

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 05.07.2023 13:40:01  
Уникальный программный ключ:  
691eebef92031be66ef61648f97525a2e2da835b

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

Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по НИД А.В. Будневский

« 22 » сентября 2022 г.

## ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ (Блок4)

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

**Направление подготовки:** 31.06.01 КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

**Научная специальность:** 3.1.27. – РЕВМАТОЛОГИЯ

**Квалификация, присваиваемая по завершении образования:**

Исследователь. Преподаватель-исследователь

**Форма обучения:** очная

Воронеж, 2022

Программа государственной итоговой аттестации «Внутренние болезни» 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 № 118 от 24 февраля 2021г.; 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.

**Составители программы:**

Черных Т.М., профессор кафедры госпитальной терапии и эндокринологии, д.м.н., профессор  
Некрасова Н.В., доцент кафедры госпитальной терапии и эндокринологии, к.м.н.

**Рецензенты:**

Якушин Сергей Степанович – профессор заведующий кафедрой госпитальной терапии с курсом медико-социальной экспертизы ФГБОУ ВО РязГМУ МЗ РФ  
д.м.н., профессор  
Волков Александр Витальевич – заведующий лабораторией инструментальной диагностики ФГБНУ НИИР РАН им. В.А. Насоновой, к.м.н.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры госпитальной терапии и эндокринологии

« 31 » августа 2022 г., протокол №1

Заведующий кафедрой Т.М. Черных

Рабочая программа одобрена ученым советом ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России  
протокол №2 от «22» сентября 2022 г.

## **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)).

**1.1. Целью ГИА** является определение соответствия результатов освоения обучающимися образовательных программ 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 охрану здоровья граждан.

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

- физические лица (пациенты с заболеваниями внутренних органов);
- население;
- юридические лица;
- биологические объекты;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан (для диагностики и лечения заболеваний внутренних органов в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения);

**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 научной специальности 3.1.27. – ревматология должен обладать универсальными, общепрофессиональными, профессиональными компетенциями:

***Универсальные компетенции (УК):***

- способностью к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях (УК-1);
- способностью проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки (УК-2);
- готовностью участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач (УК-3);
- готовностью использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках (УК-4);
- способностью следовать этическим нормам в профессиональной деятельности (УК-5);
- способностью планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития (УК-6).

#### ***Общепрофессиональные компетенции (ОПК):***

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

#### ***Профессиональные компетенции (ПК):***

- способностью и готовностью 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);
- способность и готовность 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 к базовой части основной образовательной программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по направлению подготовки **31.06.01 - Клиническая медицина, научной специальности 3.1.27. –ревматология**. 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)
- Внутренние болезни (Б1.В.03; 5 ЗЕ)
- Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (педагогическая практика) ((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)
- Внутренние болезни (Б1.В.03; 5 ЗЕ)
- Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (научно-исследовательская практика) (Б2.В.02(П); 5 ЗЕ)

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

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

Формы государственной итоговой аттестации	Всего часов	Семестры
Государственный экзамен	108 (3 з.е.)	V1
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 К СДАЧЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА Б4.Б.01(Г)

### 2.1 Форма, порядок подготовки и проведения государственного экзамена

Государственный экзамен является составной частью государственной итоговой аттестации аспирантов *по направлению 31.06.01-клиническая медицина и научная специальность 3.1.27. – ревматология (Б4.Б.01(Г))* и проводится в соответствии с направлением подготовки федерального государственного образовательного стандарта.

Государственный экзамен носит междисциплинарный характер и служит в качестве средства проверки конкретных функциональных возможностей аспиранта, способности его к самостоятельным суждениям и самостоятельной работе на основе имеющихся знаний, универсальных, общепрофессиональных 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

Научная специальность: 3.1.27. – Ревматология

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 научной специальности «Ревматология»

Аксиальный спондилоартрит: оценка активности заболевания, дифференцированный подход к терапии. Современные методы лечения. Принципы разработки новых методов профилактики и лечения болезней ревматологического профиля. Перечислите нормативную документацию, необходимую для внедрения новых методов профилактики и лечения болезней человека
Анкилозирующий спондилит: подходы к лечению. Современные методы лечения. Принципы разработки новых методов профилактики и лечения болезней ревматологического профиля. Перечислите нормативную документацию, необходимую для внедрения новых методов профилактики и лечения болезней человека
Антифосфолипидный синдром: подходы к диагностике и лечению. Современные методы лечения. Принципы разработки новых методов профилактики и лечения болезней ревматологического профиля. Перечислите нормативную документацию, необходимую для внедрения новых методов профилактики и лечения болезней человека
Аортоартериит Такаясу: патогенез, диагностика, клиническая картина, подходы к лечению.
Болезнь Бехчета: этиология, патогенез, клиническая картина
Болезнь Шегрена: этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика. Современные методы лечения. Принципы разработки новых методов профилактики и лечения болезней ревматологического профиля. Перечислите нормативную документацию, необходимую для внедрения новых методов профилактики и лечения болезней человека
Боли в нижней части спины: основные клинические синдромы, принципы дифференциальной диагностики и лечения.
Воспалительные миопатии: дифференциальная диагностика.
Геморрагический васкулит: определение, классификация, клиническая картина. Современные методы лечения. Принципы разработки новых методов профилактики и лечения болезней ревматологического профиля. Перечислите нормативную документацию, необходимую для внедрения новых методов профилактики и лечения болезней человека
Генно-инженерная биологическая терапия при анкилозирующем спондилите и псориатическом артрите: показания для назначения ГИБП, оценка эффективности и безопасности.

Генно-инженерная биологическая терапия при ревматоидном артрите: показания к назначению генно-инженерных биологических препаратов (ГИБП), оценка эффективности и безопасности.
Генно-инженерная биологическая терапия в ревматологии: классификация препаратов, показания к назначению, мониторинг безопасности перед назначением.
Гигантоклеточный артериит: клиническая картина, диагностика, подходы к лечению.
Гистологическая диагностика ревматических заболеваний: возможности метода, показания к проведению, морфологические особенности при различных заболеваниях.
Глюкокортикоиды в ревматологии: механизмы действия, показания, принципы назначения, мониторинг безопасности.
Гонококковый артрит: определение, факторы риска, клиническая картина диссеминированной гонококковой инфекции, клинические особенности гонококкового артрита, диагностика. Современные методы лечения. Принципы разработки новых методов профилактики и лечения болезней ревматологического профиля. Перечислите нормативную документацию, необходимую для внедрения новых методов профилактики и лечения болезней человека
Гранулематоз с полиангиитом: патогенез, клиническая картина, диагностика. Современные методы лечения. Принципы разработки новых методов профилактики и лечения болезней ревматологического профиля. Перечислите нормативную документацию, необходимую для внедрения новых методов профилактики и лечения болезней человека
Дифференциальная диагностика при моноартрите.
Дифференциальная диагностика суставного синдрома при полиартрите.
Заболевания околосуставных мягких тканей плечевого сустава: клиническая картина, диагностика, подходы к терапии.
Иммунологическая диагностика в ревматологии: современные возможности, показания к исследованию, чувствительность и специфичность тестов.
Инструментальные методы в диагностике ревматических заболеваний (рентгенография, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, ультразвуковое исследование): возможности метода, показания, диагностическая значимость.
Исследование синовиальной жидкости при ревматических заболеваниях: дифференциальные признаки при артритах различного генеза.
История развития ревматологии: основные этапы развития, роль российских и зарубежных ученых в развитии ревматологической школы.
Комбинированная терапия ревматоидного артрита: возможные комбинации, показания, контроль эффективности и безопасности.
Криоглобулинемический васкулит: классификация, клиническая картина, подходы к терапии
Локальная терапия ревматических болезней: показания к проведению, противопоказания, мониторинг безопасности.
Методы оценки суставного синдрома при ревматоидном артрите (суставные индексы, индексы активности болезни, методы оценки функциональной активности больного).
Микрокристаллические артриты: понятие, классификация, клиническая картина, лечение. Принципы разработки новых методов профилактики и лечения болезней ревматологического профиля. Перечислите нормативную документацию, необходимую для внедрения новых методов профилактики и лечения болезней человека
Немедикаментозные методы лечения в ревматологии (физиотерапевтические методы, лечебная физкультура, ортопедические пособия): показания, выбор метода.
Нестероидные противовоспалительные препараты в ревматологии (показания, тактика назначения, мониторинг безопасности).
Остеоартроз: принципы терапии в зависимости от стадии поражения . Остеопороз: этиология, классификация, методы дифференциальной диагностики и оценки минеральной плотности кости.
Подагра: клиническая картина, диагностика. Подагра – принципы немедикаментозной и медикаментозной терапии.
Понятие о перекрестном синдроме в ревматологии: возможные сочетания, принципы диагностики и терапии.
Псориатический артрит – клиника, диагностика. оценка активности заболевания, принципы терапии,



показания к назначению генно-инженерных биологических препаратов.
Ревматическая полимиалгия – клиника, диагностика, лечение. Этиология, патогенез. Клиническая картина, дифференциальная диагностика.
Терапия ювенильного ревматоидного артрита.
Фибромиалгия: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, подходы к терапии.
Ювенильный идиопатический артрит: понятие, клиническая картина, дифференциальная диагностика с ювенильным ревматоидным артритом. Ювенильный ревматоидный артрит: клиническая картина и методы диагностики.
Морфологические методы диагностики при ревматических заболеваниях.
Дегенеративные заболевания позвоночника. Распространенность и факторы риска. Этиология и патогенез. Клиническая картина.
Асептические некрозы головки бедренной кости (болезнь Пертеса) и других локализаций (болезнь Келлера I и Келлера II. Болезнь Кинбека и другие).
<b>Ревматические заболевания околосуставных мягких тканей в практике ревматолога</b>
<b>Локальные ревматические заболевания околосуставных мягких тканей в области шеи и грудной клетки (синдромы верхней апертуры грудной клетки)</b>
Ревматическая лихорадка. Этиология и патогенез. Роль -гемолитического стрептококка группы А, значение иммунных механизмов и наследственной предрасположенности в развитии заболевания
Рецидивирующий полихондрит. Определение. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Лабораторные данные. Лечение.
<b>Панникулиты в практике ревматолога</b>
<b>Антибиотики в лечении ревматических заболеваний</b>
Принципы реабилитации больных ревматическими заболеваниями. Организация специализированной ревматологической помощи населению.
Медицинская психология и деонтология в практике ревматолога.. Медико-социальная экспертиза и трудовая реабилитация при ревматических заболеваниях. Социально-экономическое значение экспертизы трудоспособности при ревматических заболеваниях.
<b>Гериатрические проблемы в ревматологии. Возрастные изменения опорно-двигательного аппарата</b>
<b>Кардиоваскулярные проблемы при ревматоидном артрите</b>
Эхокардиографические изменения при вовлечение сердца у больных ревматическими изменениями.
Диффузный эозинофильный фасциит. Патогенез, классификация, клиника и лечение.
Дифференциальная диагностика псориатического артрита.
Антиостеопоротическая терапия при ревматических заболеваниях: показания и противопоказания.
Антикоагулянты в практике ревматолога.
Легочная артериальная гипертензия при системных заболеваниях соединительной ткани – классификация, клиническая картина, диагностика.
Легочная артериальная гипертензия при системных заболеваниях соединительной ткани – диагностика и лечение.
Антагонисты рецепторов эндотелина -1 в лечении системной склеродермии
Метотрексат в лечении ревматических заболеваний.
Реактивный артрит: этиология, патогенез, клинические проявления, формы и варианты течения, лабораторная и инструментальная диагностика, дифференциальная диагностика, принципы терапии.
Псориатический артрит: этиология, патогенез, клинические проявления, формы и варианты течения, лабораторная и инструментальная диагностика, дифференциальная диагностика, принципы терапии.
Подагра: этиология, патогенез, клинические проявления, формы и варианты течения, лабораторная и инструментальная диагностика, дифференциальная диагностика, принципы терапии.
Остеопроз: этиология, патогенез, клинические проявления, формы и варианты течения, лабораторная и инструментальная диагностика, дифференциальная диагностика, принципы терапии.
Дерматомиозит: этиология, патогенез, клинические проявления, формы и варианты течения, лабораторная и инструментальная диагностика, дифференциальная диагностика, принципы терапии.
Системные васкулиты: определение, классификация (по калибру пораженных сосудов, по клинко-патогенетическому принципу), этиология, иммуногенетические маркеры, общие принципы и алгоритм диагностики васкулитов, общие принципы терапии.
Системная склеродермия: этиология, патогенез, классификация, основные клинические синдромы, лабораторная диагностика, диагностические критерии. Современные методы лечения. Принципы

разработки новых методов профилактики и лечения болезней ревматологического профиля. Перечислите нормативную документацию, необходимую для внедрения новых методов профилактики и лечения болезней человека.
Системная красная волчанка: этиология, патогенез, классификация, клинические варианты течения, клиническая картина, лабораторная диагностика, принципы лечения, прогноз.
Идиопатический анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева): этиология, патогенез, клинические проявления, формы и варианты течения, лабораторная и инструментальная диагностика, дифференциальная диагностика, принципы терапии.
Системные васкулиты (узелковый полиартериит, гранулематоз Вегенера, синдром Черджа-Стросса, гигантоклеточный височный артериит, неспецифический аортоартериит Такаясу, узелковый полиартериит, болезнь Кавасаки): особенности клинической картины, лабораторная и инструментальная диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения. Возможности и перспективы применения современных лабораторных и инструментальных методов в научных исследованиях в области ревматологии.
Ревматоидный артрит: этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика и дифференциальная диагностика, принципы лечения.

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

### ***Основная:***

1. Рациональная фармакотерапия ревматических заболеваний / В. А. Насонова, Е. Л. Насонов, Р. Т. Алекперов [и др.] / под редакцией В. А. Насоновой, Е. Л. Насонова. – Москва : Литтерра, 2010. – 448 с. – ISBN 978-5-904090-39-5 – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090395.html>. – Текст: электронный.
2. Усанова, А. А. Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова, В. Н. Антипова, О. Г. Радайкина ; под редакцией А. А. Усановой. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 408 с. – ISBN 978-5-9704-5303-2 – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html>. – Текст: электронный.
3. Российские клинические рекомендации. Ревматология / под редакцией Е. Л. Насонова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 464 с. – ISBN 978-5-9704-4261-6. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442616.html>. – Текст: электронный
4. Ревматология. Клинические лекции / под редакцией В. В. Бадюкина. – Москва : Литтерра, 2014. – 592 с. – ISBN 978-5-4235-0123-5. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501235.html>. – Текст: электронный.

### ***Дополнительная:***

1. Боль в суставах / К. В. Котенко, В. А. Епифанов, А. В. Епифанов, Н. Б. Корчажкина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 560 с. – ISBN 978-5-9704-4314-9 – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443149.html>. – Текст: электронный.
2. Котенко К. В., Боль в спине : диагностика и лечение / К. В. Котенко, В. А. Епифанов, А. В. Епифанов, Н. Б. Корчажкина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 528 с. – ISBN 978-5-9704-3861-9 – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438619.html>. – Текст: электронный.

3. Носков, С. М. Консервативное лечение остеоартроза / С. М. Носков. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2014. – 232 с. – ISBN 978–5–9704–2747–7 – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427477.html>. – Текст: электронный.
4. Остеопороз / под редакцией О. М. Лесняк. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 464 с. – ISBN 978–5–9704–3986–9 – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439869.html>. – Текст: электронный.
5. Разнатовский, К. И. Псориатическая болезнь. Диагностика, терапия, профилактика / К. И. Разнатовский, О. В. Терлецкий. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2017. – 352 с. – ISBN 978–5–9704–4337–8 – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443378.html>. – Текст: электронный
6. Филоненко, С. П. Боли в суставах: дифференциальная диагностика / С. П. Филоненко, С. С. Якушин. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2014. – 176 с. – ISBN 978–5–9704–2980–8 – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429808.html>. – Текст: электронный.
7. Беневоленская, Л. И. Остеопороз / под редакцией Л. И. Беневоленской. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2011. – 272 с. – ISBN 978–5–9704–1913–7. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970419137.html>. – Текст: электронный.

#### **в) перечень периодических изданий**

Исследовано в России [Электронный ресурс]: Большая медицинская

энциклопедия.- Режим доступа к журналу:<http://www.neuro.net.ru/bibliot/bme/>

\* Исследовано в России [Электронный ресурс]: Журнал Консилиум-медикум.- Режим доступа к журналу: <http://www.consilium-medicum.com/>

\* Исследовано в России [Электронный ресурс]:Русский медицинский журнал .-Режим доступа к журналу: <http://www.rmj.ru/>

\* Исследовано в России [Электронный ресурс]:Журнал Лечащий врач .- Режим доступа к журналу: <http://www.lvrach.ru/>

\* Исследовано в России [Электронный ресурс]:Российский кардиологический журнал .- Режим доступа к журналу: [cardiosite.ru](http://cardiosite.ru) , [athero.ru](http://athero.ru) , [ossn.ru](http://ossn.ru), [angiography.su](http://angiography.su)

\* Исследовано в России [Электронный ресурс]:Журнал Медицинский вестник.-Режим доступа к журналу: <http://journals.medi.ru/73.htm>

#### **2.5 Перечень электронных ресурсов**

- национальные клинические рекомендации по кардиологии (Российское кардиологическое общество) [http://scardio.ru/rekomendacii/rekomendacii\\_rko/](http://scardio.ru/rekomendacii/rekomendacii_rko/)
- федеральные клинические рекомендации по пульмонологии (Российское Респираторное общество) <http://www.pulmonology.ru/publications/guide.php>
- национальные клинические рекомендации по гастроэнтерологии (Российская гастроэнтерологическая ассоциация и Научное общество гастроэнтерологов России) <http://www.gastro.ru/index.php/klinicheskie-rekomendatsii-rga>

- национальные клинические рекомендации по нефрологии (Научное общество нефрологов России) [http://nonr.ru/?page\\_id=3178](http://nonr.ru/?page_id=3178)
- федеральные и национальные клинические рекомендации по эндокринологии (Российская ассоциация эндокринологов) <http://www.endoinfo.ru/docs/rossiyskie-klinicheskie-rekomendatsii/>
- национальные клинические рекомендации по гематологии (Российское национальное гематологическое общество) <http://npngo.ru/News.aspx?id=104>
- национальные клинические рекомендации по ревматологии (Ассоциация ревматологов России) <http://www.rheumatolog.ru/experts/klinicheskie-rekomendacii>
- Глобальная инициатива по бронхиальной астме – 2014 [http://www.ginasthma.org/local/uploads/files/GINA\\_Russian\\_2011.pdf](http://www.ginasthma.org/local/uploads/files/GINA_Russian_2011.pdf)
- Глобальная инициатива по хронической обструктивной болезни легких – 2013 [http://www.goldcopd.org/uploads/users/files/GOLD\\_Report2011\\_Russian.pdf](http://www.goldcopd.org/uploads/users/files/GOLD_Report2011_Russian.pdf)
- Учебный портал ВГМУ;
- Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru/>

## **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. Колычев [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.
17. Теория обучения : учеб. пособие / под ред. И.П. Андриади. - Москва : Академия, 2010. – 336 с.
18. 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 педагогической практике

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, планируемыми результатам, содержанию рабочей программы дисциплины.
5. Представлен личный вклад аспиранта в учебный процесс ВУЗа (патент, акт внедрения (ноу-хау)
6. Выбор методов, форм, технологий обучения и контроля соответствует планируемыми результатами 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 ФГОС; 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 научной специальности 3.1.27. – «Ревматология»;
- 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 «Ревматология».

#### **3.2 Перечень компетенций, оцениваемых во время представления научного доклада.**

**Направление подготовки: 31.06.01 - Клиническая медицина**

**Научная специальность: 3.1.27. – Ревматология**

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 УК6	ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6
2. Преподавательская деятельность по образовательным программам высшего образования			

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

Научный доклад должен содержать основные результаты подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации), выполненной по соответствующей научной



специальности. Научный доклад оформляется в соответствии с ГОСТ Р 7.0.11 – 2011 «Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Диссертация и автореферат диссертации».

Обязательными структурными элементами научного доклада являются:

- ✓ обложка,
- ✓ общая характеристика научно-квалификационной работы,
- ✓ основное содержание работы,
- ✓ заключение,
- ✓ список работ, опубликованных аспирантом по теме НКР.

На обложке научного доклада приводят:

- ✓ наименование учредителя образовательной организации,
- ✓ наименование образовательной организации,
- ✓ статус документа – «на правах рукописи»;
- ✓ фамилия, имя, отчество аспиранта;
- ✓ вид документа – научный доклад;
- ✓ название научного доклада;
- ✓ шифр и наименование научной специальности;
- ✓ искомая квалификация;
- ✓ место и год написания научного доклада.

На оборотной стороне обложки научного доклада приводятся следующие сведения:

- ✓ фамилия, имя, отчество, ученая степень, ученое звание научного руководителя;
- ✓ фамилия, имя, отчество, ученая степень, ученое звание, должность рецензентов;
- ✓ фамилия, имя, отчество, ученая степень, ученое звание заведующего выпускающей кафедры.

Оформление текста научного доклада:

- ✓ общая характеристика работы включает в себя следующие основные структурные элементы:
  - актуальность темы исследования;
  - степень ее разработанности;
  - цели и задачи;
  - научную новизну;
  - теоретическую и практическую значимость работы;
  - методологию и методы исследования;
  - положения, выносимые на защиту;
  - степень достоверности и апробацию результатов.
- ✓ основное содержание работы кратко раскрывает содержание глав (разделов) НКР.
- ✓ В конце научного доклада приводится заключение по исследованию, рекомендации и перспективы дальнейшей разработки темы.
- ✓ Список работ, опубликованных аспирантом по теме НКР

Объем текста научного доклада не должен превышать 1 печатный лист.

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:**

Для предварительного рассмотрения научного доклада не позднее, чем за 30 дней до обсуждения его на кафедре, заведующим выпускающей кафедрой назначаются не менее двух рецензентов из числа лиц соответствующей квалификации. В качестве рецензентов могут привлекаться научно-педагогические работники ВГМУ им. Н.Н. Бурденко.

Основные требования для назначения рецензента:

- наличие у предполагаемого эксперта ученой степени доктора или кандидата наук по той же отрасли науки либо наличие ученой степени, полученной в иностранном государстве, признаваемой в Российской Федерации, обладателю которой предоставлены те же академические и (или) профессиональные права, что и доктору или кандидату наук в Российской Федерации;

- наличие публикаций в соответствующей сфере исследования за последние пять лет.

Рецензенты до заслушивания научного доклада по выполненной научно-квалификационной работе на заседании (расширенном заседании) кафедры знакомятся с его содержанием и составляют письменные рецензии, в которых должны быть отражены:

- личное участие аспиранта в получении результатов, изложенных в научном докладе;

- степень достоверности результатов, проведенных аспирантом исследований;

- новизна результатов, проведенных аспирантом исследований;

- практическая значимость результатов, проведенных аспирантом исследований;

- ценность научных работ;

- полнота изложения материала научного доклада в работах, опубликованных аспирантом;

- оценка содержания научно-квалификационной работы, ее завершенности;

- научная специальность (научные специальности) и отрасль науки, которым соответствует научный доклад по выполненной научно-квалификационной работе (диссертации).

В рецензии также отмечаются недостатки работы. В заключительной части рецензии дается рекомендация по оценке научного доклада, выражается мнение о возможности присвоения выпускнику квалификации «Исследователь. Преподаватель - исследователь».

Письменные отзывы рецензентов передаются для ознакомления заведующему кафедрой, научному руководителю и аспиранту не позднее, чем за 3 дня до представления научного доклада на кафедре.

**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.
- соответствие содержания и оформления работы предъявляемым требованиям;
- обоснованность сделанных выводов и предложений;
- конкретные замечания по содержанию, выводам, рекомендациям, оформлению работы с указанием разделов и страниц.
- рекомендации по оценке научного доклада.

В заключении отзыва научный руководитель формулирует свое мнение о выполненной работе и рекомендации (не рекомендации) к представлению научного доклада по результатам подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации) на государственную итоговую аттестацию и возможности присвоения квалификации «Исследователь. Преподаватель - исследователь».

Тексты научных докладов проверяются на объем заимствования и размещаются в электронно-библиотечной системе Университета.

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

Для заслушивания научного доклада на заседании (расширенном заседании) кафедры аспирант представляет следующие документы:

- ✓ научный доклад об основных результатах выполненной научно-квалификационной работы (диссертации) (на бумажном и электронном носителе);
- ✓ презентацию и (или) несколько вариантов демонстрационного раздаточного материала;
- ✓ отзыв научного руководителя;
- ✓ отзывы рецензентов;
- ✓ список работ, опубликованных по теме НКР;
- ✓ справка о проверке текста научного доклада на объем заимствований в программе АНТИПЛАГИАТ
- ✓ акты внедрения (при наличии)
- ✓ акт проверки первичной документации;

По итогам обсуждения кафедра готовит Заключение, в котором отражается новизна и практическая значимость результатов проведенных исследований, степень достоверности, личное участие выпускника в получении результатов, изложенных в научно-квалификационной работе (диссертации), соответствие работы требованиям, установленным пунктом 14 Положения о порядке присуждения ученых степеней, научная специальность (научные специальности) и отрасль науки, которым соответствует научно-квалификационная работа (диссертация), полнота изложения материалов в опубликованных или сданных в печать работах, а также степень соответствия текста научного доклада содержанию положений, изложенных в научно-квалификационной работе (диссертации).

Защита научного доклада проходит на заседании Государственной экзаменационной комиссии, порядок формирования и работы которой определяются Положением о государственной итоговой аттестации по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре.

### **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 имеющих 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 ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

<b>Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы</b>	<b>Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы</b>	<b>Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа</b>
<b>Лекционная аудитория</b> (аудитория №2, 3этаж) (кафедра госпитальной терапии и эндокринологии) для	Набор демонстрационного оборудования – (мультимедийный комплекс): ноутбук, проектор, экран, столы,	

<p>проведения занятий лекционного типа, групповых консультаций, промежуточной аттестации на базе БУЗ ВО «ВОКБ №1», 1 корпус (394066 Воронежская область, г. Воронеж, Московский проспект, д.151)</p> <p><b>Учебная аудитория</b> (комната №1,3этаж)(кафедра госпитальной терапии и эндокринологии)<b>для проведения семинарских(практических)занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной аттестации</b> на базе БУЗ ВО ВОКБ №1, 1 корпус (394066 Воронежская область, г. Воронеж, Московский проспект, д.151)</p> <p><b>Учебная аудитория</b>( комната №1,9 этаж) (кафедра госпитальной терапии и эндокринологии)<b>для проведения семинарских(практических)занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной аттестации</b> на базе БУЗ ВО «ВГКБСМП №10» (394033 Воронежская область, г. Воронеж, ул .Минская ,д 43)</p> <p><b>Помещения библиотеки (кабинет №5) для проведения самостоятельной работы,</b> 394036, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10 <b>электронная библиотека</b> (кабинет №5) в отделе научной библиографии и медицинской информации в объединенной научной медицинской библиотеке. Обучающиеся имеют возможность доступа к сети Интернет в компьютерном классе библиотеки. Обеспечен доступ обучающимся к электронным библиотечным системам (ЭБС) через сайт библиотеки: <a href="http://vrngmu.ru/">http://vrngmu.ru/</a></p>	<p>стулья</p> <p>Набор демонстрационного оборудования – (мультимедийный комплекс): ноутбук, проектор, экран, ученические столы, стулья.</p> <p>Компьютеры OLDIOffise № 110 – 26 АРМ, стол и стул для преподавателя, мультимедиапроектор, интерактивная доска</p>	
--	--	--