

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Самарский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

СОГЛАСОВАНО  
Проректор по учебно-  
методической работе и связям с  
общественностью  
профессор Т.А. Федорина

«26» 08 2016г.

УТВЕРЖДАЮ  
Председатель ЦКМС  
первый проректор - проректор  
по учебно-воспитательной  
и социальной работе  
профессор Ю.В. Щукин



«26» 08 2016г.

### ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

#### Блок 4 ОПВО

Рекомендуется для направления подготовки  
**31.06.01 - КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА**  
Направленность: 14.01.08 – Педиатрия

Уровень образования:

*высшее образование – подготовка научно-педагогических кадров в аспирантуре*

Квалификация (степень) выпускника:

**Исследователь. Преподаватель-исследователь**

СОГЛАСОВАНО  
Проректор по научной и  
инновационной работе  
д.м.н. профессор  
И.Л. Давыдкин

«26» 08 2016г.

СОГЛАСОВАНО  
Председатель методической  
комиссии по специальности  
профессор Е.С. Гасилина

«30» 08 2016г.

Программа рассмотрена и  
одобрена на заседании  
кафедры детских  
(протокол № 10,  
«27» 08 2016г.)  
Заведующий кафедрой,  
д.м.н., профессор Д.В.  
Мечуров

«27» 08 2016г.

Самара 2016

Программа ГИА разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.06.01 – Клиническая медицина, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №1200 от 03.09.2014г. с изменениями и дополнениями от 30.04.2015г.; паспортом научной специальности 14.01.08 – Педиатрия; приказом Минобрнауки России 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»

### **Составители рабочей программы:**

Каганов О. И., начальник управления научных исследований и подготовки научно-педагогических кадров, д.м.н., профессор

Кувшинова Н.Ю., зав. отделом подготовки научно-педагогических кадров, к.пс.н., доцент

Мензул Е.В., зав. кафедрой педагогики, психологии и психолингвистики, к.пс.н., доцент

Гладунова Е.П., д.фарм.н., доцент, доцент кафедры управления и экономики фармации

Печкуров Д.В., зав. кафедрой детских болезней, д.м.н. профессор

Мазур Л.И., зав. кафедрой госпитальной педиатрии, д.м.н. профессор

### **Рецензенты:**

1. Зав. клиническим отделом инфекционной патологии ФБУН «Центральный НИИ эпидемиологии» Роспотребнадзора, профессор кафедры детских болезней ФГБОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М Сеченова» Минздрава РФ, член-корреспондент РАН, д.м.н. А.В. Горелов

2. Заведующая кафедрой пропедевтики детских болезней и факультетской педиатрии КГМУ д.м.н., профессор Р.А. Файзуллина

## 1. Цель и задачи ГИА

Цель государственной итоговой аттестации (ГИА) – определить соответствие результатов освоения обучающимися образовательных программ соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта, т.е. 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».

## 2. Место государственной итоговой аттестации в структуре ОПОП

ГИА относится к базовой части основной образовательной программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по направлению подготовки 31.06.01 – *Клиническая медицина, научной направленности 14.01.08 – Педиатрия*: Блок 4 «Государственная итоговая аттестация», проводится, согласно учебному плану и графику учебного процесса во втором семестре третьего (у аспирантов очной формы обучения) или четвертого (у аспирантов заочной формы обучения) года обучения в аспирантуре, если иное не предусмотрено индивидуальным учебным планом аспиранта.

Подготовка выпускника к преподавательской деятельности в ОПОП предусмотрена такими дисциплинами как

- «Психология и педагогика высшей школы» (П.1.В.3; 5 ЗЕ),
- «Педагогическая практика» (П.2.В.1, 6 ЗЕ).

Подготовка к научно-исследовательской деятельности в соответствующей области обусловлена знаниями и умениями, полученными при проведении занятий:

- Основы подготовки медицинской диссертации (4 ЗЕ)
- Медицинская статистика (3 ЗЕ)
- Педиатрия (6 ЗЕ),
- Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (П.2.В.2., 3 ЗЕ)
- Научные исследования (П.3., 132 ЗЕ)

## 3. Формы проведения и трудоемкость ГИА

ГИА включает в себя два основных этапа:

1. подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена - 3 ЗЕ (108 ч.);
  - 1.1. подготовка к государственному экзамену – 2 ЗЕ (72 ч.)
  - 1.2. сдача государственного экзамена – 1 ЗЕ (36 ч.)
2. подготовку, представление и защиту научного доклада об основных результатах выполненной научно-квалификационной работы (диссертации),

оформленной в соответствии с требованиями, установленными Министерством образования и науки Российской Федерации к кандидатским диссертациям - 6 ЗЕ (216 ч.).

2.1. Подготовка научного доклада об основных результатах выполненной научно-квалификационной работы – 5 ЗЕ (180 ч.)

2.2. Представление и защита научного доклада – 1 ЗЕ (36 ч.)

Государственные аттестационные испытания проводятся в устной форме.

### 3.1. Государственный экзамен

Государственный экзамен носит комплексный характер по нескольким дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников, и служит в качестве средства проверки не только знаний по педиатрии, но и педагогических знаний аспиранта, знаний основ методологии науки, доказательной медицины, его способности к самостоятельной преподавательской и исследовательской деятельности.

Во время сдачи государственного экзамена обучающийся должен продемонстрировать владение следующими компетенциями:

**Направление подготовки: 31.06.01 – Клиническая медицина.**

Направленность (специальность): 14.01.08 - Педиатрия

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

Программы государственных экзаменов, критериям его оценки, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения обучающихся не позднее, чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

Государственный экзамен проводится в форме устного собеседования по вопросам экзаменационного билета. Экзаменационный билет включает в себя три вопроса.

Ответы на экзаменационные вопросы аспирант должен сопровождать конкретными примерами и ссылками на реальные обстоятельства и ситуации; при этом высказывать свою точку зрения по излагаемым вопросам.

На подготовку к ответу дается 45 минут, в течение которых выпускник записывает тезисы ответов на специальных листах, выдаваемых вместе с билетом. Тезисы должны быть записаны понятным почерком.

Члены государственной экзаменационной комиссии имеют право задавать дополнительные вопросы по билету для уточнения степени знаний выпускника.

Члены ГЭК выставляют оценку выпускнику по каждому вопросу билета и каждому дополнительному вопросу.

В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного экзамена отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного экзамена уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося.

Оценки объявляются в день сдачи экзамена.

### **Критерии оценки результатов сдачи государственного экзамена**

Оценка «отлично» выставляется по итогам собеседования по основным и дополнительным вопросам, если аспирантом было продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, освещение вопросов велось на высоком профессиональном уровне и при этом были продемонстрированы высокая эрудиция по специальности и смежным дисциплинам, творческое мышление, способность решения нетривиальных задач и разрешения практических ситуаций, в т.ч. на основе междисциплинарного подхода.

Оценка «хорошо» выставляется по итогам собеседования по основным и дополнительным вопросам, если к ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на высоком профессиональном уровне, однако, возникли некоторые незначительные затруднения в ответе на дополнительные и уточняющие вопросы.

Оценка «удовлетворительно» выставляется в случае, если ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали кратко и неполно, без должной глубины освещения поставленных проблем, но без грубых ошибок, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении творческого мышления.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется в случае, если не прозвучал правильный ответ на основные поставленные вопросы или допущены грубые ошибки.

Программа государственного экзамена выпускника аспирантуры по направлению подготовки 31.06.01 – Клиническая медицина, по специальности 14.01.08- Педиатрия представлена в Приложении 2.

### **3.2. Представление и защита научного доклада по основным результатам подготовленной научно-квалификационной работы**

Защита научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертационной работы) является вторым (заключительным) этапом проведения государственной итоговой аттестации.

Цель представления научного доклада – комплексная оценка знаний, умений, навыков в области научных исследований, полученных обучающимися при освоении программы аспирантуры; соответствие выпускника аспирантуры уровню подготовки кадров высшей квалификации.

На втором этапе государственной итоговой аттестации обучающийся должен подтвердить владение следующими компетенциями:

#### **Направление подготовки: 31.06.01 – Клиническая медицина, направленность 14.01.08 - Педиатрия**

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу аспирантуры	Компетенции		
	Универсальные компетенции	Общепрофессиональные компетенции	Профессиональные компетенции
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 УК-6	ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5	ПК - 1 ПК – 2 ПК – 3 ПК - 4 ПК - 5

К защите научного доклада допускаются лица, успешно сдавшие государственный экзамен и представившие в установленный срок (до 30 апреля текущего учебного года, в котором согласно графику учебного процесса предусмотрено проведение государственной итоговой аттестации) переплетенную рукопись научно-квалификационной работы.

#### **Научный доклад должен включать следующие пункты:**

- актуальность темы (кратко), проблему

- цель и задачи исследования,
- положения, выносимые на защиту
- материалы и методы исследования
- основные результаты работы и их анализ
- выводы
- заключение

Время изложения научного доклада – 15 минут.

Научный доклад должен сопровождаться презентацией основных результатов научного исследования. По представленному докладу члены экзаменационной комиссии и присутствующие могут задать вопросы аспиранту.

В процессе представления научного доклада члены экзаменационной комиссии должны быть ознакомлены с рукописью научно-квалификационной работы, рецензиями и отзывом научного руководителя аспиранта.

**Основные пункты, в соответствии с которыми проводится оценивание представленного научного доклада аспирантов, выполненного по результатам подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации)**

№ п/п	Показатель
1.	Актуальность темы исследования
2.	Грамотность формулировки цели и задач исследования
3.	Положения, выносимые на защиту
4.	Научная и работы
5.	Практическая значимость работы
6.	Внедрение результатов работы
7.	Грамотность подбора методов исследования
8.	Грамотность построения дизайна исследования
9.	Грамотность представления основных результатов работы
10.	Адекватность применения методов математической статистики
11.	Логика изложения доклада, оригинальность мышления обучающегося
12.	Глубина изучения состояния проблемы, использование современной научной литературы при подготовке работы
13.	Степень владения автора материалом доклада
14.	Убедительность рассуждений
15.	Качество презентации
16.	Ответы на вопросы членов ГЭК

## Критерии оценки научного доклада аспирантов

### **«Отлично»**

**Научно-квалификационная работа** (НКР) полностью соответствует следующим критериям.

Актуальность поставленной проблемы несомненна, обоснована анализом теоретических исследований и состоянием практики; цель и задачи исследования сформулированы грамотно; методы исследования подобраны адекватно поставленным цели и задачам; дизайн исследования построен грамотно в соответствии с критериями доказательности; убедительно представлена значимость проведенного исследования в решении научных проблем; найдены и апробированы эффективные варианты решения задач, значимых как для теории, так и для практики; обоснована научная новизна, теоретическая и практическая значимость проведенного научного исследования, глубоко и содержательно проведен анализ полученных результатов; текст научно-квалификационной работы отличается высоким уровнем научности, четко прослеживается логика исследования, корректно дается критический анализ существующих исследований, автор доказательно обосновывает свою точку зрения, демонстрирует исчерпывающие знания в области проведенного исследования, хорошо владеет данными, приведенными в современных литературных источниках по исследуемой теме, умеет грамотно обосновать выбор использованных в научно-квалификационной работе материалов и методов, в том числе методов математической статистики.

В ходе работы автор последовательно решает все поставленные задачи. Выводы сформулированы четко и корректно, логично вытекают из поставленных задач. Достоверность научных положений и выводов базируется на достаточных по своему объему данных и количеству материала, современных методах исследования и статистической обработке данных.

Результаты работы внедрены в практику здравоохранения, учебный процесс.

Текст НКР оформлен в полном соответствии с действующим ГОСТом.

**Научный доклад** изложен научным языком, данные представлены четко, логично и последовательно, полностью соответствуют содержанию выполненной научно-квалификационной работы. *Презентация* логически взаимосвязана с докладом, выполнена качественно, на высоком методическом уровне, облегчает восприятие текста доклада.

Аспирант демонстрирует глубокое понимание сущности исследуемой проблемы, полностью владеет изученным материалом, демонстрирует хорошие знания содержания выполненной НКР, свободно владеет текстом научного доклада, убедительно и обоснованно отвечает на вопросы членов ГЭК.

Проверка текста НКР на антиплагиат показала не менее 80% оригинальности текста.



Научно-квалификационная работа подготовлена на высоком научном и методологическом уровне, рекомендуется к защите по заявленной специальности.

**«Хорошо»**

**Научно-квалификационная работа** соответствует следующим критериям.

Актуальность исследования представлена достаточно полно, цели и задачи исследования сформулированы грамотно, представлены варианты решения задач, имеющих конкретную область применения. Для обоснования исследовательской позиции взята за основу отдельная теоретическая концепция Научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, в целом, сформулированы верно. Дизайн исследования представлен грамотно.

В целом, НКР написана научным языком, логично и последовательно, однако автор недостаточно убедительно обосновывает полученные результаты, отсутствует подробное обсуждение результатов исследования, сопоставление с данными ранее проведенных исследований.

Оформление работы соответствует требованиям действующего ГОСТа.

**Научный доклад** подготовлен на хорошем научно-методологическом уровне, изложение материала логично и последовательно. Аспирант демонстрирует хорошее знание подготовленной научно-квалификационной работы, хорошо владеет отдельными литературными данными по исследуемой теме, хорошо отвечает на вопросы членов ГЭК, однако недостаточно убедительно обосновывает свою позицию. Владение текстом доклада, в целом, хорошее.

**Презентация** подготовлена грамотно, логически взаимосвязана с докладом, однако имеет некоторые неточности, что несколько затрудняет восприятие текста доклада.

Проверка текста НКР на антиплагиат показала не менее 80% оригинальности текста.

**Научно-квалификационная работа рекомендуется к защите** по заявленной специальности после внесения дополнений и уточнений.

**«Удовлетворительно»**

**Научно-квалификационная работа** в целом соответствует следующим критериям.

Актуальность исследования представлена, цель и задачи определены, научная новизна и практическая значимость сформулированы, вместе с тем отсутствует достаточная аргументированность представленной научной позиции. Методы исследования подобраны адекватно цели и задачам, имеются неточности в построении дизайна исследования и использовании методов математической статистики, что ставит под сомнение достоверность полученных результатов.

Текст НКР представлен полностью, но имеются незначительные нарушения логики и последовательности излагаемого материала. Обсуждение и обоснование полученных результатов недостаточно убедительно.

В *научном докладе* присутствуют стилистические погрешности, имеются несоответствия в материалах доклада и содержании НКР, содержание презентации не в полной мере отражает текст научного доклада, презентация выполнена технически небрежно.

Аспирант демонстрирует знание отдельных разделов работы, испытывает затруднения во время ответов на вопросы, допускает ошибки.

Проверка текста НКР на антиплагиат показала не менее 75% оригинальности текста.

Научно-квалификационная работа рекомендуется к защите после внесения соответствующих изменений.

### **«Неудовлетворительно»**

**Научно-квалификационная работа** имеет следующие характеристики:

Актуальность темы обоснована поверхностно, поставленные автором задачи не в полной мере способствуют достижению цели исследования; имеются несоответствия между поставленными задачами и положениями, выносимыми на защиту. Научная новизна исследования сомнительна, не приведена теоретическая и практическая значимость работы.

Автор не может обосновать применение используемых методов исследования.

Текст работы изложен с логическими, стилистическими и орфографическими ошибками, анализ литературных источников не позволяет судить о современном состоянии научной проблемы. Отсутствует личная позиция автора по изучаемой проблеме, самостоятельность суждений.

Дизайн исследования представлен не вполне корректно, выборка нерепрезентативна. Для обработки данных не используются многомерные методы математической статистики. Автор допускает погрешности при объяснении полученных результатов. Отсутствует сопоставление полученных результатов с имеющимися литературными данными. Выводы сомнительны, не аргументированы.

**Научный доклад** выполнен со стилистическими и логическими погрешностями, имеются несоответствия между текстом научного доклада и содержанием НКР. Презентация выполнена небрежно, содержание презентации не отражает текст научного доклада, что существенно затрудняет восприятие.

Автор очень плохо ориентируется в содержании представленной НКР, испытывает существенные затруднения при ответах на вопросы, либо вовсе не может дать ответ.

Проверка НКР на антиплагиат показала менее 70% оригинальности текста.

Научно-квалификационная работа к защите не рекомендуется.

#### **4. Требования к содержанию и порядок представления научно-квалификационной работы**

Научно-квалификационная работа (НКР), подготовленная аспирантом, является диссертацией на соискание ученой степени кандидата наук.

НКР должна быть представлена в виде специально подготовленной рукописи, содержащей: *титульный лист*; *введение* с указанием актуальности темы, степени ее разработанности темы, целей и задач, научной новизны, теоретической и практической значимости работы, методологии и методов исследования, положений, выносимых на защиту, степени достоверности и апробацию результатов; *основную часть* (может делиться на параграфы и главы), в которой должны быть представлены характеристика основных источников научной литературы, методы и материалы, использованные в научно-исследовательской работе, результаты собственных исследований; *заключение*, содержащее итог выполненного исследования, выводы, рекомендации и перспективы дальнейшей разработки темы; *библиографический список*; *список иллюстративного материала*; *приложения*.

В научно- квалификационной работе автор обязан ссылаться на других авторов и (или) источник заимствования материалов или отдельных результатов.

При использовании результатов научных работ, выполненных аспирантом лично и (или) в соавторстве, аспирант обязан отметить это обстоятельство в своей научно-квалификационной работе.

Структура и оформление научно-квалификационной работы, автореферата должны соответствовать требованиям ГОСТ Р 7.0.1 – 2011 (полный текст на сайте [www.protect.gost.ru](http://www.protect.gost.ru)).

Научно-квалификационная работа подлежит проверке с использованием программ на наличие заимствования материала (программа «Антиплагиат»), по результатам которой выдается справка об отсутствии или наличии плагиата (проверка работы на антиплагиат проводится сотрудниками отдела подготовки научно-педагогических кадров). К защите научного доклада допускаются обучающиеся, в научно- квалификационной работе которых оригинальность текста составляет не менее 80%.

Не позднее **15 апреля** текущего учебного года, в котором аспиранту предстоит ГИА, проводится кафедральное (межкафедральное) заседание, на котором осуществляется предварительное заслушивание научного доклада и обсуждения диссертационной работы аспиранта.

**До 30 апреля** текущего учебного года, в котором, согласно учебному плану, проводится государственная итоговая аттестация, аспирант должен

представить в государственную комиссию переплетенную рукопись научно-квалификационной работы.

Вместе с экземпляром работы в государственную экзаменационную комиссию должны быть представлены следующие документы:

- отзыв научного руководителя;
- акт проверки первичной документации;
- характеристика аспиранта;
- список научных трудов аспиранта по теме исследования (форма 16);
- протокол кафедрального (межкафедрального) заседания, на котором проходило обсуждение научно-квалификационной работы аспиранта и подготовленного научного доклада;
- две рецензии специалистов в области знаний, в рамках которой проведена научно-исследовательская работа, имеющих ученую степень доктора наук (рецензентов назначает проректор по научной и инновационной работе; рецензентами не могут являться сотрудники кафедры, на базе которой была выполнена диссертация);
- справка о проверке работы в программе «Антиплагиат» (выдается в отделе подготовки научно-педагогических кадров)

Аспирант должен быть ознакомлен с рецензией (рецензиями), отзывом научного руководителя в срок не позднее, чем за 7 дней до защиты научного доклада.

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

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию.

Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию в письменном виде апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласия с результатами государственного экзамена.

Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания.

Для рассмотрения апелляции секретарь государственной экзаменационной комиссии направляет в апелляционную комиссию протокол заседания государственной экзаменационной комиссии, заключение председателя государственной экзаменационной комиссии о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного аттестационного испытания, а также письменные ответы обучающегося (при их наличии) (для рассмотрения апелляции по проведению государственного экзамена).

Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся,

подавший апелляцию.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

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.

В случае, указанном в абзаце третьем настоящего пункта, результат проведения государственного аттестационного испытания подлежит аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию для реализации решения апелляционной комиссии. Обучаемому предоставляется возможность пройти государственное аттестационное испытание в сроки, установленные образовательной организацией.

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.

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.

## Фонд оценочных средств

### Приложение 1

#### Вопросы к государственному экзамену

##### Блок: «Педиатрия»

1. Основные показатели, характеризующие рождаемость населения. Общий показатель рождаемости, общий коэффициент плодовитости. Факторы, влияющие на общий показатель рождаемости. Общий показатель смертности населения. Естественный прирост населения.
2. Деятельность детских поликлиник, стационара. Диспансеризация детей.
3. Аллергический ринит. Поллиноз. Аллергодерматозы у детей: истинная экзема, нейродермит, крапивница, рецидивирующий отек Квинке.
4. Медицинская деонтология. Роль отечественных ученых в развитии педиатрической науки.
5. Возрастные показатели заболеваемости детей, ее структура. Факторы, способствующие заболеваниям детей. Группы риска среди детского населения.
6. Наследственные и приобретенные гемолитические анемии. Гемоглобинопатии. Гипо- и апластические анемии.
7. Детская смертность (ранняя неонатальная, неонатальная, постнатальная). Перинатальная смертность. Мертворождаемость. Соотношение мертворождаемости и ранней неонатальной смертности. Основные причины неонатальной, постнатальной и детской смертности.
8. Острый лимфобластный и миелобластный лейкоз. Хронический миелолейкоз.
9. Лимфогранулематоз.
10. Структура детской смертности. Факторы, влияющие на детскую смертность. Наследственные и врожденные факторы риска детской смертности.
11. Оценка показателей и определение уровня физического и нервно- психического развития здорового ребенка. Особенности развития ребенка в течение первого года жизни.
12. Определение группы здоровья. Особенности физического воспитания и закаливания детей в дошкольных учреждениях. Оценка готовности ребенка к обучению в школе.
13. Процессы акселерации. Особенности пубертатного периода.
14. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови (ДВС - синдром).
15. Понятие о ферментах, изоферментах, их роль в организме. Основные ферментативные показатели, используемые в педиатрии. Клиническое значение определения активности трансаминаз, изоферментов ЛДГ, креатинфосфокиназы, амилазы в биологических жидкостях.
16. Геморрагический васкулит. Гемофилия.

17. Клиническое значение определения в крови билирубина и его фракций (прямой, непрямой) при различных нарушениях пигментного обмена у детей.
18. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура. Тромбопатии.
19. Понятие о нуклеиновых кислотах, их роль в организме. Принципы выявления наиболее распространенных наследственных аномалий обмена веществ с помощью скрининг-тестов. Молекулярно-генетические исследования в педиатрии. Основные биохимические показатели нарушения пуринового обмена у детей, определяемые в крови и моче.
20. Гематологические методы исследования. Клеточный состав костного мозга. Возрастные особенности показателей периферической крови.
21. Инфекция органов мочевой системы. Диагностика первичного и вторичного пиелонефрита
22. Вскармливание детей первого года жизни. Принципы, алгоритмы естественного, смешанного и искусственного вскармливания. Понятие о сбалансированном питании грудного и раннего возраста.
23. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, гастрит острый и хронический: этиология, патогенез, клиника, лечение.
24. Характеристика молозива, грудного и коровьего молока. Современное представление о преимуществах естественного вскармливания и раннего прикладывания к груди.
25. Острые пневмонии - классификация, особенности при разной этиологии, клиника, осложнения. Плевриты.
26. Иммунопрофилактика детских инфекций: календарь прививок, организация прививок, основные вакцинные препараты, основные вакцинальные осложнения.
27. Рецидивирующий бронхит. Инородные тела бронхов.
28. Питание ясельного и дошкольного возраста. Организация питания школьников.
29. Методы рационального выбора антибактериальных препаратов при заболеваниях органов дыхания.
30. Виды дискинезий желчных путей, холециститы, аномалии развития желчных путей.
31. Потребность детского организма в витаминах, минералах, микроэлементах. Биохимические аспекты биологического и терапевтического действия витаминов (А, Д, Е и др., минералов и микроэлементов).
32. Врожденные пороки сердца. Классификация, клиника, показания к хирургическому лечению.
33. Роль гормонов в регуляции обмена веществ в организме. Значение нарушений содержания гормонов гипофиза (АКТГ, соматотропный гормон, тиреотропный гормон).
34. ОРЛ у детей. Этиология, патогенез. Классификация, клиника, диагностика, лечение и профилактика ревматизма.

35. Роль гормонов в регуляции обмена веществ в организме. Значение нарушений содержания гормонов надпочечников (глюкокортикоиды, минералокортикоиды; катехоламины).
36. Гастродуоденит. Язвенная болезнь.
37. Роль гормонов в регуляции обмена веществ в организме. Значение нарушений содержания гормонов щитовидной и паращитовидных желез, поджелудочной железы (глюкагон, инсулин), половых желез.
38. Основные патофизиологические синдромы поражения печени: холестаза, цитолиз, мезенхимально-воспалительная и белково-синтетическая недостаточность печени. Инструментальные методы диагностики заболеваний печени и их клиническое значение.
39. Принципы лечебного питания детей раннего возраста при экссудативно-катаральном диатезе, рахите, гипотрофии.
40. Инфекционный (неревматический) миокардит. Кардиомиопатия у детей, клиника, диагностика, лечение.
41. Рахит, клиника, профилактика, лечение. Витамин Д-резистентные формы рахита. Гипервитаминоз Д.
42. Сердечная недостаточность у детей. Причины возникновения, патогенез, клиника и диагностика хронической сердечной недостаточности. Лечение и профилактика
43. Недоношенные дети и дети с низкой массой тела при рождении. Задержка внутриутробного развития.
44. Острая сердечная недостаточность у детей. Механизмы возникновения, клиника, диагностика и неотложные мероприятия при острой сердечной недостаточности.
45. Возрастные особенности иммунитета. Факторы гуморального и клеточного иммунитета. Инфекционный процесс и развитие невосприимчивости. Предпосылки к специфической иммунизации.
46. Асфиксия плода и новорождённого. Шкала Апгар
47. Анатомо-физиологические особенности в различные возрастные периоды. Методы исследования сердечно-сосудистой системы у детей.
48. Пневмонии новорождённых - особенности патогенеза, дифференциальная диагностика и лечение.
49. Основные клинические проявления гиповитаминозов А, В, В6 В12. К, недостаточность пантотеновой и фолиевой кислот.
50. Сахарный диабет. Принципы расчёта потребности в инсулине.
51. Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения у детей. Основные методы исследования желудка, кишечника и печени у детей.
52. Признаки гипо- и гипергликемической комы, неотложная помощь.
53. Основные формы наследственной патологии в соответствии с типом мутации. Представления о болезнях с наследственным предрасположением. Принципы



диагностики и лечения наследственных болезней. Медико-генетическое консультирование.

54. Синдром дыхательных расстройств (респираторный дистресс- синдром), шкала Сильвермана.
55. Возрастные особенности обмена белков, аминокислот и других азотсодержащих соединений у детей. Потребности детского организма в белках. Клиническое значение определения белковых фракций.
56. Роль условно патогенной флоры в патологии новорождённых детей. Дисбактериоз кишечника и его коррекция.
57. Ожирение у детей, его причины и типы. Гиперлипотеинемия.
58. Принципы организации отделений патологии новорождённых. Этапное обслуживание новорождённых детей.
59. Иммунодефицитные состояния у детей.
60. Нарушения минерализации скелета у детей: факторы риска, диагностика и профилактика.
61. Принципы реанимации при терминальных состояниях и клинической смерти ребёнка. Реанимация новорождённых в родильном доме.
62. Основные показания и принципы применения кортикостероидных препаратов у детей.
63. Влияние факторов риска на развитие плода. Врождённые аномалии развития, эмбрио- и фетопатии. Скрининг-тесты наследственных заболеваний.
64. Влияние факторов риска на развитие плода. Алкогольный синдром плода. Причины мертворождаемости и недоношенности.
65. Острая почечная недостаточность. Показания к диализу и трансплантации почек.
66. Дифференциальная диагностика желтухи в периоде новорожденности.
67. Понятие о мукоцилиарном клиренсе и иммунологической защите дыхательного тракта. Роль органов дыхания в поддержании гомеостаза.
68. Гемолитическая болезнь новорождённых. Показания к заменному переливанию крови и его техника.
69. Острые респираторные заболевания, круп. Бронхообструктивный синдром. Бронхиальная астма у детей.
70. Перинатальное поражение нервной системы. Этиология. Клинические проявления в различные периоды. Детский церебральный паралич. Клинические формы. Принципы диагностики и лечения.
71. Дифтерия. Этиология. Эпидемиология. Возрастное распределение заболевания. Современные представления о патогенезе дифтерии. Классификация. Основы диагностики дифтерии (анамнестические, клинико-лабораторные). Дифференциальная диагностика локализованной, распространенной и токсической

- форм дифтерии (ангины, инфекционный мононуклеоз, лимфадениты, ВИЧ-инфекция и др.). Формулировка диагноза по классификации.
72. Основные принципы терапии дифтерии на догоспитальном этапе и в стационаре. Диагностика и лечение осложнений дифтерии. Неотложная терапия. Приказы, инструктивные письма по диагностике, лечению и профилактике дифтерии. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Роль активной иммунизации в снижении заболеваемости дифтерией.
  73. Понятие «нейроинфекции». Менингококковая инфекция. Этиология, эпидемиология, основные звенья патогенеза. Значение преморбидного фона, реактивности детского организма в патогенезе менингококковой инфекции. Основные клинические симптомы различных форм менингококковой инфекции: локализованная, генерализованная. Выявление ранних клинических симптомов на догоспитальном этапе.
  74. Критерии диагностики менингококкового менингита. Дифференциальная диагностика с другими гнойными менингитами. Лабораторное подтверждение. Характеристика ликвора, значение его оценки в диагностике заболевания.
  75. Критерии диагностики менингококкемии. Характеристика ликвора, значение его оценки в диагностике заболевания.
  76. Ранние признаки диагностики СШ, отека головного мозга. Клиника СШ по стадиям. Ведение больных менингококковой инфекцией и СШ на догоспитальном и стационарном этапах. Критерии выписки из стационара.
  77. Корь. Этиопатогенез. Патоморфология. Классификация. Клиническая симптоматика. Описание сыпи (морфология, сроки появления и исчезновения, этапность, наличие пигментации, изменение фона кожи). Стандартное определение случая заболевания корью. Лечение. Санитарные правила. Мероприятия в очаге инфекции. Профилактика. Роль активной иммунизации в снижении заболеваемости корью.
  78. Краснуха. Синдром врожденной краснухи. Осложнения. Диагностическая значимость лабораторных методов исследования. Лечение. Санитарные правила. Мероприятия в очаге инфекции. Профилактика. Роль активной иммунизации в снижении заболеваемости краснухой.
  79. Грипп. Высокопатогенный грипп. Заболеваемость. Характеристика возбудителя. Эпидемиология. Патогенез. Патоморфологические изменения в органах. Классификация клинических форм. Клиника и течение гриппа. Критерии тяжести. Клинические синдромы. Осложнения. Диагностика. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.
  80. Этиология ОРВИ. Эпидемиологические особенности. Фазы патогенеза. Классификация. Клинические формы. Диагностика. Дифференциальный диагноз гриппа и ОРВИ. Этиотропная, патогенетическая, симптоматическая терапия ОРВИ. Лечение осложнений ОРВИ. Роль активной иммунизации в снижении заболеваемости гриппом и ОРВИ.

81. Эпидемиологические особенности паротитной инфекции в условиях массовой иммунизации. Клинические формы заболевания. Особенности клиники у привитых. Особенности у взрослых. Терапия различных форм заболевания. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Роль активной иммунизации в снижении заболеваемости паротитом.
82. Клиника и диагностика в различные периоды заболевания. Осложнения коклюша. Особенности клиники коклюша у привитых. Особенности у детей раннего возраста. Лечение, особенности терапии у детей первого года жизни. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Роль активной иммунизации в снижении заболеваемости коклюшем.
83. Скарлатина. Определение. Эпидемиология. Основные линии патогенеза: токсическая, аллергическая, септическая. Патоморфология. Клиническая классификация. Клиника. Описание сыпи (морфология, сроки появления и исчезновения, наличие пигментации, изменение фона кожи). Характеристика поражения ротоглотки. Осложнения. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия в очаге.
84. Ветряная оспа: клинико-эпидемические особенности. Классификация. Клиника. Лечение. Санитарные правила. Мероприятия в очаге инфекции. Профилактика.
85. Основные виды диарей у детей. Клиническая классификация ОКИ. Лечение. Токсикоз с эксикозом. Оральная и парентеральная регидратация, принципы неотложной терапии.
86. Вирусные диареи у детей. Классификация. Клиника. Лечение. Санитарные правила. Мероприятия в очаге инфекции. Профилактика.
87. Бактериальные кишечные инфекции у детей. Классификация. Клиника. Лечение. Санитарные правила. Мероприятия в очаге инфекции. Профилактика.
88. Патогенез, клиника, классификация синдрома кишечного токсикоза с эксикозом при острых кишечных инфекциях у детей. Интенсивная терапия при кишечном токсикозе с эксикозом, в зависимости от степени обезвоживания. Неотложная терапия на догоспитальном этапе.
89. Вирусные гепатиты. Особенности клиники в зависимости от возраста, тяжести заболевания, преморбидного фона. Роль парентеральных гепатитов в формировании хронических форм заболевания. Лабораторная диагностика (бактериологическая, серологическая, биохимическая). Тактика лечения.
90. Хронические гепатиты у детей. Понятие о интерферонотерапии. Основные препараты в детском возрасте. Эффективность. Альтернативные методы лечения.
91. Неотложная терапия анафилактического шока, судорожного и гипертермического синдромов.

## Рекомендуемая литература:

### а) Основная литература

п / №	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Детские болезни: учебник/ 2е изд., испр.доп. 1008с.:ил.	под редакцией А.А. Баранова.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.-	350	10
2.	Детские болезни: Учебник для вузов в двух томах. 7-е изд880 с.	ШабаловН.П.,	Изд-во Питер, 2012г	350	10
3.	Руководство по инфекционным болезням у детей	Под ред. В.Ф. Учайкина. О.В. Шамшевой	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 893с.	58	2
4.	Рациональная фармакотерапия инфекционных болезней детского возраста: Руководство для практикующих врачей	под ред. М.Г. Романцова, Т.В. Сологуб, Ф.И. Ершова	М.: Литтера, 2009. – 618с.	-	2

### 11.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Педиатрия. Национальное руководство в 2-х томах,- 2050 с.	под редакцией А.А. Баранова	ГЭОТАР-Медиа 2009.	25	2
2.	Диагностика и лечение основных заболеваний у детей (приближение к протоколам). Учебное пособие Издание третье, переработанное.	Печкуров Д.В., Захарова Л. И. и соавт.	Самара ГБОУ ВПО «Сам ГМУ Росздрава», 2010г	50	50

3.	Амбулаторная неонатология. Достижения и повседневная практика. Руководство.	Захарова Л.И., Кольцова Н.С., Печкуров Д.В.	Самара 2010. – 299 с.	50	50
4.	Рациональное питание детей первого года жизни – здоровых и с пищевой непереносимостью. – учебно-методические рекомендации для студентов.	Печкуров Д.В., Захарова Л. И. и соавт.	Самара, 2013 г. – 42 с.	50	50
5.	Дефицитные состояния у детей: Учебное пособие для студентов старших курсов лечебного и педиатрического факультетов и врачей-интернов. –	Печкуров Д.В., Захарова Л. И. и соавт.	Самара: ГБОУ ВПО «СамГМУ Минздрава РФ», 2013 г, - 92 с.	50	50
6.	Учебное пособие по клиническому исследованию больного ребёнка.	Под ред. Проф. Л.И.Захаровой	Самара, СамГМУ, 2013г – 35 с.	50	100
7.	Функциональные расстройства желудочно-кишечного тракта у детей и подростков (избранные разделы): учебное пособие для студентов старших курсов медицинских ВУЗов, интернов и врачей педиатров/ – Самара.	Д.В.Печкуров, А.А.Прокофьева, И.А.Пахомова	ГБОУ ВПО СамГМУ: ООО «Офорт», 2012. – 56 с.	25	25
8.	Физическое развитие детей школьного возраста Самарской области. Методы оценки, методика антропометрии, региональные нормативы: учебно-методическое пособие для студентов.	Д.В.Печкуров, Е.Н.Воронина и соавт.	Самара, СамГМУ, 2013, - 40 с.	25	25
9.	Неонатология. Учебник	Шабалов Н.П.	Изд-во	20	2

	для вузов в двух томах.		Питер, 2006г, - 1264 с.		
10.	Руководство по амбулаторно- поликлинической педиатрии.	Под ред. А.А. Баранова	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2006.-608с.	20	2
11.	Инфекционные болезни у детей	Под ред.В.Н.Тимчен ко	СПб : СпецЛит, 2006. - 576с.	95	2
12.	Инфекционные заболевания у детей.Протоколы диагностики и лечения : Учеб.пособие для студентов,обучающихся по спец	Г. А. Харченко, Ю. В. Оганесян, И. А. Марусева	Ростов н/Д : Феникс, 2007. - 350с.	3	1
13.	Инфекционные болезни и вакцинопрофилактика у детей	В. Ф. Учайкин, Н. И. Нисевич, О. В. Шамшева.	М. : ГЭОТАР- Медиа, 2007. - 687с	28	2
14.	Инфекционные болезни у детей	Под ред.Э.Н.Симова ньян	Ростов н/Д : Феникс, 2007. - 766с.	5	1
15.	Диагностика,дифференц иальная диагностика и лечение детских инфекций : (Справочник):Учеб.посо бие для системы послевуз.проф.образован ия врачей педиатров	В. Н. Тимченко, В. В. Леванович, И. Б. Михайлов.	СПб : ЭЛБИ-СПб, 2007. - 384с	5	1
16.	Инфекционные болезни у детей: Учебник для студентов педиатр.фак.мед.вузов	Под ред.В.Н.Тимчен ко. - 3-е изд.,испр.и доп	СПб : СпецЛит, 2008.-607с.	3	1
17.	Рациональная фармакотерапия инфекционных болезней детского возраста	под ред. М. Г. Романцова, Т. В. Сологуб, Ф. И. Ершова.	М. : Литтерра, 2009. - 661 с.	6	-
18.	Противовирусные и иммунотропные препараты в детской практике : Руководство для врачей	М. Г. Романцов, Л. Г. Горячева, А. Л. Коваленко	СПб, 2008. - 119с	2	-
19.	ВИЧ-инфекция у детей : Учеб.пособие для системы послевуз.проф.образ.вра чей	Э. Н. Симованьян [и др.].	Ростов н/Д : Феникс, 2010. - 222с. - (Высшее мед.образов	10	-

			ание.Медицина).		
20.	Неотложные состояния в педиатрии: практическое руководство	В.Ф.Учайкин, В.П. Молочный	ГЭОТАР-Медиа, 2008.-256		
21.	Серьезные менингиты и энцефалиты у детей	Сорокина М.Н., Иванова В.В., Скрипченко Н.В.	М.:Медицина,2004. – 363с.		
22.	Менингококковая инфекция у детей	руководство для врачей /Н.В. Скрипченко, А. А. Вильниц	Санкт-Петербург : Тактик-Студио, 2015		
23.	Нейроинфекции у детей	Под ред. Н.В. Скрипченко.	Санкт-Петербург: Тактик-Студио 2015.		
24.	Бактериальные менингиты у детей	Сорокина М.Н., Иванова В.В., Скрипченко Н.В.	М.:Медицина,2003.-314с.		
25.	Избранные лекции по инфекционной и паразитарной патологии детского возраста	под ред. Н.В. Скрипченко	Санкт-Петербург: СпецЛит, 2013. – 524с.		

### 11.3. Программное обеспечение не предусмотрено

### 11.4. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

№ п/п	Наименование сайта/ URL	Краткое описание сайта
1.	Журнал Педиатрия <a href="http://www.pediatrics.org">www.pediatrics.org</a>	Включает статьи по актуальным проблемам педиатрии, результаты научных достижений в области педиатрии
2.	Союз Педиатров России <a href="http://www.pediatr-russia.ru/node/428">www.pediatr-russia.ru/node/428</a>	Содержит информацию о мероприятиях, проводимых для педиатров, современных направлениях научных исследований, публикациях.
3.	Общероссийская общественная организация	Содержит информацию о мероприятиях, проводимый в области гигиены детей и подростков, школьной медицины, современные рекомендации

	«Всероссийское общество развития школьной и университетской медицины и здоровья»  www.roshumz.com/	по профилактике развития у детей и подростков социально-значимых заболеваний
4.	Российская Ассоциация специалистов перинатальной медицины  www.neonatology.pro/	Содержит современную информации о развитии перинатальных технологий, мероприятиях для неонатологов, современные статьи об исследованиях в области перинатальной медицины.
5.	Журнал «Российский вестник перинатологии и педиатрии»  www.ped-perinatology.ru/	Представлены научные статьи ведущих специалистов в области перинатологии и педиатрии.

## Вопросы к государственному экзамену

### Блок 2: «Педагогика и психология высшей школы»

1. Болонский процесс и другие интеграционные процессы в развитии высшего образования. Современные стратегии модернизации высшего медицинского образования в России. Современные тенденции развития высшего медицинского образования за рубежом.
2. Нормативно-правовые основы высшего образования в Российской Федерации. Федеральный закон об образовании № 273-ФЗ. Основные принципы государственной политики и правового регулирования отношений в сфере образования.
3. Методологические основы педагогики высшей школы. Ценности и цели современного образования. сущность и принципы компетентностно-ориентированного подхода к подготовке специалиста в медицинском вузе.
4. Понятие об образовательных программах. Образовательные программы высшего образования. Учебный план. График учебного процесса. Цели и задачи реализации образовательных программ по подготовке научно-педагогических кадров в аспирантуре, в ординатуре.
5. Профстандарт «Педагог профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования». Характеристика основных профессиональных функций педагога.
6. Принципы и методы педагогического исследования. Педагогический мониторинг.
7. Принципы отбора содержания, составления и оформления программы учебной дисциплины.
8. Структура УМКД. Требования к формированию компонентов УМК дисциплины.
9. Сущность и приоритетные стратегии воспитания студентов медицинского вуза. Воспитание студента как конкурентоспособной и творчески саморазвивающейся личности. Воспитательная деятельность куратора студенческой группы.



10. Возрастные и индивидуально-психологические особенности развития и саморазвития личности студента.
11. Педагогический процесс как система дидактических принципов и закономерностей. Этапы педагогического процесса, их содержание.
12. Учебная деятельность, ее структура, этапы и принципы формирования.
13. Мотивы и мотивации педагогической деятельности и учебной деятельности. Способы повышения учебной мотивации обучающихся.
14. Классификация методов обучения. Возможности использования в высшей медицинской школе различных методов обучения.
15. Современные средства обучения, назначение, область их применения.
16. Контроль, его функции и методы. Классификация форм организации контроля и оценки знаний, умений и навыков. Психолого-педагогические особенности и проблемы проведения контрольных процедур в вузе.
17. Сущность педагогического общения. Содержание и структура педагогического общения. Стили педагогического общения.
18. Личность педагога в учебном процессе. Профессионально-важные качества педагога высшей медицинской школы. Профилактика дидактогений.
19. Методы педагогических исследований, сфера применения.
20. Классификация лекций. Технология подготовки отдельной лекции и целостного лекционного курса.
21. Основные элементы и техники коммуникативного контакта с аудиторией. Техники привлечения и удержания внимания и создания познавательного интереса в дискурсе лекции.
22. Классификация практических занятий. Технология подготовки и проведения практических, семинарских, лабораторных занятий.
23. Организация аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы студентов. Факторы повышения ее эффективности.
24. Учебная игра и проектная деятельность как средство повышения качества профессиональной подготовки специалиста.

### Рекомендуемая литература

#### Основная литература

п/ №	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
5.	Педагогика и психология высшей школы	Столяренко Л.Д.	Ростов-на-Дону: Феникс, 2014.	1	в электронном варианте
6.	Педагогика высшей школы	Грамова М.Т.	М.: ЮНИТИ-ДАНА, 2012.	1	в электронном варианте
7.	Педагогика: учебное пособие для студентов вузов	Бордовская Н.В., Реан А.А.	М.: Питер, 2011.	14	в электронном варианте

### Дополнительная литература

п/ №	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
26.	Педагогика и психология высшей школы	Шарипов Ф.В.	М.: Лотос, 2012	1	в электронном варианте
27.	Введение в профессиональную деятельность: учебное пособие для студентов высших учебных заведений, обучающихся по направлению 050700 «Педагогика»	Грохольская О.Г., Никандров Н.Д.	М.: Дрофа, 2011	1	в электронном варианте

### Блок 3: Методология научных исследований. Основы доказательной медицины. Медицинская статистика

1. Методологические стандарты при проведении испытаний методов лечения и оценка их эффективности (критерии достоверности). Основные принципы описания структуры и представления результатов исследования.
2. Дизайн и структура клинических исследований. Особенности клинических испытаний при разработке методов лечения с использованием новых лекарственных средств. Фазы клинических испытаний.
3. Рейтинговая система оценки клинических исследований. Классификация вмешательств в зависимости от уровня доказательности, убедительности доказательств, величины эффекта и точности его измерения.
4. Количественное выражение эффекта лечения. Основные параметры представления эффекта.
5. Мета-анализ как один из основных методов доказательной медицины. Принципы отбора клинических исследований для проведения мета-анализа.
6. Принципы построения рандомизированного контролируемого исследования. Способы повышения эффективности рандомизации. Использование плацебо и рандомизации в слепых исследованиях.
7. Основные международные декларации и рекомендации в области организации клинических исследований и публикации их результатов. Характеристика интеллектуального участия в исследовании.
8. Основные этические принципы организации биомедицинских исследований.
9. Статистическое распределение (вариационный ряд).
10. Представление научных данных. Гистограмма и полигон
11. Нормальное распределение. Применение коэффициентов асимметрии и эксцесса для проверки гипотезы о нормальном распределении
12. Характеристики положения и вариации (рассеяния)

13. Точечная и интегральная оценка параметров генеральной совокупности распределения по ее опытным данным (по выборке). Доверительный интеграл и доверительная вероятность. Коэффициент Стьюдента
14. Построение научного исследования. Статистическая проверка гипотез
15. Сравнение генеральных средних и дисперсий
16. Сравнение двух средних нормальных генеральных совокупностей, дисперсии которых неизвестны, но одинаковы (малая независимая выборка)
17. Непараметрические критерии
18. Ранговый U-критерий
19. Основные понятия корреляционного анализа. Коэффициент корреляции
20. Непараметрические показатели корреляционной зависимости. Коэффициент корреляции рангов Спирмена.
21. Однофакторный дисперсионный анализ
22. Анализ временных рядов
23. Регрессионный анализ. Виды регрессионных моделей.
24. Многомерные методы математической статистики. Кластерный анализ: виды, назначение, этапы проведения.
25. Многомерные методы математической статистики. Факторный анализ: назначение, этапы проведения.
26. Многомерные методы математической статистики. Дискриминантный анализ: назначение, этапы проведения

#### Основная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Доказательная медицина. Научно-обоснованная медицинская практика: монография	Котельников Г.П., Шпигель А.С..	Изд-е 2-е, переработанное и дополненное. – М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2012.	20	в электронном варианте
2.	Основы подготовки медицинской диссертации	Осетрова О.В.	Самара, 2009		
8.	Теория статистики.	Громько Г.Л.	М.:ИНФА-М,2009.	1	в электронном варианте
9.	Математическая статистика с элементами теории вероятностей.	Халафян А.А.	М.: Издательство Бином, 2011.-	14	в электронном варианте
10.	SPSS: искусство обработки информации. Анализ статистических данных и восстановление скрытых закономерностей.	Ююль А., Цефель П.	Москва-Санкт-Петербург-Киев. Изд. Дом DiaSoft? 2002.		в электронном варианте

**Билеты**

**Билет 1.**

1. Болонский процесс и другие интеграционные процессы в развитии высшего образования. Современные стратегии модернизации высшего медицинского образования в России. Современные тенденции развития высшего медицинского образования за рубежом.

2. Методологические стандарты при проведении испытаний методов лечения и оценка их эффективности (критерии достоверности). Основные принципы описания структуры и представления результатов исследования.

3. Бронхиальная астма у детей.

**Билет 2.**

1. Нормативно-правовые основы высшего образования в Российской Федерации. Федеральный закон об образовании № 273-ФЗ. Основные принципы государственной политики и правового регулирования отношений в сфере образования.

2. Дизайн и структура клинических исследований. Особенности клинических испытаний при разработке методов лечения с использованием новых лекарственных средств. Фазы клинических испытаний

3. Деятельность детских поликлиник, стационара. Диспансеризация детей. Оценка показателей и определение уровня физического и нервно-психического развития здорового ребёнка. Особенности развития ребёнка в течение первого года жизни.

**Билет 3.**

1. Учебная игра и проектная деятельность как средство повышения качества профессиональной подготовки специалиста.

2. Рейтинговая система оценки клинических исследований. Классификация вмешательств в зависимости от уровня доказательности, убедительности доказательств, величины эффекта и точности его измерения

3. Анемии. Железодефицитная анемия. Наследственные и приобретённые гемолитические анемии. Гемоглобинопатии. Гипо- и апластические анемии.

**Билет 4.**

1. Организация аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы студентов. Факторы повышения ее эффективности.

2. Количественное выражение эффекта лечения. Основные параметры представления эффекта

3. Дифтерия. Этиология. Эпидемиология. Возрастное распределение заболевания. Современные представления о патогенезе дифтерии. Классификация. Основы диагностики дифтерии (анамнестические, клинико-лабораторные). Дифференциальная диагностика локализованной, распространенной и токсической форм дифтерии (ангины, инфекционный мононуклеоз, лимфадениты, ВИЧ-инфекция и др.).

**Билет 5.**

1. Профстандарт «Педагог профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования». Характеристика основных профессиональных функций педагога.

2. Мета-анализ как один из основных методов доказательной медицины. Принципы отбора клинических исследований для проведения мета-анализа

3. Определение группы здоровья. Особенности физического воспитания и закаливания детей в дошкольных учреждениях. Оценка готовности ребёнка к обучению в школе.

### **Билет 6.**

1. Классификация практических занятий. Технология подготовки и проведения практических, семинарских, лабораторных занятий.

2. Принципы построения рандомизированного контролируемого исследования. Способы повышения эффективности рандомизации. Использование плацебо и рандомизации в слепых исследованиях

3. Понятие «нейроинфекции». Менингококковая инфекция. Этиология, эпидемиология, основные звенья патогенеза. Значение преморбидного фона, реактивности детского организма в патогенезе менингококковой инфекции. Основные клинические симптомы различных форм менингококковой инфекции: локализованная, генерализованная. Выявление ранних клинических симптомов на догоспитальном этапе.

### **Билет 7.**

1. Личность педагога в учебном процессе. Профессионально-важные качества педагога высшей медицинской школы. Профилактика дидактогений

2. Основные международные декларации и рекомендации в области организации клинических исследований и публикации их результатов. Характеристика интеллектуального участия в исследовании

3. Инфекция органов мочевой системы. Диагностика первичного и вторичного пиелонефрита у детей.

### **Билет 8.**

1. Классификация методов обучения. Возможности использования в высшей медицинской школе различных методов обучения.

2. Основные этические принципы организации биомедицинских исследований

3. Краснуха. Синдром врожденной краснухи. Осложнения. Диагностическая значимость лабораторных методов исследования. Лечение. Санитарные правила. Мероприятия в очаге инфекции. Профилактика. Роль активной иммунизации в снижении заболеваемости краснухой.

### **Билет 9.**

1. Современные средства обучения, назначение, область их применения

2. Многомерные методы математической статистики. Факторный анализ: назначение, этапы проведения.

3. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, гастрит острый и хронический: этиология, патогенез, клиника, лечение.

### **Билет 10.**

1. Мотивы и мотивации педагогической деятельности и учебной деятельности. Способы повышения учебной мотивации обучающихся.

2. Представление научных данных. Гистограмма и полигон

3. Острые пневмонии - классификация, особенности при разной этиологии, клиника, осложнения. Плевриты. Рецидивирующий бронхит. Инородные тела бронхов.

### **Билет 11.**

1. Основные элементы и техники коммуникативного контакта с аудиторией. Техники привлечения и удержания внимания и создания познавательного интереса в дискурсе лекции.

2. Нормальное распределение. Применение коэффициентов асимметрии и эксцесса для проверки гипотезы о нормальном распределении

3. Иммунопрофилактика детских инфекций: календарь прививок, организация прививок, основные вакцинные препараты, основные вакцинальные осложнения.

### **Билет 12.**

1. Классификация лекций. Технология подготовки отдельной лекции и целостного лекционного курса.

2. Построение научного исследования. Статистическая проверка гипотез.

3. Вскармливание детей первого года жизни. Принципы, алгоритмы естественного, смешанного и искусственного вскармливания. Понятие о сбалансированном питании грудного и раннего возраста. Питание ясельного и дошкольного возраста. Организация питания школьников.

### **Билет 13.**

1. Понятие об образовательных программах. Образовательные программы высшего образования. Учебный план. График учебного процесса. Цели и задачи реализации образовательных программ по подготовке научно-педагогических кадров в аспирантуре, в ординатуре

2. Точечная и интегральная оценка параметров генеральной совокупности распределения по ее опытным данным (по выборке). Доверительный интеграл и доверительная вероятность. Коэффициент Стьюдента.

3. Грипп. Высокпатогенный грипп. Заболеваемость. Характеристика возбудителя. Эпидемиология. Патогенез. Патоморфологические изменения в органах. Классификация клинических форм. Клиника и течение гриппа. Критерии тяжести. Клинические синдромы. Осложнения. Диагностика. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.

### **Билет 14.**

1. Методологические основы педагогики высшей школы. Ценности и цели современного образования. сущность и принципы компетентностно-ориентированного подхода к подготовке специалиста в медицинском вузе

2. Статистическое распределение (вариационный ряд). Характеристики положения и вариации (рассеяния).

3. Перинатальное поражение нервной системы. Этиология. Клинические проявления в различные периоды. Детский церебральный паралич. Клинические формы. Принципы диагностики и лечения

### **Билет 15.**

1. Сущность педагогического общения. Содержание и структура педагогического общения. Стили педагогического общения.

2. Сравнение генеральных средних и дисперсий

3. Основные виды диарей у детей. Клиническая классификация ОКИ. Лечение. Токсикоз с эксикозом. Оральная и парентеральная регидратация, принципы неотложной терапии.

### **Билет 16.**

1. Нормативно-правовые основы высшего образования в Российской Федерации. Федеральный закон об образовании № 273-ФЗ. Основные принципы государственной политики и правового регулирования отношений в сфере образования

2. Сравнение двух средних нормальных генеральных совокупностей, дисперсии которых неизвестны, но одинаковы (малая независимая выборка)

3. Вирусные гепатиты. Особенности клиники в зависимости от возраста, тяжести заболевания, преморбидного фона. Роль парентеральных гепатитов в формировании хронических форм заболевания. Лабораторная диагностика (бактериологическая, серологическая, биохимическая). Тактика лечения.

### **Билет 17.**

1. Сущность и приоритетные стратегии воспитания студентов медицинского вуза. Воспитание студента как конкурентоспособной и творчески саморазвивающейся личности. Воспитательная деятельность куратора студенческой группы

2. Непараметрические критерии. Характеристика, назначение.

3. Рахит, клиника, профилактика, лечение. Витамин Д- резистентные формы рахита.

Гипервитаминоз Д.

### **Билет 18.**

1. Болонский процесс и другие интеграционные процессы в развитии высшего образования. Современные стратегии модернизации высшего медицинского образования в России. Современные тенденции развития высшего медицинского образования за рубежом

2. Многомерные методы математической статистики. Дискриминантный анализ: назначение, этапы проведения

3. Сердечная недостаточность у детей. Причины возникновения, патогенез, клиника и диагностика хронической сердечной недостаточности. Лечение и профилактика

### **Билет 19.**

1. Контроль, его функции и методы. Классификация форм организации контроля и оценки знаний, умений и навыков. Психолого-педагогические особенности и проблемы проведения контрольных процедур в вузе

2. Основные понятия корреляционного анализа. Коэффициент корреляции

3. Возрастные особенности иммунитета. Факторы гуморального и клеточного иммунитета.

Инфекционный процесс и развитие невосприимчивости. Предпосылки к специфической иммунизации.

### **Билет 20.**

1. Классификация лекций. Технология подготовки отдельной лекции и целостного лекционного курса.

2. Непараметрические показатели корреляционной зависимости. Коэффициент корреляции рангов Спирмена

3. Асфиксия плода и новорожденного. Шкала Апгар.

### **Билет 21.**

1. Профстандарт «Педагог профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования». Характеристика основных профессиональных функций педагога

2. Однофакторный дисперсионный анализ. Назначение. Этапы проведения.

3. Этиология ОРВИ. Эпидемиологические особенности. Фазы патогенеза. Классификация. Клинические формы. Диагностика. Дифференциальный диагноз гриппа и ОРВИ. Этиотропная, патогенетическая, симптоматическая терапия ОРВИ. Лечение осложнений ОРВИ. Роль активной иммунизации в снижении заболеваемости гриппом и ОРВИ.

### **Билет 22.**

1. Контроль, его функции и методы. Классификация форм организации контроля и оценки знаний, умений и навыков. Психолого-педагогические особенности и проблемы проведения контрольных процедур в вузе.

2. Анализ временных рядов.



3. Сахарный диабет у детей.. Принципы расчета потребности в инсулине.

**Билет 23.**

1. Нормативно-правовые основы высшего образования в Российской Федерации. Федеральный закон об образовании № 273-ФЗ. Основные принципы государственной политики и правового регулирования отношений в сфере образования

2. Регрессионный анализ. Виды регрессионных моделей.

3. Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения у детей. Основные методы исследования желудка, кишечника и печени у детей.

**Билет 24.**

1. Принципы и методы педагогического исследования. Педагогический мониторинг

2. Методологические стандарты при проведении испытаний методов лечения и оценка их эффективности (критерии достоверности). Основные принципы описания структуры и представления результатов исследования

3. Корь, краснуха. Этиопатогенез. Патоморфология. Классификация. Клиническая симптоматика. Описание сыпи (морфология, сроки появления и исчезновения, этапность, наличие пигментации, изменение фона кожи). Стандартное определение случая заболевания корью, краснухой. Лечение. Санитарные правила. Мероприятия в очаге инфекции. Профилактика. Роль активной иммунизации в снижении заболеваемости корью и краснухой.

**Билет 25.**

1. Принципы отбора содержания, составления и оформления программы учебной дисциплины

2. Количественное выражение эффекта лечения. Основные параметры представления эффекта.

3. Ожирение у детей, его причины и типы. Гиперлиппротеинемия

**Билет 26.**

1 Структура УМКД. Требования к формированию компонентов УМК дисциплины

2 Мета-анализ как один из основных методов доказательной медицины. Принципы отбора клинических исследований для проведения мета-анализа

3. Аллергические болезни. Особенности формирования аллергических реакций и заболеваний у детей. Методы аллергологической диагностики.

**Билет 27.**

1 Учебная деятельность, ее структура, этапы и принципы формирования.

2. Многомерные методы математической статистики. Факторный анализ: назначение, этапы проведения.

3. Гемолитическая болезнь новорожденных. Показания к заменному переливанию крови и его техника.

**Билет 28.**

1. Сущность и приоритетные стратегии воспитания студентов медицинского вуза. Воспитание студента как конкурентоспособной и творчески саморазвивающейся личности. Воспитательная деятельность куратора студенческой группы

2. Регрессионный анализ. Виды регрессионных моделей.

3. Ветряная оспа: клинико-эпидемические особенности. Классификация. Клиника. Лечение. Санитарные правила. Мероприятия в очаге инфекции. Профилактика.

**Билет 29.**

1. Возрастные и индивидуально-психологические особенности развития и саморазвития личности студента.
2. Дизайн и структура клинических исследований. Особенности клинических испытаний при разработке методов лечения с использованием новых лекарственных средств. Фазы клинических испытаний.
3. Показатели функции внешнего дыхания. Тканевое дыхание. Дыхательная недостаточность у детей, виды диагностики. Показания к бронхологическим методам исследования.

**Билет 30.**

1. Педагогический процесс как система дидактических принципов и закономерностей. Этапы педагогического процесса, их содержание
2. Однофакторный дисперсионный анализ
3. Острая почечная недостаточность у детей. Показания к диализу и трансплантации почек.

**Билет 31.**

1. Понятие об образовательных программах. Образовательные программы высшего образования. Учебный план. График учебного процесса. Цели и задачи реализации образовательных программ по подготовке научно-педагогических кадров в аспирантуре, в ординатуре.
2. Абсцессы головного мозга. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
3. Многомерные методы математической статистики. Кластерный анализ: виды, назначение, этапы проведения.

**Билет 32.**

- 1.
- 2.
- 3.