| 10 | ОПК-4 | готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан |
| 11 | ОПК-5 | способность и готовностью к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных |
| 12 | ОПК-6 | готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования |
| 13 | ПК -1 | способность и готовность разрабатывать научно-методическое обеспечение учебных дисциплин, планы занятий, с учетом требований |

| | | |
|----|------|---|
| | | соответствующих ФГОС ВО |
| 14 | ПК-2 | способность и готовность вести учебную и планирующую документацию на бумажных и электронных носителях |
| 15 | ПК-3 | способность и готовность осуществлять проведение учебных занятий по программам подготовки кадров высшей квалификации, организовывать самостоятельную работу обучающихся, контролировать и оценивать освоение обучающимися учебных дисциплин |
| 16 | ПК-4 | способность и готовность к планированию, организации и проведению научно-исследовательской работы в области педиатрии с выбором оптимальных методов исследования, соблюдением принципов доказательной медицины с целью получения новых научных данных, значимых для биологии и медицины |
| 17 | ПК-5 | способность критически анализировать результаты научного исследования и на их основе синтезировать новые знания в области педиатрии |
| 18 | ПК-6 | способность и готовность к внедрению полученных результатов научной деятельности в области педиатрии в практическое здравоохранение |

4. Этапы государственной итоговой аттестации

В соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.06.01 «Клиническая медицина» ГИА аспирантов состоит из двух этапов:

- 1) Государственный экзамен (ГЭ)
- 2) Представление научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации), оформленной в соответствии с требованиями, устанавливаемыми Министерством науки и высшего образования Российской Федерации.

4.1. Государственный экзамен

Государственный экзамен представляет собой итоговое испытание по дисциплинам образовательной программы, результаты освоения которых имеют значение для профессиональной деятельности выпускников, в том числе для преподавательского и научного видов деятельности. Государственный экзамен проводится по утвержденному списку вопросов по дисциплине научной специальности и дисциплине по выбору, а также включает портфолио аспиранта по педагогической практике.

Форма проведения государственного экзамена

Государственный экзамен проводится в устной форме:

- 1) Ответ на вопрос по дисциплине научной специальности;
- 2) Ответ на вопрос по дисциплине по выбору;
- 3) Портфолио по педагогической практике в виде доклада с презентацией и представлением бумажного варианта методической разработки лекции.

4.1.1. Фонд оценочных средств для проведения государственного экзамена по направлению 31.06.01 «Клиническая медицина» (направленность «Педиатрия»)

Государственный экзамен проводится по утвержденным методическим советом аспирантуры спискам вопросов по дисциплине научной специальности (Приложение 1) и дисциплине по выбору (Приложение 2).

Критерии оценивания ответов аспирантов на вопросы по научной специальности и дисциплине по выбору:

| Оценка | Критерии оценивания |
|-----------------------|--|
| «Отлично» | аспирант исчерпывающе, логически и аргументировано излагает материал ответа на вопрос, свободно отвечает на поставленные дополнительные вопросы. |
| «Хорошо» | аспирант демонстрирует знание базовых положений в области научной специальности и дисциплины по выбору, проявляет логичность изложения материала, но допускает неточности при использовании ключевых понятий; в ответах на дополнительные вопросы имеются незначительные ошибки. |
| «Удовлетворительно» | аспирант поверхностно раскрывает основные теоретические положения по дисциплине научной специальности и дисциплине по выбору; у него имеются базовые знания специальной терминологии по вопросам дисциплины научной специальности и дисциплины по выбору; в усвоении материала имеются пробелы, излагаемый материал не систематизирован; имеются смысловые и речевые ошибки. |
| «Неудовлетворительно» | аспирант допускает ошибки и неточности при ответах на вопросы по научной специальности и дисциплине по выбору; у аспиранта отсутствует знание специальной терминологии, нарушена логика и последовательность изложения материала; не отвечает на дополнительные вопросы по рассматриваемым темам. |

4.1.2. Требования к оформлению портфолио по педагогической практике

Аспирант представляет портфолио по педагогической практике в виде доклада с презентацией по следующему плану:

- 1) Индивидуальный план работы аспиранта в период прохождения педагогической практики.
- 2) Посещение лекционных, семинарских и практических занятий на кафедре.
- 3) Перечень изученных нормативных документов по образованию (Закон об образовании, ФГОСы и др.)
- 4) Перечень подготовленных аспирантом рабочих программ, методических рекомендаций, учебных материалов (при наличии).
- 5) Карта компетенций по дисциплине, преподаваемой аспирантом в период практики (или по которой разработаны лекции, практические занятия и тд.).
- 6) Проведённые семинарские и/или практические занятия (количество, даты проведения, тематика, затруднения при подготовке и проведении).

| № | Дата проведения | Тема (семинар/ практическое занятие) | Контингент слушателей (факультет, курс) | затруднения при подготовке и проведении |
|---|-----------------|--------------------------------------|---|---|
| | | | | |
| | | | | |

- 7) Разработанный инструментарий для контроля усвоения материала (примеры заданий).
- 8) Применяемые педагогические образовательные технологии.
- 9) Воспитательные мероприятия, в которых принимал участие аспирант.

| № | Дата | Тема | Контингент | затруднения при |
|---|------|------|------------|-----------------|
| | | | | |

| | | | | |
|--|------------|--|---------------------------------|----------------------------|
| | проведения | | слушателей (факультет, курс) | подготовке и проведении |
| | | | | |
| | | | | |

Аспирант должен представить бумажный вариант текста лекции, разработанной им на кафедре в период прохождения педагогической практики.

Рекомендуемая логико-педагогическая структура лекции

а. Вводная часть:

- тема
- задачи
- формулировка проблемы
- состояние изучаемых вопросов
- перечень литературы по теме
- связь с предыдущими занятиями.

б. Изложение материала лекции:

- разбор фактов и их теоретическое осмысление
- историческая справка и анализ сложившейся практики
- изложение основных теоретических подходов, оценка их научного и прикладного значения
- установление междисциплинарных связей
- перспективы исследования данной проблематики

с. Заключение:

- основные выводы
- указания к самостоятельной работе
- методические советы
- вопросы по тексту лекции с эталонами ответов.

д. Список использованной литературы (подборка научных статей по дисциплине).

Критерии и шкала оценивания портфолио по педагогической практике

| Оценка | Критерии оценивания |
|-----------|---|
| «Отлично» | Оформление и содержание портфолио полностью соответствует требованиям к портфолио по педагогической практике. Индивидуальный план практики выполнен в полном объеме. Аспирант хорошо ориентирован в нормативных документах по высшему образованию. Свободно пользуется понятийным аппаратом по педагогике и психологии высшей школы. В отчете описаны применяемые педагогические образовательные технологии и представлены подготовленные аспирантом учебные материалы и инструментарий для контроля усвоения материала по дисциплинам, преподаваемым на месте прохождения педагогической практики. Не нарушены сроки сдачи отчета. |
| «Хорошо» | В оформлении и содержании портфолио имеются незначительные отступления от требований к портфолио по педагогической практике. Индивидуальный план практики выполнен в полном объеме. Аспирант ориентирован в нормативных документах по высшему образованию, пользуется понятийным аппаратом по |

| | |
|--|---|
| | <p>педагогике и психологии высшей школы.</p> <p>В портфолио представлены подготовленные аспирантом учебные материалы и инструментарий для контроля усвоения материала по дисциплинам, преподаваемым на месте прохождения педагогической практики.</p> <p>Не нарушены сроки сдачи портфолио.</p> |
| «Удовлетворительно» (соблюдается три и более условий) | <p>В оформлении и содержании портфолио прослеживается небрежность и имеются значительные отступления от требований к портфолио по педагогической практике.</p> <p>Индивидуальный план практики выполнен не в полном объеме.</p> <p>Аспирант с трудом ориентируется в нормативных документах по высшему образованию и допускает грубые ошибки при использовании понятийного аппарата по педагогике и психологии высшей школы.</p> <p>Нарушены сроки сдачи портфолио.</p> |
| «Неудовлетворительно» (соблюдается три и более условий) | <p>Индивидуальный план практики выполнен не в полном объеме.</p> <p>Аспирант не ориентируется в нормативных документах по высшему образованию и допускает грубые ошибки при использовании понятийного аппарата по педагогике и психологии высшей школы.</p> <p>Нарушены сроки сдачи портфолио.</p> |

При подготовке к государственному экзамену по специальностям, соответствующим направлению 31.06.01 «Клиническая медицина» (направленность «Педиатрия»), аспирант может использовать рекомендованную литературу (Приложение 3).

4.2. Второй этап ГИА – Представление научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации)

Результатом научно-исследовательской деятельности должна быть научно-квалификационная работа (НКР) (диссертация).

НКР представляет собой диссертацию на соискание ученой степени кандидата наук, выполненной в соответствии с п. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней» (утв. Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. N 842), в которой содержится решение задач, имеющей существенное значение для соответствующей отрасли знаний, либо изложены научно обоснованные решения и разработки, имеющие существенное значение для развития науки.

Второй этап ГИА проводится не ранее, чем через 7 дней после первого этапа.

Тексты научных докладов, размещаются организацией в электронно-библиотечной системе организации и проверяются на объем заимствования.

4.2.1. Порядок подготовки и представления доклада по основным результатам НКР (диссертации)

Требования к научному докладу об основных результатах научно – квалификационной работы (диссертации) аспиранта

1. Тема научного доклада (НД) по научно-квалификационной работе (диссертации) аспиранта должна соответствовать области профессиональной деятельности аспиранта (специальности).

Содержание научного доклада должно свидетельствовать о готовности аспиранта к защите научно-квалификационной работы (диссертации) и отражать следующие основные аспекты содержания этой работы:

- актуальность, научную новизну, теоретическое и практическое значение;

- объект, предмет, цель и задачи исследования;
- методологию исследования;
- основные результаты исследования;
- список публикаций по теме исследования.

2. Текст научного доклада должен быть написан аспирантом самостоятельно, обладать внутренним единством, содержать новые научные результаты и положения, выдвигаемые для публичного выступления – защиты научно-квалификационной работы (диссертации). Предложенные аспирантом решения должны быть аргументированы и оценены по сравнению с другими известными решениями.

3. Научный доклад должен содержать решение задачи, имеющей существенное значение для соответствующей отрасли знаний, либо научно-обоснованные технические или иные решения и разработки, имеющие существенное значение для развития науки.

4. В докладе по научно-квалификационной работе (диссертации) должны быть приведены сведения об использовании полученных автором научных результатов и выводов, а также рекомендации по их возможному использованию.

5. Основные результаты научно-квалификационной работы (диссертации) должны быть опубликованы в научных рецензируемых изданиях, определенных в Перечне рецензируемых изданий, согласно Положению о присуждении ученых степеней, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. N 842 «О порядке присуждения ученых степеней».

4.2.2. Процедура представления научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации)

1. К представлению научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации) допускаются аспиранты, подготовившие научно-квалификационную работу (диссертацию) в соответствии с требованиями и допущенные к прохождению ГИА.

2. Текст НД представляется по структуре и объему автореферата диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, материал, раскрывающий и дополняющий содержание доклада, оформляется в виде приложений.

3. Текст научного доклада должен быть проверен на объем заимствования и размещен во внутренней электронной библиотечной системе (ВЭБС) ПИМУ не менее чем за 7 дней до представления на ГИА. Текст доклада представляется в аспирантуру в электронном виде (формат PDF) и сопровождаются следующими сведениями:

- Заглавие документа (Научный доклад об основных результатах научно-квалификационной работы (диссертации) «*НАЗВАНИЕ ДИССЕРТАЦИИ*»)
- Автор (аспирант Ф.И.О. полностью)
- Научный руководитель (должность, ученая степень, звание Ф.И.О. полностью)
- Направление подготовки
- Специальность
- Кафедра
- Количество страниц
- Год создания.

Доступ лиц к текстам научных докладов должен быть обеспечен в соответствии с законодательством Российской Федерации с учетом изъятия производственных, технических, экономических, организационных и других сведений, в том числе о результатах интеллектуальной деятельности в научно-технической сфере, о способах осуществления профессиональной деятельности, которые имеют действительную или потенциальную коммерческую ценность в силу неизвестности их третьим лицам, в соответствии с решением правообладателя.

4. Не позднее чем за 3 рабочих дня до второго этапа ГИА секретарю ГЭК

представляются отзыв научного руководителя и две рецензии. Рецензенты обязаны ознакомиться с полным текстом научно-квалификационной работы (диссертации). Рецензенты должны иметь ученую степень по соответствующей специальности. Рецензентов назначает заведующий выпускающей кафедры по представлению научного руководителя аспиранта. В рецензии должны быть отражены характеристика научного уровня, структуры и содержания работы, обоснованность выводов и решений, степень самостоятельности, отмечены положительные и отрицательные стороны, даны рекомендации по устранению недостатков. В заключительной части рецензент рекомендует оценку по четырехбалльной системе и рекомендует (не рекомендует) научно-квалификационную работу (диссертацию) к защите.

| <i>Оценка</i> | <i>Критерии оценивания</i> |
|------------------------------|--|
| «отлично» | научно-квалификационная работа полностью соответствует квалификационным требованиям и рекомендуется к защите |
| «хорошо» | научно-квалификационная работа рекомендуется к защите с учетом высказанных замечаний без повторного НД |
| «удовлетворительно» | научно-квалификационная работа рекомендуется к существенной доработке |
| «неудовлетворительно» | научно-квалификационная работа не соответствует квалификационным требованиям |

5. Представление аспирантами научного доклада (НД) проводится на открытом заседании государственной экзаменационной комиссии (ГЭК) с участием не менее двух третей ее состава, при обязательном присутствии председателя комиссии.

6. Представление и обсуждение НД проводятся в следующем порядке:

- выступление аспиранта с НД (15 минут);
- ответы аспиранта на вопросы;
- выступление научного руководителя с краткой характеристикой аспиранта;
- представление рецензий секретарем;
- ответ аспиранта на замечания рецензентов;
- свободная дискуссия членов комиссии;
- вынесение и объявление решения ГЭК о соответствии НД квалификационным требованиям и рекомендации научно-квалификационной работы к защите (см. критерии оценивания)

7. Решение о соответствии НД квалификационным требованиям принимается простым большинством голосов членов государственной экзаменационной комиссии, участвующих в заседании. При равном числе голосов председатель комиссии обладает правом решающего голоса.

8. На каждого аспиранта, представившего НД, заполняется протокол. В протоколе отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном уровне подготовленности аспиранта, а также выявленные недостатки в теоретической и практической подготовке аспиранта.

Протокол подписывается председателем и секретарем.

9. Если по результатам защиты Научного доклада ни один из перечисленных выше критериев не был оценен неудовлетворительно большинством членов Государственной экзаменационной комиссии, ГЭК дает положительную оценку защите Научного доклада, а

выпускающая кафедра оформляет заключение о рекомендации научно-квалификационной работы (диссертации) к защите на соискание ученой степени кандидата наук.

10. Решение государственной экзаменационной комиссии объявляется аспиранту непосредственно на заседании и оформляется в протоколе.

11. Протоколы заседаний государственных экзаменационных комиссий сшиваются в книги и хранятся в архиве организации, в личных делах аспирантов хранятся выписки из протокола заседаний государственных экзаменационных комиссий.

В научном исследовании, имеющем прикладной характер, должны приводиться сведения о практическом использовании полученных автором научных результатов, а в научном исследовании, имеющем теоретический характер, рекомендации по использованию научных выводов. Выпускная 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.

Основные научные результаты проведенного исследования должны быть опубликованы в рецензируемых научных изданиях и журналах (не менее трех публикаций). К публикациям, в которых излагаются основные научные результаты научно-исследовательской работы, приравниваются патенты на изобретения, свидетельства на полезную модель, патенты на селекционные достижения, свидетельства на программу для электронных вычислительных машин, базу данных, зарегистрированные в установленном порядке.

Содержание научно-квалификационной работы должно учитывать требования ФГОС ВО и профессионального стандарта (при его наличии) к профессиональной подготовленности аспиранта и включать:

- обоснование актуальности темы, обусловленной потребностями теории и практики и степенью разработанности в научной и научно-практической литературе;
- изложение теоретических и практических положений, раскрывающих предмет НКР;
- содержать графический материал (рисунки, графики и пр.) (при необходимости);
- выводы, рекомендации и предложения; список использованных источников; приложения (при необходимости).

Критерии и шкала оценивания научного доклада об основных результатах научно-квалификационной работы (диссертации)

| Оценка | Критерии оценивания |
|-----------|--|
| «Отлично» | Актуальность проблемы обоснована анализом состояния теории и практики в конкретной области науки. Показана значимость проведенного исследования в решении научных проблем: найдены и апробированы эффективные варианты решения задач, значимых как для теории, так и для практики. Грамотно представлено теоретико-методологическое обоснование НКР (диссертации); обоснована научная новизна, теоретическая и практическая значимость выполненного исследования, глубоко и содержательно проведен анализ полученных результатов эксперимента. Текст доклада об основных результатах НКР (диссертации) отличается |

| | |
|-----------------------|--|
| | <p>высоким уровнем научности, четко прослеживается логика исследования, корректно дается критический анализ существующих исследований, автор доказательно обосновывает свою точку зрения.</p> <p>Аспирант исчерпывающе отвечает на дополнительные вопросы.</p> |
| «Хорошо» | <p>Достаточно полно обоснована актуальность исследования, предложены варианты решения исследовательских задач, имеющих конкретную область применения. Доказано отличие полученных результатов исследования от подобных, уже имеющихся в науке.</p> <p>Для обоснования исследовательской позиции взята за основу конкретная теоретическая концепция. Сформулирован терминологический аппарат, определены методы и средства научного исследования, но вместе с тем нет должного научного обоснования по поводу замысла и целевых характеристик проведенного исследования, нет должной аргументированности представленных материалов.</p> <p>Нечетко сформулированы научная новизна и теоретическая значимость. Основной текст доклада об основных результатах НКР (диссертации) изложен в единой логике, в основном соответствует требованиям научности и конкретности, но встречаются недостаточно обоснованные утверждения и выводы.</p> <p>Аспирант демонстрирует знание базовых положений в области научной специальности и дисциплины по выбору, проявляет логичность изложения материала, но допускает неточности при использовании ключевых понятий. В ответах на дополнительные вопросы имеются незначительные ошибки.</p> |
| «Удовлетворительно» | <p>Актуальность исследования обоснована недостаточно. Методологические подходы и целевые характеристики исследования четко не определены, однако полученные в ходе исследования результаты не противоречат закономерностям практики. Дано технологическое описание последовательности применяемых исследовательских методов, приемов, форм, но выбор методов исследования не обоснован. Полученные результаты не обладают научной новизной и не имеют теоретической значимости.</p> <p>В тексте диссертации имеются нарушения единой логики изложения, допущены неточности в трактовке основных понятий исследования, подмена одних понятий другими.</p> <p>Аспирант поверхностно раскрывает основные теоретические положения. Излагаемый материал не систематизирован; имеются смысловые и речевые ошибки.</p> |
| «Неудовлетворительно» | <p>Актуальность выбранной темы обоснована поверхностно. Имеются несоответствия между поставленными задачами и положениями, выносимыми на защиту. Теоретико-методологические основания исследования раскрыты слабо. Понятийно – категориальный аппарат не в полной мере соответствует заявленной теме. Отсутствуют научная новизна, теоретическая и практическая значимость полученных результатов. В формулировке выводов по результатам проведенного исследования нет аргументированности и самостоятельности суждений. Текст работы не</p> |

| | |
|--|--|
| | <p>отличается логичностью изложения, носит эклектичный характер и не позволяет проследить позицию автора по изучаемой проблеме. В работе имеется плагиат.</p> <p>У аспиранта отсутствует знание специальной терминологии, нарушена логика и последовательность изложения материала; не отвечает на дополнительные вопросы по теме диссертации.</p> |
|--|--|

5. Особенности проведения государственной итоговой аттестации для аспирантов с ограниченными возможностями здоровья

Для обучающихся из числа инвалидов государственная итоговая аттестация проводится университетом с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

При обучении по данной образовательной программе лиц с ограниченными возможностями здоровья для них разрабатывается индивидуальная программа прохождения государственной итоговой аттестации с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья в соответствии с п. 5 «Положения о порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре в ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России».

Направление 31.06.01 Клиническая медицина
Направленность Педиатрия
По дисциплине «Педиатрия»

1. Перинатальная гипоксия. Асфиксия новорожденного. Протокол первичной реанимации новорожденного.
2. Желтухи новорожденного, дифференциальный диагноз. Современные стандарты диагностики и терапии.
3. Сепсис новорожденных. Перинатальные и врожденные инфекции. Современные стандарты диагностики и терапии.
4. Недоношенные дети. Выхаживание и вскармливание в родильном доме и на втором этапе выхаживания. Ведение на амбулаторном этапе.
5. Первичные иммунодефициты у детей. Клинические формы. Современные стандарты диагностики и терапии.
6. Наследственные нарушения обмена аминокислот, липидов и углеводов. Клинические формы. Современные стандарты диагностики и терапии. Пренатальная диагностика.
7. Заболевания поджелудочной железы. Современные стандарты диагностики и терапии.
8. Хронические гепатиты. Цирроз печени. Современные стандарты диагностики и терапии.
9. Синдром нарушенного кишечного всасывания. Клинические формы. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Тактика лечения.
10. Аллергические заболевания дыхательной системы. Аллергический ринит, трахеит, синусит, бронхит, экзогенный аллергический альвеолит. Современные стандарты диагностики и терапии.
11. Бронхообструктивный синдром у детей. Дифференциальный диагноз. Неотложная помощь. Современные подходы к терапии. Общие принципы и методы коррекции дыхательной недостаточности.
12. Нефротический синдром. Современные стандарты диагностики и терапии.
13. Дифференциальная диагностика гематурий.
14. Острое почечное повреждение (ОПП). Причины возникновения. Клиника, диагностика, лечение.
15. Хроническая болезнь почек (ХБП). Причины возникновения. Клиника, диагностика, лечение.
16. Система гемостаза (система свертывания крови, противосвертывающие механизмы). Наследственные и приобретенные коагулопатии. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Современные протоколы терапии. Прогноз.
17. Анемии у детей. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Тактика лечения.
18. Острые лейкозы у детей. Клиника. Диагностика. Современные протоколы терапии. Прогноз.
19. Тромбоцитопатии. Тромбоцитопении. Клиника. Диагностика. Современные протоколы терапии. Прогноз.
20. Лимфоаденопатии. Дифференциальный диагноз. Болезнь Ходжкина у детей. Тактика лечения.
21. Кардиты. Острая ревматическая лихорадка. Клиника. Диагностика. Современные протоколы терапии. Прогноз.
22. Нарушения ритма сердца. Клиника. Диагностика. Современные протоколы терапии. Прогноз.
23. Синдром вегетативной дистонии. Артериальная гипертензия. Клиника и диагностика. Подходы к лечению.

24. Ювенильный ревматоидный артрит. Воспалительные артропатии детского возраста. Клиника. Диагностика. Современные протоколы терапии. Прогноз.
25. Сахарный диабет, признаки гипо– и гипергликемической комы. Принципы расчета потребности в инсулине. Неотложная помощь при гипо– и гипергликемической коме.
26. Заболевания надпочечников. Клинические формы. Диагностика. Современные протоколы терапии. Прогноз. Профилактика.
27. Заболевания щитовидной железы. Клинические формы. Диагностика. Современные протоколы терапии. Прогноз. Профилактика.
28. Ожирение у детей, его причины и типы. Метаболический синдром в детском возрасте.
29. Иммунопрофилактика детских инфекций: календарь прививок, основные вакцинные препараты, организация прививок, основные вакцинальные осложнения.
30. Интенсивная терапия при коматозных состояниях: диабетическая кома, гипогликемическая кома, азотемическая кома (уремия), надпочечниковая кома.

Направление 31.06.01 Клиническая медицина
Направленность Педиатрия
По дисциплине «Вскармливание, питание здоровых и больных детей»

1. Дать определение естественному вскармливанию;
2. Какие преимущества грудного вскармливания?
3. Какие различия в качественном составе грудного и коровьего молока?
4. Характеристика и значение молозива;
5. Что такое «пролактиновый рефлекс»?
6. Что такое «окситоциновый рефлекс»?
7. В чем заключается необходимость совместного пребывания матери и ребенка;
8. Какие могут быть последствия неправильного прикладывания к груди?
9. Какие причины неправильного прикладывания к груди?
10. Какие принципы заложены в положение успешного вскармливания?
11. Что означает «грудное вскармливание по требованию»;
12. Что означает понятие «поощрение грудного вскармливания»;
13. Важность раннего грудного вскармливания в течение первого получаса после родов;
14. Необходимость совместного пребывания матери и ребенка; 1. Преимущества грудного вскармливания;
15. Физиологические различия грудного молока от других видов молока
16. Физиология выработки грудного молока (АФО грудной железы, роль пролактина и окситоцина);
17. Причины и последствия неправильного прикладывания к груди ;
18. Цели инициативы больницы доброжелательной к ребенку;
19. Национальные критерии оценки детских поликлиник на соответствие званию «Учреждение доброжелательное к ребенку»;
20. Десять шагов к успешному грудному вскармливанию ;
21. Политика грудного вскармливания;
- 22.. Принципы обучения медицинского персонала;
23. Обучение в антенатальном периоде. Информированность будущих матерей о преимуществах и методах грудного вскармливания;
24. Важность раннего грудного вскармливания в течение первого получаса после родов;
25. Необходимость совместного пребывания матери и ребенка;
26. Грудное вскармливание по требованию;
27. Поощрение грудного вскармливания;
28. Определение понятия «аллергия»;
29. Определение понятия «атопия»;
30. Риск развития аллергии.
31. Понятие «Аллергический марш»
32. Иммунопатологические реакции 1 типа (реагиновый тип)
33. Механизм развития аллергических реакций
34. Клинические проявления аллергической реакции 1 типа
35. Понятие «псевдоаллергические реакции»
36. Что такое идиосинкразия (нереносимость)
37. Что такое аллергены (антигены)?
38. Что такое «гаптены»?
39. Классификация аллергенов по происхождению
40. Профилактика аллергических реакций
41. Первичная профилактика аллергии

42. Вторичная профилактика аллергических заболеваний
43. Третичная профилактика аллергических реакций
44. Диагностика аллергических заболеваний
45. Элиминация аллергенов
46. Определение понятия «Пищевая аллергия» «Атопический марш: за и против»;
47. Распространенность, статистика, превалирующие пищевые аллергены в детской популяции;
48. Современные концепции профилактики пищевой аллергии (понятие пищевой толерантности).
49. Концепция трех «ОМ».
50. Роль микрофлоры кишечника.
51. Роль про/пребиотиков в профилактике аллергии;
52. АБКМ – частный случай. Клинические проявления
53. Реакции на пищу, механизмы развития аллергических реакций
54. Стратегия и критерии диагностики пищевой аллергии;
55. Профилактические и лечебные мероприятия в зависимости от вида вскармливания младенца;
56. Технологические способы снижения аллергенности белков;
57. Алгоритм выбора смеси;
58. Современные концепции профилактики аллергии у детей
59. Факторы риска, влияющие на развитие рахита у детей раннего возраста
60. Особенности течения современного рахита;
61. Метаболизм витамина Д;
62. Современный взгляд на витамин Д, роль витамина Д в организме,
63. Биологическая роль кальция, классификация рахита;
64. Классификация рахита в зависимости от тяжести
65. Клинические критерии диагностики рахита;
66. Распространенность аллергического ринита
67. Основные факторы риска формирования аллергии у детей раннего возраста
68. Механизм развития аллергической реакции
69. Классификация аллергического ринита (ARIA)
70. Клинические проявления при аллергическом рините
71. Коморбидные состояния
72. Лабораторная диагностика;
73. Принципы лечения и профилактики;
74. АСИТ
75. В чем заключается актуальность проблемы мальнутриции?;
76. Что такое «ресурсность организма»;
77. Что такое понятие «питание» или «трофика»?
78. Какое влияние оказывает характер питания во внутриутробном периоде на состояние здоровья взрослого человека?
79. Как влияют последствия нарушения питания в раннем возрасте на снижение ожидаемой продолжительности жизни?
80. Что означает концепция программирующего действия питания в раннем возрасте?
81. Какие болезни в старшем возрасте возникают в результате нарушения питания в раннем детском возрасте?
82. Что такое «вынужденное голодание»?
83. Какова роль питания на первом году жизни на формирование здоровья?
84. Каковы основные физиологические и метаболические особенности детей первого года жизни?

85. Каковы достоверные признаки недостаточности грудного молока?
86. Каковы вероятные признаки недостаточности грудного молока?
87. Объясните понятие - «алиментарно-зависимые состояния»;
88. Причины недостаточности питания;
89. Какие основные принципы рационального питания?
90. Какие основные причины развития недостаточности питания?
91. Каково значение мониторинга физического развития?
92. Какие основные задачи контроля за здоровьем и развитием детей?
93. Что такое «Белково-энергетическая недостаточность»?
94. Что лежит в основе классификации БЭН?
95. Основные клинические проявления квашиоркора
96. Основные клинические проявления маразма
97. В чем заключается вторичная профилактика алиментарно-зависимых заболеваний и нарушений метаболизма?
98. Какие предрасполагающие факторы, способствуют нарушению питания?
99. Какие критерии заложены в классификацию дистрофий?
100. Какими клиническими проявлениями характеризуется пренатальная дистрофия, какие клинико-диагностические критерии гипотрофии?

Приложение 3

1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины «**Педагогика и психология высшей школы**» (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы)

Перечень основной литературы:

| № п/п | Наименование согласно библиографическим требованиям | Количество экземпляров | |
|----------|--|------------------------|--------------|
| | | На кафедре | В библиотеке |
| 1 | Кудрявая Н.В., Молчанов А.С. Психология и педагогика: М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. | | 1 |
| 2 | Ликеева М.В. Основы общей педагогики Н.Новгород:Изд-во НижГМА, 2009 | | 122 + электр |
| 3 | Лукацкий М.А. Психология: Учебник для вузов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 661 с.- (Серия «Психологический компендиум врача») | - | 297 |

Дополнительная литература:

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | Количество экземпляров | |
|---|---|------------------------|--------------|
| | | На кафедре | В библиотеке |
| 1 | Мещерякова М.А. Методика преподавания специальных дисциплин.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. | | 60 |
| 2 | Обучение как вид педагогической деятельности: Учеб. пособие / В. В. Сериков; под ред. В. А. Сластёнин , И. А. Колесникова . – М. : Академия, 2008. – 256 с.: тв. – (Профессионализм педагога) | | 1 |
| 3 | Педагогика в медицине / Кудрявая Н.В., ред М.: Академия, 2006 | | 158 |
| 4 | Сборник ситуационных задач психолого-педагогического направления (с эталонами ответов) Китаева И.И., Лацплес П.Р., Ликеева М.В., Романенко Ж.В. Н.Новгород:Изд-во НижГМА, 2010 | 5 | 105 |

2. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины «**Педиатрия**» (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы).

Перечень основной литературы*:

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | Количество экземпляров | |
|----|--|------------------------|--------------|
| | | На кафедре | В библиотеке |
| 1. | Детские болезни: учебник в 2х т./Н.П.Шабалов. – 6е изд., перераб. и доп. – СПб: Питер, 2010. – 928 с.: ил., тв. (учебник для ВУЗов) | 1 | 100 |
| 2. | Руководство по практическим умениям педиатра: учеб.пособие для системы последипломного проф.образования врачей-педиатров / ред. Быкова В.О.-3-е изд., стер.-Ростов на Дону:Феникс, 2010.-574с., (Медицина) | 1 | 65 |
| 3. | Детские болезни: учебное пособие /Под ред. | 5 | 73 |

| | | | |
|--|---|--|--|
| | А.В.Прахова, О.В.Халецкой, И.И.Балаболкина. – Н.Новгород: Изд-во НижГМА, 2014. – 520 с. | | |
|--|---|--|--|

**перечень основной литературы должен содержать учебники, изданные за последние 10 лет (для дисциплин гуманитарного, социального и экономического цикла за последние 5 лет), учебные пособия, изданные за последние 5 лет.*

Дополнительная литература*:

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | Количество экземпляров | |
|----|--|------------------------|--------------|
| | | На кафедре | В библиотеке |
| 1. | Педиатрия: национальное руководство: краткое издание/ Союз педиатров России; под ред. А.А.Баранов. – М.:ГЭОТАР. – Медиа, 2014. – 768 с. | 1 | 1 |
| 2 | Неонатология: национальное руководство: краткое издание/ РАСПМ; под ред. Н.Н.Володин. – М.:ГЭОТАР. – Медиа, 2013. – 896 с. | 1 | 1 |
| 3 | Наследственные болезни: национальное руководство. – М.:ГЭОТАР. – Медиа, 2013. – 936 с. | 0 | 1 |
| 4 | Гематология детского возраста. Учебное пособие /Е.В.Туш, О.В. Халецкая, А.В. Шамардина, НижГМА, 2013 – 188 с. | 5 | 55 |
| 5 | Кильдиярова Р.Р. Лабораторные и функциональные методы исследования в практике педиатра: уч. пособие. М.:ГЭОТАР, 2013. – 170 с | 0 | 2 |
| 6 | Неотложная педиатрия. Цыбульский Э.К., ГЭОТАР-Медиа, Москва, 2012, 155с. | 0 | 1 |
| 7 | Дедов И.И. Справочник детского эндокринолога. Изд-во Литтерра, 2012. – 528 с. | 0 | 1 |
| 8 | Эндокринология: национальное руководство. – М.:ГЭОТАР. – Медиа, 2012. – 1072 с. | 0 | 1 |
| 9 | Неонатология: Практические рекомендации: пер. с нем./ Р.Рооз, О.Генцель – Боровичени, Г. Пронитте; ред. пер. Р.Вауэр, Г.А.Шишко. – М.:Медицинская литература, 2011, 592 с. | 0 | 1 |

**дополнительная литература содержит дополнительный материал к основным разделам программы дисциплины.*

3. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины **«Вскармливание, питание здоровых и больных детей»** (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы).

а) основная литература

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | Количество экземпляров | | В электронном каталоге есть/нет |
|----|---|------------------------|------------|---------------------------------|
| | | В библиотеке | На кафедре | |
| 1. | Детское питание : руководство для врачей / ред. В. А. Тутельян, И. Я. Конь. – М. : Медицинское информационное агентство, 2009. – 952 с. | 2 | 2 | есть |
| 2. | Клиническая диетология детского | 3 | | нет |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | возраста : руководство для врачей / под ред. Т. Э. Боровик, К. С. Ладодо. – М. : Медицинское информационное агентство, 2008. – 608 с | | | |
|--|--|--|--|--|

б) дополнительная литература

| | Наименование согласно библиографическим требованиям | Количество экземпляров | | В электронном каталоге есть/нет |
|----|---|------------------------|------------|---------------------------------|
| | | В библиотеке | На кафедре | |
| 1. | Боровик, Т. Э. Питание матери и ребенка: сборник для педиатров и специалистов по детскому питанию / Т. Э. Боровик. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 329 с. | 1 | 2 | есть |
| 2. | Питание здорового ребенка : руководство / Р. Р. Кильдиярова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. | | 3 | есть |
| 3. | Детская гастроэнтерология : руководство для врачей / ред. Н. П. Шабалов. – 2-е изд., перераб. и доп. – М. : МЕДпресс-информ, 2013. – 760 с | | 1 | есть |
| 4. | Детская гастроэнтерология: руководство. Авдеева Т.Г., Рябухин Ю.В., Парменова Л.П., Крутикова Н.Ю., Жлобницкая Л.А. 2011. - 192 с. | | | есть |
| 5. | Гастроэнтерология. Национальное руководство : краткое издание / ред. В. Т. Ивашкин, Т. Л. Лапина. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 480 с. | 1 | 1 | есть |
| 6. | Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра / Р. Р. Кильдиярова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 176 с | | | есть |
| 7. | Педиатрия : национальное руководство : краткое издание / Союз педиатров России ; под ред. А. А. Баранов. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 768 с. | | 1 | есть |

***Основная литература (только из списка литературы, содержащейся в библиотечном фонде), год издания должен быть в период не позднее 10 лет от текущего года, для дисциплин гуманитарного, социального и экономического цикла - 5 лет, учебные пособия - 5 лет.

