

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 07.07.2023 12:50:53  
Уникальный программный ключ:  
691eebef92031be66ef61648f97525a2e2da8356

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Воронежский государственный медицинский  
университет имени Н.Н. Бурденко»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по НИД, проф. А.В. Будневский

« 30 » июня 2020 г.

## ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ (Блок4)

**Уровень высшего образования** – подготовка кадров высшей квалификации  
(аспирантура)

**Направление подготовки:** 31.06.01 КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

**Направленность подготовки:** 14.01.02 – ЭНДОКРИОЛОГИЯ

**Квалификация, присваиваемая по завершении образования:**

Исследователь. Преподаватель-исследователь

**Форма обучения:** заочная

Воронеж, 2020

Программа государственной итоговой аттестации «Эндокринологии» разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.06.01 – Клиническая медицина (уровень подготовки кадров высшей квалификации по программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1200 от 03 сентября 2014г.; приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 апреля 2015 г. № 464 «О внесении изменений в федеральные государственные образовательные стандарты высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации)», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 18 марта 2016 г. № 227 «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки», положением о государственной итоговой аттестации по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России утвержденного приказом ректора от 21.11.2016 № 819, учебным планом ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России подготовки аспирантов по направлению 31.06.01 - Клиническая медицина, научной специальности 14.01.02 – «Эндокринологии»

#### **Составители программы:**

Черных Татьяна Михайловна - заведующая кафедрой госпитальной терапии и эндокринологии, профессор, доктор медицинских наук  
Золоедов Владимир Иванович - профессор кафедры госпитальной терапии и эндокринологии, профессор, доктор медицинских наук  
Попов Сергей Сергеевич - профессор кафедры госпитальной терапии и эндокринологии, доктор медицинских наук, доцент

#### **Рецензенты:**

Щербаков В.М., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой медицинских дисциплин ФГБОУ ВО «Воронежский государственный университет»  
Прибылов С.А., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой внутренних болезней ФПО ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России

Программа обсуждена на кафедральном заседании госпитальной терапии и эндокринологии, « 20 » мая 2020г., протокол №10

Заведующий кафедрой профессор, д.м.н., Черных. Т.М.

Программа аспирантуры утверждена на заседании ученого Совета ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России « 30 » июня 2020 года протокол № 11

# 1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

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

**В Блок 4 «Государственная итоговая аттестация» входят:**

1. Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена (Б4.Б.01(Г))
2. Представление научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации) (Б4.В.01(Д)), оформленной в соответствии с требованиями, установленными Министерством образования и науки Российской Федерации

**1.1.Целью ГИА** является определение соответствия результатов освоения обучающимися основных образовательных программ подготовки научно-педагогических кадров соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

**1.2.Задачи ГИА** - определить степень сформированности у обучающихся всех ключевых компетенций по завершению освоения основной профессиональной образовательной программы - программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, оценить их готовность к самостоятельной научно-исследовательской и педагогической деятельности, соответствующей квалификации «Исследователь. Преподаватель-исследователь».

**1.3. Профессиональная деятельность** выпускников по программе аспирантуры имеет следующие характеристики:

**1.3.1. Область профессиональной деятельности** выпускников, освоивших программу аспирантуры, включает здоровье граждан.

**1.3.2. Объектами профессиональной деятельности** выпускников, освоивших программу аспирантуры, являются:

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

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

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

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

## 1.4. Компетенции, оцениваемые на государственной итоговой аттестации

Выпускник, получивший квалификацию «Исследователь. Преподаватель-исследователь» по направлению 14.01.02 «Эндокринология» должен обладать универсальными, общепрофессиональными, профессиональными компетенциями:

**Универсальными компетенциями (УК):**

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

государственном и иностранном языках (УК-4);

- способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности (УК-5);
- способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития (УК-6).

**Общепрофессиональными компетенциями (ОПК):**

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

**Профессиональными компетенциями (ПК):**

- способность и готовность к самостоятельной научно-исследовательской деятельности в профессиональной области в соответствии с направленностью подготовки (профилем) с использованием фундаментальных и прикладных дисциплин и современных способов лабораторно-инструментальной диагностики в клинической и экспериментальной медицине с целью получения новых научных данных, ориентированных на сохранение здоровья, улучшение качества и продолжительности жизни человека (ПК-1);
- способность и готовность к проведению клинико-экономического анализа разработанных методик и методов, направленных на охрану здоровья граждан (ПК-2);
- способностью и готовностью самостоятельно приобретать и использовать в практической деятельности новые знания и умения, в том числе в новых областях знаний, непосредственно не связанных со сферой деятельности, расширять и углублять своё научное мировоззрение (ПК-3);
- способность и готовность к междисциплинарному взаимодействию и умению сотрудничать с представителями других областей знания в ходе решения научно-исследовательских и прикладных задач в рамках направления (профиля) подготовки (ПК-4);
- способностью и готовностью к преподавательской деятельности по дополнительным профессиональным программам в соответствии с направленностью подготовки (профилем) (ПК-5);
- способностью и готовностью к применению современных информационно-коммуникационных технологий в преподавании дисциплин в высшей школе (ПК-6).

**1.5. Место Блока 4 «Государственная итоговая аттестация» в структуре программы аспирантуры**

Блок 4 «Государственная итоговая аттестация» относится базовой части основной образовательной программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по направлению подготовки 31.06.01 – *Клиническая медицина, направленности 14.01.02 – Эндокринология*. В соответствии с учебным планом государственная итоговая аттестация проводится во втором семестре третьего года обучения, если иное не предусмотрено индивидуальным учебным планом аспиранта

Подготовка выпускника к преподавательской деятельности в ОПОП предусмотрена такими дисциплинами как:

- Методика преподавания (Б1.В.02; 2 ЗЕ)
- Эндокринология (Б1.В.03; 5 ЗЕ)
- Производственная практика (педагогическая) ((Б2.В.01(П); 10 ЗЕ)

Подготовка к научно-исследовательской деятельности в соответствующей области

обусловлена знаниями, умениями и навыками, полученными при изучении дисциплин:

- Методология научных исследований (Б1.В.01; 2 ЗЕ)
- Эндокринология (Б1.В.03; 5 ЗЕ)
- Производственная практика (научно-исследовательская) (Б2.В.02(П); 5 ЗЕ)

## **1.6. Формы государственной итоговой аттестации. Общая трудоемкость государственной итоговой аттестации**

*Общая трудоемкость государственной итоговой аттестации составляет 9 зачетных единиц, 324 часа.*

<b>Вид государственной итоговой аттестации</b>	<b>Всего часов</b>	<b>Семестры</b>
1. Государственный экзамен	108 (3 з.е.)	VI
2. Научный доклад об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации)	216 (6 з.е.)	
Общая трудоемкость	324 (9 з.е.)	

При условии успешного прохождения итоговых аттестационных испытаний выпускнику аспирантуры присваивается квалификация «Исследователь. Преподаватель-исследователь» и выдается диплом государственного образца

## **2. ПОДГОТОВКА И СДАЧА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА Б4.Б.01(Г)**

### **2.1. Форма, порядок подготовки проведения государственного экзамена**

Государственный экзамен является составной частью государственной итоговой аттестации аспирантов по направлению 31.06.01 - клиническая медицина и направленности подготовки 14.01.02 «Эндокринология» (**Б4.Б.01(Г)**) и проводится в соответствии с направлением подготовки федерального государственного образовательного стандарта.

Экзамен носит междисциплинарный характер и служит в качестве средства проверки конкретных функциональных возможностей аспиранта, способности его к самостоятельным суждениям на основе имеющихся знаний, общекультурных и профессиональных компетенций.

Государственный экзамен проводится в форме устного собеседования по вопросам экзаменационного билета на русском языке. Перечень экзаменационных билетов представлен в ФОС ГИА. Экзаменационный билет включает в себя три вопроса. Экзаменационные вопросы отражают содержание учебного материала:

- 1 вопрос сформирован на основе программы кандидатского экзамена по специальности;
- 2 вопрос направлен на подтверждение части квалификации Преподаватель-исследователь и сформирован на основе программы дисциплины «Методика преподавания»
- 3 вопрос (практическое задание) направлен на подтверждение части квалификации Преподаватель-исследователь, сформирован на основе программы производственной практики (педагогической) и сформулирован как «Проведите анализ разработанной методической рекомендации преподавателю по теме практического занятия дисциплины, преподаваемой аспирантом при прохождении производственной практики (педагогической)».

Порядок и последовательность изложения материала определяется самим аспирантом. Аспирант имеет право расширить объем содержания ответа на вопрос на основании дополнительной литературы при обязательной ссылке на авторство излагаемой теории. Теоретические положения должны подтверждаться примерами из практической деятельности.

На каждого аспиранта заполняется протокол приема государственного экзамена, в который вносятся основные и дополнительные вопросы билета. Члены государственной экзаменационной комиссии имеют право задавать дополнительные вопросы по билету для уточнения степени знаний выпускника.

По завершении государственного экзамена экзаменационная комиссия на закрытом заседании обсуждает характер ответов каждого аспиранта и выставляет каждому испытуемому согласованную итоговую оценку.

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

Итоговая оценка по экзамену сообщается аспиранту в день сдачи экзамена, выставляется в протокол экзамена. В протоколе экзамена фиксируются номер и вопросы (задания)

экзаменационного билета, по которым проводился экзамен.

Протоколы государственного экзамена утверждаются председателем ГЭК, хранятся в отделе аспирантуры и докторантуры университета. По истечении срока хранения протоколы передаются в архив.

## 2.2 Перечень компетенций, оцениваемых во время сдачи государственного экзамена

**Направление подготовки: 31.06.01 - Клиническая медицина**

**Направленность подготовки: 14.01.02 – Эндокринология**

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу аспирантуры	Компетенции		
	Универсальные компетенции	Общепрофессиональные компетенции	Профессиональные компетенции
Преподавательская деятельность по образовательным программам высшего образования	УК-1 УК-5 УК-6	ОПК-6	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6

## 2.3. Вопросы к государственному экзамену по дисциплине «Эндокринология» (Б1.В.03)

№ п/п	Вопрос
1.	Общие и функциональные методы исследования в эндокринологии. Диспансерное наблюдение за эндокринными больными, проблемы профилактики эндокринных заболеваний
2.	Сахарный диабет. Определение. Диагностика. Качественное и количественное определение сахара в моче. Ренальная глюкозурия. Пероральный глюкозо-толерантный тест. ИРИ, С-пептид. Гликированный гемоглобин. Обучение больных сахарным диабетом и самоконтроль, "Школа больного сахарным диабетом"
3.	Синдром гиперпролактинемии. Причины, диагностика. Клиническая картина. Врачебная тактика
4.	Акромегалия. Определение, причины развития, клинические проявления. Диагностика, лечение
5.	Синдром Кушинга. Патогенез. Классификация, клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика, лечение
6.	Несахарный диабет. Причины, клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы терапии
7.	Дефицит гормона роста у взрослых. Этиология, клинические проявления. Диагностика, тактика терапии
8.	Гипопитуитаризм. Этиология, патогенез, клинические проявления, лабораторная диагностика. Принципы заместительной гормональной терапии
9.	Ожирение. Этиопатогенез ожирения. Классификация ожирения. Диагностика, лечебная тактика
10.	Гипотиреоз. Классификация, эпидемиология, этиология, патогенез. Диагностика, лечение
11.	Болезнь Грейвса (диффузный токсический зоб). Этиология, патогенез. Клинические проявления, лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Подходы к терапии
12.	Токсическая аденома щитовидной железы. Понятие о функциональной автономии щитовидной железы. Этиология и патогенез. Клинические проявления, диагностика, дифференциальный диагноз. Принципы терапии
13.	Аутоиммунный тиреоидит. Этиопатогенез. Клинические проявления, принципы диагностики и дифференциальной диагностики. Врачебная тактика
14.	Рак щитовидной железы: морфологические формы, особенности их клинического течения и прогноз. Принципы диагностики. Врачебная тактика
15.	Гипопаратиреоз. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение
16.	Гиперпаратиреоз. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение
17.	Сахарный диабет 1 типа. Этиопатогенез. Клиника, диагностика. Принципы терапии. Профилактика
18.	Сахарный диабет 2 типа. Этиопатогенез, клиника, диагностика. Принципы терапии. Профилактика
19.	Диабетическая ретинопатия. Диабетическая нефропатия. Диагностика, терапия, профилактика.

20. Диабетическая нейропатия. Вегетативная нейропатия. Клинические проявления, диагностические тесты, подходы к терапии. Синдром диабетической стопы. Клинические проявления, диагностика. Принципы терапии
21. Диабетический кетоацидоз. Гиперосмолярный синдром. Этиология, патогенез, клинические признаки. Диагностика, врачебная тактика
22. Гипогликемические состояния. Причины, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика
23. Первичная хроническая недостаточность коры надпочечников. Этиология и патогенез. Клинические проявления, данные лабораторных исследований. Дифференциальный диагноз. Лечение
24. Первичный гиперальдостеронизм. Этиология, патогенез. Клинические проявления, диагностические тесты. Дифференциальная диагностика. Лечебная тактика
25. Феохромоцитома. Этиопатогенез. Клиническая картина. Диагностические тесты. Дифференциальный диагноз. Лечение

#### **2.4. Список рекомендуемой литературы по дисциплине «Эндокринология» (Б1.В.03)**

##### ***Основная:***

1. Дедов И. И., Мельниченко Г. А., Фадеев В. В. Эндокринология (учебник). 2000 г.
2. Дедов И.И., Фадеев В.В. Введение в диабетологию. 1998 г.
3. Балаболкин М.И. Сахарный диабет. 1999 г.
4. Касаткина Э.П. Сахарный диабет у детей и подростков. 1997 г.
5. Клиническая эндокринология. Руководство для врачей. Под ред. Н.Т. Старковой. 2002 г.
6. Кеттайлд В.М., Рональд А.А. Патопфизиология эндокринной системы. 2001 г.
7. Флетчер Р., Флетчер С., Вагнер Э. Клиническая эпидемиология. Основы доказательной медицины. 1998 г.
8. J.D. Wilson, D.W. Foster. «Williams Textbook of Endocrinology», 10 th Edition
9. С.Р. Kahn, G. Weir. «Joslin, s Diabetes Mellitus», 13-th Edition, Lea & Febiger, 1994.

##### ***Дополнительная:***

1. Гарднер Д., Шобек Д. Базисная и клиническая эндокринология. Книга 1 / Пер. с англ. – М.: Издательство БИНОМ, 2010. – С.464
2. Гарднер Д., Шобек Д. Базисная и клиническая эндокринология. Книга 2 / Пер. с англ. – М.: Издательство БИНОМ, 2011. – С. 696.
3. Мельниченко Г.А., Петеркова В.А., Тюльпаков А.Н., Максимова Н.В. Эпидемиологические синдромы в эндокринологии. Под ред. И.И. Дедова. – М., «Практика», 2013. – С.172
4. Клиническая эндокринология: Рук-во для врачей /Под ред. Е.А. Холодовой. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2011. – С. 736 с.
5. Рациональная фармакотерапия заболеваний эндокринной системы и нарушений обмена веществ /Под общ. ред. акад. РАН и РАМН, проф. Мельниченко Г.А. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: Литтерра, 2013. – С.1024.
6. Эндокринная хирургия / Под ред. И.И. Дедова, Н.С. Кузнецова, Г.А. Мельниченко. – М.: Литтерра, 2011. – С. 352 – (Серия «Практические руководства»)
7. Аметов А.С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. –С.1032
8. Игнатович И.Н., Кондратенко Г.Г. Хирургия и ангиология диабетической стопы: Монография. – Минск: БГМУ. 2013– С.304
9. Берштейн Л.М. Бигуаниды: экспансия в практическую онкологию (прошлое и настоящее). – СПб.: Эскулап, 2010. – С.144.
10. Шустов С.Б., Халимов Ю.Ш. Функциональная и топическая диагностика в эндокринологии: Научно-методическое издание. – СПб.: ЭЛБИ СПб. – 2001. – С.239.
11. Воробьев С.Л. Морфологическая диагностика заболеваний щитовидной железы (цитология для патологов, патология для цитологов). – СПб: «Издательско-полиграфическая компания «КОСТА», 2014. – С. 104.
12. Горобец Л.Н. Синдром нейролептической гиперпролактинемии: клиника, диагностика, профилактика и коррекция. – М.: «Практическая медицина». – 2014. – С. 32.

13. Недосугова Л.В. Алгоритм диагностики и лечения сахарного диабета 2 типа. Учебное пособие для врачей. – М.: 2014. – С.128
14. Григорьев А.Ю., Азизян В.Н. Эндоскопическая хирургия аденом гипофиза (практическое руководство для врачей). – М.: 2011. – С.87.
15. Генри М. Кроненберг, Шломо Мелмед, Кеннет С. Полонски, П. Рид Ларсен; пер. с англ. под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. Репродуктивная эндокринология(Серия «Эндокринология по Вильямсу»). – М.: ООО «Рид Элсивер», 2011. – С.416.

## **2.5. Перечень электронных ресурсов**

1. Учебный портал ВГМУ;
2. <http://elibrary.ru/> Научная электронная библиотека ;
3. <http://www.eur.ru> Научно-образовательный портал;
4. <http://www.aup.ru> Административно-управленческий портал;
5. <http://www.informika.ru> Сайт Министерства образования России, Государственный НИИ информационных технологий;
6. <http://old.tspu.edu.ru> Общие основы педагогики;
7. <http://www.nlr.ru> Педагогика. Электронный путеводитель по справочным и образовательным ресурсам;
8. <http://www.trizminsk.org> Педагогические проблемы;
9. <http://feb-web.ru> Фундаментальная электронная педагогика;
10. <http://www.catalog.alledu.ru> Каталоги ресурсов по образованию на каталоге «все образование в интернет»;
11. <http://www.obrnadzor.gov.ru>. Документы на сайте Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки.

## **2.6 Вопросы к итоговому государственному экзамену по дисциплине «Методика преподавания»**

1. Основные этапы развития высшего образования. Российское высшее медицинское образование в мировом образовательном пространстве.
2. Концепция модернизации российской системы образования и ее отражение в реформировании профессионального медицинского образования.
3. Требования ФГОС к целям, содержанию, формам обучения и результатам подготовки студентов медицинского вуза.
4. Общепедагогические основы обучения в высшей медицинской школе.
5. Модели обучения: традиционная, инновационная.
6. Образовательный процесс в медицинском вузе: сущность и структура.
7. Методы, средства и формы организации учебно-воспитательного процесса в высшей медицинской школе.
8. Лекция в высшей школе: традиции и инновации.
9. Мотивация к учебной деятельности в высшей медицинской школе.
10. Методология и методы психолого-педагогического исследования в высшей медицинской школе.
11. Самостоятельная работа, как форма организации учебного процесса в высшей школе.
12. Нормативно-правовая основа проектирования образовательного процесса.
13. Особенности обучения взрослых. Андрагогические принципы обучения.
14. Особенности организации процесса обучения в системе дополнительного профессионального образования.
15. Компетентностный подход как методологическая основа современного образования.
16. Профессионально-ориентированные технологии обучения в медицинском вузе (технологии модульного, контекстного, игрового обучения, кейс метод).
17. Основные направления использования информационно-коммуникационных технологий в учебном процессе высшей медицинской школы.
18. Электронное обучение и дистанционные образовательные технологии в



дополнительном профессиональном образовании медицинских работников.

- 19 Формы оценки эффективности образовательного процесса в медицинском вузе.
- 20 Педагогическая этика, как основа педагогической деятельности.
- 21 Этические нормы профессиональной деятельности преподавателя медицинского вуза.
- 22 Приемы и технологии целеполагания и целереализации в профессионально-личностном развитии научно-педагогического работника медицинского вуза.
- 23 Основные компоненты и критерии оценки педагогического мастерства преподавателя медицинского вуза.
- 24 Специфика воспитательного процесса в медицинском вузе.
- 25 Методы, средства и формы воспитания в высшей медицинской школе.

## **2.7 Список рекомендуемой литературы:**

### ***Основная литература***

1. Бордовская Н.В. Психология и педагогика : учебник для вузов / Н.В. Бордовская, С.И. Розум. – СПб. : Питер, 2014. – 624 с.
2. Нравственно-просветительские аспекты деятельности врача-педагога: учебное пособие / Н. В. Кудрявая, К. В. Зорин, Н. Б. Смирнова [и др.]; под ред. Н. В. Кудрявой; МГМСУ им. А. И. Евдокимова Минздрава России, каф. педагогики и психологии. - Москва: МГМСУ, 2015. - 383 с.
3. Столяренко Л.Д. Психология : учебник для вузов / Л.Д. Столяренко. - Санкт-Петербург: Питер, 2015. - 592 с.

### ***Дополнительная литература***

1. Амиров А.Ф. Активизация личностно-развивающего потенциала самостоятельной работы студентов вуза как условие развития их субъектной позиции / А.Ф. Амиров, Р.М. Гаранина, А.А. Гаранин. – Самара : ООО «Офорт», 2014. – 516 с.
2. Борытко Н.М. Методология и методы психолого-педагогических исследований: учебное пособие / Н.М. Борытко, А.В. Моложавенко, И.А. Соловцова ; под ред. Н.М. Борытко. – 2-изд., стереотип. – М. : Академия, 2009. – 320 с.
3. Гаранина Р.М. Методические рекомендации по формированию медицинских кейсов : учеб-метод. пособие / Р.М. Гаранина, А.А. Гаранин. Самара : ООО «Издательство АСГАРД», 2015. – 61 с.
4. Глухов А.А. Педагогические основы организации здравооцентрической системы обучения в медицинском вузе / А.А. Глухов, И.Е. Плотникова ; ГОУ ВПО ВГМА. - Воронеж : ВГУ, 2009. - 239 с.
5. Зеер Э.Ф. Психология профессионального образования : учебник / Э. Ф. Зеер. – М. : Академия, 2009. – 384 с.
6. Зимняя И.А. Педагогическая психология : учебник для вузов / И.А. Зимняя. - 2-е изд., доп., испр. и перераб. - Москва : Логос, 2008. - 384 с.
7. Лекция о лекции : учебное пособие / Н.М. Кольчев [и др.]; ФГБОУ ВПО «ОмГАУ им. П.А. Столыпина» [и др.]. – 4-е изд., испр. и доп. – Омск : Омская областная типография, 2015. – 152 с.
8. Лукацкий М.А. Педагогическая наука: история и современность : учеб. пособие для вузов / М.А. Лукацкий. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 448 с.
9. Панфилова А.П. Инновационные педагогические технологии: активное обучение : учеб. пособие для студ. вузов / А.П. Панфилова. - Москва : Академия, 2009. – 192 с
10. Педагогический словарь : учеб. пособие / под ред. В.И. Загвязинского, А.Ф. Закировой. - Москва : Академия, 2008. – 352 с.
11. Подласый И.П. Педагогика : учебник / И.П. Подласый. - 2-е изд., доп. - Москва : Юрайт, 2011. – 574 с.
12. Психология и педагогика : учебник / под ред. П.И. Пидкасистого. - 2-изд., перераб. и доп. - Москва : Юрайт, 2011. – 714 с.
13. Психолого-педагогический практикум : учеб. пособие / под ред. В.А. Сластёнина. - 5-изд., стереотип. - Москва : Академия, 2009. – 224 с.

14. Реан А.А. Психология и педагогика : учеб. пособие / А.А. Реан, Н.В. Бордовская, С.И. Розум. – Санкт-Петербург : Питер, 2009. – 432 с.
15. Реан А.А. Психология личности / А.А. Реан. - Санкт-Петербург : Питер, 2013. - 288 с.
16. Смирнов С.Д. Педагогика и психология высшего образования: от деятельности к личности : учеб. пособие для студ. вузов / С.Д. Смирнов. - 4-е изд., стер. - Москва : Академия, 2009. – 400 с.  
Теория обучения : учеб. пособие / под ред. И.П. Андриади. - Москва : Академия, 2010. – 336 с.
17. Хуторской А.В. Педагогическая инноватика : учеб. пособие для студ. вузов / А.В. Хуторской. - 2-е изд., стереотип. - Москва : Академия, 2010. – 256 с

## 2.8 Перечень электронных средств обучения

- База данных правовых ресурсов «Консультант Плюс» [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://www.consultant.ru/>.
- Гин А. «Мозговой штурм» [Электронный ресурс] / А. Гин // Интернет-журнал «Эйдос». – Режим доступа : <http://www.eidos.ru/journal/index.htm>.
- Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_97378/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_97378/).
- Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Федеральный центр образовательного законодательства» [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://www.lexed.ru/>.
- Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://www.vsmaburdenko.ru/>.

## 2.9 Практическое задание к государственному экзамену (по дисциплине: производственная практика (педагогическая))

Разработать методические рекомендации преподавателю по организации и методике проведения практических занятий по теме занятия, преподаваемой дисциплины на педагогической практике. Методические рекомендации преподавателям оформляются как отдельный элемент УМК и должны определять средства и методы обучения студентов, способы учебной деятельности, применение которых наиболее эффективно.

Методические рекомендации рассматриваются и утверждаются на заседании кафедры (ставится дата и номер протокола заседания кафедры) и подписываются заведующим кафедрой. Схема построения методических рекомендаций представлена в ФОС ГИА.

## 2.10 Описание показателей и критериев оценивания знаний и компетенций, шкалы оценивания.

### 2.10.1 Критерии оценивания устного ответа на государственном экзамене

**«Отлично» (высокий)** – аспирант глубоко и полно владеет содержанием учебного материала и понятийным аппаратом; умеет связывать теорию с практикой, иллюстрировать примерами, фактами, данными научных исследований; осуществляет межпредметные связи, предложения, выводы; логично, четко и ясно излагает ответы на поставленные вопросы; умеет обосновывать свои суждения и профессионально-личностную позицию по излагаемому вопросу. Ответ носит самостоятельный характер.

**«Хорошо» (достаточный)** – ответ аспиранта соответствует указанным выше критериям, но в содержании имеют место отдельные неточности (несущественные ошибки) при изложении теоретического и практического материала. Ответ отличается меньшей обстоятельностью, глубиной, обоснованностью и полнотой; однако допущенные ошибки исправляются самим аспирантом после дополнительных вопросов экзаменатора.

**«Удовлетворительно» (средний)** – аспирант обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности и существенные ошибки в определении понятий, формулировке положений. При аргументации ответа аспирант не опирается на основные положения исследовательских, концептуальных и нормативных документов; не применяет теоретические знания для объяснения эмпирических фактов и явлений, не обосновывает свои суждения; имеет место нарушение логики изложения. В целом ответ отличается низким уровнем самостоятельности, не содержит собственной профессионально-личностной позиции.

**«Неудовлетворительно» (низкий)** – аспирант имеет разрозненные, бессистемные знания; не умеет выделять главное и второстепенное. В ответе допускаются ошибки в определении понятий, формулировке теоретических положений, искажающие их смысл. Аспирант не ориентируется в нормативно-концептуальных, программно-методических, исследовательских материалах, беспорядочно и неуверенно излагает материал; не умеет соединять теоретические положения с педагогической практикой; не умеет применять знания для объяснения эмпирических фактов, не устанавливает межпредметные связи.

### **2.10.2 Критерии оценивания ответа на государственном экзамене (практическое задание)**

1. Методические рекомендации преподавателю по теме практического занятия разработаны в соответствии с нормативными требованиями ВУЗа.
2. Цели занятия сформулированы методически грамотно и соответствуют рабочей программе дисциплины.
3. Ожидаемые образовательные результаты четко определены в соответствии с поставленной целью занятия.
4. Содержание занятия научно и доступно, соответствует целям занятия, планируемым результатам, содержанию рабочей программы дисциплины.
5. Представлен личный вклад аспиранта в учебный процесс ВУЗа (патент, акт внедрения (наука))
6. Выбор методов, форм, технологий обучения и контроля соответствует планируемым результатам и адекватны возможностям обучающихся.
7. Отбор и оформление списка литературы соответствует нормативным требованиям, предъявляемым к их отбору и оформлению.
8. К методическим рекомендациям приложены иллюстративные материалы, презентации, фотографии, видеофрагменты, другие дополнительные материалы.

**«Зачет»** - ставится при условии представления и защиты разработанных методических рекомендаций преподавателю в соответствии с нормативными требованиями (ФГОС ВО, учебному плану и ООП по профилю подготовки); сбалансированности целей, задач, планируемых результатов и учебно-тематического плана, содержания, образовательных технологий, форм, методов, приёмов реализации; показана глубина, научность, логичность и оригинальность отражаемого в методических рекомендациях содержания, самостоятельность и творчество в конструировании содержания; сбалансированность цели, задач, планируемых результатов и ФОС; проявления высокого уровня психолого-педагогической, методической и предметной подготовки аспиранта, сформированности профессиональных компетенций; качественного оформления документа.

**«Незачет»** - ставится при условии нарушения нормативных требований (ФГОС ВО, учебному плану и ООП по профилю подготовки) к разработке методических рекомендаций; цели, планируемые результаты не в полной мере соответствуют содержанию, предлагаемым образовательным технологиям, формам и методам обучения; содержание теории занятия не имеет логической структуры; аспирант демонстрирует низкий уровень сформированности проектировочных, рефлексивных умений, отсутствие проявления творчества; несформированности профессиональных компетенций; некачественного ведения документации.

### **3. ПРЕДСТАВЛЕНИЕ НАУЧНОГО ДОКЛАДА ОБ ОСНОВНЫХ РЕЗУЛЬТАТАХ ПОДГОТОВЛЕННОЙ НАУЧНО-КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ (ДИССЕРТАЦИИ) Б4.В.01(Д)**

**3.1 Представление научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации)** является вторым (заключительным) этапом проведения государственной итоговой аттестации **Б4.В.01(Д)** и должно:

а) свидетельствовать об овладении выпускником компетенциями, установленными Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по направлению 31.06.01- «Клиническая медицина» и направленности подготовки 14.01.14 – «Внутренние болезни»;

б) полностью соответствовать программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, которую он освоил за время обучения, а также квалификационной характеристике выпускника;

в) позволить определить уровень практической и теоретической подготовленности выпускника к выполнению профессиональных задач, установленных ФГОС ВО, сформированности у выпускника исследовательских умений, навыков осуществления научно-квалификационной работы;

г) подтвердить готовность аспиранта к защите научно-квалификационной работы (диссертации) в диссертационном совете соответствующего профиля на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по профилю «Внутренние болезни».

### **3.2 Перечень компетенций, оцениваемых во время сдачи государственного экзамена**

**Направление подготовки: 31.06.01 - Клиническая медицина**

**Направленность подготовки: 14.01.02 – Эндокринология**

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу аспирантуры	Компетенции		
	Универсальные компетенции	Общепрофессиональные компетенции	Профессиональные компетенции
1. 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	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5	ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5
2. Преподавательская деятельность по образовательным программам высшего образования	УК-6	ОПК-6	ПК-6

### **3.3 Требования к научному докладу**

Научный доклад представляет собой научно-исследовательскую работу в виде специально подготовленной рукописи. Текст доклада должен быть оформлен в соответствии с существующими требованиями:

– титульный лист,

– введение с указанием актуальности темы, целей и задач, характеристики основных источников и научной литературы, определением методик и материала, использованных в научно-исследовательской работе;

– основная часть (которая может делиться на параграфы и главы),

– заключение, содержащее выводы и определяющее дальнейшие перспективы работы,

– библиографический список.

Научный доклад должен отражать основные результаты подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации) как самостоятельного научного исследования автора. В нём должно быть отражено современное состояние научных исследований по избранной теме, что позволит судить об уровне теоретического мышления выпускника аспирантуры.

При подготовке доклада аспирантом могут быть привлечены материалы выполненных им ранее работ, исследований, осуществленных за время обучения в рамках научно-исследовательской работы, а также материалы, собранные, экспериментально апробированные и систематизированные во время практик.

Цель и основные задачи научного доклада:

- систематизация, закрепление и расширение теоретических и практических знаний по направлению подготовки и их применение в ходе решения соответствующих профессиональных задач;
- развитие навыков самостоятельной аналитической работы и совершенствование методики проведения исследований при решении проблем профессионального характера;
- развитие умения критически оценивать и обобщать теоретические положения;
- стимулирование навыков самостоятельной аналитической работы;
- выявление творческих возможностей аспиранта, уровня его научно-теоретической и специальной подготовки, способности к самостоятельному мышлению;
- презентация навыков публичной дискуссии и защиты научных идей, предложений и рекомендаций;
- выявление соответствия подготовленности обучающегося к выполнению требований, предъявляемых ФГОС ВО, и решению типовых задач профессиональной деятельности в образовательных и профильных учреждениях.

Научный доклад может быть связан с разработкой конкретных теоретических или экспериментальных вопросов, являющихся частью научно-исследовательских, учебно-методических, экспериментальных и других работ, проводимых выпускающей кафедрой. В этом случае в работе обязательно должен быть отражен личный вклад автора в работу научного коллектива.

Научный доклад должен свидетельствовать:

- об умении выпускника применять полученные профессиональные знания, умения и навыки в практической деятельности;
- о степени овладения им специальной литературой;
- о способности анализировать, обобщать, сравнивать, оценивать профессиональный материал и результаты его применения;
- о возможности решать конкретные задачи профессиональной деятельности;
- о навыках формулировать свою позицию по дискуссионным проблемам и отстаивать ее, разрабатывать рекомендации по совершенствованию профессиональной деятельности;
- об индивидуальности авторского подхода к научному освещению проблемы, оценкам существующих мнений и оформлению результатов проведенного исследования.

### **3.4 Последовательность подготовки научного доклада к защите и заключения по нему:**

- ознакомление научного руководителя с содержанием выполненной научно-квалификационной работы, доработка ее согласно высказанным замечаниям;
- передача работы на отзыв научному руководителю;
- представление работы на внутреннее рецензирование профильной кафедры;
- ознакомление с отзывом научного руководителя и рецензией в срок, устанавливаемый организацией, но не позднее, чем за 7 дней до представления научного доклада на заседание выпускающей кафедры;
- предварительная защита работы на кафедре не позднее чем за 4 недели до защиты научного доклада;
- составление структуры доклада, согласование его с научным руководителем;
- написание текста доклада (в объеме не более 15 минут речевого сообщения) и подготовка презентации;
- защита научного доклада перед Государственной экзаменационной комиссией (ГЭК);
- по результатам представленного научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации) организация даёт заключение в соответствии с пунктом 16 Положения о присуждении учёных степеней, утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 «О порядке присуждения учёных степеней» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 40, ст. 5074; 2014, № 32, ст. 4496).

**Отзыв научного руководителя, как правило, содержит указания на:**

- актуальность избранной темы;
- соответствие результатов научно-квалификационной работы поставленным целям и задачам;
- степень сформированности исследовательских качеств и профессиональных компетенций выпускника;
- умение работать с научной, методической, справочной литературой и электронными информационными ресурсами;
- личные качества выпускника, проявившиеся в процессе работы над научно-квалификационной работой.

В заключении отзыва научный руководитель формулирует свое мнение о выполненной работе, о рекомендации ее к защите.

В случае, если научный руководитель не допускает аспиранта к защите научного доклада по научно-квалификационной работе, данный вопрос рассматривается на заседании кафедры с участием научного руководителя и выпускника. Протокол заседания кафедры с решением о недопуске аспиранта к защите представляется в научное управление университета.

Научно-квалификационная работа подлежит внутреннему рецензированию. Состав рецензентов подбирается заведующим выпускающей кафедры. Рецензентами могут быть преподаватели других кафедр соответствующего профиля университета или иного высшего учебного заведения, сотрудники академических институтов, НИИ, практические работники различных учреждений соответствующей сферы деятельности, имеющие большой опыт работы. Допускается рецензирование научно-квалификационной работы преподавателями выпускающей кафедры. Рецензент получает работу для подготовки своего заключения не позднее, чем за 14 дней до защиты научного доклада.

В рецензии на научно-квалификационную работу должны быть освещены следующие вопросы:

- соответствие работы избранной теме, ее актуальность;
- полнота охвата использованной литературы;
- исследовательские навыки автора, степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, их достоверность;
- степень научной новизны результатов и их значение для теории и практики;
- качество оформления научно-квалификационной работы и стиля изложения материала;
- рекомендации об использовании результатов исследования в соответствующей сфере деятельности.

В рецензии также отмечаются недостатки работы. В заключительной части рецензии дается общая оценка работы, выражается мнение рецензента о соответствии научно-квалификационной работы утвержденному перечню критериев и систем оценивания выпускных работ по образовательным программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре и о возможности присвоения выпускнику квалификации «Исследователь. Преподаватель - исследователь».

Выпускник должен ознакомиться с рецензией на свою работу до процедуры защиты научного доклада.

По замечаниям, данным в отзыве и рецензии, выпускник готовит мотивированные ответы для их публичного оглашения при озвучивании научного доклада по научно-квалификационной работе на заседании ГЭК.

Доклад по научно-квалификационной работе осуществляется на открытом заседании экзаменационной комиссии с участием не менее двух третей ее состава.

По окончании сообщения выпускник аспирантуры отвечает на вопросы. Затем заслушивают выступления научного руководителя аспиранта и рецензента (при их отсутствии один из членов ГЭК зачитывает отзыв и рецензию). После их выступлений выпускнику дается время для ответов на замечания, приведенные в рецензии, а также на вопросы, заданные членами ГЭК.

Результаты представления научного доклада обсуждаются на закрытом заседании ГЭК и оцениваются простым большинством голосов членов комиссии. При равном числе голосов мнение председателя является решающим.

### **3.5 Описание показателей и критериев оценивания результатов представленного**

## **научного доклада, шкалы 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 научно-квалификационной работы, четко сформулирован авторский замысел исследования, обоснована научная новизна, теоретическая и практическая значимость выполненного исследования, глубоко и содержательно проведен анализ полученных результатов эксперимента. Текст научного доклада отличается высоким уровнем научности, четко прослеживается логика исследования, корректно дается критический анализ существующих исследований, автор доказательно обосновывает свою точку зрения. Работа имеет положительный отзыв научного руководителя и заключения рецензентов.

**«Хорошо»** – 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. Но вместе с тем нет должного научного обоснования по поводу замысла и целевых характеристик проведенного исследования, нет должной аргументированности представленных материалов. Нечетко сформулированы научная новизна и теоретическая значимость. Текст научного доклада изложен в единой логике, в основном соответствует требованиям научности и конкретности, но встречаются недостаточно обоснованные утверждения и выводы. Работа имеет положительные отзывы научного руководителя и заключения рецензентов.

**«Удовлетворительно»** – актуальность исследования обоснована недостаточно. Методологические подходы и целевые характеристики исследования четко не определены, однако полученные в ходе исследования результаты не противоречат закономерностям практики. Дано описание методов исследования, но выбор этих методов не обоснован. Полученные результаты не обладают научной новизной и не имеют теоретической значимости. В тексте научного доклада имеются нарушения единой логики изложения, допущены неточности в трактовке основных понятий исследования, подмена одних понятий другими. Работа имеет замечания в отзыве научного руководителя и заключениях рецензентов.

**«Неудовлетворительно»** – актуальность выбранной темы обоснована поверхностно. Имеются несоответствия между поставленными задачами и положениями, выносимыми на защиту. Теоретико-методологические основания исследования раскрыты слабо. Отсутствуют научная новизна, теоретическая и практическая значимость полученных результатов. В формулировке выводов по результатам проведенного исследования нет аргументированности и самостоятельности суждений. Текст доклада не отличается логичностью изложения, не позволяет проследить позицию автора по изучаемой теме. В отзыве научного руководителя и заключениях рецензентов имеются серьезные замечания.

## **4. ПОРЯДОК АПЕЛЛЯЦИИ РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

По результатам государственной итоговой аттестации обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию письменное заявление об апелляции по вопросам, связанным с процедурой проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласия с результатами государственного экзамена, не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания.

Апелляция подлежит рассмотрению не позднее двух рабочих дней со дня ее подачи.

На заседание апелляционной комиссии приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию.

Для рассмотрения вопросов, связанных с процедурой проведения государственной итоговой аттестации, в апелляционную комиссию направляется протокол заседания государственной экзаменационной комиссии, экзаменационные листы обучающегося.

Решение апелляционной комиссии принимается простым большинством голосов и

оформляется протоколом. При рассмотрении апелляции о нарушении процедуры проведения государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания обучающегося не подтвердились и/или не повлияли на результат государственного аттестационного испытания;

- об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственного аттестационного испытания.

При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного экзамена апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:

-об отклонении апелляции и сохранении результата государственного экзамена;

-об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного экзамена.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного экзамена и выставления нового.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит. Оформленное протоколом решение апелляционной комиссии, подписанное ее председателем, доводится до сведения подавшего апелляцию обучающегося (под роспись) не позднее следующего рабочего дня со дня заседания апелляционной комиссии.

Повторное проведение государственного аттестационного испытания осуществляется в присутствии одного из членов апелляционной комиссии не позднее даты завершения обучения в организации обучающегося, подавшего апелляцию, в соответствии со стандартом. Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

## **5. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
<b>На базе ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России г. Воронеж, ул. Студенческая, 10</b>	
Конференц-зал (к. 48)	Набор демонстрационного оборудования – (мультимедийный комплекс): ноутбук, проектор, экран;
Зал диссертационного совета (к.122)	Набор демонстрационного оборудования – (мультимедийный комплекс): ноутбук, проектор, экран;
Электронная библиотека ВГМУ	Компьютер OLDI Offise №110 – 26 шт.