

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра хирургических болезней №2

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

« 26 » 08 2016 г.

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

« 26 » 08 2016 г.



ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Рекомендуется для направления подготовки
31.06.01 - КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

Направленность:
14.01.17 – Хирургия

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 2016 г.

СОГЛАСОВАНО
Председатель
научной проблемной
комиссии по хирургии
д.м.н. профессор
Е.А. Корымасов

« 30 » 06 2016 г.

Программа рассмотрена и
одобрена на заседании
кафедры хирургических
болезней №2
(протокол № 10,
« 22 » 06 2016 г.)
Заведующий кафедрой
д.м.н., профессор
В.И. Белоконов

« 22 » 06 2016 г.

Самара 2016

Программа ГИА разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.06.01 – Клиническая медицина (уровень подготовки кадров высшей квалификации по программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1200 от 03 сентября 2014г.; с изменениями и дополнениями от 30.04.2015 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», учебным планом подготовки аспирантов по направлению 31.06.01 - Клиническая медицина, научной специальности 14.01.17 – Хирургия.

Составители программы ГИА:

Белоконев В.И., заведующий кафедрой хирургических болезней №2, д.м.н., профессор

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

Рецензенты:

Белик Борис Михайлович - заведующий кафедрой общей хирургии ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава России, доктор медицинских наук

Ивачев Александр Семенович - заведующий кафедрой хирургии, онкологии и эндоскопии Пензенского института усовершенствования врачей – филиал ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, доктор медицинских наук, доцент

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, направленности 14.01.17 – Хирургия*: 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)
- Хирургия (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 спецдисциплине – хирургия, 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 подготовки (специальность):
14.01.17 – Хирургия

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

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 как на русском, так и на иностранном языке. 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 14.01.17 – Хирургия представлена в Приложениях 1, 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 (диссертации) является вторым (заключительным) этапом проведения государственной итоговой аттестации.

Цель представления научного доклада – комплексная оценка знаний, умений, навыков аспиранта в соответствующей области научных исследований, полученных обучающимися при освоении программы аспирантуры; оценка умения самостоятельно проводить научные исследования, способности к самостоятельному мышлению, способности анализировать, критически оценивать и обобщать теоретические концепции, интерпретировать собственные данные; оценка умения презентовать научные данные, вести научную дискуссию на русском и иностранном языке, защищать свои научные идеи, демонстрировать новаторский подход в соответствующей научной области.

Научный доклад должен свидетельствовать:

- об умении выпускника применять полученные профессиональные знания, умения и навыки в практической деятельности;
- о высоком уровне владения обучающимся специальной литературой в соответствующей научной области;
- о возможности решать научно-исследовательские задачи в соответствующей научной области;
- о способности обобщать, сравнивать, оценивать, анализировать, интерпретировать полученные в ходе проведения научных исследований данные;
- о навыках формулировать и защищать свою позицию по дискуссионным научным проблемам,
- об умении разрабатывать рекомендации в соответствующей научной области знаний с учетом полученных научных данных;
- об индивидуальности, оригинальности авторского подхода к научному освещению проблемы, оценкам существующих мнений и оформлению результатов проведенного исследования.

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

**Направление подготовки: 31.06.01 – Клиническая медицина,
Специальность 14.01.17 – Хирургия**

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

К защите научного доклада допускаются лица, успешно сдавшие государственный экзамен и представившие в установленный срок (до 30 апреля текущего учебного года, в котором аспиранту предстоит ГИА) переплетенную рукопись научно-квалификационной работы и текст научного доклада.

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 также должен быть оформлен в виде текста и представлен в ГЭК. Текст научного доклада включает все пункты, указанные выше, к которым добавляется титульный лист - в начале и библиографический список - в конце.

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

№ п/п	Показатель
1.	Актуальность темы исследования
2.	Грамотность формулировки цели и задач исследования
3.	Положения, выносимые на защиту
4.	Научная новизна 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 автором 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 сослаться 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).

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 обсуждении 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;
- 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. Обучающемуся 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.

Вопросы к государственному экзамену

Блок 1: «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
1.	Педагогика и психология высшей школы	Столяренко Л.Д.	Ростов-на-Дону: Феникс, 2014.	1	в электронном варианте
2.	Педагогика высшей школы	Грамова М.Т.	М.: ЮНИТИ-ДАНА, 2012.	1	в электронном варианте
3.	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
1.	Педагогика и психология высшей школы	Шарипов Ф.В.	М.: Лотос, 2012	1	в электронном варианте
2.	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 2: 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. 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. 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

Рекомендуемая 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		
4.	Теория статистики.	Громько Г.Л.	М.:ИНФА-М,2009.		в электронном варианте
5.	Математическая статистика с элементами теории вероятностей.	Халафян А.А.	М.: Издательство Бином, 2011.-		в электронном варианте

Блок 3. Хирургия

1. Химические ожоги пищевода и их последствия. Этиология, патогенез, методы лечения.
2. Рубцовые сужения пищевода, клиника, классификация, методы диагностики, способы бужирования пищевода, показания, техника выполнения, осложнения и их профилактика.
3. Повреждения пищевода, этиология, патогенез, клиника, диагностика, классификация, тактика, методы лечения повреждений пищевода в зависимости от локализации и от варианта клинической картины.
4. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы, этиология, патогенез, классификация, клиника, методы диагностики, способы хирургического лечения грыж пищеводного отверстия диафрагмы, техника открытых и лапароскопических операций, возможные осложнения и их профилактика.

5. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, этиология, патогенез, клиника, методы диагностики, консервативное лечение, абсолютные и относительные показания к хирургическому лечению.б.
6. Язвы желудка и двенадцатиперстной кишки, осложненные кровотечением. Клиника, диагностика. Методы консервативного лечения. Показания к операции. Варианты и техника выполнения ваготомии, пилоропластика по Финнею.
7. Язвы желудка и двенадцатиперстной кишки, осложненные кровотечением. Тактика. Показания к резекции желудка, техника выполнения.
8. Язвы желудка и двенадцатиперстной кишки, осложненные пилородуоденальным стенозом. Тактика. Показания к резекции желудка, техника выполнения резекции желудка по способу Бильрот 1 и по способу Бильрот 2. Осложнения операций, способы их профилактики и лечения.
9. Желчнокаменная болезнь, этиология патогенез, клиника, диагностика, осложнения, техника открытой и лапароскопической холецистэктомии, осложнения.
10. Острый холецистит, этиология, патогенез, клиника, диагностика, тактика лечение, техника операций осложнения.
11. Желчнокаменная болезнь, холедохолитиаз, механическая желтуха, патогенез, клиника, диагностика, тактика, малоинвазивные и открытые способы хирургического лечения.
12. Повреждения и стриктуры гепатикохоледоха, патогенез, клиника, диагностика, тактика, способы лечения. Техника гепатикоэнтеростомии на сменном транспеченочном дренаже по Гетцу.
13. Острый панкреатит, этиология, патогенез, диагностика, классификация, тактика лечения, осложнения, способы хирургического лечения.
14. Острый панкреатит, панкреонекроз, показания к различным вариантам хирургических вмешательств, возможные осложнения и способы их лечения.
15. Острый аппендицит, клиника, диагностика, тактика, способы хирургического лечения.
16. Осложнения острого аппендицита и аппендэктомии. Клиника, диагностика, методы хирургического лечения.
17. Болезнь Крона, этиология, патогенез, клиника, диагностика, тактика лечения, показания к консервативному и хирургическому лечению, осложнения.

18. Неспецифический язвенный колит, этиология, патогенез, клиника, диагностика, тактика, консервативное и оперативное лечение, осложнения.
19. Рак ободочной кишки, клиника, классификация, особенности течения заболевания в зависимости от локализации опухоли, объем и техника выполнения операций.
20. Перитонит, этиология, патогенез, классификация, клиника, тактика, способы хирургического лечения.
21. Острая кишечная непроходимость, этиология, патогенез, классификация, клиника, тактика, способы хирургического лечения.
22. Свищи желудочно-кишечного тракта. Этиология, патогенез, клиника, классификация, способы консервативного и оперативного лечения.
23. Геморрой, этиология, патогенез, клиника, диагностика, классификация, тактика, методы консервативного и хирургического лечения.
24. Острый и хронический парапроктит, этиология, патогенез, способы хирургического лечения.
25. Варикозная болезнь нижних конечностей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, тактика, малоинвазивные и хирургические способы лечения.
26. Посттромбофлебитическая болезнь (ПТФБ) сосудов нижних конечностей, этиология, патогенез, клиника, классификация, тактика, способы консервативного и хирургического лечения.
27. Острый тромбофлебит поверхностных и глубоких вен нижних конечностей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, тактика, способы хирургического лечения.
28. Острая артериальная непроходимость, этиология, патогенез, клиника, классификация, тактика, способы консервативного и оперативного лечения.
29. Хроническая артериальная непроходимость, этиология, патогенез, клиника, классификация, тактика, способы консервативного и оперативного лечения.
30. Диффузный и смешанный токсический зоб, этиология, патогенез, клиника, тактика, консервативное лечение, показания к операции, техника тиреоидэктомии.
31. Первичный и третичный гиперпаратиреоз, этиология, патогенез, клиника, методы диагностики, показания к хирургической операции и ее объему.

32. Первичные и послеоперационные вентральные грыжи живота, этиология, патогенез, клиника, классификация, тактика и способы хирургического лечения. Понятие о ненапряжной протезирующей герниопластике.
33. Паховая и бедренная грыжи, этиология, патогенез, клиника, диагностика, показания к оперативному лечению, выбор способа операции.
34. Сепсис, этиология, патогенез, клинические проявления, классификация, тактика, лечение.
35. Повреждения груди, клиника, диагностика, классификация, тактика лечения, осложнения.

Рекомендуемая литература:

Основная литература:

1. Абдоминальная хирургия [Текст] : нац. руководство / Рос. о-во хирургов, АСМОК; под ред. И. И. Затевахина, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкина. - крат. изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 903 с. : ил. – Кол-во экземпляров: всего – 3.
2. Атлас абдоминальной хирургии.
Т.1: Хирургия печени, желчных путей, поджелудочной железы и портальной системы : Пер с англ. / Э. Итала. - М. : Мед.лит., 2006. - 500с. Кол-во экземпляров: всего - 3
Т.2: Хирургия желудка и двенадцатиперстной кишки : Пер с англ. / Э. Итала. - М. : Мед.лит., 2007. - 462с.: Кол-во экземпляров: всего - 3
Т.3: Хирургия тонкой и толстой кишки, прямой кишки и анальной области : Пер.с англ. / Э. Итала. - М. : Мед.лит., 2008. - 435с. Кол-во экземпляров: всего – 2.
3. Микрохирургические технологии в абдоминальной хирургии [Текст] : практ. руководство для врачей / И. И. Каган [и др.] ; под ред. И. И. Кагана, А. А. Третьякова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 187 с. Кол-во экземпляров: всего – 3.
4. Хирургические болезни [Текст] : учебник : в 2 т.
Т. 1 / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 719 с. Кол-во экземпляров: всего - 1
Т. 2 / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 683 с. Кол-во экземпляров: всего – 1.
5. Хирургические болезни [Текст] : учебник : в 2 т.
Т. 1 / Н. В. Мерзликин [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 399 с. Кол-во экземпляров: всего - 3
Т. 2 / Н. В. Мерзликин [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 598 с. : ил. .Кол-во экземпляров: всего - 3
6. Хирургические болезни и травмы : Руководство: Учеб. пособие для системы ППОВ ОП / Б. С. Суковатых, С. А. Сумин, Н. К. Горшунова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 612с. - (Бка врача-специалиста. Общая врачебная практика). Кол-во экземпляров: всего – 5.

Дополнительная литература:

1. Аппаратно-программный комплекс "Виртуальный хирург" для 3D моделирования операционного процесса и учебно-методических модулей для системного обучения врача-хирурга методикам открытой хирургии с небольшим размером операционного поля, методикам эндоваскулярной хирургии и эндоскопической хирургии на этапах додипломного и последипломного образования [Текст] : учеб.-метод. рекомендации / ГБОУ ВПО "СамГМУ" МЗ РФ; под ред. Г. П. Котельникова, А. В. Колсанова. - Самара : Изд-во Самар. науч. центра РАН, 2013. - 259 с. Кол-во экземпляров: всего - 1
2. Внутрибольничные инфекции в отделениях хирургического профиля [Текст] : учеб. пособие / Е. А. Батаков [и др.] ; ГОУ ВПО "Самар. гос. мед. ун-т"; Под общ. ред. Е.А. Батакова. - Самара : Самар. отд-ние Литфонда, 2009. - 128 с. Кол-во экземпляров: всего - 11
3. Геморрой [Текст] : учеб. пособие для интернов, клинич. ординаторов и врачей / И. В. Макаров, О. Ю. Долгих ; МЗ РФ, ГБОУ ВПО "СамГМУ" МЗ РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 147 с. - (Учебное пособие по хирургии) Кол-во экземпляров: всего - 5
4. Гиперпаратиреоз [Текст] : учеб.-метод. пособие для интернов, клинич. ординаторов, врачей общей практики, эндокринологов и хирургов / И. В. Макаров ; МЗ РФ, ГБОУ ВПО "СамГМУ" МЗ РФ. - Самара : Офорт, 2014. - 132 с. Кол-во экземпляров: всего - 5
5. Гравитационная терапия в лечении больных облитерирующими заболеваниями артерий нижних конечностей : монография / Р. А. Галкин, И. В. Макаров ; МЗ и СР РФ, АЗ и СР РФ, ГОУ ВПО "Самар. гос. мед. ун-т". - Самара : Офорт, 2006. - 198 с. Кол-во экземпляров: всего - 10
6. Грыжи живота. Современные аспекты этиологии, патогенеза, диагностики и лечения [Текст] : учеб. пособие / В. И. Белоконев [и др.]. - М. : Форум, 2015. - 182 с. : ил. - (Высшее образование). Кол-во экземпляров: всего - 1
7. Диффузный токсический зоб: результаты хирургического лечения и их прогнозирование [Текст] : монография / И. В. Макаров, Р. А. Галкин, М. М. Андреев ; МЗ РФ, ГБОУ ВПО "СамГМУ" МЗ РФ. - Самара : Офорт, 2014. - 130 с. Кол-во экземпляров: всего - 1
8. Диагностика и лечение свищей желудочно-кишечного тракта : Монография / В. И. Белоконев, Е. П. Измайлов ; МЗ и СР РФ, ГОУ ВПО "Самар. гос. мед. ун-т". - Самара : Перспектива, 2005. - 238с. - (Трудные вопросы практ.хирургии). Кол-во экземпляров: всего - 1
9. Илеостомия [Текст] : учеб. пособие / В. И. Белоконев, А. Г. Житлов ; МОН РФ, ГБОУ ВПО "СамГМУ" МЗ РФ. - Самара : Офорт, 2012. - 50 с. Кол-во экземпляров: всего - 1
10. История болезни хирургического больного [Текст] : учеб. пособие / Н. В. Мерзликин [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 140 с Кол-во экземпляров: всего - 3
11. История герниологии [Текст] : монография / В. И. Белоконев [и др.]. - Самара : Офорт, 2013. - 135 с. – Кол-во экземпляров: всего - 2

12. Клинический протокол диагностики и лечения острого панкреатита в Самарской области / Е. А. Корымасов [и др.] ; МЗ и СР Самар. обл., ГОУ ВПО "Самар. гос. мед. ун-т Росздрава", ГУЗ "Самар. обл. клинич. больница им. М. И. Калинина". - Самара, 2010. - 32 с. - 30-00. Кол-во экземпляров: всего - 1
13. Лапаростомия. Лечение хирургических заболеваний живота методом открытого ведения брюшной полости / А. Ф. Бузунов. - М. : Практическая медицина, 2008. - 201с. Кол-во экземпляров: всего - 5
14. Лучевая диагностика и хирургическая профилактика тромбоэмболии легочной артерии : Руководство для врачей / Г. Е. Труфанов [и др.] ; Воен.-мед.акад. - СПб : ЭЛБИ-СПб, 2006. - 170с. Кол-во экземпляров: всего - 5
15. Микрохирургические межорганые анастомозы в абдоминальной хирургии [Текст] / А. А. Третьяков, И. И. Каган. - Оренбург : Издат. центр ОГАУ, 2012. - 250 с. Кол-во экземпляров: всего - 1
16. Обследование и рентгенохирургическое лечение больных после операции аортокоронарного шунтирования : Монография / А. В. Ардашев, Л. К. Коков, В. Е. Сеницын. - М. : Медпрактика-М, 2007. - 191с. Кол-во экземпляров: всего - 1
17. Обследование хирургического больного [Текст]: учеб. пособие для студентов, интернов, клинич. ординаторов / И. В. Макаров, Р. А. Галкин, А. Ю. Сидоров ; ГОУ ВПО "СамГМУ ФАЗ и СР" . - 2-е изд., испр. и доп. - Самара, 2010. - 58 с. Кол-во экземпляров: всего - 5
18. Острые и хронические неспецифические гнойно-деструктивные заболевания легких и плевры в хирургии [Текст] : учеб. пособие / Т. Н. Цыбусова. - Н. Новгород : НижГМА, 2008. - 208 с. Кол-во экземпляров: всего - 1
19. Патогенез и хирургическое лечение послеоперационных вентральных грыж : Монография / В. И. Белоконев [и др.] ; ФАЗ и СР, ГОУ ВПО "Самар. гос. мед. ун-т". - Самара : Перспектива, 2005. - 204с. - (Трудные вопросы практической хирургии). Кол-во экземпляров: всего - 2
20. Первая медицинская помощь при основных хирургических заболеваниях и травмах : Учебник / И. М. Веницкая, Е. Б. Котовская ; Юж. федер. ун-т. - Ростов н/Д : Феникс, 2009. - 378с. - (Высшее образование). Кол-во экземпляров: всего - 5
21. Применение гравитационной терапии в комплексном лечении больных с синдромом диабетической стопы : Учеб. пособие для студентов, интернов, клинич. ординаторов и врачей / Р. А. Галкин, И. В. Макаров, А. Ю. Сидоров ; ГОУ ВПО "Самар. гос. мед. ун-т". - Самара, 2008. - 1с. Кол-во экземпляров: всего - 1
22. Применение лазерной доплеровской флоуметрии в эндоскопии и эндохирургии при неотложных заболеваниях органов брюшной полости / Под ред. В. М. Тимербулатова. - М.: МЕДпресс-информ, 2006. - 108с. Кол-во экземпляров: всего - 5
23. Прогнозирование течения пептической гастродуоденальной язвы как основа хирургической тактики : Монография / Е. А. Корымасов [и др.] ; ФАЗ и СР, ГОУ ВПО "Самар. гос. мед. ун-т". - Самара : [Содружество], 2006. - 206с. Кол-во экземпляров: всего - 2

24. Руководство по абдоминальной хирургии [Текст] / Н. А. Лысов, И. Г. Лещенко, А. А. Супильников ; ЧУ ОО Мед. ун-т "РЕАВИЗ". - Самара : ООО "Азимут", 2016. - 435 с. Кол-во экземпляров: всего - 1

25. Руководство по хирургическим болезням пожилых [Текст] / И. Г. Лещенко, Р. А. Галкин ; ГБОУ ВПО "СамГМУ" Минздрава России, ГБУЗ "Самар. обл. клинич. госпиталь для ветеранов войн", Первый НИИ реабилитации ветеранов войн Мед. ун-та "РЕАВИЗ". - Самара : Офорт, 2016. - 494 с. Кол-во экземпляров: всего - 1

Фонд оценочных средств

Билет № 1

1. Химические ожоги пищевода и их последствия. Этиология, патогенез, методы лечения.
2. Личность педагога в учебном процессе. Профессионально-важные качества педагога высшей медицинской школы. Профилактика дидактогений.
3. Точечная и интегральная оценка параметров генеральной совокупности распределения по ее опытным данным (по выборке). Доверительный интеграл и доверительная вероятность. Коэффициент Стьюдента.

Билет № 2

1. Рубцовые сужения пищевода, клиника, классификация, методы диагностики, способы бужирования пищевода, показания, техника выполнения, осложнения и их профилактика.
2. Сущность педагогического общения. Содержание и структура педагогического общения. Стили педагогического общения.
3. Дизайн и структура клинических исследований. Особенности клинических испытаний при разработке методов лечения с использованием новых лекарственных средств. Фазы клинических испытаний.

Билет № 3

1. Повреждения пищевода, этиология, патогенез, клиника, диагностика, классификация, тактика, методы лечения повреждений пищевода в зависимости от локализации и от варианта клинической картины.
2. Контроль в образовании, его функции и методы. Классификация форм организации контроля и оценки знаний, умений и навыков. Психолого-педагогические особенности и проблемы проведения контрольных процедур в вузе.
3. Нормальное распределение. Применение коэффициентов асимметрии и эксцесса для проверки гипотезы о нормальном распределении.

Билет № 4

1. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы, этиология, патогенез, классификация, клиника, методы диагностики, способы хирургического лечения грыж пищеводного отверстия диафрагмы, техника открытых и лапароскопических операций, возможные осложнения и их профилактика.
2. Современные средства обучения, назначение, область их применения.
3. Методологические стандарты при проведении испытаний методов лечения и оценка их эффективности (критерии достоверности). Основные принципы описания структуры и представления результатов исследования.

Билет № 5

1. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, этиология, патогенез, клиника, методы диагностики, консервативное лечение, абсолютные и относительные показания к хирургическому лечению.
2. Классификация методов обучения. Возможности использования в высшей медицинской школе различных методов обучения.
3. Статистическое распределение (вариационный ряд). Характеристики положения и вариации (рассеяния). Статистическая проверка гипотез.

Билет № 6

1. Язвы желудка и двенадцатиперстной кишки, осложненные кровотечением. Клиника, диагностика. Методы консервативного лечения. Показания к операции. Варианты и техника выполнения ваготомии, пилоропластика по Финнею.
2. Методы педагогических исследований, сфера применения.
3. Рейтинговая система оценки клинических исследований. Классификация вмешательств в зависимости от уровня доказательности, убедительности доказательств, величины эффекта и точности его измерения.

Билет № 7

1. Язвы желудка и двенадцатиперстной кишки, осложненные кровотечением. Тактика. Показания к резекции желудка, техника выполнения.
2. Классификация лекций. Технология подготовки отдельной лекции и целостного лекционного курса.
3. Мета-анализ как один из основных методов доказательной медицины. Принципы отбора клинических исследований для проведения мета-анализа.

Билет № 8

1. Язвы желудка и двенадцатиперстной кишки, осложненные пилородуоденальным стенозом. Тактика. Показания к резекции желудка, техника выполнения резекции желудка по способу Бильрот 1 и по способу Бильрот 2. Осложнения операций, способы их профилактики и лечения.
2. Основные элементы и техники коммуникативного контакта с аудиторией. Техники привлечения и удержания внимания и создания познавательного интереса в дискурсе лекции.
3. Сравнение генеральных средних и дисперсий. Сравнение двух средних нормальных генеральных совокупностей, дисперсии которых неизвестны, но одинаковы (малая независимая выборка).

Билет № 9

1. Желчнокаменная болезнь, этиология патогенез, клиника, диагностика, осложнения, техника открытой и лапароскопической холецистэктомии, осложнения.
2. Классификация практических занятий. Технология подготовки и проведения практических, семинарских, лабораторных занятий.
3. Многомерные методы математической статистики. Дискриминантный анализ: назначение, этапы проведения

Билет № 10

1. Острый холецистит, этиология, патогенез, клиника, диагностика, тактика лечение, техника операций осложнения.
2. Организация аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы студентов. Факторы повышения ее эффективности.
3. Непараметрические показатели корреляционной зависимости. Коэффициент корреляции рангов Спирмена.

Билет № 11

1. Желчнокаменная болезнь, холедохолитиаз, механическая желтуха, патогенез, клиника, диагностика, тактика, малоинвазивные и открытые способы хирургического лечения.
2. Методологические основы педагогики высшей школы. Ценности и цели современного образования.

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

Билет № 12

1. Повреждения и стриктуры гепатикохоледоха, патогенез, клиника, диагностика, тактика, способы лечения. Техника гепатикоэнтеростомии на сменном транспеченочном дренаже по Гетцу.
2. 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.
3. Однофакторный дисперсионный анализ: назначение, этапы проведения

Билет № 13

1. Острый панкреатит, этиология, патогенез, диагностика, классификация, тактика лечения, осложнения, способы хирургического лечения.
2. Принципы и методы педагогического исследования. Педагогический мониторинг.
3. Работа с данными научных исследований: анализ временных рядов.

Билет № 14

1. Острый панкреатит, панкреонекроз, показания к различным вариантам хирургических вмешательств, возможные осложнения и способы их лечения.
2. Принципы отбора содержания, составления и оформления программы учебной дисциплины.
3. Регрессионный анализ. Виды регрессионных моделей.

Билет № 15

1. Острый аппендицит, клиника, диагностика, тактика, способы хирургического лечения.
2. Профстандарт «Педагог профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования». Характеристика основных профессиональных функций педагога.
3. Представление научных данных. Гистограмма и полигон.

Билет № 16

1. Осложнения острого аппендицита и аппендэктомии. Клиника, диагностика, методы хирургического лечения.
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. Нормальное распределение. Применение коэффициентов асимметрии и эксцесса для проверки гипотезы о нормальном распределении.

Билет № 17

1. Болезнь Крона, этиология, патогенез, клиника, диагностика, тактика лечения, показания к консервативному и хирургическому лечению, осложнения.
2. Структура УМКД. Требования к формированию компонентов УМК дисциплины.

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

Билет № 18

1. Неспецифический язвенный колит, этиология, патогенез, клиника, диагностика, тактика, консервативное и оперативное лечение, осложнения.
2. Сущность и приоритетные стратегии воспитания студентов медицинского вуза. Воспитание студента как конкурентоспособной и творчески саморазвивающейся личности. Воспитательная деятельность куратора студенческой группы.
3. Точечная и интегральная оценка параметров генеральной совокупности распределения по ее опытным данным (по выборке). Доверительный интервал и доверительная вероятность. Коэффициент Стьюдента.

Билет № 19

1. Рак ободочной кишки, клиника, классификация, особенности течения заболевания в зависимости от локализации опухоли, объем и техника выполнения операций.
2. Возрастные и индивидуально-психологические особенности развития и саморазвития личности студента.
3. Количественное выражение эффекта лечения. Основные параметры представления эффекта.

Билет № 20

1. Перитонит: этиология, патогенез, классификация, клиника, тактика, способы хирургического лечения.
2. Педагогический процесс как система дидактических принципов и закономерностей. Этапы педагогического процесса, их содержание.
3. Статистическое распределение (вариационный ряд).

Билет № 21

1. Острая кишечная непроходимость, этиология, патогенез, классификация, клиника, тактика, способы хирургического лечения.
2. Учебная деятельность, ее структура, этапы и принципы формирования.
3. Работа с данными научных исследований: сравнение генеральных средних и дисперсий.

Билет № 22

1. Свищи желудочно-кишечного тракта. Этиология, патогенез, клиника, классификация, способы консервативного и оперативного лечения.
2. Мотивы и мотивации педагогической деятельности и учебной деятельности. Способы повышения учебной мотивации обучающихся.
3. Многомерные методы математической статистики. Кластерный анализ: виды, назначение, этапы проведения.

Билет № 23

1. Геморрой, этиология, патогенез, клиника, диагностика, классификация, тактика, методы консервативного и хирургического лечения.
2. Возрастные и индивидуально-психологические особенности развития и саморазвития личности студента.

3. Основные понятия корреляционного анализа. Коэффициент корреляции, его значение.

Билет № 24

1. Острый и хронический парапроктит, этиология, патогенез, способы хирургического лечения.
2. Педагогический процесс как система дидактических принципов и закономерностей. Этапы педагогического процесса, их содержание.
3. Однофакторный дисперсионный анализ: назначение, этапы проведения.

Билет № 25

1. Варикозная болезнь нижних конечностей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, тактика, малоинвазивные и хирургические способы лечения.
2. Учебная деятельность, ее структура, этапы и принципы формирования.
3. Непараметрические показатели корреляционной зависимости. Коэффициент корреляции рангов Спирмена.

Билет № 26

1. Посттромбофлебитическая болезнь (ПТФБ) сосудов нижних конечностей, этиология, патогенез, клиника, классификация, тактика, способы консервативного и хирургического лечения.
2. Мотивы и мотивации педагогической деятельности и учебной деятельности. Способы повышения учебной мотивации обучающихся.
3. Основные этические принципы организации биомедицинских исследований.

Билет № 27

1. Острый тромбоз поверхностных и глубоких вен нижних конечностей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, тактика, способы хирургического лечения.
2. 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.
3. Работа с данными научных исследований: анализ временных рядов.

Билет № 28

1. Острая артериальная непроходимость: этиология, патогенез, клиника, классификация, тактика, способы консервативного и оперативного лечения.
2. Сущность и принципы компетентностно-ориентированного подхода к подготовке специалиста в медицинском вузе.
3. Мета-анализ как один из основных методов доказательной медицины. Принципы отбора клинических исследований для проведения мета-анализа.

Билет № 29

1. Хроническая артериальная непроходимость: этиология, патогенез, клиника, классификация, тактика, способы консервативного и оперативного лечения.
2. Сущность и приоритетные стратегии воспитания студентов медицинского вуза. Воспитание студента как конкурентоспособной и творчески саморазвивающейся личности. Воспитательная деятельность куратора студенческой группы.

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

Билет № 30

1. Диффузный и смешанный токсический зоб, этиология, патогенез, клиника, тактика, консервативное лечение, показания к операции, техника тиреоидэктомии.
2. 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.
3. Многомерные методы математической статистики. Факторный анализ: назначение, этапы проведения.

Билет № 31

1. Первичный и третичный гиперпаратиреоз: этиология, патогенез, клиника, методы диагностики, показания к хирургической операции и ее объему.
2. Личность педагога в учебном процессе. Профессионально-важные качества педагога высшей медицинской школы. Профилактика дидактогений.
3. Точечная и интегральная оценка параметров генеральной совокупности распределения по ее опытным данным (по выборке). Доверительный интеграл и доверительная вероятность. Коэффициент Стьюдента.

Билет № 32

1. Первичные и послеоперационные вентральные грыжи живота: этиология, патогенез, клиника, классификация, тактика и способы хирургического лечения. Понятие о ненапряжной протезирующей герниопластике.
2. Сущность педагогического общения. Содержание и структура педагогического общения. Стили педагогического общения.
3. Дизайн и структура клинических исследований. Особенности клинических испытаний при разработке методов лечения с использованием новых лекарственных средств. Фазы клинических испытаний.

Билет № 33

1. Паховая и бедренная грыжи: этиология, патогенез, клиника, диагностика, показания к оперативному лечению, выбор способа операции.
2. Контроль в образовании, его функции и методы. Классификация форм организации контроля и оценки знаний, умений и навыков. Психолого-педагогические особенности и проблемы проведения контрольных процедур в вузе.
3. Нормальное распределение. Применение коэффициентов асимметрии и эксцесса для проверки гипотезы о нормальном распределении.

Билет № 34

1. Сепсис: этиология, патогенез, клинические проявления, классификация, тактика, лечение.
2. Современные средства обучения, назначение, область их применения.
3. Методологические стандарты при проведении испытаний методов лечения и оценка их эффективности (критерии достоверности). Основные принципы описания структуры и представления результатов исследования.

Билет № 35

1. Повреждения груди: клиника, диагностика, классификация, тактика лечения, осложнения.
2. Классификация методов обучения. Возможности использования в высшей медицинской школе различных методов обучения.
3. Статистическое распределение (вариационный ряд). Характеристики положения и вариации (рассеяния). Статистическая проверка гипотез.