

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России)

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

«26»  20__ г.

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



«26»  20__ г.

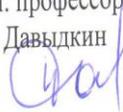
ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Блок 4 ОПОП

Уровень образования: высшее образование –
подготовка кадров высшей квалификации (аспирантура)
Направление подготовки: 31.06.01 - Клиническая медицина
Направленность (специальность): 14.01.25 – Пульмонология
Квалификация выпускника: Исследователь. Преподаватель-исследователь

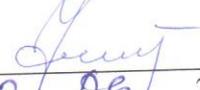
СОГЛАСОВАНО

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

«26»  20__ г.

СОГЛАСОВАНО

Председатель методической
комиссии по специальности,
д.м.н. профессор
Ю.В. Тезиков

«30»  20__ г.

Программа рассмотрена и
одобрена на заседании
кафедры (протокол №10 от
«27» 06 2016 г.).
Заведующий кафедрой
фтизиатрии и
пульмонологии,
д.м.н. профессор
Е.А. Бородулина

«27»  20__ г.

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.; приказом Министерства образования и науки Российской Федерации 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, специальности 14.01.25 – Пульмонология.

Составители рабочей программы:

Заведующий кафедрой фтизиатрии и пульмонологии,

Профессор, д.м.н., Е.А. Бородулина

Профессор кафедры фтизиатрии и пульмонологии

Профессор, д.м.н., Б.Е. Бородулин

Доцент кафедры фтизиатрии и пульмонологии

к.м.н Л.В. Поваляева

Доцент кафедры фтизиатрии и пульмонологии

к.м.н Е.А. Амосова

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.псих.н., доцент

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

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

Рецензенты:

Аминев Ханиф Киямович, д.м.н., профессор, Заслуженный врач Республики Башкортостан, заведующий кафедрой фтизиопульмонологии с курсом ИДПО ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России.

Межебовский Владимир Рафаилович, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой фтизиатрии и пульмонологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России.

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 14.01.25.- Пульмонология: 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)
- Пульмонология (6 ЗЕ),
- Практика по пульмонологии (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 пульмонологии, 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
Специальность: 14.01.25.- Пульмонология

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 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 УК-6	ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5	ПК-1 ПК-3 ПК-4 ПК-6 ПК-7

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 14.01.25 «Пульмонология» 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 (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 14.01.25 «Пульмонология»

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие	Компетенции		
	Универсальные компетенции	Общепрофессиональные компетенции	Профессиональные компетенции

программу аспирантуры			
Научно-исследовательская деятельность в области охраны здоровья граждан, направленная на сохранение здоровья, улучшение качества и продолжительности жизни человека путем проведения прикладных исследований в биологии и медицине	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-3 ПК-4 ПК-6 ПК-7

К защите научного доклада допускаются лица, успешно сдавшие государственный экзамен и представившие в установленный срок (до 30 апреля текущего учебного года) 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 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 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 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 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).

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;
- 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. 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.

Приложение 1

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	Грохольская О.Г., Никандров Н.Д.	М.: Дрофа, 2011	1	в электронном варианте

заведений, обучающихся по направлению 050700 «Педагогика»				
---	--	--	--	--

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.
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 библиотек е	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.	Громыко 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
6.	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

Блок 3: «Пульмонология»

1. Морфология и физиология дыхательной системы: анатомическое и гистологическое строение трахеи, бронхов, легких, плевры. Защитные механизмы дыхательных путей.
2. Респираторная функция легких. Современные методы оценки респираторной функции легких.
3. Особенности сбора анамнеза и физического обследования пульмонологических больных.
4. Эндоскопическая диагностика заболеваний органов дыхания. Бронхоальвеолярный лаваж.
5. Секреторная функция легких. Мукоцилиарный клиренс и его изменения при заболеваниях легких.
6. Рентгенодиагностика заболеваний органов дыхания. Основные методы рентгенологического обследования. Основные рентгенологические синдромы (инфильтрат, округлая тень, очаговая тень, диссеминация).
7. Этиологическая диагностика заболеваний органов дыхания. Основные принципы бактериологической, вирусологической, серологической диагностики.
8. Дыхательная недостаточность. Классификация дыхательной недостаточности, патогенетические механизмы.
9. Наследственно обусловленные заболевания органов дыхания. Основные диагностические критерии. Принципы терапии и профилактики.
10. Острый бронхит. Этиология и патогенез. Диагностика, принципы лечения и профилактики.
11. Хроническая обструктивная болезнь легких. Патогенез. Факторы риска. Классификация. Принципы диагностики. Критерии диагноза. Лечение: этиологическая, антибактериальная, муколитическая, иммуномодулирующая терапия.
12. Пневмония. Этиология. Классификация пневмоний. Клиническая картина. Осложнения. Критерии тяжести течения. Принципы лечения.
13. Бронхиальная астма. Распространенность. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая симптоматика БА, диагностика аллергической и неаллергической астмы. Патогенез БА.
14. Диагностические критерии бронхиальной астмы и степени тяжести бронхиальной астмы. Роль аллергологического обследования. Пикфлоуметрия. Лечение БА.
15. Астматический статус, предрасполагающие факторы. Варианты течения. Критерии диагноза и стадии течения. Лечение обострения бронхиальной астмы.
16. Грибковые заболевания легких (пневмомикозы).
17. Паразитарные заболевания органов дыхания. Диагностика. Особенности течения.
18. Диссеминированные процессы легких: альвеолиты (идиопатический фиброзирующий альвеолит, экзогенный аллергический альвеолит, токсический фиброзирующий альвеолит).
19. Саркоидоз легких. Диагностика, лечение.
20. Тромбоэмболия легочной артерии. Клиника, диагностика. Ведение больных с тромбоэмболией легочной артерии.
21. Округлая тень в лёгком. Дифференциальная диагностика.
22. Полостные образования в легких. Дифференциальная диагностика.
23. Купирование приступа бронхиальной астмы. Ведение больных в астматическом статусе.
24. Анафилактический шок. Клиника, диагностика. Ведение больных в анафилактическом шоке.
25. Легочное кровотечение. Клиника, диагностика, классификация. Неотложная помощь при лёгочном кровотечении. Ведение больных с легочным кровотечением.
26. Респираторный дистресс- синдром. Ведение больных с респираторным дистресс- синдромом.
27. Работы врача-пульмонолога по раннему выявлению ранних проявлений туберкулеза.

28. Методы выявления и диагностики туберкулеза. Обязательный диагностический минимум обследования больного при направлении в туберкулезный диспансер. Работа пульмонолога в противотуберкулезных учреждениях.
29. Общие принципы профилактики бронхо- легочных заболеваний.
30. Муколитические препараты в лечении заболеваний легких.
31. Терапия ХОБЛ.
32. Критерии тяжести внебольничной пневмонии.
33. Внебольничная пневмония. Этиология. Клиника. Диагностика Дифференциальная диагностика внебольничной пневмонии.
34. Нозокомиальные пневмонии. Диагностика. Методы лечения.
35. Плевриты. Классификация, диагностика, лечение.
36. Гипервентиляционный синдром. Дифференциальная диагностика.
37. ТЭЛА, диагностика, лечение.
38. Легочная гипертензия. Дифференциальная диагностика.
39. Пневмоторакс. Классификация. Клиника, диагностика. Лечение. Ведение больных с пневмотораксом.
40. Острая дыхательная недостаточность. Реанимационные мероприятия при острой дыхательной недостаточности.
41. Отек легких. Реанимационные мероприятия при отеке легких.

Рекомендуемая литература

Основная литература:

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1.	Пульмонология: национальное руководство	А.Г.Чучалин	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2013.	22 экз	5 экз
2.	Пульмонология. 2-е изд., испр. и доп.	А.Г.Чучалин	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011	5экз	3 экз
3.	Клинические рекомендации. Пульмонология	А.Г.Чучалин	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2005 – 240 с.	1 экз	1 экз
4.	Фтизиопульмонология: Учебник для студентов мед.вузов.	В. Ю. Мишин	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010	10 экз.	3 экз.

Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				библиот ека	кафедр а
1.	Профилактика и диагностика	Давыдкин И.Л., Бородулин Б.Е.	Самара: ГОУ ВПО «СамГМУ	3	3

	лечение заболеваний органов дыхания / Учебное пособие.		Росздрава», 2011.		
2.	Актуальные проблемы фтизиатрии и пульмонологии: сб. науч. трудов.	Б. Е. Бородулин, Н. О. Лебедева, Л. В. Поваляева.	Самара : Офорт, 2012	1экз.	3экз.
3.	Фибробронхоскопия в пульмонологии: системный подход.	М. Л. Штейнер	ГОУ ВПО СамГМУ. - Самара : Офорт, 2010	1экз.	1экз.
4.	Пропедевтика внутренних болезней. Пульмонология : учеб. пособие для студентов учреждений ВПО, обучающ. по спец. 060101.65 "Леч. дело" дисц. "Пропедевтика внутр. болезней	Ивашкин, В. Т.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011	6экз.	2 экз.
5.	Пульмонология. учеб. пособие для системы послевуз. проф. образ. врачей.	М. А. Осадчук	- М. : МИА, 2010. -	2экз.	2экз.
6.	Ранняя и донозологическая диагностика в пульмонологии. учеб.-метод. комплекс. 83 с.	Гноевых, В. В.	- Ульяновск , 2006. -	1экз.	-
7.	Клинико-фармакологические основы современной пульмонологии. учеб. пособие для системы послевуз.	Е. Е. Баженова, В. А. Ахмедова, В. А. Остапенко.	М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2013.	2экз.	-

	проф. образ. врачей.				
8.	Ультразвуковая доплеровская диагностика заболеваний.	Никитин Ю.М., Труханов А.И.	М.: ВИДАР, 2002 г.	3	
9.	Внутренние болезни: Учебник.	Под ред. А.В. Сумарокова.	М.: Медицина. - 1993.	4	
10.	Биоэтика: учебник для вузов	В.П. Лопатин	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.	52 экз	
11.	Психология управления. Практикум	Творогов Н.Д.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.	14 экз	
12.	Актуальные вопросы фтизиатрии и пульмонологии	Сб.науч.трудов / ФАО,ФАЗ и СР,ГОУ ВПО "Самар.гос.мед.ун-т" и др.	Самара, 2005.	4эк.	4 экз.
13.	Основы поликлинической пульмонологии : Учеб.пособие для студентов и интернов мед.вузов и врачей в системе последип.образования	Т. Т. Карманов, В. Г. Лычева.	Ростов н/Д : Феникс, 2007	4экз.	4экз.
14.	Амбулаторная пульмонология: методическое пособие	Купаев, В. И.	Самара 2008.	7экз.	2 экз.
15.	Регистр лекарственных средств России (РЛС). Доктор. Оториноларингология и пульмонология.	Г. Л. Вышковский	М ВЕДАНТА, 2013.	3экз.	3экз.
16.	Основы фтизиопульмонологии. Учебник	Л.А. Галицкий.	СПб: Фолиант, 2008.	5экз.	2 экз.
17.	Пульмонология: Учеб.-	Пер.с англ. / Ред.:Н.А.Бун,Н.Р.К	М. : Рид Элсивер, 2009.	6 экз.	2 экз.

	метод.пособие для студентов: - 140с. - (Внутренние болезни по Дэвидсону)	олледж,Б.Р.Уолкер и др.			
18.	Наглядная пульмонология: Учеб. Пособие.	С.И. Овчаренко	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008	55экз.	10 экз.
19.	Справочник врача-пульмонолога. - 446 с. - (Справочник).	В. В. Косарев, С. А. Бабанов.	Ростов н/Д : Феникс, 2011.	33экз	12 экз
20.	Неотложная пульмонология: Руководство.	Зильбер, Э.К.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.	5экз.	3 экз
21.	Справочник по пульмонологии	А.Г. Чучалина, М.М. Илькович	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.	5экз.	3 экз
22.	Курортология и физиотерапия	В.М. Боголюбов	М.: Медицина. - 2003.	14 экз	7 экз
23.	Общественное здоровье и здравоохранение: учебник, 2-е изд.	Лисицын Ю.П.	М.: ГЭОТАР-Медиа,2015.	50 экз.	10 экз
24.	Медицинская микробиология, вирусология и иммунология, в 2-х томах	В.В. Зверев, М.Н. Бойченк	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014	95 экз	4 экз
25.	Лучевая диагностика в кардиологии и пульмонологии. Лучевая терапия: Лекции для студентов	Приходько, А.Г.	- Ростов н/Д : Феникс, 2008.	5экз.	3 экз.
26.	Основы фтизиопульмонологии. Учебник	Л.А. Галицкий.	СПб: Фолиант, 2008.	5экз.	2 экз.

Программное обеспечение

При проведении различных видов занятий используются общесистемное и прикладное программное обеспечение, в том числе:

- Программные средства общего назначения: текстовые редакторы; графические редакторы; электронные таблицы; Веб-браузеры (Microsoft Window, Microsoft Office, LibreOffice, Google Chrome, Internet Explorer, Mozilla Firefox и т.д.);

Ресурсы информационно-телекоммуникативной сети «Интернет»

Базы данных, информационно-поисковые системы:

- Ресурсы Института научной информации по общественным наукам Российской академии наук (ИНИОН РАН) <http://elibrary.ru/>
- <http://www.sciencedirect.com>
- <http://www.scopus.com>
- <http://www.vidal.ru>
- <http://www.book.ru/> Электронно-библиотечная система (ЭБС) "Book.ru"
- <http://www.annualreviews.org/> База данных электронных журналов AnnualReviews
- Университетская информационная система Россия <http://www.cir.ru/index.jsp>
- <http://www.dissercat.com/>
- <http://nedug.ru/library/пульмонология>
- [http:// www.mosmed.ru/pulmo/](http://www.mosmed.ru/pulmo/) Сайт Всероссийского научного общества пульмологов. На его страницах можно познакомиться с последними новостями в области пульмонологии. Общество ежегодно организует и проводит Конгрессы по заболеваниям органов дыхания, конференции, посвященные проблемам пульмонологии, публикует сборники тезисов конгрессов.
- [http:// www.antibiotic.ru](http://www.antibiotic.ru) Информационный ресурс, созданный для освещения проблем антибактериальных препаратов, клинической микробиологии, инфекционных заболеваний, профилактики. Вся информация базируется на материалах ведущих научных медицинских изданий, а также на результатах оригинальных исследований и является общедоступной и бесплатной.
- [http:// www.pulmonology.ru/public-R.htm](http://www.pulmonology.ru/public-R.htm) Электронная версия российского журнала "Пульмонология" - совместного издания Министерства здравоохранения РФ и Всероссийского общества пульмологов. Здесь можно найти содержания выпусков с 1991 года (более 40 номеров), резюме наиболее интересных статей.
- <http://www.medscape.com/>.
- [http:// www.ncbi.nlm.nih.gov /](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/)
- [http:// thorax.bmjournals.com /](http://thorax.bmjournals.com/)
- [http:// intl-ajrccm.atsjournals.org /](http://intl-ajrccm.atsjournals.org/)
- <http://www.sportmedicine.ru/>
- <http://www.thoracic.org/>. American Thoracic Society.
- <http://www.aarc.org/>. American Association of Respiratory Care.
- <http://www.csrt.com/>. Canadian Society of Respiratory Therapists
- Электронная библиотечная система «ClinicalKey» издательства Elsevier
- База электронных ресурсов подписного агентства Конэк (www.konekbooks.ru)

Фонд оценочных средств

Билет № 1

1. Морфология и физиология дыхательной системы: анатомическое и гистологическое строение трахеи, бронхов, легких, плевры. Защитные механизмы дыхательных путей.
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. Особенности сбора анамнеза и физического обследования пульмонологических больных.
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. Эндоскопическая диагностика заболеваний органов дыхания. Бронхоальвеолярный лаваж.
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. Рентгенодиагностика заболеваний органов дыхания. Основные методы рентгенологического обследования. Основные рентгенологические синдромы (инфильтрат, округлая тень, очаговая тень, диссеминация).
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. Хроническая обструктивная болезнь легких. Патогенез. Факторы риска. Классификация. Принципы диагностики. Критерии диагноза. Лечение: этиологическая, антибактериальная, муколитическая, иммуномодулирующая терапия.
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. Этиологическая диагностика заболеваний органов дыхания. Основные принципы бактериологической, вирусологической, серологической диагностики.
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.Дыхательная недостаточность. Классификация дыхательной недостаточности, патогенетические механизмы.
- 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.Пневмония. Этиология. Классификация пневмоний. Клиническая картина. Осложнения. Критерии тяжести течения. Принципы 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.Бронхиальная астма. Распространенность. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая симптоматика БА, диагностика аллергической и неаллергической астмы. Патогенез БА.
- 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.Диагностические критерии бронхиальной астмы и степени тяжести бронхиальной астмы. Роль аллергологического обследования. Пикфлоуметрия. Лечение БА.
- 2.Организация аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы студентов. Факторы повышения ее эффективности.
- 3.Непараметрические показатели корреляционной зависимости. Коэффициент корреляции рангов Спирмена.

Билет № 11

- 1.Астматический статус, предрасполагающие факторы. Варианты течения. Критерии диагноза и стадии течения. Лечение обострения бронхиальной астмы.
- 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.Грибковые заболевания легких (пневмомикозы).
- 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. Паразитарные заболевания органов дыхания. Диагностика. Особенности течения.
2. Принципы и методы педагогического исследования. Педагогический мониторинг.
3. Работа с данными научных исследований: анализ временных рядов.

Билет № 14

1. Диссеминированные процессы легких: альвеолиты (идиопатический фиброзирующий альвеолит, экзогенный аллергический альвеолит, токсический фиброзирующий альвеолит).
2. Принципы отбора содержания, составления и оформления программы учебной дисциплины.
3. Регрессионный анализ. Виды регрессионных моделей.

Билет № 15

1. Саркоидоз легких. Диагностика, лечение.
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. Тромбоэмболия легочной артерии. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Ведение больных с тромбоэмболией легочной артерии.
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. Округлая тень в лёгком. Дифференциальная диагностика.
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. Полостные образования в легких. Дифференциальная диагностика.
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. Купирование приступа бронхиальной астмы. Ведение больных в астматическом статусе.
2. Возрастные и индивидуально-психологические особенности развития и саморазвития личности студента.
3. Количественное выражение эффекта лечения. Основные параметры представления эффекта.

Билет № 20

1. Анафилактический шок. Клиника, диагностика. Ведение больных в анафилактическом шоке.
2. Педагогический процесс как система дидактических принципов и закономерностей. Этапы педагогического процесса, их содержание.
3. Статистическое распределение (вариационный ряд).

Билет № 21

1. Легочное кровотечение. Клиника, диагностика, классификация. Неотложная помощь при лёгочном кровотечении. Ведение больных с легочным кровотечением.
2. Учебная деятельность, ее структура, этапы и принципы формирования.
3. Работа с данными научных исследований: сравнение генеральных средних и дисперсий.

Билет № 22

1. Респираторный дистресс- синдром. Ведение больных с респираторным дистресс- синдромом.
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. Работы врача-пульмонолога по раннему выявлению ранних проявлений туберкулеза.
2. Возрастные и индивидуально-психологические особенности развития и саморазвития личности студента.
3. Основные понятия корреляционного анализа. Коэффициент корреляции, его значение.

Билет № 24

1. Методы выявления и диагностики туберкулеза. Обязательный диагностический минимум обследования больного при направлении в туберкулезный диспансер. Работа пульмонолога в противотуберкулезных учреждениях.
2. Педагогический процесс как система дидактических принципов и закономерностей. Этапы педагогического процесса, их содержание.
3. Однофакторный дисперсионный анализ: назначение, этапы проведения.

Билет № 25

1. Общие принципы профилактики бронхо- легочных заболеваний. Муколитические препараты в лечении заболеваний легких.
2. Учебная деятельность, ее структура, этапы и принципы формирования.
3. Непараметрические показатели корреляционной зависимости. Коэффициент корреляции рангов Спирмена.

Билет № 26

1. Наследственно обусловленные заболевания органов дыхания. Основные диагностические критерии. Принципы терапии и профилактики.
2. Мотивы и мотивации педагогической деятельности и учебной деятельности. Способы повышения учебной мотивации обучающихся.
3. Основные этические принципы организации биомедицинских исследований.

Билет № 27

1. Внебольничная пневмония. Этиология. Клиника. Диагностика Дифференциальная диагностика внебольничной пневмонии. Критерии тяжести внебольничной пневмонии.
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. Нозокомиальные пневмонии. Диагностика. Методы лечения.

2. Сущность и принципы компетентно-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. Плевриты. Классификация, диагностика, лечение.

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. Гипервентиляционный синдром. Дифференциальная диагностика.

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. Легочная гипертензия. Дифференциальная диагностика.

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. Пневмоторакс. Классификация. Клиника, диагностика. Лечение. Ведение больных с пневмотораксом.

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. Острая дыхательная недостаточность. Реанимационные мероприятия при острой дыхательной недостаточности.

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. Отек легких. Реанимационные мероприятия при отеке легких.
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. Острый бронхит. Этиология и патогенез. Диагностика, принципы лечения и профилактики.
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.