

Министерство здравоохранения Российской Федерации

ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ
- филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
дополнительного профессионального образования
**«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**
(ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

УТВЕРЖДЕНО

Ученым советом
ПИУВ филиала ФГБОУ
ДПО РМАНПО Минздрава России
«25» февраля 2020 г. протокол № 2
Председатель к.м.н. Д.В. Вихрев



ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Укрупненные группы направлений подготовки

30.00.00 Фундаментальная медицина

Направления подготовки

30.06.01 Фундаментальная медицина

Направленность подготовки

14.03.09 Клиническая иммунология, аллергология

Блок 4. Базовая часть (Б4.Б.1 и Б4.Б.2)

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Отрасль науки, по которым присуждается ученая степень:

14.00.00. Медицинские науки

Квалификация, присваиваемая по завершении образования

Исследователь. Преподаватель-исследователь

Форма обучения

заочная

Пенза, 2020

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по направлению
подготовки

30.06.01 Фундаментальная медицина

направленность – 14.03.09 Клиническая иммунология, аллергология

Заместитель директора по
науке и развитию


25.02.20
(дата)


(подпись)

А. Г. Денисова

Заместитель директора по
учебной работе

25.02.20
(дата)


(подпись)

В. А. Типикин

Декан факультета

25.02.20
(дата)


(подпись)

Н. Ю. Алексеева

Заведующий кафедрой
аллергологии и
иммунологии

28.02.20
(дата)


(подпись)

Б. А. Молотиллов

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ

№	Дата внесения изменений в программу на заседании кафедры	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на Ученом Совете
1.	10.11.2014 протокол № 10	Утверждение рабочей программы	25.11.2014 протокол №10
2.	05.06.2015 протокол № 8	Актуализация блока 3 в соответствии с требованиями ФГОС, учебных планов	18.06.2015 протокол №6
3.	22.06.2016 протокол № 12	Внесены уточнения в содержание паспорта компетенций в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлениям подготовки аспирантов.	28.06.2016 протокол №7
4.	21.06.2017 протокол № 9	Обновление учебной литературы.	27.06.2017 протокол №6
5.	14.06.2018 протокол № 10	Обновлен состав рабочей группы. Обновление учебной литературы.	26.06.2018 протокол №5
6.	21.06.2019 протокол №12	Обновление учебной литературы.	25.06.2019 протокол №6

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общая характеристика программы государственной итоговой аттестации
1.1. Цель государственной итоговой аттестации
1.2. Задачи государственной итоговой аттестации
1.3. Место программы государственной итоговой аттестации в структуре программы аспирантуры
1.4. Формы проведения государственной итоговой аттестации
1.5. Требования к проведению государственной итоговой аттестации
2. Структура и содержание государственной итоговой аттестации
2.1. Подготовка к первому этапу государственной итоговой аттестации - государственному экзамену (Б4.Б.1)
2.2. Первый этап проведения государственной итоговой аттестации – государственный экзамен: содержание, форма, порядок проведения, критерии оценки (Б4.Б2)
2.3. Подготовка ко второму этапу государственной итоговой аттестации - представлению научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации) (Б4.Б1)
2.4. Второй этап государственной итоговой аттестации - представление научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации): порядок рассмотрения, представления, критерии оценки (Б4.Б2)
3. Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации
3.1. Фонд оценочных средств
3.2. Рекомендуемая литература
3.3. Интернет-ресурсы
4. Материально-техническое обеспечение рабочей программы «Государственная итоговая аттестация»
5. Кадровое обеспечение рабочей программы

1. Общая характеристика программы государственной итоговой аттестации.

Программа государственной итоговой аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре обеспечивает подготовку обучающихся к государственной итоговой аттестации и проведение государственной итоговой аттестации (ГИА).

1.1. Цель ГИА – установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям ФГОС ВО по направлению подготовки 30.06.01 Фундаментальная медицина.

1.2. Задачи ГИА – оценка сформированности универсальных, общепрофессиональных компетенций в соответствии с направлением подготовки, а также сформированности профессиональных компетенций в соответствии с направленностью (профилем) подготовки выпускника.

1.3. Программа ГИА в структуре программы аспирантуры относится в полном объеме к базовой части – Блок 4 «Государственная итоговая аттестация» и разрабатывается на основании:

- Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 02.03.2016) «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказа Минобрнауки России от 03.09.2014 № 1198 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 30.06.01 Фундаментальная медицина (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрировано в Минюсте России 14.10.2014, регистрационный № 34306);

- Приказа Минобрнауки России от 18.03.2016 № 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» (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016 № 41754);

- Устава ФГБОУ РМАНПО Минздрава России (далее – Академия) и локальных актов, регламентирующих подготовку обучающихся по программам аспирантуры.

Трудоемкость программы ГИА обучающихся составляет 9 зачетных единицы, из них:

- 8 зачетных единицы (288 акад. часов) приходятся на подготовку к государственной итоговой аттестации;

- 1 зачетная единица (36 акад.час.) приходится на государственную итоговую аттестацию.

1.4. Формы проведения государственной итоговой аттестации:

- государственный экзамен (2 акад. час.);

- научный доклад об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации), оформленной в соответствии с требованиями, установленными Министерством образования и науки Российской Федерации (34 акад.час.).

1.5. Требования к проведению государственной итоговой аттестации.

К ГИА допускаются обучающиеся, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие учебный план или индивидуальный учебный план соответствующей программы аспирантуры.

Программа ГИА направлена на оценку освоения всех видов профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник:

- научно-исследовательской деятельности в области охраны здоровья граждан, направленной на сохранение здоровья, улучшение качества и продолжительности жизни человека путем проведения фундаментальных исследований в биологии и медицине;

- преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования.

Обучающийся, завершивший обучение по программе аспирантуры, должен обладать компетенциями, регламентированными ФГОС ВО (уровень подготовки кадров высшей квалификации в аспирантуре) – универсальными компетенциями, не зависящими от конкретного направления подготовки; общепрофессиональными компетенциями, определяемыми направлением подготовки; профессиональными компетенциями, определяемыми направленностью (профилем) программы аспирантуры в рамках направления подготовки (далее - направленность программы).

2. Структура и содержание государственной итоговой аттестации.

2.1. Подготовка к первому этапу государственной итоговой аттестации - государственному экзамену (Б4.Б.1)

Государственный экзамен является первым этапом проведения государственной итоговой аттестации аспирантов. Подготовка к государственному экзамену осуществляется в форме консультативных занятий и самостоятельной (внеаудиторной) работы обучающихся.

Расписание консультативных занятий утверждается уполномоченным лицом.

Подготовка к государственному экзамену включает систематизацию и обобщение содержания рабочих программ учебных дисциплин (модулей) и практик:

Педагогика и психология высшей школы (Б1.В.2);

Медицинская статистика (Б1.В.3);

Дисциплины по выбору (элективные) (Б1.В.4.1, Б1.В.4.2, Б1.В.4.3)

Производственная (научно-исследовательская) практика (Б3.В.1);

Производственная (педагогическая) практика (Б2.В.2).

2.2. Первый этап проведения государственной итоговой аттестации – государственный экзамен: содержание, форма, порядок проведения, критерии оценки (Б4.Б.2)

Государственный экзамен проводится в форме компьютерного тестирования с использованием стандартизированных тестовых заданий, кейс-заданий, позволяющих автоматизировать процедуру оценки сформированности компетенций выпускника аспирантуры:

Универсальные компетенции (далее - УК):

- способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях (УК-1);

- способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки (УК-2);

- готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач (УК-3);

- готовностью использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках (УК-4);

- способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности (УК-5);

- способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития (УК-6).

Общепрофессиональные компетенции (далее - ОПК):

- способность и готовность к организации проведения фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины (ОПК-1);

- способность и готовность к проведению фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины (ОПК-2);

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

Профессиональные компетенции (далее - ПК):

- способностью ориентироваться в современных тенденциях развития научных исследований в области клинической иммунологии, аллергологии (ПК-1);
- способностью осуществлять научно-исследовательскую и научно-педагогическую деятельность в области проблем клинической иммунологии, аллергологии (ПК-2);
- способностью критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач в области проблем клинической иммунологии, аллергологии (ПК-3);
- способностью к междисциплинарному взаимодействию и умению сотрудничать с представителями других областей знания в ходе решения научно-исследовательских задач в рамках направления (профиля) подготовки (ПК-4).

Компетенции, подлежащие проверке на государственном экзамене в соответствии с видами профессиональной деятельности и рабочими программами учебных дисциплин (модулей):

Виды профессиональной деятельности	Рабочая программа	Компетенции		
		универсальные	общепрофессиональные	профессиональные
Преподавательская деятельность по образовательным программам высшего образования	Педагогика и психология высшей школы (Б1.В.2); Производственная (педагогическая) практика (Б2.В.2).	– способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности (УК-5); – способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития (УК-6).	готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования (ОПК-6).	–
Научно-исследовательская деятельность в области охраны здоровья граждан, направленная	Медицинская статистика (Б1.В.3); Производственная (научно-исследовательская) практика	– способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении	- способность и готовность к организации проведения фундаментальных научных исследований в области биологии и	способностью ориентироваться в современных тенденциях развития научных исследований в

<p>на сохранение здоровья, улучшения качества и продолжительности жизни человека путем проведения фундаментальных исследований в биологии и медицине</p>	<p>(БЗ.В.1) Дисциплины по выбору (элективные) (Б1.В.4.1, Б1.В.4.2, Б1.В.4.3)</p>	<p>исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях (УК-1); – способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки (УК-2); готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач (УК-3); готовностью использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках (УК-4); – способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности (УК-5).</p>	<p>медицины (ОПК-1); – способность и готовность к проведению фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины (ОПК-2); – способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований (ОПК-3); готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (ОПК-4); – способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных (ОПК-5).</p>	<p>области клинической иммунологии, аллергологии (ПК-1); способностью осуществлять научно-исследовательскую и научно-педагогическую деятельность в области проблем клинической иммунологии, аллергологии (ПК -2); способностью к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач в области проблем клинической иммунологии, аллергологии (ПК-3); способностью к междисциплинарному взаимодействию и умению сотрудничать с представителями других областей знания в ходе решения научно-</p>
--	--	--	--	---

				исследовательских задач в рамках направления (профиля) подготовки (ПК-4).
--	--	--	--	---

Критерии оценки ответов аспиранта на государственном экзамене, проводимом в форме компьютерного тестирования:

Отлично – правильных ответов 90-100%.

Хорошо – правильных ответов 80-89%.

Удовлетворительно - правильных ответов 70-79%.

Неудовлетворительно - правильных ответов 69% и менее.

Порядок допуска и проведения государственного экзамена.

К экзамену допускаются аспиранты, завершившие полный курс обучения в аспирантуре по основной профессиональной образовательной программе и успешно прошедшие промежуточные аттестации, предусмотренные учебным планом или индивидуальным учебным планом программы.

При подготовке аспиранты знакомятся с программой государственной итоговой аттестации и заданиями, выносимыми на государственный экзамен.

Аспиранты, не прошедшие 1-й этап государственной итоговой аттестации или получившие оценку «неудовлетворительно» на государственном экзамене, не допускаются ко 2-му этапу – представлению научного доклада.

2.3. Подготовка ко второму этапу государственной итоговой аттестации - представлению научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации) (Б4.Б1).

Представление научного доклада аспирантом является вторым этапом проведения государственной итоговой аттестации. В научном докладе должны быть отражены основные результаты подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненной аспирантом по соответствующему направлению и научной специальности в результате освоения программы аспирантуры.

Порядок подготовки научного доклада.

Научный доклад должен отражать основные результаты подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации), являющейся самостоятельно выполненным научным исследованием.

Подготовка научного доклада включает:

- систематизацию теоретических и практических знаний по теме научно-квалификационной работы (диссертации);

- анализ разработанных аспирантом методов (приемов, способов) профилактики, лечения диспансеризации, реабилитации и др.

- доказательность результативности предложенных методик и возможность их применения в медицинской практике, учебном процессе, научно-исследовательской работе.

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

Научный доклад может быть связан с разработкой конкретных теоретических или экспериментальных вопросов, являющихся частью научно-исследовательских работ, проводимых выпускающей кафедрой. В научном докладе обязательно должен быть отражен личный вклад автора в работу научного коллектива.

2.4. Второй этап государственной итоговой аттестации - представление научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации): порядок рассмотрения, представления, критерии оценки (Б4.Б2)

Требования к научно-квалификационной работе, ее содержанию, объему, структуре и оформлению, определяются с учетом требований к диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, с учетом критериев, которым должна соответствовать диссертация, порядка представления и защиты, установленных постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г., № 842 «О порядке присуждения ученых степеней».

Требования к содержанию и структуре научного доклада.

Целью представления научного доклада является комплексная оценка сформированности у аспиранта универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, установленных ФГОС ВО по программе аспирантуры, при выполнении научного исследования по теме научно-квалификационной работы (диссертации).

Содержание научного доклада должно демонстрировать практическую и теоретическую подготовленность аспиранта к выполнению научно-исследовательской деятельности в сфере охраны здоровья населения для улучшения качества и продолжительности жизни человека.

Научный доклад представляет собой научно-исследовательскую работу в виде специально подготовленной рукописи.

Структура научного доклада включает следующие разделы:

- титульный лист;
- введение (содержит актуальность темы научно-квалификационной работы (диссертации), цель и задачи, разработанность направления исследования в научной литературе, характеристику материала и методов исследования);
- основная часть (состоит из глав и параграфов, включающих основные результаты выполненного исследования);
- заключение (содержит теоретическую и практическую значимость выполненного исследования, выводы, рекомендации с указанием на дальнейшие перспективы разработки научного исследования);
- библиографический список научной литературы;
- список используемых сокращений;
- приложение (при наличии).

Порядок рассмотрения научного доклада научным руководителем и профильной кафедрой.

Первоначальное рассмотрение научного доклада осуществляет научный руководитель. Научный доклад должен быть проверен на уникальность и наличие заимствования без ссылок на авторов в системе Антиплагиат. Допускается процент заимствования не более 20%. Ответственность за плагиат текста в научном докладе несет аспирант. При допустимом наличии заимствования научный руководитель составляет отзыв на подготовленный доклад, в котором дает заключение об оригинальности текста. Аспирант при наличии замечаний дорабатывает научный доклад и передает окончательный вариант на отзыв научному руководителю.

Отзыв научного руководителя содержит указания на:

- соответствие результатов выполненного исследования поставленным целям и задачам;
- степень сформированности исследовательских качеств и профессиональных компетенций аспиранта;
- умение работать с научной, методической, справочной литературой и электронными информационными ресурсами;
- личные качества аспиранта, проявившиеся в процессе научно-исследовательской деятельности.

В отзыве научный руководитель формулирует свое мнение о выполненной работе, рекомендует представление научного доклада на государственную итоговую аттестацию.

Научный доклад подлежит внутреннему рецензированию. Рецензент назначается заведующим профильной кафедрой из числа ее научно-педагогических работников. На

заседании кафедры, посвященном презентации научного доклада аспиранта, зачитывается рецензия.

В рецензии должны быть отражены следующие вопросы:

- соответствие выполненного исследования шифру научной специальности, теме научно-квалификационной работы (диссертации);
- полнота охвата использованной литературы;
- исследовательские навыки аспиранта, степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, их достоверность;
- степень научной новизны результатов и их значение для теории и практики;
- качество оформления научного доклада и стиль изложения материала;
- рекомендации о целесообразности использования результатов исследования в медицинской, научно-исследовательской и преподавательской деятельности.

По результатам обсуждения научного доклада аспиранта на заседании профильной кафедры с учетом отзыва научного руководителя и заключения рецензента выносится решение о представлении научного доклада на государственную итоговую аттестацию.

По замечаниям в отзыве научного руководителя и заключении рецензента, аспирант готовит мотивированные ответы для их публичного оглашения при представлении научного доклада по научно-квалификационной работе (диссертации) на государственной итоговой аттестации. Аспирант оформляет представление научного доклада в объеме не более 15 минут речевого сообщения.

Представление научного доклада на заседании Государственной экзаменационной комиссии (ГЭК).

При представлении научного доклада аспирант должен продемонстрировать:

- владение специальной научной литературой и профессиональными источниками информации;
- способность анализировать, обобщать, сравнивать, полученный в ходе исследования материал и оценивать результаты его применения;
- возможность решать конкретные задачи в медицинской практике и научно-исследовательской деятельности;
- собственную позицию по дискуссионным проблемам и умение ее отстаивать;
- индивидуальность подхода к научному освещению проблемы, оценкам существующих мнений и оформлению результатов проведенного исследования.

Представление научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации) осуществляется в форме презентации на заседании государственной экзаменационной комиссии.

Критерии, по которым оценивается представление научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации):

- актуальность темы исследования, соответствие ее направлению подготовки и обоснование поставленной проблемы;
- уровень самостоятельной теоретической и исследовательской проработки поставленной проблемы;
- полнота проведенного исследования;
- качество и достоверность полученных результатов, их научная новизна и практическая ценность;
- качество и соответствие методологического и методического инструментария исследования поставленной проблеме;
- логическая и математическая истинность и корректность интерпретации полученных результатов;
- полнота, системность, аргументированность решения заявленной проблемы;
- результаты решения конкретной проблемы, имеющей значение для медицинской отрасли науки;
- качество презентации представленного научного доклада;

- умение участвовать в дискуссии и отвечать на поставленные вопросы;
- отзыв научного руководителя и заключение рецензента.

Результаты представления научного доклада оцениваются: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

«Отлично» выставляется за научный доклад, который носит исследовательский характер, имеет грамотно изложенную теоретическую часть исследования, глубокий и критический анализ литературы, логичное, последовательное изложение материала с соответствующими выводами и обоснованными положениями. Работа имеет положительный отзыв научного руководителя и заключение рецензента. При представлении научного доклада аспирант демонстрирует глубокое знание вопросов темы, свободно оперирует данными исследования, вносит обоснованные предложения, во время доклада умело использует наглядный или раздаточный материал, грамотно отвечает на вопросы членов государственной экзаменационной комиссии.

«Хорошо» выставляется за научный доклад, который носит исследовательский характер, имеет грамотно изложенную теоретическую часть исследования, достаточный анализ литературы, логичное, последовательное изложение материала с соответствующими выводами, но не вполне обоснованными положениями. Работа имеет положительные отзывы научного руководителя и рецензента. При представлении научного доклада аспирант демонстрирует хорошее знание вопросов темы, достаточно свободно оперирует данными исследования, вносит обоснованные предложения, во время доклада умело использует наглядный или раздаточный материал, достаточно четко отвечает на вопросы членов государственной экзаменационной комиссии.

«Удовлетворительно» выставляется за научный доклад, который носит исследовательский характер, имеет теоретическую часть исследования, но характеризуется достаточно поверхностным анализом литературы, в работе просматривается непоследовательность изложения материала и не вполне обоснованы выводы и положения. Работа имеет замечания в отзывах научного руководителя и рецензента. При представлении научного доклада аспирант проявляет неуверенность, показывает слабое знание вопроса темы, не всегда дает аргументированные ответы на заданные вопросы.

«Неудовлетворительно» выставляется за научный доклад, который не носит исследовательский характер, не имеет анализа, не отвечает требованиям к оформлению научного доклада. В работе нет выводов, либо они носят декларативный характер. В отзыве научного руководителя и заключении рецензента имеются серьезные замечания. При представлении научного доклада аспирант затрудняется отвечать на поставленные вопросы по теме, не знает теории вопроса, при ответах допускает серьезные ошибки.

Выпускникам, успешно освоившим образовательные программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, выдается заключение в соответствии с пунктом 16 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 «О порядке присуждения учёных степеней» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 40, ст. 5074; 2014, № 32, ст. 4496).

3. Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации.

3.1. Примерные задания из фонда оценочных средств для проведения государственного экзамена.

1. Оценка сформированности компетенции ОПК-6¹ - «Готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования».

¹ Приказ Министерства образования и науки РФ от 3 сентября 2014 г. N 1198 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 30.06.01 Фундаментальная медицина (уровень подготовки кадров высшей квалификации)».

Кейс-задание 1.

«Современный период характеризуется широким внедрением в практическое здравоохранение достижений фундаментальных наук. Однако учебные дисциплины сами по себе еще не являются фундаментальными. Таковыми они становятся лишь тогда, когда начинают обобщенно и адекватно воспроизводить фундаментальные идеи и представления, логику и структуру соответствующих дисциплин с позиций современной науки».

Обоснуйте последовательность проектирования и структурирования содержания учебных дисциплин на основе интеграции результатов научных исследований и требований практического здравоохранения.

Инструкция: выберите один правильный ответ из пяти предложенных:

Содержание подготовки специалиста начинается с определения методологических и теоретических основ его проектирования. Определите, что являются основополагающей категорией проектирования содержания подготовки врачей:

- A. Тенденции развития наук
- B. Методологические подходы
- C. Дидактические принципы
- D. Педагогические закономерности
- E. Педагогические законы

Ответ: C

Критерии оценки:

Оценивается правильный ответ – max. 1 балл

Инструкция: определите последовательность действий:

Содержание подготовки врачей – это открытая педагогическая система, где цель выполняет роль системообразующего фактора. Укажите последовательность действий при определении цели подготовки врачей в современных условиях:

- A. Анализ внешних и внутренних факторов, влияющих на подготовку врача-специалиста
- B. Определение трудовых функций, выполняемых врачами конкретной медицинской специальности
- C. Определение целей, стоящих перед здравоохранением в современный период
- D. Определение и конкретизация учебных задач для достижения целей подготовки врачей
- E. Определение профессиональных задач врачей конкретной медицинской специальности

Ответ: C, A, B, E, D.

Критерии оценки:

Оценивается последовательность действий – max. 1 балл;

При нарушении правильности последовательности действий – 0 баллов

Инструкция: установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем:

Функционирование любой открытой системы во многом зависит от влияния внешних и внутренних факторов. В проектировании содержания эти факторы выполняют роль источников его формирования. Определите источники формирования содержания, используемые при отборе элементов содержания и его структурирования в условиях усиления интеграции результатов научных исследований и требований практического здравоохранения:

Источники содержания	Характеристика
A. Внешние B. Внутренние	1. Нормативные требования к профессиональной деятельности врачей конкретной медицинской специальности 2. Требования профессиональных стандартов специалистов в

	<p>определенной области деятельности</p> <p>3. Методика подготовки врачей-специалистов конкретной медицинской специальности</p> <p>4. Достижения фундаментальных наук, влияющих на подготовку врачей-специалистов</p> <p>5. Статистические показатели заболеваемости в регионе, стране, мире</p> <p>6. Потребности и цели общества</p> <p>7. Законы и закономерности учебной деятельности</p> <p>8. Ресурсные возможности образовательной организации</p> <p>9. Гносеологический потенциал обучающихся</p> <p>10. Востребованность здравоохранения в квалифицированных кадрах</p> <p>11. Закономерности усвоения содержания</p>
--	---

Ответ: **А:** 6,10, 2, 4, 1, 5, 8. **В:** 7, 11, 3, 9.

Критерии оценки:

1. Оценивается правильный ответ (правильное соответствие) –1 балл (максимальное количество баллов -11);

2. Оценивается правильная последовательность указанных характеристик - 1 балл;
Максимальное количество баллов за задание - 12 баллов

Инструкция: установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем.

Эффективность системы определяется ее структурой и взаимосвязями между ее компонентами. Определите структуру содержания подготовки врача конкретной медицинской специальности:

Компонент содержания	Элементы компонента
<p>А. Когнитивный</p> <p>Б. Деятельностный</p> <p>В. Ценностно-ориентационный</p>	<p>1. Опыт деятельности в конкретной медицинской специальности</p> <p>2. Система специальных (профессиональных) знаний</p> <p>3. Система ценностных установок в области профессиональной деятельности врача</p> <p>4. Знания биоэтики и деонтологии</p> <p>5. Рефлексивные умения</p> <p>6. Умения и навыки врача в освоении результатов современных достижений фундаментальных наук</p> <p>7. Теории, законы, закономерности, понятия, факты фундаментальных наук</p> <p>8. Умения и навыки в профессиональной деятельности</p> <p>9. Интеллектуальные и практические умения</p> <p>10. Этические проблемы науки</p> <p>11. Система мотиваций в области непрерывного профессионального образования</p>

Ответ: А - когнитивный: 2, 4, 7; Б - деятельностный: 1, 5, 6, 8, 9; В – ценностно-ориентационный: 3, 10, 11.

Критерии оценки:

1. Оценивается каждый правильно, указанный элемент содержания – 1 балл;
2. Максимальное количество баллов – 11 баллов.

Кейс-задание 2.

Анализ состояния профессионального медицинского образования показывает наличие «разрывов» между: 1. разными уровнями подготовки выпускников специалитета; 2. фундаментальностью и практической ориентацией; 3. традиционными и инновационными технологиями обучения и т. д. Наличие указанных «разрывов» построение программ от результатов образования – к содержанию. В связи с этим будущему преподавателю вуза необходимо сосредоточиться на формировании готовности применять знания и умения в различных реальных условиях, в самых разнообразных профессиональных ситуациях.

Инструкция: определите последовательность действий:

Опора на компетентностный подход – ключевой элемент новизны ФГОС ВО, базис их проектирования. Именно этим обстоятельством продиктовано особое внимание к этапу формирования компетенций, которые являются основой модели специалиста. Какова последовательность действий при определении компетенций специалиста?

1. Формулирование основной цели деятельности специалиста (трудовой функции)
2. Определение профессиональных задач (трудовых действий) специалиста для выполнения трудовой функции
3. По отношению к каждой профессиональной задаче определение наиболее важные знания, умения, навыки, опыта деятельности, требуемые для успешного решения задачи
4. Определение личностных качеств/свойств/характеристик специалиста, необходимых для успешного решения задачи
5. Уточнение сформированного (первичного) набора знаний, умений, навыков, опыта деятельности в соответствии с видами деятельности специалиста и потребностями практического здравоохранения (работодателей)
6. Разработка кластеров (групп) наиболее важных знаний, умений, навыков, опыта деятельности
7. Определение необходимых видов деятельности специалиста для выполнения указанной трудовой функции
8. Формулирование необходимых компетенций специалиста для выполнения конкретной видов деятельности специалиста.

Ответ: 1; 2; 7; 3; 4; 5; 6; 8.

Критерии оценки:

Правильная последовательность действий – 1 балл.

Инструкция: установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем:

Зародившаяся в 1970-е годы теория модульного обучения к настоящему времени обрела статус широко востребованной, развитой педагогической теории, нормативный каркас которой составляет система специальных дидактических принципов, выступающих в качестве регулятивных норм практики образовательного процесса. При этом только взаимодействие этих принципов дает положительный эффект в организации и реализации образовательного процесса. Какова особенность этих принципов?

Принципы	Характеристика принципов
А. Системности	1. Наличие необходимого и достаточного знания, без наличия которых ни дисциплина в целом, ни любой из ее модулей не могут существовать, что вызывает логическое чередование информационно-познавательной деятельности контроля результатов этой деятельности.
Б. Структуризации	
В. Проблемности	
Г. Вариативности	
Д. Адаптивности	
Е. Реализации обратной	2. Необходимость создания условий для обучающихся на

связи	<p>основе уровневой дифференциации содержания, способствующего возможности реализации индивидуализации обучения.</p> <p>3. Эффективность усвоения учебного материала повышается при введении в содержание модуля ситуаций, направленных на решение профессионально-прикладных задач.</p> <p>4. Необходимость не только уровневой, но и профильной дифференциации содержания модуля как в знаниевом, так и в деятельностном компоненте.</p> <p>5. Обеспечение управления процессом обучения путем создания систем контроля и самоконтроля усвоения учебного материала модуля, позволяющего перевести информационно-контролирующие функции преподавателя в собственно координационные функции обучающегося.</p> <p>6. Необходимость построения обучения по отдельным функциональным узлам, предназначенным для достижения конкретных дидактических целей.</p>
-------	---

Ответ: А-1; Б-6; В-3; Г-2; Д-4; Е-5.

Критерии оценки:

Полное соответствие эталонного ответу – 1 балл.

Оценка сформированности компетенций:

ОПК-1 – «Способность и готовность к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины»

ОПК-2² – «Способность и готовность к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины»

Кейс-задание 3.

В соответствии с распоряжением Высшей аттестационной комиссии «О порядке проведения биомедицинских исследований у человека», опубликованным в Бюллетене ВАК (2002, № 3) любое научное исследование с участием у человека должно пройти этическую экспертизу. Сформулируйте основные этические нормы при проведении научного исследования с участием человека и порядок этической экспертизы в научной или образовательной организации.

Этические принципы проведения научных исследований с участием человека зафиксированы в документе международного уровня.

Инструкция: выберите один правильный ответ:

1. Научные исследования с участием человека должны проводиться в соответствии с этическими принципами, заложенными в:

- А. Женевской декларации
- Б. Хельсинской декларации
- В. Алма-Атинской декларации
- Г. Берлинской декларации
- Д. Гаагской декларации

Ответ: А

2. При проведении научных исследований с участием человека имеют первостепенное значение интересы:

- А. науки

² Приказ Министерства образования и науки РФ от 3 сентября 2014 г. N 1198 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 30.06.01 Фундаментальная медицина (уровень подготовки кадров высшей квалификации)».

- Б. общества
- В. системы здравоохранения
- Г. спонсора
- Д. субъекта / участника исследования

Ответ: Д

3. Важным элементом соблюдения этических норм при проведении научных исследований с участием человека является получение информированного согласия.

Добровольное информированное согласие на участие в научном исследовании с участием человека должно быть получено:

- А. у каждого субъекта до его включения в исследование
- Б. у каждого субъекта сразу после его включения в исследование
- В. у каждого субъекта на этапе скрининга
- Г. только у совершеннолетних субъектов
- Д. только у дееспособных субъектов

Ответ: А

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:

- А - если правильные ответы 1, 2, 3
- Б - если правильные ответы 1 и 3
- В - если правильные ответы 2 и 4
- Г - если правильный ответ 4
- Д - если правильные ответы 1, 2, 3, 4

В соответствии с общепринятыми в мире правилами качественной клинической практики- GCP (в России существуют в виде ГОСТ- *ГОСТ Р 52379-2005* «Надлежащая клиническая практика»), этическую экспертизу научных исследований с участием человека, проводимых в научной или образовательной организации, должен проводить независимый локальный этический комитет.

4. Независимый локальный этический комитет научной или образовательной организации должен получить для рассмотрения следующие документы о планируемом научном исследовании с участием человека:

- 1. Протокол исследования
- 2. Письменную форму информированного согласия
- 3. Брошюру исследователя
- 4. Описание действий, направленных на привлечение субъектов к участию в исследовании (например, рекламные объявления)

Ответ: А

Однако не для всех научных исследований с участием человека достаточно одобрение Независимого локального этического комитета.

5. Требуют обязательного одобрения Национального этического комитета при Минздраве России научные исследования с участием человека:

- 1. Клиническое исследование зарегистрированного лекарственного средства, применяемого по не зарегистрированному показанию
- 2. Клиническое исследование не регламентированного инструкцией режима дозирования зарегистрированного лекарственного средства
- 3. Клиническое исследование незарегистрированного лекарственного средства
- 4. Клиническое исследование зарегистрированного лекарственного средства, применяемого строго по инструкции

Ответ: А

Кейс-задание 4.

При планировании научного исследования с участием человека по изучению эффективности того или иного профилактического, диагностического или лечебного

вмешательства, обязательным является разработка протокола клинического исследования. Особенности разработки протокола клинического исследования и уровень этической экспертизы зависят от того к какой фазе относится запланированное исследование.

Инструкция: выберите один правильный ответ:

Изучение препарата после регистрации по новым показаниям или в новых дозах требует проведение исследования, соответствующего:

- А. I фазе рандомизированного клинического исследования
- Б. II фазе рандомизированного клинического исследования
- В. III фазе рандомизированного клинического исследования
- Г. IV фазе рандомизированного клинического исследования
- Д. когортному исследованию

Ответ: Г

Для определения контингента участников научного исследования с участием человека необходимо сформулировать критерии включения / невключения.

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:

- А. если правильные ответы 1, 2, 3
- Б. если правильные ответы 1 и 3
- В. если правильные ответы 2 и 4
- Г. если правильный ответ 4
- Д. если правильные ответы 1, 2, 3, 4

2. Использование критериев включения / невключения в научном исследовании с участием человека должно обеспечить:

- 1. Защиту интересов субъектов исследования
- 2. Защиту результатов исследования
- 3. Возможность обобщаемости результатов
- 4. Возможность последующего наблюдения за субъектами исследования

Ответ: Б

После формулировки критериев включения / не включения участников в клиническое исследование, необходимо определиться с «конечными» точками («жесткие» и «суррогатные» конечные точки), с помощью которых оценивается эффективность и безопасность медицинского вмешательства.

3. «Жесткими» конечными точками являются:

- 1. выздоровление
- 2. летальные исходы
- 3. профилактика госпитализаций
- 4. улучшение качества жизни

Ответ: Д

Однако «жесткие» конечные точки в научных исследованиях могут применяться только при большом количестве наблюдений в течение длительного времени. Чаще в диссертационных научных исследованиях применяют «суррогатные» конечные точки:

Инструкция: выберите один правильный ответ

4. К «суррогатным» конечным точкам относится:

- А. снижение числа инсультов
- Б. снижение числа госпитализаций

- В. снижение числа инфарктов
- Г. уменьшение размера злокачественной опухоли
- Д. снижение числа переломов.

Ответ: Г

От выбранного дизайна научного исследования зависит уровень доказательности полученных результатов.

Инструкция: установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем.

5. Вид дизайна клинического исследования

Определение (дефиниция)

- А. Когортные исследования
- Б. Рандомизированные контролируемые исследования
- В. Описание серии случаев
- Г. Исследования «случай-контроль»

1. Исследования, в которых группу пациентов с уже развившимся исходом сравнивают с контрольной группой, не имеющей данного исхода.
2. За группой пациентов, использующей определенный вид лечения, ведется наблюдение до развития интересующего исхода, частота развития исхода сравнивается с таковым в контрольной группе.
3. Предусматривают наличие контроля или контрольной группы, испытуемые попадают в основную или контрольную группы в случайном порядке.
4. Сообщение о группе сходных клинических наблюдений (исходов) у пациентов, применявших то или иное вмешательство.

Инструкция: выберите один правильный ответ

6. Из представленных видов клинических исследований наивысшим уровнем доказательности обладают:

- А. Нерандомизированные контролируемые испытания
- Б. Неконтролируемые испытания
- В. Рандомизированные контролируемые испытания (РКИ)
- Г. Систематический обзор, мета-анализ РКИ
- Д. Описательные исследования, мнения специалистов

Ответ: В

Кейс-задание 5.

Степень разработанности проблемы по теме диссертационной работы является обязательным разделом аннотации. Он также необходим для формулировки научной новизны запланированной диссертационной работы. На основании этой информации планируется применение новых подходов, методов и т.д. в научном исследовании. В основе оценки степени разработанности проблемы лежит поиск и анализ научных публикаций.

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:

- А. если правильные ответы 1, 2, 3
- Б. если правильные ответы 1 и 3
- В. если правильные ответы 2 и 4

- Г. если правильный ответ 4
- Д. если правильные ответы 1, 2, 3, 4

1. Поиск научных публикаций целесообразно осуществлять в научных базах и поисковых системах:

- 1. PubMed
- 2. Google
- 3. eLibrary
- 4. Yandex

Ответ: Б

Данные научные базы содержат информацию о миллионах публикаций, поэтому эффективность поиска научных публикаций по теме диссертационной работы зависит от правильности формулировки запроса. Для поиска научных публикаций по результатам клинических исследований была разработана специальная методология формулировки клинического вопроса- PICO.

2. Для формулировки клинического вопроса по методологии PICO для поиска информации об эффективности и безопасности лекарственного средства необходимо указать:

- 1. Клиническую ситуацию
- 2. Вмешательство
- 3. Сравнимое вмешательство
- 4. Путь введения лекарственного средства

Ответ: А.

По результатам поиска научных публикаций по теме диссертационной работы могут быть найдены обзоры, описания клинических случаев, клинических исследований, мета-анализы и систематические обзоры.

Инструкция: выберите один правильный ответ

3. Публикация, в которой используется метод статистического анализа, объединяющий результаты нескольких клинических исследований, а итоговая оценка представляется в виде одного взвешенного показателя и отображается на форе́ст-графике:

- А. Систематический обзор
- Б. Мета-анализ
- В. Кластерный анализ
- Г. Анализ данных в подгруппах
- Д. Анализ в зависимости от полученного вмешательства

Ответ: Б

4. Публикация, в которой четко сформулирован изучаемый вопрос, подробно описаны методы поиска, отбора, оценки и обобщения результатов различных клинических исследований:

- А. Систематический обзор
- Б. Мета-анализ
- В. Кластерный анализ
- Г. Анализ данных в подгруппах
- Д. Анализ в зависимости от полученного вмешательства

Ответ: А

3.2. Рекомендуемая литература и интернет-источники для подготовки к государственной итоговой аттестации

Основная литература:

1. "Психология [Электронный ресурс]: учебник / М. А. Лукацкий, М.Е. Остренкова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Психологический компендиум врача")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425022.html>
2. Роль научных руководителей (консультантов) диссертационных работ в подготовке научно- педагогических кадров Медицинская диссертация [Электронный ресурс] / М. М. Абакумов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://client.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439630.html>
3. Информатика и медицинская статистика [Электронный ресурс] / под ред. Г.Н. Царик – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – URL.: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442432.html>.
4. Чичеватов Д.А. Элементы математической статистики в медицинских исследованиях. Ч.1 Общие начала: Методические рекомендации для аспирантов в 2-х частях – Пенза, ПГУ, 2016 г. – 10 экз.
5. Алгоритмы расчета основных показателей деятельности медицинских организаций: методические рекомендации [Электронный ресурс] / Е. П. Какорина [и др.] – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. –URL.: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438800.html>.
6. Иммунология. Практикум: Учебное пособие /Под ред. Ковальчука Л.В., Игнатъевой Г.А., Танковской Л.В. – М.: Гэотар-медиа, 2015 – 176 с.: ил.
7. Аутоиммунные заболевания. Диагностика и лечение: Рук-во / Москалев А.В. и др. – М.: Гэотар-медиа, 2017 – 224 с.: ил.
8. Мачарадзе Д.Ш. Пищевая аллергия у детей и взрослых. Клиника, диагностика, лечение – М.: Гэотар-медиа, 2017 – 392 с.
9. Мачарадзе Д.Ш. Пищевая аллергия у детей и взрослых. Клиника, диагностика, лечение – М.: Гэотар-медиа, 2017 – 392 с.
10. Иммунология: практикум: Учеб. пособие / Под ред. Ковальчука Л.В., Игнатъевой Г.А., Ганковской Л.В. – М.: Гэотар-медиа, 2014 – 176 с.: ил.
11. Хаитов Р.М. Иммунология: Учебник – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: Гэотар – медиа, 2015 – 528 с.: ил.
12. Вакцины и вакцинопрофилактика: Нац. рук-во /Под ред. Зверева В.В., Хаитова Р.М. – М.: Гэотар – медиа, 2014 – 640 с.: ил.
13. Хроническая обструктивная болезнь легких: Рук-во/ Овчаренко С.И. и др. /Под ред. Чучалина А.Г. – М.: Гэотар-медиа, 2016 – 192 с.
14. Интерстициальные и орфанные заболевания легких /Под ред. Ильковича М.М. – 560 с.: ил.
15. Казанцев В.А. Внебольничная пневмония: Рук-во – М.: Гэотар-медиа, 2016 – 112 с.
16. Патология органов дыхания: Атлас /Под ред. Паукова В.С. – М.: Литтерра, 2013 – 272 с.: ил
17. Наследственные болезни: Национальное руководство /Под ред. Бочкова Н.П. – М.: Гэотар-медиа, 2013 – 936 с.
18. Медицинская лабораторная диагностика: программы и алгоритмы: Рук-во /Под ред. Карпищенко А.И. – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Гэотар – медиа, 2014 – 696 с.: ил.
19. Неотложная педиатрия: Национальное рук-во /Под ред. Блохина Б.М.– М.: Гэотар-медиа, 2017 – 832 с.: ил.

20. Антимикробная терапия у детей /Шухов В.С. и др. – М.: Гэотар-медиа, 2015 – 320 с.
21. Ревматология: Росс. клинические рекомендации /Под ред. Насонова Е.Л. – М.: Гэотар-медиа, 2017 – 464 с.
22. Ревматология. Клинические лекции/ Под ред. Бадокина В.В. – М.: Литтерра, 2014 – 592 с.
23. Ревматология: Учебное пособие /Под ред. Шостак Н.А. – М.: Гэотар-медиа, 2012 – 448 с.
24. Клиническая интерпретация рентгенограммы легких: Справочник /Дарби М. и др. – М.: Гэотар-медиа, 2017 – 216 с.: ил.
25. Лучевая диагностика органов грудной клетки: Национальное рук-во /Под ред. Трояна В.Н., Шехтера А.И. – М.: Гэотар-медиа, 2014 – 584 с.

Дополнительная литература:

1. Научная организация учебного процесса [Электронный ресурс] / Белогурова В.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414965.html>
2. Педагогические технологии в медицине [Электронный ресурс]: учебное пособие / Романцов М. Г., Сологуб Т. В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970404997.html>
3. Клиническая психология [Электронный ресурс] / Сидоров П.И., Парняков А.В - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414071.html>
4. Социально-психологическое направление медицины и здравоохранения Медицина и здравоохранение XX-XXI веков [Электронный ресурс] / Ю. П. Лисицын - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970420461.html>
5. Медицинская диссертация. Современные требования к содержанию и оформлению; под ред. Н.И. Денисова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 496 с.- 3 экз
6. Основы высшей математики и математической статистики [Электронный ресурс] / Павлушков И.В. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415771.html>
7. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения: Учебное пособие для практических занятий /Под ред.Кучеренко В.З. – 4-е изд., переработанное. – М.: Гэотар-медиа, 2011. – 5 экз.
8. Решетников А.В., Ефименко С.А. Проведение медико-социологического мониторинга: Учебно-метод. пособие – М.: Гэотар-медиа, 2007 – 160 с.-1-экз.
9. Петров В.И., Недогода С.В. Медицина, основанная на доказательствах: Учебное пособие – М.: Гэотар-медиа, 2009 – 144 с. – 10 экз.
10. Герасимов А.Н. Медицинская статистика: Учеб. пособие – М.: МИА, 2007 – 480 с. – 10 экз.
11. Сэбин К. Наглядная медицинская статистика /Под ред. Леонова В.П.; пер с англ. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: Гэотар-медиа, 2009. – 168с. – 10 экз.
12. Абакумов М.М. Медицинская диссертация: оформление и защита. – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2009. – 128с. – 10 экз.
13. Гельман В.Я., Шульга О.А., Бузанов Д.В. Интернет в медицине. – СПб., 2003. – 320 с. – 2 экз.
14. Денисов С.А. Как правильно оформить диссертацию, автореферата и диссертационный доклад. Методическое пособие. – М.: ГЭОТАР-МЕД. – 2009. – 88с. – 10 экз.
15. Мухина С.А., Соловьева А.А. Современные инновационные технологии обучения. – М.: ГЭОТАР-МЕД, - 2008. – 360с – 5 экз.
16. Хайтов Р.М. и др. Иммунология: Атлас – М.: Гэотар – медиа, 2011 – 624 с.: ил. Клиническая аллергология и иммунология: Руководство для практикующих врачей /Под ред. Горячкиной Л.А., Кашкина К.П. – М.: Миклош, 2009 – 432 с.
17. Аллергология и иммунология: Национальное рук-во с прилож. на CD /Под ред. Хайтова Р.М., Ильиной Н.И. – М.: Гэотар-медиа, 2009 – 656 с.

18. Хаитов Р.М. и др. Руководство по клинической иммунологии. Диагностика заболеваний иммунной системы: Рук-во для врачей / Хаитов Р.М., Пинегин Б.В., Ярилин А.А. – М.: Гэотар-медиа, 2009 – 352 с.: ил.
19. Мачарадзе Д.Ш. Атопический дерматит у детей: Руководство – М.: Гэотар-медиа, 2007 – 384 с.: ил.
20. Клинические рекомендации. Аллергология /Под ред. Хаитова Р.М., Ильиной Н.И. – М.: Гэотар-медиа, 2006 -250 с.
21. Учайкин В.Ф., Шамшева О.В.Руководство по клинической вакцинологии: Рук-во для врачей –М.:Гэотар-медиа, 2006 -592 с.:ил.
22. Клиническая иммунология для врачей /Лесков В.П., Чередеев А.Н., Горлина Н.К. и др. –М.: Медицина, 2005 – 144 с.: ил.
23. Земсков А.М. и др. Клиническая иммунология: Учебник /Караулов А.В. /Под ред. Земскова А.М. – М.: Гэотар-медиа, 2005 -320 с.
24. Руководство по клинической иммунологии, аллергологии, иммуногенетике и иммунофармакологии (для врачей общ. клинич. практики): В 2-х т. /Михайленко А.А., Коненков В.И., Базанов Г.А. и др. /Под ред. Покровского В.И. – Тверь: Триада, 2005- Т.1 – 512 с.
25. Руководство по клинической иммунологии, аллергологии, иммуногенетике и иммунофармакологии (для врачей общ.клинич. практики): В 2-х т. /Михайленко А.А., Коненков В.И., Базанов Г.А. и др./Под ред. Покровского В.И. – Тверь: Триада, 2005- Т.2- 560 с.

Перечень электронно-библиотечных систем (электронных библиотек), профессиональных баз данных, информационных справочных и поисковых систем и других электронных образовательных ресурсов

1. Министерство образования и науки Российской Федерации (<https://минобрнауки.рф>);
2. Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки (obrnadzor.gov.ru);
3. Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru>);
4. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам»(<http://window.edu.ru>);
5. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации (<http://cr.rosminzdrav.ru/>)
6. Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов (<http://fcior.edu.ru/>);
7. Электронная медицинская библиотека "Консультант врача" <http://www.rosmedlib.ru> контракт №293 КВ/06-2018 от 28.06.2018 г. Срок действия с 01.09.2018 г. по 31.08.2019г.
8. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова <http://www.emll.ru/newlib/330500>
9. НЭБ (Национальная электронная библиотека) №101/НЭБ/3818 от 07 мая 2018 г.
10. Polpred.com Обзор СМИ. База данных ПОЛПРЕД Справочники
11. Федеральная электронная медицинская библиотека (<http://193.232.7.109/feml>)
12. Кохрановская библиотека (Кохрановское сотрудничество) – URL: <http://www.cochranelibrary.com/>.
13. Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (<http://whodc.mednet.ru>)
14. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>).
15. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru>)
16. БД Scopus <http://www.elsevier.com/locate/scopus>
17. Доступ к Платформе Springer Link (<https://link.springer.com/>);

18. Доступ к Платформе Nature (<https://link.springer.com/>);
19. База данных Springer Protocols (<https://experiments.springernature.com/springer-protocols-closure>);
20. База данных zbMath (<https://zbmath.org/>)
21. Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (ред. от 01.10.2018, № 1168) «О порядке присуждения ученых степеней» (вместе с «Положением о присуждении ученых степеней») <http://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc&base=LAW&n=308350&fld=134&dst=1000000001,0&rnd=0.2154725118212204#048368527826994634>
22. Положение о совете по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук: приказ Минобрнауки России от 13.01.2014 г. № 7.
1. <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71725906/>
23. ГОСТ Р 52379-2005. Национальный стандарт Российской Федерации. Надлежащая клиническая практика Good Clinical Practice (GCP). <http://docs.cntd.ru/document/1200041147>
24. ГОСТ 7.32-2017 Межгосударственный стандарт. Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу ОТЧЕТ О НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЕ. Структура и правила оформления. <http://files.stroyinf.ru/Data/655/65555.pdf>
25. ГОСТ Р 1.0-2012 «Стандартизация в Российской Федерации. Основные положения» (с Изменением №1). <http://docs.cntd.ru/document/1200102193>

4. Материально-техническое обеспечение рабочей программы «Государственная итоговая аттестация».

Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
Подготовка к государственной итоговой аттестации Государственная итоговая аттестация (сдача государственного экзамена и представление научно-квалификационной работы (диссертации))	Учебная аудитория – 34,4 м ² лекционного типа, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации (Адрес: 440060, Пензенская область, г.Пенза, ул. Стасова, д.8А, Административно-лабораторный корпус, 6 этаж, пом. №19 в соответствии с техническим паспортом на здание). Оперативное управление: выписка из ЕГРН от 27.03.2017 №58:29:1007011:2211	Ноутбук Lenovo Z710 – 1 шт. Видеопроектор Acer X1240 – 1 шт. Устройство для мультимедийных презентаций – 1 шт. Колонки – 1 шт. Доска настенная – 1 шт. Экран настенный – 1 шт. Пюпитр – 1 шт. Стол – 10 шт. Шкаф -1 шт. Стул - 21 шт. Наглядные таблицы Учебно-методические материалы кафедры
	Учебная аудитория – 16,9 м ² лекционного типа, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации (Адрес: 440060, Пензенская область, г.Пенза, ул. Стасова, д.8А, Административно-лабораторный корпус, 6 этаж, пом. №36 в соответствии с техническим паспортом на здание). Оперативное управление: выписка из ЕГРН от 27.03.2017 №58:29:1007011:2211	Ноутбук Acer – 1 шт. Компьютер – 1 шт. Видеопроектор Sanyo – 1 шт. МФУ Xerox WorkCentre 3045B – 1 шт. Экран переносной на штативе – 1 шт. Шкаф – 1 шт. Стол – 3 шт. Стул - 6 шт. Наглядные таблицы Учебно-методические материалы кафедры
	Учебная аудитория – 30,2 м ² лекционного типа, семинарского типа,	Ноутбук Lenovo Z710 – 1 шт. Видеопроектор Acer X1240 – 1 шт.

	<p>групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации (Адрес: 440067, г. Пенза, ул. Светлая, д.1, государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клиническая больница №4», стационар, 1 этаж, переход из поликлиники в стационар, помещение №106 в соответствии с техническим паспортом на здание) Договор с государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Клиническая больница №4» об организации практической подготовки обучающихся №16 от 13.03.2017</p>	<p>Устройство для мультимедийных презентаций – 1 шт. Колонки – 1 шт. Доска настенная – 1 шт. Экран переносной на штативе – 1 шт. Пюпитр – 1 шт. Стол – 10 шт. Шкаф -2 шт. Стул - 24 шт. Наглядные таблицы Учебно-методические материалы кафедры</p>
	<p>Учебная аудитория (компьютерный класс №1), оснащенная компьютерной техникой с возможностью подключения к сети Интернет, обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду, к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) для самостоятельной работы обучающихся и проведения тестирования (текущего контроля, промежуточной аттестации) и государственной итоговой аттестации – 69,9 м² (Адрес: 440060, Пензенская область, г.Пенза, ул. Стасова, д.8А, Административно-лабораторный корпус ПИУВ-филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, 8 этаж, пом. №30 в соответствии с техническим паспортом на здание). Оперативное управление: выписка из ЕГРН от 27.03.2017 №58:29:1007011:2211</p>	<p>Компьютер – 14 шт. Стол компьютерный – 18 шт. Стул – 26 шт.</p>
	<p>Учебная аудитория (компьютерный класс №2), оснащенная компьютерной техникой с возможностью подключения к сети Интернет, обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду, к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) для самостоятельной работы обучающихся и проведения тестирования (текущего контроля, промежуточной аттестации) и государственной итоговой аттестации – 35,7 м² (Адрес: 440060, Пензенская область, г.Пенза, ул. Стасова, д.8А, Административно-лабораторный корпус ПИУВ-филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, 8 этаж, пом. №38 в соответствии с техническим паспортом на здание). Оперативное управление: выписка из ЕГРН от 27.03.2017 №58:29:1007011:2211</p>	<p>Компьютер – 9 шт. МФУ Xerox WorkCentre 3045B – 1 шт. Лазерный принтер HP Laser Jet 2300 d - 1 шт. Принтер Hewlett Packard LJ 1015 – 1 шт. Экран настенный – 1 шт. Стол компьютерный – 10 шт. Стул – 10 шт.</p>
	<p>Учебная аудитория (компьютерный класс №3), оснащенная компьютерной техникой с возможностью подключения к сети Интернет, обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду, к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) для самостоятельной работы обучающихся и проведения тестирования (текущего контроля, промежуточной аттестации) и государственной итоговой аттестации -17,0 м² (Адрес: 440060, Пензенская область, г.Пенза, ул. Стасова, д.8А, Административно-лабораторный корпус ПИУВ-филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, 8 этаж, пом. №35 в соответствии с техническим паспортом на здание). Оперативное управление: выписка из ЕГРН от 27.03.2017</p>	<p>Моноблок Lenovo - 1 шт. Интернет-камера LOGITECH 2-MP – 1 шт. Шкаф – 1 шт. Стол компьютерный – 1 шт. Стул – 4 шт.</p>

	№58:29:1007011:2211	
	Помещение для хранения и профилактического обслуживания оборудования - 16,8 м ² (Адрес: 440060, Пензенская область, г.Пенза, ул. Стасова, д.8А, Административно-лабораторный корпус ПИУВ-филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, 8 этаж, пом. №36 в соответствии с техническим паспортом на здание). Оперативное управление: выписка из ЕГРН от 27.03.2017 №58:29:1007011:2211	Шкаф для хранения оборудования – 1 шт. Стол рабочий для обслуживания оборудования – 1 шт. Документация для профилактического обслуживания оборудования

Ежегодно обновляемое лицензионное программное обеспечение:

1. СПС «Консультант Плюс» № 5219-2018 (№1) Договор от 29.12.2017 г.;
2. VeralTest Professional 2.9.2), договор №УТ0021121 от 11.05.2016 г. с ООО «Програмос-Проекты», бессрочный;
3. ППП «Statistica for Windows v.6» (научная статистика), договор № 2011-A523 от 24.11.2011 г. с ООО «Агентство деловой информации», количество – 1, бессрочный;
4. НЭБ (Национальная электронная библиотека) №101/НЭБ/3818 от 07 мая 2018 г.

5. Кадровое обеспечение рабочей программы

№ п/п	Код раздела, темы рабочей программы	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству	Объем учебной нагрузки в соответствии с учебным планом программы (акад. час.)
1	Б4.Б.1	Костина Е.М.	д.м.н.	ПИУВ - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО, профессор кафедры аллергологии и иммунологии	Врач аллерголог-иммунолог ООО «Медмикс Плюс», Главный внештатный аллерголог-иммунолог Пензенской области	9
2	Б4.Б.1	Молотилев Б.А.	д.м.н.	ПИУВ-филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, зав. кафедрой		2

				аллергологии и иммунологии		
3	Б4.Б.2	Костина Е.М.	д.м.н.	ПИУВ - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО, профессор кафедры аллергологии и иммунологии	Врач аллерголог- иммунолог ООО «Медмикс Плюс», Главный внештатны й аллерголог- иммунолог Пензенской области	3
4	Б4.Б.2	Молотилев Б.А.	д.м.н.	ПИУВ- филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, зав. кафедрой аллергологии и иммунологии		1,5
5	Б4.Б.2.	Моисеева Инесса Яковлевна	д.м.н., професс ор	ФГБОУ ВО «Пензенский государствен ный университет» Декан лечебного факультета		1,5
ИТОГО:						17