

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)

ОДОБРЕНО

Ученым советом
ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
«25» февраля 2020 г., протокол № 2

УТВЕРЖДАЮ
Директор ПИУВ – филиала ФГБОУ
ДПО РМАНПО Минздрава России
к.м.н.
Д.В. Вихрев
«25» февраля 2020 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
(МОДУЛЯ)
«ПЕДИАТРИЯ»**

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

Блок 1. Вариативная часть (Б1.В.1)

Укрупненные группы направлений подготовки

31.00.00 Клиническая медицина

Направления подготовки

31.06.01 Клиническая медицина

Направленность подготовки

14.01.08 Педиатрия

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации.

Отрасли науки, по которым присуждается ученая степень:

Медицинские науки

Квалификация, присваиваемая по завершении образования:

Исследователь. Преподаватель-исследователь





Форма обучения: очная

Пенза
2020

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по
направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина, направленность –
14.01.08 Педиатрия

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель директора по науке и развитию	<u>25.02.20</u> (дата)	<u></u> (подпись)	А. Г. Денисова
Заместитель директора по учебной работе	<u>25.02.20</u> (дата)	<u></u> (подпись)	В. А. Типикин
Декан факультета терапевтического факультета	<u>25.02.20</u> (дата)	<u></u> (подпись)	Н. Ю. Алексеева
Заведующий кафедрой педиатрии и неонатологии	<u>25.02.20</u> (дата)	<u></u> (подпись)	Н. Ю. Алексеева

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
 программа подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по
 направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина, направленности
 14.01.08 Педиатрия

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Захарова Ирина Николаевна	Д.м.н., профессор	Заведующая кафедрой педиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО
2.	Коровина Нина Алексеевна	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры педиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО
3.	Заплатников Андрей Леонидович	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры педиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО
4.	Зелинская Дина Ильинична	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой поликлинической педиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО
5.	Доскин Валерий Анатольевич	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой поликлинической педиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО
6.	Творогова Татьяна Михайловна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры педиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО
7.	Мумладзе Этери Борисовна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры педиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО
8.	Зайденварг Галина Евгеньевна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры педиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО
9.	Колобашкина Ирина Михайловна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры педиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО
10.	Горайнова Александра Никитична	К.м.н., доцент	Доцент кафедры педиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО
11.	Дмитриева Юлия Андреевна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры педиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО
12.	Деринова Елена Александровна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры поликлинической педиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО
13.	Бережная Ирина Владимировна	К.м.н., ассистент	Ассистент кафедры педиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО
14.	Сугян Нарине Григорьевна	К.м.н., ассистент	Ассистент кафедры педиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО
15.	Алексеева Наталия Юрьевна	К.м.н., доцент	Заведующая кафедрой педиатрии и неонатологии	ПИУВ-филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО
<i>по методическим вопросам</i>				
1.	Астанина Светлана Юрьевна	К.п.н., профессор	Начальник управления научно-методической и образовательной деятельности	ФГБОУ ДПО РМАНПО
2.	Мороз Ксения Юрьевна		Зам. начальника управления научно-методической и образовательной	ФГБОУ ДПО РМАНПО

			деятельности	
3.	Денисова Алла Геннадьевна	д.м.н., доцент	Заместитель директора по науке и развитию	ПИУВ-филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения
1.1. Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по направлению 31.06.01 Клиническая медицина и направленности 14.01.08 Педиатрия
1.2. Цели и задачи программы аспирантуры по направлению 31.06.01 Клиническая медицина и направленности 14.01.08 Педиатрия
1.3. Нормативно-правовые основы разработки программы аспирантуры по направлению 31.06.01 Клиническая медицина и направленности 14.01.08 Педиатрия
1.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу аспирантуры по направлению 31.06.01 Клиническая медицина и направленности 14.01.08 Педиатрия
1.5. Структура программы аспирантуры по направлению 31.06.01 Клиническая медицина и направленности 14.01.08 Педиатрия
1.6. Требования к уровню подготовки, необходимому для освоения программы аспирантуры по направлению 31.06.01 Клиническая медицина и направленности 14.01.08 Педиатрия
2. Паспорт научной специальности 14.01.08 Педиатрия
3. Планируемые результаты освоения программы аспирантуры по направлению 31.06.01 Клиническая медицина и направленности 14.01.08 Педиатрия
Матрица формируемых компетенций
4. Требования к государственной итоговой аттестации аспиранта
5. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы аспирантуры по направлению 31.06.01 Клиническая медицина и направленности 14.01.08 Педиатрия
5.1. Учебный план
5.2. Календарный учебный график
5.3. Рабочие программы учебных дисциплин (модулей)
5.4. Программы практик
5.5. Рабочая программа научных исследований
5.6. Программа государственной итоговой аттестации
5.7. Организационно-педагогические условия реализации программы
5.8. Методические и иные документы
5.9. Отчетные документы по результатам подготовки аспирантов
6. Условия реализации программы аспирантуры по направлению 31.06.01 Клиническая медицина и направленности 14.01.08 Педиатрия
6.1. Общесистемные требования к реализации программы аспирантуры
6.2. Требования к кадровым условиям реализации программы аспирантуры
6.3. Требования к учебно-методическому и материально-техническому обеспечению программы аспирантуры
6.4. Требования к финансовому обеспечению программы аспирантуры
7. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы аспирантуры по направлению 31.06.01 Клиническая медицина и направленности 14.01.08 Педиатрия
Приложения:
Приложение 1. Программа вступительного экзамена в аспирантуру по направлению 31.06.01 Клиническая медицина и направленности 14.01.08 Педиатрия
Приложение 2. Программа вступительного экзамена в аспирантуру по философии
Приложение 3. Программа вступительного экзамена в аспирантуру по иностранному языку
Приложение 4. Программа кандидатского экзамена по дисциплине специальности 14.01.08 Педиатрия
Приложение 5. Программа кандидатского экзамена по истории и философии науки

Приложение 6. Программа кандидатского экзамена по иностранному языку
Приложение 7. Кадровое обеспечение учебного процесса
Приложение 8. Материально-техническое обеспечение реализации программы аспирантуры

1. Общие положения

1.1. Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по направлению 31.06.01 Клиническая медицина и направленности 14.01.08 Педиатрия

Программа аспирантуры представляет собой систему документов, разработанных и утвержденных в Академии с учетом федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования – направление подготовки 31.06.01 Клиническая медицина (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Программа аспирантуры регламентирует цели, задачи, планируемые результаты, содержание, условия реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки аспиранта и включает в себя:

1.2. Цели и задачи программы аспирантуры по направлению 31.06.01 Клиническая медицина и направленности 14.01.08 Педиатрия

Цель программы аспирантуры — подготовка научных и научно-педагогических кадров как в области медицинских наук, медицинской промышленности, профессионального образования медицинского профиля, так и в области научной специальности 14.01.08 Педиатрия.

Задачи программы аспирантуры:

- углубленное изучение методологических, клинических и медико-социальных основ научной специальности 14.01.08 Педиатрия;
- формирование умений и навыков самостоятельной научно-исследовательской и научно-педагогической деятельности;
- совершенствование знаний в области истории и философии науки и философского образования, ориентированного на профессиональную деятельность;
- совершенствование знаний иностранного языка, ориентированного на профессиональную деятельность.

1.3. Нормативно-правовые основы разработки программы аспирантуры по направлению 31.06.01 Клиническая медицина и направленности 14.01.08 Педиатрия

– Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2930, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4263);

– Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 03.09.2014 № 1200 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 15.10.2014, регистрационный № 34331);

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.02.2009 № 59 (ред. от 10.01.2012) «Об утверждении Номенклатуры специальностей научных работников» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 20.03.2009, регистрационный № 13561);
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1259 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре)» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный № 31137);
- Паспорт научной специальности 14.01.08 Педиатрия;
- Устав Академии;
- Положение о разработке и утверждении программ аспирантуры.

1.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу аспирантуры по направлению 31.06.01 Клиническая медицина и направленности 14.01.08 Педиатрия:

Область профессиональной деятельности: охрана здоровья граждан.

Объекты профессиональной деятельности:

- физические лица;
- население;
- юридические лица;
- биологические объекты;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности:

- научно-исследовательская деятельность в области охраны здоровья граждан, направленная на сохранение здоровья, улучшение качества и продолжительности жизни человека путем проведения прикладных исследований в биологии и медицине;
- преподавательская деятельность по образовательным программам высшего образования.

Программа аспирантуры направлена на освоение всех видов профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник.

1.5. Структура программы аспирантуры по направлению 31.06.01 Клиническая медицина и направленности 14.01.08 Педиатрия:

1.5.1. Программы аспирантуры реализуется ПИУВ - ФГБОУ ДПО РМАНПО на основании лицензии осуществления образовательной деятельности.¹

Программа аспирантуры имеет следующую структуру:

Блок 1. «Дисциплины (модули)», который включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы и дисциплины (модули), относящиеся к ее вариативной части.

Базовая часть:

дисциплины (модули), направленные на подготовку к сдаче кандидатских экзаменов:

история и философия науки (Б.1.Б.1.);

иностраный язык (Б.1.Б.2.);

Вариативная часть:

¹ Лицензия № 0476 от 21.12.2012 «На осуществление образовательной деятельности» (ОГРН 1027739445876, идентификационный номер налогоплательщика 7703122485, Серия 90Л01 № 0000514)

дисциплины, направленные на подготовку к сдаче кандидатских экзаменов: (Б.1.В.1);

дисциплины, направленные на подготовку к педагогической деятельности: (Б.1.В.2.; Б.1.В.3);

дисциплины по выбору (элективные) (Б.1.В.4.1; Б.1.В.1.4.2; Б.1.В.1.4.3);

факультативные дисциплины (В.Ф.1; В.Ф.2);

Дисциплины (модули), относящиеся к базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)», в том числе направленные на подготовку к сдаче кандидатских экзаменов, являются обязательными для освоения обучающимся независимо от направленности программы аспирантуры, которую он осваивает.

Набор дисциплин (модулей) вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» организация определяет самостоятельно в соответствии с направленностью программы аспирантуры в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО.

Программа аспирантуры разработана в части дисциплин (модулей), направленных на подготовку к сдаче кандидатских экзаменов в соответствии с примерными программами, утверждаемыми Министерством образования и науки Российской Федерации².

Блок 2. «Практики», который в полном объеме относится к вариативной части программы.

Практики (Б.2.В.1; Б.2.В.2).

В Блок 2 «Практики» входят практики по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (в том числе педагогическая практика).

Педагогическая практика является обязательной.

Способы проведения практики: стационарная; выездная.

Практика проводится в структурных подразделениях организации.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик учитывает состояние здоровья и требования по доступности.

Блок 3. «Научные исследования», который в полном объеме относится к вариативной части программы.

В Блок 3 «Научные исследования» входят научно-исследовательская деятельность и подготовка научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук.

После выбора обучающимся направленности программы и темы научно-квалификационной работы (диссертации) набор соответствующих дисциплин (модулей) и практик становится обязательным для освоения обучающимся

Блок 4. «Государственная итоговая аттестация», который в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «Исследователь. Преподаватель-исследователь».

1.5.2. Трудоемкость освоения программы аспирантуры по направлению 31.06.01 Клиническая медицина и направленности 14.01.08 Педиатрия:

² Пункт 3 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 «О порядке присуждения ученых степеней» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 40, ст. 5074; 2014, № 32, ст. 4496)

Блок	Индекс	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоемкость (в зачетных единицах)
1	ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛИ)		30
	Базовая часть. Дисциплины (модули), в том числе направленные на подготовку к сдаче кандидатского экзамена		9
	Б.1.Б.1	История и философия науки	4
	Б.1.Б.2	Иностранный язык	5
	Вариативная часть. Дисциплины (а) (модули/модуль), в том числе направленные на подготовку к сдаче кандидатского экзамена. Дисциплины(а) (модули/модуль), направленные на подготовку к преподавательской деятельности		21
	Б.1.В.1	Педиатрия	8
	Б.1.В.2	Педагогика и психология высшей школы	4
	Б.1.В.3	Медицинская статистика	4
	Б.1.В.4	Дисциплины по выбору (элективные)	5
	Б.1.В.4.1	Особенности проявления аллергических заболеваний и иммунодефицитных состояний у детей	3
	Б.1.В.4.2	Инфекционные болезни	2
	Б.1.В.4.3	Клиническая лабораторная диагностика	2
	В.Ф.	Дисциплины по выбору (факультативные)	
	В.Ф.1	Общая дидактика	2
	В.Ф.2	Правовые и этические аспекты работы врача-педиатра	2
2	ПРАКТИКИ		
	Вариативная часть		9
	Б.2.В.1	Производственная (научно-исследовательская) практика	6
	Б.2.В.2	Производственная (педагогическая) практика	3
3	НАУЧНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ		132
	Вариативная часть		
	Б.3.В.1	Научно-исследовательская деятельность аспиранта и подготовка научно-квалификационной работы (диссертации)	132
4	ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ		9
	Б.4.Б.1	Подготовка к сдаче ГИА	8
	Б.4.Б.2	ГИА (сдача государственного экзамена и предоставление научно-квалификационной работы (диссертации))	1
ОБЪЕМ ПРОГРАММЫ АСПИРАНТУРЫ			180

1.5.3. Обучение по программе аспирантуры в организациях осуществляется в очной форме обучения.

Объем программы аспирантуры составляет 180 зачетных единиц (далее - з.е.), вне зависимости от формы обучения, применяемых образовательных технологий, реализации программы аспирантуры с использованием сетевой формы, реализации программы аспирантуры по индивидуальному учебному плану, в том числе при ускоренном обучении.

Срок получения образования по программе аспирантуры:

в очной форме обучения, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 3 года. Объем программы аспирантуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з.е.;

при обучении по индивидуальному учебному плану, вне зависимости от формы обучения, устанавливается организацией самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения. При обучении по индивидуальному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья организация вправе продлить срок не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем программы аспирантуры при обучении по индивидуальному плану не может составлять более 75 з.е. за один учебный год.

При реализации программы аспирантуры организация вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии.

При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии предусматривают возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Реализация программы аспирантуры возможна с использованием сетевой формы.

Образовательная деятельность по программе аспирантуры осуществляется на государственном языке Российской Федерации, если иное не определено локальным нормативным актом организации.

1.6. Требования к уровню подготовки, необходимому для освоения программы аспирантуры по направлению 31.06.01 Клиническая медицина и направленности 14.01.08 Педиатрия:

1.6.1. Лица, желающие освоить образовательную программу аспирантуры должны иметь высшее профессиональное образование, подтверждающее присвоение квалификации.

1.6.2. Лица, имеющие высшее профессиональное образование, принимаются в аспирантуру по результатам сдачи вступительных экзаменов на конкурсной основе.

2. Паспорт научной специальности 14.01.08 Педиатрия

Шифр специальности: 14.01.08 Педиатрия

Формула специальности: Педиатрия – область клинической медицины, изучающая здоровье ребенка в процессе его развития, физиологию и патологию детского возраста, а также разрабатывающая методы диагностики, профилактики и лечения детских болезней.

Области исследований:

1. Рост, физическое, половое и нервно-психическое развитие, состояние функциональных систем ребенка.
2. Вскармливание и питание здоровых и больных детей. Рахит, расстройства пищеварения и питания.
3. Физиология и патология детей периода новорожденности, раннего, дошкольного и школьного возраста.
4. Обмен веществ у детей. Микронутриентная недостаточность.
5. Клиника, диагностика и лечение врожденных и наследственных болезней.
6. Внутренние болезни у детей.
7. Интенсивная терапия и реанимация.

8. Детские инфекционные болезни.
9. Экологические проблемы педиатрии

Отрасль наук:

- медицинские науки

3. Планируемые результаты освоения программы аспирантуры по направлению 31.06.01 Клиническая медицина и направленности 14.01.08 Педиатрия:

3.1. В результате освоения программы аспирантуры у выпускника должны быть сформированы:

универсальные компетенции (далее – УК), не зависящие от конкретного направления подготовки;

общепрофессиональные компетенции (далее ОПК), определяемые направлением подготовки;

профессиональные компетенции (далее ПК), определяемые направленностью (профилем) программы аспирантуры в рамках направления подготовки (далее - направленность программы).

3.2. Выпускник, освоивший программу аспирантуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями:**

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

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

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

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

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

– способностью планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития (УК-6);

3.3. Выпускник, освоивший программу аспирантуры, должен обладать следующими **общепрофессиональными компетенциями:**

– способностью и готовностью к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины (ОПК-1);

– способностью и готовностью к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины (ОПК-2);

– способностью и готовностью к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований (ОПК-3);

– готовностью к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (ОПК-4);

– способностью и готовностью к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных (ОПК-5);

– готовностью к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования (ОПК-6);

3.4. При разработке программы аспирантуры все универсальные и общепрофессиональные компетенции включаются в набор требуемых результатов освоения программы аспирантуры.

3.5. Выпускник, освоивший программу аспирантуры, должен обладать **профессиональными компетенциями**,³ включающими в себя способность и готовность:

- обосновывать современные тенденции развития педиатрии (ПК-1);
- руководствоваться законодательными и нормативными документами в сфере здравоохранения и в сфере образования (ПК-2);
- осуществлять самостоятельную научно-исследовательскую и научно-педагогическую деятельности в области педиатрии (ПК-3);
- диагностировать и лечить критические и острые патологические состояния, заболевания (ПК-4).

Порядок проведения кандидатских экзаменов устанавливаются локальными нормативными актами образовательной организации. Программа кандидатских экзаменов разрабатывается в соответствии с примерными программами, утверждаемыми Министерством образования и науки Российской Федерации⁴

3.6. Матрица формируемых компетенций:

- формирование универсальных компетенций (УК):

Код	Наименование дисциплин (модулей) и разделов	Универсальные компетенции					
		УК-1	УК-2	УК-3	УК-4	УК-5	УК-6
Б1.Б.1	История и философия науки	+	+			+	+
Б1.Б.2	Иностранный язык	+		+	+	+	
Б1.В.1	Педиатрия	+	+	+	+	+	+
Б1.В.2	Педагогика и психология высшей школы	+				+	
Б1.В.3	Медицинская статистика		+	+			
Б1.В.4.1	Особенности проявления аллергических заболеваний и иммунодефицитных состояний у детей	+		+			

³Перечень профессиональных компетенций программы аспирантуры организация формирует самостоятельно в соответствии с направленностью программы и (или) номенклатурой научных специальностей, по которым присуждаются ученые степени, утверждаемой Министерством образования и науки Российской Федерации (Подпункт 5.2.73(3) Положения о Министерстве образования и науки Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 3.06.2013 № 466 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 23, ст. 2923; № 33, ст. 4386; № 37, ст. 4702; 2014, № 2, ст. 126; № 6, ст. 582; № 27, ст. 3776)

⁴ Пункт 3 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 «О порядке присуждения ученых степеней» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 40, ст. 5074; 2014, № 32, ст. 4496).

Б1.В.4.2	Инфекционные болезни	+					+
Б1.В.4.3	Клиническая лабораторная диагностика	+					+
Б2.В.1	Производственная (научно-исследовательская) практика	+	+	+	+	+	+
Б2.В.2	Производственная (педагогическая) практика					+	+
Б3.В.1	Научно-исследовательская деятельность аспиранта и подготовка научно-квалификационной работы (диссертации)	+	+	+	+	+	+
Б4.Б.1	Подготовка к ГИА	+	+	+	+	+	+
Б4.Б.2	ГИА (сдача государственного экзамена и предоставление научно-квалификационной работы (диссертации))	+	+	+	+	+	+
В.Ф.1	Общая дидактика					+	+
В.Ф.2	Правовые и этические аспекты работы врача-педиатра	+	+				

- **формирование общепрофессиональных компетенций (ОПК):**

Код	Наименование дисциплин (модулей) и разделов	Общепрофессиональные компетенции					
		ОПК-1	ОПК-2	ОПК-3	ОПК-4	ОПК-5	ОПК-6
Б1.Б.1	История и философия науки			+			
Б1.Б.2	Иностранный язык			+			
Б1.В.1	Педиатрия	+	+	+	+	+	+
Б1.В.2	Педагогика и психология высшей школы						+
Б1.В.3	Медицинская	+	+				

	статистика						
Б1.В.4.1	Особенности проявления аллергических заболеваний и иммунодефицитных состояний у детей	+			+	+	
Б1.В.4.2	Инфекционные болезни				+		+
Б1.В.4.3	Клиническая лабораторная диагностика					+	
Б2.В.1	Производственная (научно-исследовательская) практика	+	+	+	+	+	
Б2.В.2	Производственная (педагогическая) практика						+
Б3.В.1	Научно-исследовательская деятельность аспиранта и подготовка научно-квалификационной работы (диссертации)	+	+	+	+	+	
Б4.Б.1	Подготовка к ГИА	+	+	+	+	+	+
Б4.Б.2	ГИА (сдача государственного экзамена и предоставление научно-квалификационной работы (диссертации))	+	+	+	+	+	+
В.Ф.1	Общая дидактика						+
В.Ф.2	Правовые и этические аспекты работы врача-педиатра	+				+	

- **формирование профессиональных компетенций (ПК):**

Код	Наименование дисциплин (модулей) и разделов	Профессиональные компетенции
-----	---	------------------------------

		ПК-1	ПК-2	ПК-3	ПК-4
Б1.Б.1	История и философия науки				
Б1.Б.2	Иностранный язык				
Б1.В.1	Педиатрия	+	+	+	+
Б1.В.2	Педагогика и психология высшей школы	+			
Б1.В.3	Медицинская статистика				
Б1.В.4.1	Особенности проявления аллергических заболеваний и иммунодефицитных состояний у детей		+	+	+
Б1.В.4.2	Инфекционные болезни		+	+	+
Б1.В.4.3	Клиническая лабораторная диагностика				+
Б2.В.1	Производственная (научно-исследовательская) практика			+	+
Б2.В.2	Производственная (педагогическая) практика				
Б3.В.1	Научно-исследовательская деятельность аспиранта и подготовка научно-квалификационной работы (диссертации)			+	+
Б4.Б.1	Подготовка к ГИА	+	+	+	+
Б4.Б.2	ГИА (сдача государственного экзамена и предоставление научно-квалификационной работы (диссертации))	+	+	+	+
В.Ф.1	Общая дидактика				
В.Ф.2	Правовые и этические аспекты работы врача-педиатра	+	+		

4. Требования к государственной итоговой аттестации аспиранта

В «Государственную итоговую аттестацию» входят подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена, а также представление научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации), оформленной в соответствии с требованиями, устанавливаемыми Министерством образования и науки Российской Федерации⁵.

По результатам представления научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации) организация дает

⁵ Пункт 15 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 «О порядке присуждения ученых степеней» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 40, ст. 5074; 2014, № 32, ст. 4496)

заключение, в соответствии с пунктом 16 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 40, ст. 5074; 2014, № 32, ст. 4496).

Порядок представления научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации) определяется локальными нормативными актами образовательной организации.

5. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы аспирантуры по направлению 31.06.01 Клиническая медицина и направленности 14.01.08 Педиатрия

- 5.1. Учебный план
- 5.2. Календарный учебный график
- 5.3. Рабочие программы учебных дисциплин (модулей) с фондом оценочных средств
- 5.4. Программы практик с фондом оценочных средств
- 5.5. Рабочая программа научных исследований с фондом оценочных средств
- 5.6. Программа государственной итоговой аттестации с фондом оценочных средств
- 5.7. Организационно-педагогические условия реализации программы
- 5.8. Методические и иные документы
- 5.9. Отчетные документы по результатам подготовки аспирантов

6. Условия реализации программы аспирантуры по направлению 31.06.01 Клиническая медицина и направленности 14.01.08 Педиатрия:

Форма обучения: очная (3года)

Максимальный объём учебной нагрузки аспиранта, включающий все виды аудиторной и внеаудиторной (самостоятельной) учебной работы, составляет 48 академических часов в неделю.

Факультативные дисциплины, предусматриваемые учебным планом подготовки аспиранта, предназначены для освоения дополнительной образовательной профессиональной программы и не являются обязательными для изучения.

Обучение аспирантов осуществляется на основе индивидуальных планов, которые разрабатываются на базе программы аспирантуры **по направлению 31.06.01 Клиническая медицина и направленности 14.01.08 Педиатрия:**

Освоение образовательной программы, в том числе отдельной части или всего объема учебного предмета, курса, дисциплины (модуля) образовательной программы, сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом, и в порядке, установленном Академией.

Нормативно-методическое обеспечение системы оценки результатов освоения программы аспирантуры

Оценка качества освоения образовательной программы включает текущий контроль успеваемости, промежуточную и государственную итоговую аттестацию.

Конкретные формы и процедуры текущего контроля и промежуточной аттестации по каждой дисциплине (модулю) и практике устанавливаются локальными нормативными актами Академии и доводятся до сведения обучающихся в сроки, определенные в локальных нормативных актах.

Текущий контроль используется для оперативного и регулярного управления учебной деятельностью (в том числе самостоятельной) обучающегося.

Промежуточная аттестация проводится в целях оценки освоения рабочей программы, в том числе отдельной части или всего объема учебной дисциплины (модуля), практик, проводимой в формах определённых учебным планом, и в порядке, установленном образовательной организацией. Кандидатские экзамены проводятся в процессе промежуточной аттестации обучающихся.

Государственная итоговая аттестация представляет собой форму оценки степени и уровня освоения обучающимися образовательной программы.

Фонды оценочных средств (оценочные материалы) позволяют оценить уровень сформированности всех компетенций, заявленных в образовательной программе. Для каждого результата обучения по дисциплине (модулю) и (или) практике разрабатываются показатели и критерии оценивания сформированности компетенций.

Фонды оценочных средств являются полными отображениями требований ФГОС ВО по данному направлению, соответствуют целям и задачам программы аспирантуры и её учебному плану. Они призваны обеспечивать оценку сформированности компетенций, приобретаемых выпускником, а также:

- перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы;
- описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания;
- типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы;
- методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

При разработке оценочных средств учитываются все виды связей между знаниями, умениями, навыками, позволяющие установить уровень сформированных у аспирантов компетенций по видам деятельности и степень общей готовности выпускников к профессиональной деятельности.

Проектирование оценочных средств предусматривает оценку способности аспирантов к творческой деятельности, их готовности вести поиск решения новых задач, связанных с недостаточностью конкретных специальных знаний и отсутствием общепринятых алгоритмов профессионального поведения.

Проектирование оценочных средств осуществляется в соответствии с локальным нормативным актом «Положение о фондах оценочных средств».

Примеры оценочных средств, для проведения текущего контроля, промежуточной аттестации приводятся в рабочих программах дисциплин (модулей) и программах практик.

Примеры оценочных средств, для оценки хода выполнения аспирантом научных исследований приведены в программе «Научные исследования».

Примеры оценочных средств, для оценки для ГИА приводятся в программе ГИА.

Порядок проведения промежуточной аттестации аспирантов и описание шкал оценивания представлены в локальном акте.

ГИА выпускника аспирантуры является обязательной и осуществляется после освоения программы аспирантуры в полном объеме.

ГИА проводится государственными экзаменационными комиссиями. К проведению государственной итоговой аттестации по программам аспирантуры привлекаются представители работодателя и их объединений.

ГИА выпускника осуществляется в формах государственного экзамена и представления научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации).

Государственные аттестационные испытания направлены на определение уровня сформированности универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускника аспирантуры, определяющих его подготовленность к решению профессиональных задач, установленных ФГОС ВО, способствующих его устойчивости на рынке труда.

В результате подготовки и представления научного доклада и сдачи государственного экзамена аспирант должен продемонстрировать способность и умение самостоятельно решать на современном уровне задачи своей профессиональной деятельности, профессионально излагать специальную информацию, научно аргументировать и защищать свою точку зрения.

Программа ГИА представлена в Приложении к программе аспирантуры и на официальном сайте Академии.

6.1. Общесистемные требования к реализации программы аспирантуры

Академия располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской деятельности обучающихся, предусмотренных учебным планом программы аспирантуры.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде Академии. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), и отвечает техническим требованиям организации как на территории организации, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда Академии обеспечивает:

доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик и к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;

фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы;

проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;

формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;

взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и

поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации⁶

Реализация программы аспирантуры в сетевой форме обеспечивается совокупностью ресурсов материально-технического и учебно-методического обеспечения, предоставляемого организациями, участвующими в реализации программы аспирантуры в сетевой форме.

Академия обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по программе аспирантуры.

Обучающимся и научно-педагогическим работникам обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных (в том числе международным реферативным базам данных научных изданий) и информационным справочным системам, состав которых определен в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными и (или) печатными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

При использовании электронных изданий Академия обеспечивает каждого обучающегося во время самостоятельной подготовки рабочим местом в компьютерном классе и/или библиотеке в соответствии с объемом изучаемых дисциплин, включая выход в Интернет (<http://www.rmapo.ru/quality-management/info.html>).

6.2. Требования к кадровым условиям реализации программы аспирантуры

В реализации программы аспирантуры принимают 8 преподавателей, в том числе 4 доктора наук, что составляет 44,5% от общего количества профессорско-преподавательского состава, привлеченного к учебному процессу, 2 кандидата наук – 50%, 6 доцентов – 50% (Приложение № 7).

Научный руководитель, назначенный обучающемуся, имеет ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации), осуществляет самостоятельную научно-исследовательскую, творческую деятельность (участвует в осуществлении такой деятельности) по направленности (профилю) подготовки, имеет публикации по результатам указанной научно-исследовательской, творческой деятельности в ведущих отечественных и (или) зарубежных рецензируемых научных журналах и изданиях, а также осуществляет апробацию результатов указанной научно-исследовательской, творческой деятельности на национальных и международных конференциях.

Научное руководство аспирантами и соискателями осуществляют 4 доктора медицинских наук, входящих в состав кафедры педиатрии ФГБОУ ДПО РМАНПО.

⁶ Федеральный закон от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3448; 2010, № 31, ст. 4196; 2011, № 15, ст. 2038; № 30, ст. 4600; 2012, № 31, ст. 4328; 2013, № 14, ст. 1658; № 23, ст. 2870; № 27, ст. 3479; № 52, ст. 6961; № 52, ст. 6963; 2014, № 19, ст. 2302; № 30, ст. 4223, ст. 4243), Федеральный закон от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3451; 2009, № 48, ст. 5716; № 52, ст. 6439; 2010, № 27, ст. 3407; № 31, ст. 4173; № 31, ст. 4196; № 49, ст. 6409; 2011, № 23, ст. 3263; № 31, ст. 4701; 2013, № 14, ст. 1651; № 30, ст. 4038; № 51, ст. 6683; 2014, № 23, ст. 2927)

6.3. Требования к учебно-методическому и материально-техническому обеспечению программы аспирантуры

Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования обеспечивает каждого аспиранта основной и дополнительной учебной и учебно-методической литературой, методическими пособиями, необходимыми для организации образовательного процесса по всем дисциплинам в соответствии с Федеральными государственными требованиями, паспортом научной специальности, утвержденными Высшей аттестационной комиссией (далее – ВАК), программами кандидатских экзаменов, программами вступительных экзаменов (<http://www.rmapo.ru/profeducatoin/aspirant.html>).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Учебные, учебно-методические и иные библиотечно-информационные ресурсы обеспечивают учебный процесс, и гарантируют возможность качественного освоения аспирантом образовательной программы послевузовского профессионального образования.

Академия имеет собственную библиотеку, удовлетворяющую требованиям «Примерного положения о формировании фондов библиотеки высшего учебного заведения», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27.04.2000 № 1246, соответствует «Минимальным нормативам обеспеченности высших учебных заведений учебной базой в части, касающейся библиотечно-информационных ресурсов» (с изм. от 23.04.2008), соответствует «Федеральным требованиям к образовательным учреждениям в части минимальной оснащенности учебного процесса и оборудования учебных помещений», утвержденных приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 04.10.2010 № 986, и гарантирует возможность качественного освоения аспирантом образовательной программы послевузовского профессионального образования по заявленной специальности; ФГОС ВО.

Общий фонд библиотеки насчитывает 78316 названий, 296471 экземпляров, в том числе фонд учебных и учебно-методических изданий 57 850 названий, 141556 экземпляров. Количество новой (не старше 5 лет) учебно-методической литературы составляет 113164 экземпляров (80% от общего фонда учебной литературы). Объем основной учебной литературы с грифами Министерства образования и науки Российской Федерации, Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации составляет 63% (по нормативам этот показатель должен составлять не менее 60% от всего библиотечного фонда). Количество совокупного библиотечного фонда на одного обучающегося составляет 167 экземпляров, в том числе 51 наименование на электронных носителях (237 электронных экземпляров).

Обеспеченность дополнительной литературой составляет: справочно-библиографические издания 1750 названий, 5250 экземпляров; специализированные периодические издания 130 названий, 269 экземпляров; общественно-политическая литература 542 наименований, 1100 изданий; официальные издания – 95 наименований, 170 изданий. Научные издания представлены монографиями, статьями из научных сборников, авторефератами

диссертаций, общее количество которых насчитывает 75749 названий, 119497 экземпляров.

Фонд дополнительной литературы включает основные специализированные периодические научные издания, внесенные в «Перечень российских рецензируемых научных журналов», в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук, утвержденные Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации, на которые оформляется систематическая подписка:

1. Вопросы философии;
2. Вопросы современной педиатрии;
3. Вопросы практической педиатрии;
4. Вопросы детской диетологии;
5. Вопросы диагностики в педиатрии;
6. Педиатрическая фармакология;
7. Российский педиатрический журнал;
8. Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского.

*Аспиранты имеют доступ к научным журналам, размещенным в ЭБС:
Электронные научные журналы:*

1. Социальные аспекты здоровья населения – [URL: http://vestnik.mednet.ru](http://vestnik.mednet.ru)
2. **БИМЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ** – [URL: http://www.medline.ru/](http://www.medline.ru/)
3. Педиатрия. Журнал Американской Академии Педиатрии, Pediatrics. –
4. [URL: http://www.pediatrics.aappublications.org/](http://www.pediatrics.aappublications.org/)
5. Академическая Педиатрия , Academic Pediatrics. –
6. [URL: http://www.sciencedirect.com/science/journal/18762859](http://www.sciencedirect.com/science/journal/18762859)
7. Достижения в области педиатрии и подростковой медицины , Archives of Pediatrics&Adolescent Medicine. –
[URL:http://www.archpedi.jamanetwork.com/journal.aspx](http://www.archpedi.jamanetwork.com/journal.aspx)
8. Клиническая Педиатрия, Clinical Pediatrics. –
9. [URL: http://www.cpj.sagepub.com/](http://www.cpj.sagepub.com/)
10. Европейский Журнал Педиатрии, European Journal of Pediatrics. –
11. [URL: http://www.springer.com/medicine/pediatrics/journal/431](http://www.springer.com/medicine/pediatrics/journal/431)
12. Британский медицинский журнал, British Medical Journal. –
13. [URL: http://www.bmj.com/](http://www.bmj.com/)

Основные порталы по направлению подготовки 14.01.20 Педиатрия:

- Бесплатная база данных медицинских публикаций, основанных на принципах доказательной медицины Trip Database. – [URL: http://www.tripdatabase.com/](http://www.tripdatabase.com/)
- База данных систематических обзоров и метаанализов в области здравоохранения Cocharane registry of randomized controlled trials. –
[URL: http://www.thecochranelibrary.com/](http://www.thecochranelibrary.com/)
- Бесплатная текстовая база данных медицинских публикаций Medline. –
[URL: http://www.pubmed.gov/](http://www.pubmed.gov/)
- Бесплатная текстовая база данных медицинских публикация Embase. –
[URL: http://www.embase.com/](http://www.embase.com/)
- Бесплатный медико-биологический информационный портал для специалистов. Medline.ru –[URL: http://www.medline.ru/](http://www.medline.ru/)
- Медицинская библиотека сервера Medlinks.ru. –[URL: http://www.medlinks.ru/](http://www.medlinks.ru/)
- Официальный сайт Всемирной Организации Здравоохранения. –
[URL: http://www.who.int/ru/index.html](http://www.who.int/ru/index.html)

- Официальный сайт Европейского общества детских гастроэнтерологов, гепатологов и нутрициологов (European Society for Pediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition ESPGHAN). – URL: <http://espghan.med.up.pt/>
- Официальный сайт Европейского общества детских инфекционистов (European Society for Pediatric Infectious Diseases ESPID). – URL: <http://www.espid.org/>
- Официальный сайт Европейского общества детских нефрологов (European Society for Pediatric Nephrology ESPN) –URL: <http://espn.cardiff.ac.uk/>
- Официальный сайт Европейского общества неонатологов (European Society for Neonatology ESN) –URL: <http://www.espr-esn.org/>
- Медицина катастроф <http://www.critical.ru/mk/>
- Медицинский видеопортал «Телемедицина» Сайт лаборатории телемедицины Российского Научного Центра хирургии имени академика Б.В.Петровского РАМН. Данный информационный ресурс содержит сведения о современном направлении и тенденциях дальнейшего развития дистанционной медицины, носящей название Телемедицина в РНЦХ РАМН. <http://tele.med.ru/>
- ECGpedia is an free online electrocardiography (далее – ECG) course and textbook. http://en.ecgpedia.org/wiki/Main_Page
- <http://iit.metodist.ru> Информатика и информационные технологии: сайт лаборатории информатики МИОО.
- <http://www.intuit.ru> Интернет-университет информационных технологий (ИНТУИТ.ру)
- <http://test.specialist.ru> Онлайн-тестирование и сертификация по информационным технологиям.
- <http://www.iteach.ru> Программа Intel «Обучение для будущего».
- <http://www.rusedu.info> Сайт RusEdu: информационные технологии в образовании.
- <http://edu.ascon.ru> Система автоматизированного проектирования КОМПАС-3D в образовании.
- <http://www.osp.ru> Открытые системы: издания по информационным технологиям
- <http://www.npstoik.ru/vio> Электронный альманах «Вопросы информатизации образования»
- Библиотека Национального института здоровья США. <http://ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/> - PubMed

6.4. Требования к финансовому обеспечению программы аспирантуры

Финансовое обеспечение реализации программы аспирантуры осуществляется в объеме не ниже установленных Министерством образования и науки Российской Федерации базовых нормативных затрат на оказание государственной услуги в сфере образования для данного уровня образования и направления подготовки с учетом корректирующих коэффициентов, учитывающих специфику образовательных программ в соответствии с Методикой определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации имеющих государственную аккредитацию образовательных программ высшего образования по специальностям и направлениям подготовки, утвержденной приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 2.08.2013 № 638 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16.09.2013, регистрационный № 29967).

7. Документы, подтверждающие освоение программы аспирантуры по направлению 31.06.01 Клиническая медицина и направленности 14.01.08 Педиатрия

7.1. Обучающимся, освоившим образовательные программы высшего образования – программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, и успешно прошедшие итоговую аттестацию, выдается документ установленного образца - диплом об окончании аспирантуры.

Приложения

Приложение 1

Программа вступительного экзамена в аспирантуру по специальности

14.01.08 Педиатрия

Рекомендуемый перечень вопросов для подготовки к вступительному экзамену:

1. Основные принципы организации здравоохранения в Российской Федерации. Система обязательного и добровольного медицинского страхования
2. Показатели состояния здоровья детского и подросткового населения (младенческая смертность, заболеваемость, инвалидность и др.) Методика анализа и оценки.
3. Многофакторная оценка состояния здоровья детей. Принципы формирования групп здоровья и групп риска.
4. Диспансеризация здоровых и детей групп риска. Диспансеризация детей с хроническими заболеваниями
5. Медицинские и социальные аспекты реабилитации детей с хроническими заболеваниями и инвалидов
6. Цель, задачи, стратегия и тактика национального проекта «Здоровье» в сфере здравоохранения
7. Оценка показателей и определение уровня физического и нервно-психического развития здорового ребенка в различные периоды детства.
8. Возрастные особенности
9. Алиментарно-зависимые заболевания у детей, причины развития и возможности профилактики. Понятие нутритивного программирования.
10. Рациональное вскармливание детей первого года жизни. Основные принципы грудного и искусственного вскармливания. Современные требования к адаптации детских молочных смесей. Правила введения прикорма ребенку первого года жизни.
11. Современные принципы вскармливания недоношенных детей.
12. Принципы диетотерапии при заболеваниях обмена веществ, патологии желудочно-кишечного тракта, заболеваниях сердечно-сосудистой, дыхательной, мочевыделительной систем. Современные возможности энтерального питания.
13. Важнейшие витамины и их значение для растущего организма. Потребность детского организма в витаминах, минералах, микроэлементах. Биохимические аспекты биологического и терапевтического действия витаминов.
14. Анатомо-физиологические особенности доношенного и недоношенного новорожденного. Патология и физиология периода новорожденности. Шкала Апгар, шкала Сильвермана. Физиологические состояния периода адаптации новорожденных. Скрининг-тесты наследственных заболеваний.
15. Врожденные аномалии развития, эмбрио- и фетопатии. Внутриутробные инфекции: цитомегалия, листериоз, токсоплазмоз, сифилис, врожденный гепатит.
16. Синдром дыхательных расстройств (респираторный дистресс-синдром). Пневмонии новорожденных - особенности патогенеза, дифференциальная диагностика и лечение.
17. Гнойно-воспалительные заболевания новорожденных. Сепсис новорожденных.
18. Дифференциальная диагностика желтухи в периоде новорожденности. Гемолитическая болезнь новорожденных. Показания к заменному переливанию крови и его техника. Геморрагическая болезнь новорожденных.
19. Внутриутробная гипотрофия: дифференциальная диагностика, тактика ведения.
20. Перинатальное поражение центральной нервной системы (этиология, классификация, клиника, лечение)
21. Анатомо-физиологическая и функциональная характеристика органов дыхания в различные возрастные периоды.

22. Заболевания верхних дыхательных путей (отит, синусит, ларингит, фарингит). Этиология, современные возможности диагностики, терапия.
23. Заболевания нижних дыхательных путей (бронхиты, бронхиолиты, пневмонии). Этиология, классификация, современные возможности диагностики и терапии.
24. Муковисцидоз и другие генетически детерминированные заболевания бронхолегочной системы у детей: патогенез, диагностика, терапия.
25. Методы рационального выбора антибактериальных препаратов при заболеваниях органов дыхания. Противокашлевые средства и их применение в педиатрии. Муколитическая терапия и методы эвакуации мокроты.
26. Неотложные состояния в пульмонологии (инородное тело дыхательных путей, отек легких, легочное кровотечение) – принципы терапии на догоспитальном этапе.
27. Аллергические болезни. Особенности формирования аллергических реакций и заболеваний у детей. Методы аллергологической диагностики.
28. Бронхиальная астма у детей. Астматический бронхит. Аллергический ринит. Поллинозы. Аллергодерматозы у детей: истинная экзема, нейродермит, крапивница, рецидивирующий отек Квинке.
29. Неотложная терапия бронхиальной астмы, анафилактического шока, аллергического отека гортани. Профилактика аллергических реакций и заболеваний у детей.
30. Анатомо-физиологические особенности в различные возрастные периоды. Методы исследования сердечно-сосудистой системы у детей.
31. Ревматизм у детей. Этиология и патогенез. Классификация, клиника, диагностика, лечение и профилактика ревматизма. Эволюция ревматизма и особенности его течения в современных условиях.
32. Врожденные и приобретенные пороки сердца у детей. Этиология, классификация, клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению.
33. Основные формы нарушения ритма сердца и проводимости. Принципы терапии.
34. Кардиомиопатии у детей. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
35. Инфекционный эндокардит у детей. Этиология, механизмы возникновения, клиника и диагностика. Профилактика и лечение инфекционного эндокардита. Показания к хирургическому лечению.
36. Сердечная недостаточность у детей. Причины возникновения, патогенез, клиника и диагностика хронической сердечной недостаточности. Лечение и профилактика. Острая сердечная недостаточность у детей. Механизмы возникновения, клиника, диагностика и неотложные мероприятия при острой сердечной недостаточности.
37. Артериальная гипертензия - первичная и вторичная. Причины возникновения, основные отличия. Клиника, диагностика. Вторичная (симптоматическая) артериальная гипертензия у детей. Дифференциальная диагностика. Основные принципы терапии первичной и вторичной артериальной гипертензии. Группы гипотензивных препаратов применяющихся в детской практике.
38. Диффузные болезни соединительной ткани. Системная красная волчанка, системная склеродермия, дерматомиозит. Узелковый периартериит. Ревматоидный артрит. Принципы и основные виды лечения диффузных болезней соединительной ткани, показания для санаторно-курортного лечения.
39. Гематологические методы исследования. Возрастные особенности показателей периферической крови.
40. Система гемостаза (система свертывания крови, противосвертывающие механизмы).
41. Синдром анемии у детей, дифференциальная диагностика, дифференцированный подход к терапии.
42. Гемобластозы у детей, особенности клинической картины и возможности диагностики.

43. Патология гемостаза. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура. Тромбопатии. Гемофилия. Геморрагический васкулит. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови (ДВС-синдром).
44. Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения у детей. Основные методы исследования желудка, кишечника и печени у детей.
45. Гастроэзофагальная рефлюксная болезнь, этиопатогенез, возрастные особенности клинической картины, диагностика, лечение и прогноз
46. Хронические гастриты и гастродуодениты, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: этиология, патогенез, клиника, лечение.
47. Дифференциальная диагностика острых и хронических диарей у детей, дифференцированный подход к терапии.
48. Воспалительные заболевания кишечника у детей (современные представления о болезни Крона и язвенном колите, возможности диагностики, принципы терапии)
49. Виды дискинезий желчных путей, холециститы, аномалии развития желчных путей.
50. Острые и хронические гепатиты, методы лабораторно-инструментальной диагностики, дифференцированный подход к терапии.
51. Острый и хронический панкреатит, клиническая картина, принципы диагностики, медикаментозной и диетотерапии.
52. Неотложные состояния при заболевании органов пищеварения (острый живот у детей, желудочно-кишечное кровотечение, печеночная колика) – методы терапии на догоспитальном этапе.
53. Анатомо-физиологические особенности почек у детей. Методы исследования функционального состояния почек современные методы диагностики болезней.
54. Микробно-воспалительные заболевания мочевой системы (цистит, первичный и вторичный пиелонефрит): современные методы диагностики и лечения.
55. Гломерулонефрит у детей, современная классификация, клиническая картина, диагностика и принципы терапии.
56. Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря у детей.
57. Дизметаболическая нефропатия и мочекаменная болезнь, диагностика, принципы медикаментозной и диетотерапии.
58. Наследственные и врожденные заболевания почек и мочевыводящих органов. Наследственный нефрит. Синдром Альпорта. Амилоидоз почек Пороки развития почек и мочевыводящих органов. Тубулопатии. Мочекаменная болезнь.
59. Острая почечная недостаточность. Гемолитико-уремический синдром. Показания к диализу и трансплантации почек
60. Основные формы наследственной патологии у детей. Принципы диагностики и лечения наследственных болезней. Медико-генетическое консультирование. Хромосомные болезни: болезнь Дауна, абберрации половых хромосом.
61. Эндокринопатии у детей. Сахарный диабет, признаки гипо- и гипергликемической комы. Неотложная помощь при гипо- и гипергликемической коме. Врожденная дисфункция коры надпочечников. Острая недостаточность надпочечников. Аддисонова болезнь. Диффузный токсический зоб. Эндемический зоб. Нарушение полового развития. Патология гипофиза. Гипопаратиреозидизм.
62. Ожирение у детей, его причины и типы.
63. Гиперлипопротеинемия. Фенилкетонурия. Гликогеновая болезнь. Болезни накопления. Мукополисахаридозы.
64. Основные методы лабораторной диагностики инфекционных болезней: бактериологические, серологические, вирусологические. Оценка результатов индивидуальных исследований кала, крови, мокроты, спинномозговой жидкости. Оценка иммунологического статуса ребенка.

65. Возрастные особенности иммунитета. Факторы гуморального и клеточного иммунитета. Инфекционный процесс и развитие невосприимчивости. Предпосылки к специфической иммунизации.
66. Принципы регидратационной терапии при инфекционных болезнях у детей. Расчет потребности в жидкости и электролитах при разных степенях эксикоза. Лечение первичного инфекционного токсикоза (нейротоксикоза). Иммунотерапия инфекционных болезней.
67. Иммунопрофилактика детских инфекций: календарь прививок, основные вакцинные препараты, организация прививок, основные вакцинальные осложнения.

Литература для подготовки к экзамену

1. Аллергия у детей: от теории к практике // Под ред. Намазовой – Барановой Л.С. – М., 2011. – 668 с.;
2. Анемии у детей: диагностика и лечение / Под ред. А.Г. Румянцева, Ю.Н. Токарева. М., 2000. - 241 с.;
3. Баранов А.А., Кучма В.Р., Тутельян В.А, Величковский Б.Т. Новые возможности профилактической медицины в решении проблем здоровья детей и подростков России // М: ГЭОТАР –Медиа, 2009. – 176 с.;
4. Баранов А.А., Щеплягина Л.А. Проблемы подросткового возраста. // М. 2003.- 477 с.;
5. Белозеров Ю.М. Детская кардиология. //М., 2004. – 597 с.;
6. Гематология/онкология детского возраста //Под ред. А.Г.Румянцева и Е.В.Самочатовой – М.:ИД МЕДПРАКТИКА-М, 2004 – 792с.;
7. Гинтер Е.К. Медицинская генетика. // М., 2003 – 448 с.;
8. Доскин В.А., Косенкова Т.В., Авдеева Т.Г. и соавт. Поликлиническая педиатрия.// М., 2002. – 504 с.;
9. Дранник Г.Н. Клиническая аллергология и иммунология. //М., 2003. – 604 с.;
10. Игнатовой М.С. Детская нефрология // М., 2011 – 696 с.;
11. Кондратенко И.В., Бологов А.А. Первичные иммунодефициты // М., 2005. – 232 с.;
12. Национальная программа оптимизации вскармливания детей первого года жизни в РФ. // М., 2010.
13. Шабалов Н.П. Неонатология: в 2 томах. // СПб., 2000.

Программа вступительного экзамена в аспирантуру по философии

Рекомендуемый перечень вопросов для подготовки к вступительному экзамену по философии.

1. Предмет и структура философии. Философия как теория и метод. Основные функции философии.
2. Мифология, религия, философия как исторические типы мировоззрения, их соотношение.
3. Философия Древнего Востока, особенности и основные направления. Буддизм, его разновидности. Конфуцианство. Даосизм. Психосоматические идеи в древнекитайской медицине.
4. Происхождение и своеобразие античной философии. Космоцентризм. Основные категории античной мысли: Космос, Природа, Эйдос, Логос, Душа, Мера и другие Милетская школа. Учение пифагорейцев. Античная диалектика (Гераклит, апории Зенона). Софисты. Этический рационализм Сократа. Материализм Демокрита.
5. Объективный идеализм Платона. Учение об идеях. Человек в системе Платона. Теория припоминания. Концепция государства.
6. Философия Аристотеля. (Учение о первопричинах бытия, единство материи и формы, политические идеи и научное наследие).
7. Эллинистическая философия. Скептицизм, Эпикур и его школа, Стоицизм.
8. Философия в Древнем Риме.
9. Основные черты средневековой схоластической философии (Синтез христианского откровения и античной философии, идея творения, идея откровения, теоцентризм). Проблема соотношения веры и знания.
10. Природа и человек в средневековой философии. Проблема души и тела. Свобода воли.
11. Фома Аквинский – систематизатор средневековой схоластики. Томизм.
12. Натурфилософия и пантеизм эпохи Возрождения. Антропоцентризм и гуманизм. Проблема человека. Искусство и наука в философии Возрождения. Идеи античности в культуре Возрождения.
13. Философия XVII в.: естественно-научные предпосылки, формирование механистической картины мира и проблема метода в познании, деизм.
14. Философские взгляды Ф. Бэкона. Эмпиризм. «Новый органон» и разработка индуктивного метода в познании.
15. Философия Р. Декарта. Дуализм, рационализм, «принцип сомнения», учение о дедуктивном методе.
16. Основные идеи философии Просвещения конца XVII-XVIII в. (культ разума, критика религии, идея «общего блага», просветительская трактовка человека и государства).
17. Французское Просвещение. Особенности и основные представители (Д. Дидро, Ф. Вольтер, П. Гольбах, Ж. Ламетри, Ж.-Ж. Руссо).
18. М.В. Ломоносов и А.Н. Радищев как представители русского просвещения XVIII в.
19. Немецкая классическая философия XVIII-XIX в. Общая характеристика (философия – «душа» культуры, роль человека в познании и истории, диалектические идеи).

20. Теория познания и этическое учение И. Канта.
21. Философская система и диалектический метод Г.В.Ф. Гегеля.
22. Антропологическая философия Л. Фейербаха. (Критика идеализма и религии, человек как природное существо, философия будущего).
23. Иррациональная философия А. Шопенгауэра (1788-1860). Этика А. Шопенгауэра.
24. Философия «переоценки всех ценностей» Ф. Ницше (1844-1900).
25. Позитивизм (сущность, роль и специфика научного знания, проблема соотношения науки и философии).
26. Основные идеи марксистской философии.
27. Древнерусская философия XI-XVII вв.
28. Славянофилы и западники в русской философии первой половины XIX в.
29. Философия русской радикальной демократии 50-60-х годов XIX в. Н.Г. Чернышевский, Д.И. Писарев.
30. Экзистенциальные и этические идеи в творчестве Ф.М. Достоевского и Л.Н. Толстого.
31. Русская философия конца XIX - первой половины XX в. (Вл. Соловьев, Н.Ф. Федоров, Н. Бердяев, Л. Шестов, А. Лосев).
32. Философские идеи русских врачей естествоиспытателей. Материалистический монизм И.М. Сеченова. Эмпирический рационализм Н.И. Пирогова. Эмпиризм И.И. Мечникова. И.П. Павлов – основоположник учения об условных рефлексах и высшей нервной деятельности, и другие.
33. Главные направления современной философской мысли второй половины XX-начала XXI вв.
34. Естественно-научные и философские основы фрейдизма. Основные понятия психоанализа. Психоанализ в психологии, философии и культурологии.
35. Основные направления в философии XX-XXI в. (экзистенциализм, неотоцизм, позитивизм).
36. Философская категория бытия: понятия, основные формы и подходы в истории философии.
37. Философские и естественно-научные представления о материи. История и современность.
38. Понятие движения, основные типы и формы движения. Движение и развитие, прогресс и регресс.
39. Пространство и время. Эволюция представлений о пространстве и времени. Социальное пространство и время как формы социального бытия. Техносфера и техногенез. Понятие ноосферы.
40. Диалектика как общая теория взаимосвязи и развития. Основные категории, принципы и законы. Диалектика и синергетика.
41. Принцип детерминизма и связи детерминации. Детерминизм и системный подход.
42. Природа как объект философского осмысления. Философские образы природы. Природа и общество. Научные, социально-философские, этико-гуманистические проблемы экологии.
43. Проблема антропосоциогенеза. Труд, речь, общение – основные факторы антропосоциогенеза. Человек как биосоциальное существо. Диалектика социального и биологического в природе человека.
44. Философия о смысле жизни, смерти и бессмертии человека.
45. Происхождение и сущность сознания. Сознание и психика. Структура сознания. Общественное и индивидуальное сознание и их соотношение.
46. Общественное сознание, структура и формы,

47. Специфика религиозного сознания, место религии в современной культуре.
48. Познание как предмет философского анализа, природа познавательного отношения. Субъект и объект познания. Основные формы и уровни познания.
49. Научное познание, специфика и структура. Понятие метода. Философский, общенаучный и конкретно-научный методы их соотношения. Основные методы эмпирического и теоретического исследования.
50. Теория истины. Классическое определение истины, проблема достоверности истины, понятие практики. Учение об истине в истории философии.
51. Общие закономерности возникновения и развития науки. Характерные черты и многообразие форм научного познания. Взаимосвязь научных и технических революций. Наука и нравственность.
52. Биомедицинская этика: философские, моральные и правовые аспекты.
53. Общество как система. Типы, формы функции государства.
54. Понятие общественно-экономической формации в историко-материалистической модели социальной реальности.
55. Сущность социальных отношений; их типология. Фундаментальные социальные отношения.
56. Философия об основах социальной жизни человека (семья, государство, социоэтнические образования, классы).
57. Социокультурные типы личности, способы их формирования. Проблема свободы и ответственности.
58. Культура как предмет философского анализа. Культура и цивилизация. Техногенный и традиционный типы цивилизации.
59. Понятие образа жизни. Образ жизни и здоровье.

Литература для подготовки к экзамену

1. Философия (метафизические начала креативного мышления): учебник [Электронный ресурс] / Ю.М. Хрусталеv. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - URL.: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434772.html>
2. Философия науки. Философские проблемы биологии и медицины [Электронный ресурс]: учеб. пос. / Моисеев В.И. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - URL.: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433591.html>
3. Философия развития здравоохранения: методология прогнозирования [Электронный ресурс] / В.Б. Филатов [и др.] - М: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - - URL.: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441091.html>
4. Хрусталеv Ю.М., Царегородцев Г.И. Философия науки и медицины: Учебник для аспирантов и соискателей медицинских специальностей – М.: Гэотар-медиа, 2007 – 512 с. – 10 экз.
5. Моисеев В.И. Философия науки. Философские проблемы биологии и медицины: Учебное пособие – М.: Гэотар-медиа, 2008 – 560 с. – 10 экз.
6. Хрусталеv Ю.М., Царегородцев Г.И. Философия науки и медицины: Учебник для аспирантов и соискателей кандидатской степени в области медицины и фармации, а также их научных руководителей. – М.; Гэотар-мед, 2005 – 512с. – 3экз.
7. Хрусталеv Ю.М. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учебник. – М.: Гэотар – медиа, 2015 – 400 с. – 2 экз.

Приложение 3

Программа вступительного экзамена в аспирантуру по иностранному языку.

1. Основные контрольные вопросы к экзамену

Английский язык

Артикль как признак существительного. Формальные признаки существительного, множественное число существительных. Притяжательный падеж существительного. Местоимение. Неопределенные местоимения *some, any, no* и их производные. Употребление степени сравнения прилагательных и наречий. Числительные (количественные и порядковые).оборот *there is (are)*. Глаголы в Present, Past, Future Indefinite (Simple), Present, Past Perfect Continuous (Progressive). Действительный и страдательный залоги. Модальные глаголы. Различные функции глаголов *to be, to have*. Согласование времен. Косвенная речь. Употребление настоящего времени в значении будущего в придаточном обстоятельном предложении. Употребление повелительного и сослагательного наклонений. Неличные формы глаголов *Infinitive, Gerund, Participle*. Функциональные разграничения омонимии, функции *one*, сложных инфинитивных форм и их соотнесение с формами сказуемого, инфинитива в простой и перфектной формах после модальных глаголов. Структура простого, распространенного и сложного предложения. Сведения о бессоюзном придаточном предложении, об условных предложениях изъявительного и сослагательного наклонений.

Немецкий язык

Определенный и неопределенный артикли. Простое распространенное предложение. Повествовательное, вопросительное и отрицательное предложение. Отрицание *kein, nicht*. Признаки личных форм глагола *Präsens, Imperfekt, Plusquamperfekt, Futurum Indikativ* в активном и пассивном залогах. Глаголы с отделимыми и неотделимыми приставками. Возвратные глаголы. Модальные глаголы. Склонение и основные случаи употребления неопределенных и определенных артиклей. Местоимения: личное, указательное, притяжательное, вопросительное, неопределенно-личное местоимение *man*, безличное местоимение *es*. Имя прилагательное. Степени сравнения прилагательных и наречий. Предлоги, требующие *Genitiv, Akkusativ, Dativ* и *Akkusativ*. Числительные (количественные и порядковые). Склонение имен существительных, существительное с определением (простым и распространенным), выраженным *Partizip I* с предшествующей частицей. Формальные признаки простых и сложных форм конъюнктива. Причастие и причастные обособленные обороты. Инфинитивные обороты, вводимые словами *um, statt, ohne*. Распространенное определение. Способы выражения модальности: *lassen+Infinitiv+sein; haben+zu+Infinitiv*.

Французский язык

Порядок слов в повествовательном и вопросительном предложениях. Понятия об артиклях. Множественное число и женский род прилагательных. Степени сравнения прилагательных и наречий. Указательные и притяжательные прилагательные. Числительные. Приглагольные и самостоятельные местоимения, неопределённо-личное местоимение *on*, указательные местоимения *ce, cela, ceci, ça*, относительные местоимения *qui, que, dont*, вопросительные местоимения *qui, que, quoi*. Глаголы в *présent, passé composé, future simple, future immédiat*, в действительном залоге. Непереходные глаголы в сложных временах с глаголом *être*. Возвратные глаголы. Повелительное наклонение. Согласование времён. Прямая и косвенная речь. *Future dans le passé*. Конструкции *il y a, c'est*. Наиболее употребительные предлоги.

Для полного понимания текста при чтении грамматический минимум предусматривает знание признаков и форм глаголов в *présent, passé composé, future*

simple, passé simple, imparfait в действительном и страдательном залогах. Сочетание глаголов faire и laisser с неопределённой формой другого глагола. Conditionnel présent и subjonctif в придаточных дополнительных предложениях. Неличные формы глагола: инфинитив, причастия настоящего и прошедшего времени, деепричастие. Основные союзы придаточных предложений. Абсолютный причастный оборот. Сложные формы инфинитива.

Содержание и структура вступительного экзамена в аспирантуру по иностранному языку

На вступительном экзамене поступающий в аспирантуру должен продемонстрировать умение пользоваться иностранным языком как средством профессионального общения и научной деятельности.

Поступающий в аспирантуру должен в основном владеть орфографической, лексической и грамматической нормами изучаемого языка и правильно использовать их во всех видах речевой коммуникации.

2. Навыки устной речи.

На вступительном экзамене поступающий в аспирантуру должен продемонстрировать владение подготовленной монологической речью, а также неподготовленной диалогической речью в ситуации официального общения в пределах программных требований.

Оценивается содержательность, логичность, связность, смысловая и структурная завершенность, нормативность высказывания.
Чтение.

Поступающий в аспирантуру должен уметь читать оригинальную литературу по специальности, опираясь на изученный языковой материал, страноведческие и профессиональные знания.

3. Перевод.

Письменный перевод научного текста по специальности оценивается с учетом общей адекватности перевода, то есть отсутствия смысловых искажений, соответствия норме языка перевода, включая употребление терминов.

Оценивается правильность чтения и адекватность перевода.

4. Основная литература для подготовки к экзамену:

АНГЛИЙСКИЙ ЯЗЫК:

1. Марковина И.Ю. и др. Английский язык: Учебник / Марковина И.Ю., Максимова З.К., Вайнштейн М.Б. /Под ред. Марковиной И.Ю. – 3-е изд., испр. – М.: Гэотар-медиа, 2009 – 368 с. – 10экз.
2. Антропова Н.В., Чернова Г.А., Миханова О.П. ENGLISH IN MEDICINE LETS TRAIN GRAMMAR: учебное пособие. – Пенза: Издательство ПГУ, 2011 – 112 с. – 15 экз.

НЕМЕЦКИЙ ЯЗЫК

1. Кондратьева В.А., Григорьева Л.Н. Немецкий язык для студентов медиков: Учебник. - М.: ГЭОТАР-МЕД, 2002.-392 с.: ил.-(Сер. «XXI век») – 2 экз.
2. Кондратьева В.А., Зубанова О.А. Немецкий язык для медиков: Учебник.- М.: ГЭОТАР- МЕД, 2002.-256 с.-(Сер. «XXI век») – 2 экз.

ФРАНЦУЗСКИЙ ЯЗЫК

1. Васильева Н.М., Пицкова Л.П. Французский язык. Теоретическая грамматика. Морфология. Синтаксис. Ускоренный курс: Учебное пособие для институтов и фак. иностр. яз. – М.: Высшая школа, 1991 – На французском яз. – 299 с. – 5 экз.

2. Китайгородцева Г.А. Французский язык. Интенсивный курс обучения: Учебное пособие для студентов вузов – 2-е изд., испр. и доп. – М.: Высшая школа, 1986 – 271 с.: ил. – 19 экз.
3. Кувшинова Е.С. Французский язык: Учебник для 1 курса институтов и фак. иностр. яз. – 4-е изд., перераб. - М.: Высшая школа, 1987 – 407 с.: ил. – 10 экз.
4. Матвишин В.Г. Учебник французского языка для медицинских вузов – 2-е изд., перераб. -- М.: Высшая школа, 1984 – 344 с.: ил. – 4 экз.
5. Мельник С.И. Ускоренный курс обучения французскому языку: учебное пособие для студентов вузов - М.: Высшая школа, 1986 – 335 с.: ил. – 4 экз.
6. Парчевский К.К., Ройзенберг Е.Б. Самоучитель французского языка: учебное пособие для студентов неязыковых вузов – 7-е изд., испр. и доп. -- М.: Высшая школа, 1985 – 495 с.: ил. – 13 экз.

Дополнительная литература.

Английский язык:

1. Петров В.И., Перепелкин А.И. Англо-русский медицинский словарь эпонимических терминов (около 6700 терминов) / Под ред. Петрова В.И. – М.: Медицина, 2005 – 384 с. – 2 экз.
2. Афанасова В.В. и др. Английский для медицинских специальностей English for medical students: Учеб. пособие /Долтмурзиев Д.О., Черезова Т.Л. – М.: Академия, 2005 -224 с. – 5 экз.
3. Марковина И.Ю. и др. Английский язык: Учебник /Максимова З.К., Вайнштейн М.Б. /Под ред. Марковиной И.Ю. – 2-е изд., испр. – М.: Гэотар-медиа, 2005 – 368 с. – 5 экз.

Немецкий язык:

1. Русско-немецкий медицинский словарь – М.: Русский язык, 1987 – 640 с. Лященко М.В. немецко-русский разговорник для студентов медиков – Киев: Вища школа, 1984 – 189 с. – 2 экз.
2. Русско-немецкий словарь. Около 53000 слов/ Под ред. Лепинг Е.и., Страховой Н.П., Лейна К. и др. – 9-е изд., стереотип. – М.: Русский язык, 1983 – 848 с. – 1 экз.
3. Лахтионова Л.Ф. Практический русско-медицинский разговорник – Киев: Вища школа, 1980 – 77 с. – 2 экз.
4. Немецко-русский медицинский словарь.: около 45000 терминов – 8-е изд. – М.: Русский язык, 1976 – 707 с. – 3 экз.
5. Бондарь С.Н. Лексический минимум по немецкому языку для мед.вузов – М.: Высшая школа, 1977 – 120 с. – 2 экз.

Французский язык:

1. Потоцкая В.В., Потоцкая Н.П. Французско-русский словарь. Около 25000 слов – 17-е изд., стереотипное – М.: Русский язык, 1983 – 672 с. – 18 экз.
2. Учебник французского языка. Для гуманитарных факультетов университетов / Сулова Ю.И., Рыбалка В.Н., Абрамова Н.Н. и др. – 3-изд., испр. и доп. - М.: Высшая школа, 1986 – 343 с.: ил. – 20 экз.
3. Чибисова О.И. Французско-русский биологический словарь. Около 55000 терминов/ Чибисова О.И., Потоцкая В.А., Синягин И.И. – М.: Русский язык, 1985 – 600 с. – 5 экз.
4. Щерба Л.В. Русско-французский словарь. 50000 слов – М.: Русский язык, 1983 – 840 с. – 3 экз.

5. Эристави Н.Н. Пособие по французской разговорной речи для медицинских вузов: учебное пособие – 2-изд., испр. и доп. - -М.: Высшая школа, 1984 – 128 с. – 16 экз.

Программа кандидатского экзамена по Педиатрии
Министерство образования и науки Российской Федерации

ПРОГРАММА-МИНИМУМ
кандидатского экзамена по специальности
14.01.08 Педиатрия
по медицинским наукам

Программа-минимум
содержит 8 стр.

Введение

В основу настоящей программы положены следующие разделы: принципы организации медицинской помощи и санитарной статистики детского населения, физиология растущего организма, диагностика, терапия и профилактика болезней детского возраста, вопросы диететики, гигиены и воспитания детей.

Программа разработана экспертным советом Высшей аттестационной комиссии по медицине (терапевтическим специальностям).

1. Государственная и общественная забота об охране здоровья детей в России

Основные принципы организации здравоохранения в России. Научные основы организации лечебно-профилактической помощи детям и подросткам. Достижения педиатрии в области снижения детской заболеваемости и смертности. Деятельность детских поликлиник, стационара. Диспансеризация детей. Медицинская деонтология. Роль отечественных ученых в развитии педиатрической науки.

2. Санитарная статистика детского населения

Основные показатели, характеризующие рождаемость населения. Общий показатель рождаемости, общий коэффициент плодовитости. Факторы, влияющие на общий показатель рождаемости. Общий показатель смертности населения. Естественный прирост населения.

Методы изучения заболеваемости детей. Индекс здоровья. Возрастные показатели заболеваемости детей, ее структура. Факторы, способствующие заболеваниям детей. Группы риска среди детского населения.

Детская смертность (ранняя неонатальная, неонатальная, постнеонатальная смертность). Перинатальная смертность. Мертворождаемость. Соотношение мертворождаемости и ранней неонатальной смертности. Структура детской смертности. Основные причины неонатальной, постнеонатальной и детской смертности.

Факторы, влияющие на детскую смертность. Наследственные и врожденные факторы риска детской смертности.

3. Физиология растущего организма

Оценка показателей и определение уровня физического и нервно-психического развития здорового ребенка в различные периоды детства. Особенности развития ребенка в течение первого года жизни.

Определение группы здоровья. Особенности физического воспитания и закаливания детей в дошкольных учреждениях. Оценка готовности ребенка к обучению в школе. Процессы акселерации. Особенности пубертатного периода.

Возрастные особенности водно-солевого обмена у детей. Равновесие кислот и оснований, механизмы его нарушений. Потребность детей в воде и электролитах. Нормативы содержания основных электролитов (Na^+ , K^+ , Ca^{2+}) в крови и моче и состояния кислотно-основного равновесия; клиническое значение определения этих показателей.

Возрастные особенности обмена белков, аминокислот и других азотсодержащих соединений у детей. Потребность детского организма в белках, Нормативы содержания общего белка, белковых фракций, величин основных показателей азотистого обмена (мочевина, аминокот, аммиак, креатинин) в биологических жидкостях. Клиническое значение определения белковых фракций.

Возрастные особенности обмена углеводов у детей. Потребность организма ребенка в углеводах. Расщепление и всасывание углеводов в кишечнике. Нормативы основных показателей углеводного обмена в крови у детей (глюкоза и другие сахара). Понятие о сложных белково-углеводных комплексах

(гликопротеиды, мукополисахариды); их роль в организме. Клиническое значение их определения.

Возрастные особенности обмена жиров у детей. Потребность детского организма в жирах. Роль процессов перекисного окисления липидов в организме. Обмен холестерина и его нарушения у детей. Понятие о белково-липидных комплексах (липопротеиды различной плотности), их роль в организме. Нормативы основных показателей жирового обмена в крови у детей (холестерин и его фракции, общие липиды, триглицериды, неэстерифицированные жирные кислоты, фосфолипиды). Клиническое значение определения основных показателей обмена жиров у детей.

Возрастные особенности энергетического обмена у детей. Понятие об основных энергетических системах (цикл Кребса, гликолиз, пентозный цикл), их роль в организме. Нормативы содержания основных макроэргических соединений (АТФ, креатинфосфат) в крови и клиническое значение их определения.

Понятие о ферментах, изоферментах, их роль в организме. Основные ферментативные показатели, используемые в педиатрии; Клиническое значение определения активности трансаминаз, изоферментов ЛДГ, креатинфосфокиназы, амилазы в биологических жидкостях.

Роль гормонов в регуляции обмена веществ в организме. Значение нарушений содержания гормонов гипофиза (АКТГ, соматотропный гормон, тиреотропный гормон), надпочечников (глюкокортикоиды, минералокортикоиды; катехоламины), щитовидной и паращитовидных желез, поджелудочной железы (глюкагон, инсулин) и половых желез.

Понятие о циклических нуклеотидах (цАМФ, цГМФ), простагландинах, их роль в организме.

Понятие о нуклеиновых кислотах, их роль в организме. Принципы выявления наиболее распространенных наследственных аномалий обмена веществ с помощью скрининг - тестов. Молекулярно - генетические исследования в педиатрии. Основные биохимические показатели нарушений пуринового обмена у детей, определяемые в крови и моче.

Клиническое значение определения в крови билирубина и его фракций (прямой, непрямой) при различных нарушениях пигментного обмена у детей.

Важнейшие витамины и их значение для растущего организма. Потребность детского организма в витаминах, минералах, микроэлементах. Биохимические аспекты биологического и терапевтического действия витаминов (А, Е, Д и др., минералов и микроэлементов).

4. Вскармливание и питание детей

Вскармливание детей первого года жизни. Принципы, алгоритмы естественного, смешанного и искусственного вскармливания. Характеристика молозива, грудного и коровьего молока. Современное представление о преимуществах естественного вскармливания и раннего прикладывания к груди. Питательные смеси и продукты прикорма промышленного производства для детей первого года жизни. Понятие о сбалансированном питании детей грудного и раннего возраста. Питание детей ясельного и дошкольного возрастов. Организация питания школьников.

Принципы лечебного питания детей раннего возраста при экссудативно-катаральном диатезе, рахите, гипотрофии.

5. Болезни периода новорожденности

Принципы организации отделений патологии новорожденных. Этапное обслуживание новорожденных детей. Анатомо-физиологические особенности новорожденного.

Врожденные аномалии развития, эмбрио- и фетопатии. Внутриутробные инфекции: цитомегалия, листериоз, токсоплазмоз, сифилис, врожденный гепатит. Скрининг-тесты наследственных заболеваний.

Асфиксия плода и новорожденного. Шкала Апгар. Синдром дыхательных расстройств (респираторный дистресс-синдром), шкала Сильвермана. Пневмонии новорожденных - особенности патогенеза, дифференциальная диагностика и лечение.

Гнойно-воспалительные (локальные) заболевания новорожденных. Сепсис новорожденных. Роль условно патогенной флоры в патологии новорожденных детей. Дисбактериоз кишечника и его коррекция. Дифференциальная диагностика желтухи в периоде новорожденности. Гемолитическая болезнь новорожденных. Показания к заменному переливанию крови и его техника. Геморрагическая болезнь новорожденных.

Недоношенные дети и дети с низкой массой при рождении. Внутриутробная гипотрофия.

Влияние факторов риска на развитие плода. Алкогольный синдром плода. Причины мертворождаемости и недоношенности. Уход и вскармливание недоношенных. Особенности развития недоношенных детей. Лактационный иммунитет. Раннее прикладывание к груди новорожденных детей.

Интенсивная терапия и реанимация в периоде новорожденности. Гипогликемия новорожденных.

Перинатальное поражение ЦНС (этиология, классификация, клиника, лечение).

6. Болезни органов дыхания

Анатомо-физиологическая и функциональная характеристика органов дыхания в различные возрастные периоды.

Показатели функции внешнего дыхания.. Тканевое дыхание. дыхательная недостаточность, виды диагностики. Показания к бронхологическим методам исследования.

Понятие о мукоцилиарном клиренсе и иммунологической защите дыхательного тракта. Роль органов дыхания в поддержании гомеостаза. Ателектаз. Эмфизема. Отек легких. Бронхиальная обструкция. Инфаркт легкого.

Хронический тонзиллит, аденоидит. Острые респираторные заболевания, круп. Острый отит. Синуситы. Бронхит, бронхолит. Острые пневмонии - классификация, особенности при разной этиологии, клиника, осложнения. Плевриты. Инородные тела бронхов. Рецидивирующий бронхит. Хроническая пневмония. Пороки развития бронхов и легких. Поражения легких при иммунодефицитах. Аллергический альвеолит и диффузные легочные фиброзы. Муковисцидоз.

Туберкулёз: периоды туберкулезной инфекции, основные формы туберкулеза первичного периода (первичный комплекс, бронхоаденит), диссеминированный туберкулез легких, особенности туберкулеза в подростковом возрасте.

Методы рационального выбора антибактериальных препаратов при заболеваниях органов дыхания. Противокашлевые средства и их применение в педиатрии. Муколитическая терапия и методы эвакуации мокроты. Кислородотерапия и методы искусственной вентиляции. Показания к проведению плевральной пункции и дренажа плевральной полости.

Показания к оперативному лечению хронических заболеваний органов дыхания.

Паразитарные заболевания легких.

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

Бронхиальная астма у детей. Астматический бронхит. Аллергический ринит. Поллинозы. Аллергодерматозы у детей: истинная экзема, нейродермит, крапивница, рецидивирующий отек Квинке.

Специфическая гипосенсибилизация при аллергических заболеваниях у детей. Диетотерапия при пищевой аллергии у детей. Неотложная терапия бронхиальной

астмы, анафилактического шока, аллергического отека гортани. Профилактика аллергических реакций и заболеваний у детей. Псевдоаллергические реакции.

7. Заболевания сердечно-сосудистой системы в детском возрасте

Анатомо-физиологические особенности в различные возрастные периоды. Методы исследования сердечнососудистой системы у детей.

Ревматизм у детей. Этиология и патогенез. Классификация, клиника, диагностика, лечение и профилактика ревматизма. Эволюция ревматизма и особенности его течения в современных условиях.

Приобретенные пороки сердца у детей. Этиология, классификация, клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению. Современные методы хирургической коррекции отдельных приобретенных пороков сердца.

Врожденные пороки сердца. Классификация, клиника, показания к хирургическому лечению.

Нарушения ритма сердца и проводимости. Основные формы. Этиология и патогенез. Клиническое значение. Принципы терапевтической и хирургической коррекции. Основные классы антиаритмических препаратов.

Синдром пролапса митрального клапана. Клиника, диагностика.

Инфекционный (неревматический) миокардит. Кардиомиопатии у детей. Классификация, клиника, диагностика, лечение.

Инфекционный эндокардит у детей. Этиология, механизмы возникновения, клиника и диагностика. Профилактика и лечение инфекционного эндокардита. Показания к хирургическому лечению.

Поражение сердца при отдельных заболеваниях (бронхолегочной системы, печени, наследственных болезнях и синдромах, системных заболеваниях соединительной ткани и др.)

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

Ранняя доклиническая стадия сердечной недостаточности. Острая сердечная недостаточность у детей. Механизмы возникновения, клиника, диагностика и неотложные мероприятия при острой сердечной недостаточности.

Артериальная гипертензия - первичная и вторичная. Причины возникновения, основные отличия. Клиника, диагностика. Вторичная (симптоматическая) артериальная гипертензия у детей. Основные нозологические группы по этиологии. Дифференциальная диагностика. Основные принципы терапии первичной и вторичной артериальной гипертензии. Группы гипотензивных препаратов применяющихся в детской практике.

Диффузные болезни соединительной ткани. Системная красная волчанка, системная склеродермия, дерматомиозит. Узелковый периартериит. Ревматоидный артрит. Принципы и основные виды лечения диффузных болезней соединительной ткани, показания для санаторно-курортного лечения.

8. Болезни крови у детей

Современная теория кроветворения. Гематологические методы исследования. Клеточный состав костного мозга.

Возрастные особенности показателей периферической крови.

Система гемостаза (система свертывания крови, противосвертывающие механизмы).

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

Гемобластозы. Острый лимфобластный и миелобластный лейкоз. Хронический миелолейкоз. Лимфогрануломатоз. Лимфосаркомы. Гистиоцитоз Х.

Лейкемоидные реакции.

Острая лучевая болезнь.

Патология гемостаза. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура. Тромбопатии. Гемофилия. Геморрагический васкулит. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови (ДВС-синдром).

9. Болезни органов пищеварения

Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения у детей. Основные методы исследования желудка, кишечника и печени у детей. Интрагастральная рН-метрия. Оценка внешней и внутрисекреторной функции поджелудочной железы (прозергиновой, секретин-панкреозиминовой). Гастроэзофагальная рефлюксная болезнь, гастрит острый и хронический: этиология, патогенез, клиника, лечение. Виды дискинезий желчных путей, холециститы, аномалии развития желчных путей. Пороки развития пищевода, желудка и кишечника. Гастродуоденит. Язвенная болезнь. Панкреатит. Хронический гепатит. Классификация хронического гепатита. Цирроз печени, его стадии, основные патофизиологические синдромы поражения печени: холестаза, цитолиз, мезенхимально-воспалительная и белково-синтетическая недостаточность печени. Инструментальные методы диагностики заболеваний печени и их клиническое значение. Клинико-патогенетические особенности хронического вирусного гепатита В,С,Д,Е,Ф. Методы лечения различных форм хронического гепатита и цирроза печени. Показания к оперативному лечению цирроза печени. Принципы лечения пищеводно-желудочных кровотечений при циррозе печени. Энтероколит, неспецифический язвенный колит, болезнь Крона, синдром мальабсорбции. Муковисцидоз (кишечная форма). Принципы лечения дисбиозов. Острый живот у детей. Аппендицит. Перитонит. Инвагинация кишок Спаечная болезнь.

10. Болезни почек и мочевыводящих органов

Анатомо-физиологические особенности почек у детей. Методы исследования функционального состояния почек современные методы диагностики болезней. Цистит. Диагностика первичного и вторичного пиелонефрита, лечение. Гемолитико-уремический синдром. Наследственные и врожденные заболевания почек и мочевыводящих органов. Наследственный нефрит. Синдром Альпорта. Амилоидоз почек Пороки развития почек и мочевыводящих органов. Тубулопатии. Мочекаменная болезнь. Гемолитико-уремический синдром. Острая почечная недостаточность. Показания к диализу и трансплантации почек

11. Болезни нервной системы и наследственные болезни у детей

Методы исследования нервной системы. Пороки развития нервной системы. Перинатальное поражение головного и спинного мозга, их последствия (задержка и отставание психомоторного развития, судороги, микро- и гидроцефалия, детский церебральный паралич). Прогрессирующие нервно-мышечные заболевания. Опухоли головного и спинного мозга. Эпилепсия. Невротические расстройства нервной системы (тики, ночной энурез, заикание). Основные формы наследственной патологии в соответствии с типом мутации. Представление о болезнях с наследственным предрасположением. Принципы диагностики и лечения наследственных болезней. Медикогенетическое консультирование. Хромосомные болезни: болезнь Дауна, абберрации половых хромосом. Иммунодефицитные состояния у детей.

12. Болезни обмена веществ и эндокринной системы.

Основные клинические проявления гиповитаминозов А, В1, В2, В6, В12, К, недостаточность пантотеновой и фолиевой кислот.

Рахит, клиника, профилактика, лечение. Витамин Д-резистентные формы рахита. Гипервитаминоз Д. Нарушения минерализации скелета у детей: факторы риска, диагностика и профилактика.

Основные функции гормонов эндокринных желез, их взаимосвязь. Общие данные об обмене аминокислот, липидов, мукополисахаридов, гликогена. Ацетонемическая рвота у детей.

Сахарный диабет, признаки гипо- и гипергликемической комы. Принципы расчета потребности в инсулине. Неотложная помощь при гипо- и гипергликемической коме. Врожденная дисфункция коры надпочечников. Острая недостаточность надпочечников. Аддисонова болезнь. Диффузный токсический зоб. Эндемический зоб. Нарушение полового развития. Патология гипофиза. Гипопаратиреозидизм.

Ожирение у детей, его причины и типы. Гиперлиппротеинемия. Фенилкетонурия. Гликогеновая болезнь. Болезни накопления. Мукополисахаридозы.

Основные показания и принципы применения кортикостероидных препаратов у детей.

13. Инфекционные болезни

Основные методы лабораторной диагностики инфекционных болезней: бактериологические, серологические, вирусологические. Оценка результатов индивидуальных исследований кала, крови, мокроты, спинномозговой жидкости. Оценка иммунологического статуса ребенка.

Возрастные особенности иммунитета. Факторы гуморального и клеточного иммунитета. Инфекционный процесс и развитие невосприимчивости. Предпосылки к специфической иммунизации.

Грипп и его осложнения. Парагриппозная, РС-вирусная, аденовирусная инфекции. Микоплазменная инфекция. Инфекция вирусом простого герпеса. Пневмоцистоз. Хламидиоз. Корь. Скарлатина. Коклюш. Дифтерия. Эпидемический паротит. Ветряная оспа. Краснуха.

Инфекционный мононуклеоз. Псевдотуберкулез. Менингококковая инфекция. Бактериальные менингиты. Туберкулезный менингит. Серозный менингит. Полиомиелит. Энцефалиты и энцефалические реакции при инфекционных заболеваниях.

Брюшной тиф и паратифы. Сальмонеллезы. Бактериальная дизентерия. Ротавирусная диарея. Иерсиниозы. Амебная дизентерия и другие паразитарные поносы. Вирусный гепатит А, В, С, D, E.

Внутриутробные инфекции (токсоплазмоз, листериоз, сифилис, краснуха, цитомегаловирусная инфекция). Стрептококковые и стафилококковые инфекции.

Принципы регидратационной терапии при инфекционных болезнях у детей. Расчет потребности в жидкости и электролитах при разных степенях эксикоза. Лечение первичного инфекционного токсикоза (нейротоксикоза). Иммунотерапия инфекционных болезней.

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

14. Принципы реанимации и интенсивной терапии

Организация службы реанимации и интенсивной терапии.

Принципы реанимации при терминальных состояниях и клинической смерти ребенка. Реанимация новорожденных в родильном доме.

Общие принципы и методы коррекции дыхательной недостаточности. Интенсивная терапия при остром нарушении кровообращения у детей: острой сердечной недостаточности, острой сосудистой недостаточности.

Интенсивная терапия при кишечном токсикозе с эксикозом, нейротоксикозе.

Интенсивная терапия при коматозных состояниях: диабетическая кома, гипогликемическая кома, азотемическая кома (уремия), надпочечниковая кома.
Интенсивная терапия при первичном инфекционном токсикозе.
Инфузионная терапия при нарушениях водно-электролитного баланса и кислотно-основного состояния. Интенсивная терапия при острой почечной недостаточности.
Интенсивная терапия при острых экзогенных интоксикациях (отравления).
Интенсивная терапия при некоторых заболеваниях новорожденных: болезнь гиалиновых мембран, синдром аспирации мекония, апноэ новорожденных, пневмоторакс и пневмомедиастинум.

Литература

1. Агаджанян Н.А., Власова И.Г., Ермакова Н.В., Торшин В.И. Основы физиологии человека // М., 2005 – 408 с.
2. Аллергия у детей: от теории к практике // Под ред. Намазовой – Барановой Л.С. – М., 2011. – 668 с.
3. Баранов А.А., Кучма В.Р., Тутельян В.А, Величковский Б.Т. Новые возможности профилактической медицины в решении проблем здоровья детей и подростков России // М: ГЭОТАР –Медиа, 2009. – 176 с.
4. Гематология/онкология детского возраста //Под ред. А.Г.Румянцева и Е.В.Самочатовой – М.:ИД МЕДПРАКТИКА-М, 2004 – 792с.
5. Гинтер Е.К. Медицинская генетика. // М., 2003 – 448 с.
6. Детская ревматология. Клинические рекомендации для педиатров // Под ред. Баранова А.А., Алексеевой А.И. - М.: Союз педиатров России, 2011. – 752 с.
7. Игнатовой М.С. Детская нефрология // М., 2011 – 696 с.
8. Краснопольская К.Д. Наследственные заболевания обмена веществ. // Справочное пособие для врачей. – М., 2005. – с.9-20.
9. Национальная программа оптимизации вскармливания детей первого года жизни в РФ. // М., 2010.
10. Нисевич Н.И., Учайкин В.Ф., Шамшаева О.В. Инфекционные болезни и вакцинопрофилактика у детей. // М.2007. - 688 с.
11. Острые респираторные заболевания у детей: лечение и профилактика // Научно-практическая программа Союза педиатров России. – М.Международный фонд охраны здоровья матери и ребенка, 2002. – 69 с.
12. Патологическая физиология. // Под ред. Н.Н.Зайко.– М., 2006.–640 с.
13. Практическое руководство по детским болезням. Том 2. Гастроэнтерология детского возраста (под ред. Бельмера С.В., Хавкина А.И.) // М.:Медпрактика-М, 2003.- 360 с.
14. Практическое руководство по детским болезням. Том 5. Неотложная педиатрия(под ред. Б.М.Блохина) – М.:Медпрактика-М, 2005.- 600 с.
15. Протоколы диагностики, лечения и профилактики внутриутробных инфекций у новорожденных детей. // Под ред. Володина Н.Н.; Российская ассоциация специалистов перинатальной медицины. – М., 2001
16. Пульмонология: Руководство по фармакотерапии в педиатрии и детской хирургии. / Под ред. С.Ю. Каганова // М.: Медпрактика, 2002. – 512 с.
17. Руководство по лечебному питанию детей // Под ред. К.С.Ладодо. – М.:Медицина, 2000 – 384 с.
18. Стуколова Т.И., Лекции по поликлинической педиатрии. // М, 2005. – 448 с.
19. Тимченко В.Н., Леванович В.В., Михайлов И.Б. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение детских инфекций. // СПб.: «ЭЛБИ-СПб», 2004. – 384с.
20. Учайкин В.Ф., Молочный В.П. Неотложные состояния в педиатрии. // М.:ГЕОТАР-Медиа, 2005 – 256с.
21. Цыбулькин Э.К. Угрожающие состояния у детей: Экстремальная врачебная помощь. // М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 592 с.
22. Шабалов Н.П. Неонатология: в 2 томах. // СПб., 2000.

**Программа кандидатского экзамена по истории и философии науки
Министерство образования и науки Российской Федерации**

**ПРОГРАММА - МИНИМУМ
КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА
по курсу
«История и философия науки»
*«История медицины»***

Программа-минимум
содержит 12 стр.

Введение

В основу настоящей Программы положены следующие дисциплины: история медицины, всеобщая история; история России; философия; основные медико-биологические и клинические дисциплины. Программа разработана Российским Университетом дружбы народов и одобрена экспертным советом Высшей аттестационной комиссии Минобробразования России по медико-гигиеническим специальностям.

ПЕРВОБЫТНОЕ ОБЩЕСТВО

1. ВРАЧЕВАНИЕ В ПЕРВОБЫТНОМ ОБЩЕСТВЕ

Периодизация и хронология всемирной истории медицины. История медицины как часть культуры и истории человечества. Философия и медицина. Источники изучения истории медицины.

Характеристика первобытной эры. Периодизация и хронология первобытного врачевания. Источники информации о болезнях первобытного человека и врачевании в первобытную эру. Гипотеза «золотого века» и ее опровержение. Аполонитейные и синполитейные первобытные общества.

1.1. Становление первобытного общества и первобытного врачевания

(свыше 2 млн. лет назад - ок. 40 тыс. лет назад)

Современные представления о происхождении человека. Прародина человечества: гипотезы моногенизма и полигенизма. Антропогенез и социогенез.

Эпоха праобщины (первобытное человеческое стадо). Зарождение коллективного врачевания и гигиенических навыков. Природные лечебные средства. Развитие абстрактного мышления и речи (поздние палеоантропы). Первые погребения умерших (ок. 65-40 тыс. лет назад) о лекарственном врачевании. Зачатки идеологических (религиозных) представлений.

1.2. Врачевание в период зрелости первобытного общества

(ок. 40 тыс. лет назад - X-V тысячелетия до н.э.)

Завершение антропогенеза; формирование человека современного вида - *Homo sapiens* (неоантроп). Расширение ойкумены. Расогенез.

Эпоха первобытной общины. Матрилинейный род.

Ранняя родовая община охотников, собирателей и рыболовов (ок. 40 тыс. лет назад - ок. VII тысячелетия до н.э.). Представления о здоровье, болезнях и их лечении как результат рациональных и превратных представлений об окружающем мире. Рациональные приемы врачевания. Зарождение культов, религиозных верований и лечебной магии. Переход от коллективного врачевания к знахарству. Трепанации черепов (с XII-X тысячелетий до н.э.).

Поздняя родовая община земледельцев и скотоводов (мезолит, неолит). Коллективное врачевание и знахарство. Становление культовой практики. Антропоморфный тотемизм и представления о болезни. Гигиенические навыки.

1.3. Врачевание в период разложения первобытного общества

(с X-V тысячелетий до н.э.)

Эпоха классовобразования. Зарождение частной собственности, классов и государства. **Патриархат** и **матриархат** - формы разложения первобытного общества. Культ предков и представления о здоровье и болезни. Появление профессиональных служителей культа врачевания; сфера их деятельности. Расширение круга лекарственных средств и приемов эмпирического врачевания.

Народное врачевание первобытных *синполитейных* обществ аборигенов Австралии, Азии, Африки, Америки, Океании. Знахарь, его общая и

профессиональная подготовка, положение в обществе, лечебные средства и приемы психологического воздействия на больного и общество.

Роль народного врачевания в становлении национальных систем здравоохранения в развивающихся странах.

Народное врачевание - один из истоков традиционной и научной медицины.

ДРЕВНИЙ МИР

2. ВРАЧЕВАНИЕ В СТРАНАХ ДРЕВНЕГО ВОСТОКА

(IV тысячелетие до н.э. - середина V в. н.э.)

Характеристика эпохи. Возникновение первых рабовладельческих цивилизаций: в Месопотамии и Египте (IV-III тысячелетия до н.э.), Индии (середина III тысячелетия до н.э.), Китае (II тысячелетие до н.э.), Восточном Средиземноморье (III-II тысячелетия до н.э.), Америке (I тысячелетие н.э.).

Общие черты развития врачевания в странах древнего мира.

2.1. Врачевание в странах древней Месопотамии (Шумер, Вавилония, Ассирия)

(III тысячелетие до н.э. - VII в. до н.э.)

Историческое развитие региона: города-государства шумеров (с конца IV тысячелетия до н.э.), Вавилонское царство (XX-VI вв. до н.э.), Ассирийское царство (XV-VII вв. до н.э.). Источники информации о врачевании.

2.1.1. Врачевание в Шумере

(III тысячелетие до н.э.)

Изобретение клинописи. Древнейшие тексты медицинского содержания (начало III тысячелетия до н.э.); их эмпирический характер. Мифология и врачевание. Достижения шумерской цивилизации – основа и источник вавилоно-ассирийской культуры и врачевания.

2.1.2. Врачевание в Вавилонии и Ассирии

(II - середина I тысячелетия до н.э.)

Эмпирические знания. Мифология и врачевание. Божества - покровители врачевания. Представления о причинах болезней. Два направления врачевания: *асуту* и *ашипуту*. Помещения для больных при храмах. Законы Хаммурапи (XVIII в. до н.э.) о правовом положении врачей. Врачебная этика. Передача врачебных знаний. Гигиенические традиции. Санитарно-технические сооружения.

2.2. Врачевание в древнем Египте

(III-I тысячелетия до н.э.)

Периодизация и хронология истории и врачевания древнего Египта.

Источники информации о врачевании. Медицинские папирусы (папирус Э.Смита, ок. 1550 г. до н.э. и папирус Г.Эберса, ок. 1550 г. до н.э.).

Характерные черты древнеегипетской культуры. Заупокойный культ и бальзамирование умерших. Накопление знаний о строении человеческого тела.

Естественнонаучные знания древних египтян. Представления о причинах болезней. Врачебная специализация: лекарственное лечение и диететика, оперативное врачевание, родовспоможение, лечение женских и детских болезней, зубооравчвание, заразные болезни. Шистозомоз. Гигиенические традиции.

Помещения для больных при храмах. «Дома жизни». Врачебная этика.

2.3. Врачевание в древней Индии

(III тысячелетие до н.э. - середина I тысячелетия н.э.)

Периодизация и хронология истории и врачевания древней Индии.

Источники информации о врачевании.

Период Хараппской цивилизации (III - начало II тысячелетия до н.э., долина р. Инд). Древнейшие (из известных) санитарно-технические сооружения.

Ведийский период (конец II - середина I тысячелетия до н.э., долина р. Ганг). Священные книги: «Ригведа», «Самаведа», «Яджурведа», «Атхарваведа» как источник сведений о болезнях. Философские учения (индуизм, брахманизм, йога, буддизм) и их влияние на представления о болезнях и врачевание.

Классический период (вторая половина I тысячелетия до н.э. - IV в. н.э.). Религиозно-философские системы и представления о здоровье и болезнях. *Аюрведа* - учение о долгой жизни. Вскрытие умерших. Лекарственное врачевание («Чарака-самхита», датируется II в. н.э.). Высокое развитие оперативных методов лечения («Сушрута-самхита», датируется IV в. н.э.) и родовспоможения.

Гигиенические традиции. «Предписания Ману». Лечебницы (*дхармашалы*).

Врачебная этика. Врачебные школы при храмах.

2.4. Врачевание в древнем Китае

(середина II тысячелетия до н.э. – III в. н.э.)

Периодизация и хронология истории и врачевания древнего Китая. Достижения древнекитайской цивилизации. Источники информации о врачевании.

Философские основы китайской традиционной медицины. Учения у *син* и *инь-ян*; их влияние на развитие представлений о здоровье, болезнях и их лечение.

Методы обследования больного. Учение о пульсе. Традиционное врачевание *чжэнь-цзю* («Нэй цзин», III в. до н.э.). Лекарственное врачевание и оперативное лечение. Бянь Цюэ (XI в. до н.э.), Ван Чун (I в.), Хуа То (II в.), Ван Шухэ (III в.).

Предупреждение болезней. Вариоляция. Гигиенические традиции.

3. МЕДИЦИНА ЦИВИЛИЗАЦИЙ АНТИЧНОГО СРЕДИЗЕМНОМОРЬЯ

(III тысячелетие до н.э. - V в. н.э.)

3.1. Врачевание и медицина в древней Греции

(III тысячелетие до н.э. - I в. н.э.)

Роль древней Греции в истории мировой культуры и медицины. Периодизация и хронология. Источники информации о врачевании и медицине.

Крито-микенский период (III-II тысячелетия до н.э.). Санитарно-технические сооружения цивилизаций на о. Крит (середина III тысячелетия до н.э.).

Предполисный период (XI-IX вв. до н.э.). Поэма Гомера «Илиада» о врачевании времен Троянской войны (XII в. до н.э.) и последующего периода. Эмпирический характер врачевания.

Полисный период (VIII-VI вв. до н.э.). Греческая мифология о врачевании; боги - покровители врачевания. Первые асклепейоны (с VI в. до н.э.). Храмовое врачевание. Греческая натурфилософия (VII в. до н.э.) и врачевание. Лечебницы.

Классический период (V-IV вв. до н.э.). Формирование (к V в. до н.э.) двух философских направлений: естественнонаучного направления и объективного идеализма; их влияние на развитие врачевания. Учение о четырех соках организма. Врачебные школы: кротонская, книдская, косская. Их выдающиеся врачеватели.

Жизнь и деятельность Гиппократов (ок. 460-370 гг. до н.э.).

«Гиппократов сборник» - энциклопедия периода расцвета древнегреческого врачевания. История создания. Содержание основных работ сборника.

«Гиппократов сборник» о врачебной этике. «Клятва».

Эллинистический период (вторая половина IV в. до н.э. - середина I в. н.э.). Эллинистическая культура. Аристотель и его влияние на развитие медицины.

Медицина в Царстве Птолемеев. Александрийский мусейон. Александрийское хранилище рукописей. Развитие описательной анатомии и хирургии: Герофил (ок. 335-280 гг. до н.э.) и Эразистрат (ок. 300–240 гг. до н.э.).

3.2. Медицина в древнем Риме

(VIII в. до н.э. - 476 г. н.э.)

Периодизация и хронология истории и медицины древнего Рима.

Источники информации о медицине.

Царский период (VIII-VI вв. до н.э.). Народное (эмпирическое) врачевание. Отсутствие врачей-профессионалов. Сооружение клоак в г. Риме (VI в. до н.э.).

Период республики (510-31 гг. до н.э.). Санитарное дело: «Законы XII таблиц» (ок. 450 гг. до н.э.), строительство акведуков (с IV в. до н.э.) и терм (с III в. до н.э.). Появление врачей-профессионалов: врачи-рабы, врачи-отпущенники, свободные врачи. Элементы государственной регламентации врачебной деятельности и медицинского дела. Философские основы медицины древнего Рима. Развитие материалистического направления. Асклепиада из Вифинии (128-56 гг. до н.э.). Тит Лукреций Кар (ок. 98-55 гг. до н.э.) о причинах болезней.

Период империи (31 г. до н.э. - 476 г. н.э.). Становление профессиональной армии и военной медицины; валетудинарии. Развитие медицинского дела. Архиаатры (с I-IV вв.). Государственные и частные врачебные школы.

Развитие энциклопедического знания: Авл Корнелий Цельс (I в. до н.э. - I в. н.э.) и его труд «О медицине» в 8 книгах, Плиний Старший (I в. н.э.) и его труд «Естественная история» в 37 книгах, Диоскорид Педаний из Киликии (I в. н.э.) и его труд "О лекарственных средствах". Соран из Эфеса (II в. н.э.).

Становление христианства; его влияние на развитие медицины.

Гален из Пергама (ок. 129-199). Его труд «О назначении частей человеческого тела». Дуализм учения Галена. Галенизм.

СРЕДНИЕ ВЕКА

4. МЕДИЦИНА РАННЕГО (V-X вв.)

И КЛАССИЧЕСКОГО (XI-XV вв.) СРЕДНЕВЕКОВЬЯ

4.1. Медицина в Византийской империи

(395-1453 гг.)

Периодизация и хронология истории средних веков.

Истоки и особенности византийской медицины. Санитарно-технические сооружения. Византийская наука и религия. Сохранение традиций античной медицины. Энциклопедические своды «Врачебное собрание» и «Обозрение» Орибасия из Пергама (325-403); «Медицинский сборник в 7-и книгах» Павла с о. Эгина (625-690). Больничное дело. Образование и медицина.

4.2. Медицина в Древнерусском государстве

(IX-XIV вв.)

Истоки культуры и медицины Древней (Киевской) Руси.

Русская народная медицина до и после принятия христианства. Костоправы, резалники, кровопуски, зубоволоки. Древнерусские лечебники и травники.

Принятие христианства (988 г.). Монастырские лечебницы и лечцы (XI в.). «Русская правда» (1054). «Шестоднев», «Изборник Святослава» (1073, 1076).

Санитарное дело. Русская баня в лечении и профилактике болезней. Эпидемии повальных болезней и меры их пресечения.

Татаро-монгольское иго (1240-1480). Кирилло-Белозерский монастырь – центр русской медицины. «Галиново на Иппократа» (Кирилл Белозерский, 1427).

4.3. Медицина в арабоязычных халифатах

(VII-XI вв.)

Возникновение (622) и распространение ислама.

Истоки арабоязычной культуры и медицины. Переводы на арабский язык медицинских сочинений. Создание библиотек, аптек (с 754 г.), больниц (ок. 800 г.), медицинских школ при них. «Дома мудрости» (Dar al-Hikma) и «Общества просвещенных» (Maglis al-'ulama'). Ислам и медицина. Алхимия и медицина.

Абу Бакр ар-Рази (Rhazes, 850-923, Багдад); его труды «Всеобъемлющая книга» и «Об оспе и кори». Абу-л-Касим аз-Захрави (Abulcasis, ок. 936-1013, Кордова); его «Трактат о хирургии и инструментах». Учение о глазных болезнях.

Представления о кровообращении: Ибн ан-Нафис (XIII в., Дамаск).

4.4. Медицина народов Средней Азии

(X-XII вв.)

Становление независимых национальных государств. Развитие наук. «Дома знаний». Библиотеки. Больницы. Врачебные школы.

Абу Али ибн Сина (Avicenna, 980-1037). Его труд «Канон медицины» в 5 томах («Al Qanun fi t-Tibb», 1020 г.).

4.5. Медицина в государствах Юго-Восточной Азии

(IV-XVII вв.)

Средневековый Китай. Развитие традиционного врачевания (*чжэнь-цзю*, пульсовая диагностика, предупреждение болезней). Создание первых государственных школ традиционной медицины (с конца VI в.). Первые иллюстрированные трактаты по традиционной китайской медицине (VI в., Сунь Сымяо). Первые бронзовые фигуры для обучения (1027 г., Ван Вейи). Классические трактаты о лекарственных средствах: «Тысяча золотых прописей» Сунь Сымяо (581- 682) и «Великий травник» Ли Шичжэня (1518-1593).

Тибетская медицина: становление (VII в.) и развитие. Канон тибетской медицины «Чжуд-ши» (VII в.), комментарии к нему – «Вайдурья-онбо» (1688-1689). «Атлас тибетской медицины» (конец XVII в.).

4.6. Медицина в Западной Европе

в периоды раннего (V-X вв.) и классического (XI-XV вв.) средневековья

Истоки западноевропейской медицины. Схоластика и медицина. Галенизм.

Медицинское образование. Медицинская школа в Салерно (IX в.). Арнольд из Виллановы (1235-1311); его труд «Салернский кодекс здоровья».

Светские и католические университеты. Начало ниспровержения схоластики. Роджер Бэкон (1215-1294). Учебник анатомии Мондино де Луччи (1316, Болонья). «Большая хирургия» Ги де Шолиака (XIV в., Париж).

Низкое санитарное состояние городов. Эпидемии (проказа, чума, оспа). «Черная смерть» 1346-1348 гг. Начала санитарной организации.

5. МЕДИЦИНА ПЕРИОДА ПОЗДНЕГО СРЕДНЕВЕКОВЬЯ

(XV-XVII вв.)

5.1. Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения

Характеристика эпохи. Зарождение капитализма.

Гуманизм – идейное содержание культуры Возрождения. Главные черты естествознания эпохи Возрождения. Опытный метод в науке. Изобретение книгопечатания (середина XV в.). Передовые научные центры. Медицинское образование. Падуанский Университет (Италия). Медицина и искусство.

Становление анатомии как науки. Леонардо да Винчи (1452-1519). Андреас Везалий (1514-1564) и его труд «О строении человеческого тела». «Золотой век» анатомии: Р.Коломбо, И.Фабриций, Б.Евстахий, Г.Фаллопий.

Становление физиологии как науки. Френсис Бэкон (1561-1626). Предпосылки создания теории кровообращения. Мигель Сервет (1509-1553). Уильям Гарвей (1578-1657) и его труд «Анатомическое исследование о движении сердца и крови у животных». М.Мальпиги, 1661. Ятрофизика и ятромеханика: С.Санторио (1561-1636), Р.Декарт (1596-1650), Дж.Борелли (1608-1679).

Развитие клинической медицины. Ятрохимия: Парацельс (1493-1541), Г.Агрикола (1494-1555). Аптеки и аптечное дело. Обучение у постели больного.

Эпидемии (сифилис, английская потовая горячка, сыпной тиф). Джироламо Фракасторо (1478-1553) и его учение о заразных болезнях(1546).

Развитие хирургии. Раздельное развитие медицины и хирургии. Цеховая организация хирургов-ремесленников. Амбруаз Паре (1510-1590); его вклад в развитие военной хирургии, ортопедии, акушерства.

5.2. Медицина народов Американского континента до и после конкисты

История открытия (1492) и завоевания Америки европейцами. Источники информации. Достижения великих цивилизаций Америки.

Культура майя (с I тысячелетия до н.э.). Изобретение иероглифической письменности. Лекарственное врачевание. Религиозные воззрения и врачевание. Традиционные обряды, связанные с врачеванием. Гигиенические традиции.

Государство ацтеков (XIV-XVI вв.). Религиозные жертвоприношения и врачевание. Лекарственные сады и огороды. Родовспоможение. Гигиена. Зачатки государственной организации медицинского дела. Больницы, приюты.

Империя инков (XIV-XVI вв.). Бальзамирование умерших. Высокое развитие оперативного лечения. Трепанация черепа. Организация медицинского дела.

Гибель цивилизаций доколумбовой Америки. Взаимные влияния Старого и Нового Света в области медицины и организации медицинского дела.

5.3. Медицина в Московском государстве (XV-XVII вв.)

Объединение русских земель в Московское государство.

Рукописные медицинские памятники XVI-XVII вв.: травники и лечебники.

Первые аптеки (1581, 1672) и аптекарские огороды. Аптекарский приказ (ок. 1620 г.) и зарождение элементов государственной медицины. Первая лекарская школа при Аптекарском приказе (1654). Организация медицинской службы в войсках. Борьба с эпидемиями в Московском государстве. Санитарные кордоны.

Подготовка российских лекарей. Первые доктора медицины из «прирожденных россиян» (Георгий из Дрогобыча, 1476; Франциск Скорина, 1512; Петр Постников, 1696).

НОВОЕ ВРЕМЯ

6. МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ НАПРАВЛЕНИЕ

нового времени

Характеристика эпохи (1640-1918).

Великие естественнонаучные открытия конца XVIII – XIX в. и их влияние на развитие медицины. Интернациональный характер развития наук в новой истории.

Дифференциация медицинских дисциплин.

6.1. Нормальная анатомия

Внедрение анатомических вскрытий в преподавание медицины. Учебники анатомии (Г.Бидлоо, С.Бланкардт). Ф.Рюйш (1638-1731, Голландия).

Россия. Начало анатомических вскрытий в России. Основание Кунсткамеры (1717). Первый отечественный атлас анатомии (М.И.Шеин, 1744). П.А.Загорский (1764-1846) и его труд «Сокращенная анатомия» в двух томах. Вклад И.В.Буяльского (1789-1866) и Н.И.Пирогова (1810-1881) в развитие анатомии. Д.Н.Зернов (1834-1917) и изучение анатомии ЦНС. П.Ф.Лесгафт (1838-1909) и становление отечественной науки о физическом воспитании.

Дифференциация анатомии (гистология, эмбриология, антропология).

Становление *эмбриологии* (К.Ф.Вольф, 1733-1794; К.Бэр, 1792-1876).

6.2. Общая патология

(патологическая анатомия и патологическая физиология)

Макроскопический период. Зарождение патологической анатомии. Дж.Б.Морганьи (1682-1771, Италия) - *органопатология*. М.Ф.К.Биша (1771-1802, Франция) - классификация тканей и *тканевая* патология.

Микроскопический период. Гуморализм К.Рокитанского (1804-1876, Австрия). *Целлюлярная патология* Р.Вирхова (1821-1902, Германия).

Экспериментальная медицина и *функциональное* направление в патологии.

Россия. А.И.Полунин (1820-1888) – основатель первой в России патологоанатомической школы. В.В.Пашутин (1845-1901) и становление патологической физиологии как науки.

6.3. Микробиология

Эмпирический период (до Л.Пастера).

История микроскопа. Опыты А. ван Левенгук (1632-1723, Голландия).

Открытие вакцины против оспы: Э.Дженнер (1796, Англия). Вакцинация.

Экспериментальный период. Дифференциация микробиологии.

Л.Пастер (1822-1895, Франция) - основоположник научной *микробиологии* и *иммунологии*. Пастеровский институт в Париже (1888).

Учение о защитных силах организма: теория иммунитета (И.И.Мечников, 1883, Россия; П.Эрлих, 1890, Германия). Нобелевская премия (1908).

Развитие *бактериологии*: Р.Кох (1843-1910, Германия).

Становление *вирусологии*: Д.И.Ивановский (1864-1920, Россия).

6.4. Физиология и экспериментальная медицина

Экспериментальный период. Изучение отдельных систем и функций организма: Р.Декарт (1596, Франция), А.Галлер (1708-1777, Швейцария), Л.Гальвани (1737-1798, Италия), Ф.Мажанди (1783-1855, Франция), Й.Мюллер (1801-1858, Германия), К.Людвиг (1816-1895, Германия), Э.Дюбуа-Реймон (1818-1896, Германия), К.Бернар (1813-1878, Франция), Г.Гельмгольц (1821-1894, Германия).

Россия (XIX в.). А.М.Филомафитский (1807-1849, Россия) - создатель первого отечественного учебника физиологии.

Развитие *нервизма* и формирование нейрогенной теории в России.

И.М.Сеченов (1829-1905, Россия); его труд «Рефлексы головного мозга» (1863). Школа И.М.Сеченова. Н.Е.Введенский (1852-1922, Россия).

Становление *экспериментальной медицины*. Первые клиничко-физиологические лаборатории (Л.Траубе, Германия; С.П.Боткин, Россия).

И.П.Павлов (1849-1936, Россия) – основоположник учения об условных рефлексах и высшей нервной деятельности. Нобелевская премия (1904). Школа И.П.Павлова. «Письмо к молодежи» (1935).

7. КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

нового времени

7.1. Терапия (внутренняя медицина)

Передовые медицинские центры Западной Европы. Лейденский университет. Утверждение клинического метода. Г.Бурхааве (1668-1738, Голландия).

Первые **методы и приборы физического обследования больного**.

История *термометра* (XVI-XVIII вв.). Термометры Д. Фаренгейта (1709), Р.Реомюра (1730), А.Цельсия (1742). Введение термометрии (XVIII-XIX вв.).

Открытие *перкуссии*: Л.Ауэнбруггер (1722-1809, Австрия); его труд "Новый способ..." (1761). Развитие перкуссии: Ж.Н.Корвизар (1755-1821, Франция).

Открытие *посредственной аускультации*: Р.Т.Лаэннек (1781-1826, Франция), его труд «О посредственной аускультации...» (1819), изобретение стетоскопа.

Инструментальные методы лабораторной и функциональной диагностики.

Россия (XVIII в.). Становление медицинского дела в России.

Реформы Петра I (1682-1725). Первый российский госпиталь и госпитальная школа при нем (1707). Н.Л.Бидлоо (1670-1735).

Открытие Академии наук в Санкт-Петербурге (1725), Московского университета (1755) и медицинского факультета при нем. М.В.Ломоносов (1711-1765) – ученый-энциклопедист и просветитель, первый русский профессор (1745) Петербургской Академии наук. Его влияние на становление естествознания и медицинского дела в России.

Первые российские профессора медицины: С.Г.Зыбелин (1735-1802), Н.М. Максимович-Амбодик (1744-1812).

Развитие учения о заразных болезнях. Чума в Москве (1771-1775). Вклад ученых России в развитие методов борьбы с чумой: А.Ф. Шафонский (1740-1811); Д.С. Самойлович (1742-1805) и его труды «Научные записки о чуме...» (1783) и «Краткое описание микроскопических исследований о существе яду язвенного» (1792). Открытие оспенных домов в Москве и Санкт-Петербурге (с 1801 г.).

Россия (XIX в.). Развитие внутренней медицины. Ведущие центры медицинской науки России: Медико-хирургическая академия в Санкт-Петербурге и медицинский факультет Московского университета. М.Я. Мудров (1776-1831) – основоположник клинической медицины в России. Внедрение методов перкуссии и аускультации в России.

Учение о единстве и целостности организма. Развитие отечественных терапевтических школ. С.П. Боткин (1832-1889) – создатель крупнейшей в России терапевтической школы. Клинико-экспериментальное направление.

Дифференциация внутренней медицины.

7.2. Хирургия

Четыре проблемы хирургии: отсутствие обезболивания, раневая инфекция и сепсис, кровопотери, отсутствие научных основ оперативной техники.

Наркоз. Предыстория: закись азота (Х. Дэви, 1800; М. Фарадей, 1818; Г. Уэллз, 1844). История открытия наркоза: эфирного (У. Мортон, Ч. Джексон, Дж. Уоррен - 1846, США), хлороформного (Дж. Симпсон, 1847, Великобритания). Экспериментальное изучение действия наркоза (Н.И. Пирогов,

А.М. Филомафитский, 1847, Россия). Широкое внедрение наркоза на театре военных действий: Н.И. Пирогов (1847, 1854-1856).

Антисептика и асептика. Эмпирические методы борьбы с раневой инфекцией. Открытие методов антисептики (Дж. Листер, 1867, Великобритания) и асептики (Э.Бергманн, К.Шиммельбуш, 1890, Германия).

Техника оперативных вмешательств: Создание *топографической анатомии* Н.И.Пироговым: его труды «Полный курс прикладной анатомии человеческого тела...» (1843-1848) и «Иллюстрированная топографическая анатомия распилов...» в 4-х т. (1852-1859).

Становление *военно-полевой хирургии*. Д.Ларрей (1766-1842), Н.И.Пирогов и его «Начала общей военно-полевой хирургии...» (1864, 1865).

Н.И.Пирогов – величайший хирург своего времени. Н.И.Пирогов и становление сестринского дела в России (Крымская кампания 1854-1856 гг.).

Переливание крови. Открытие групп крови: К.Ландштейнер (1900, Австрия); Я.Янский, (1907, Чехия).

Успехи хирургии в связи с великими научными открытиями XIX столетия. Развитие полостной хирургии. Пересадка тканей и органов

7.3. Гигиена и общественная медицина

Зарождение демографической **статистики**: Дж.Граунт (1620-1674, Англия), У.Петти (1623-1687, Англия).

Начала демографии и санитарной статистики в **России**: В.Н.Татищев (1686-1750), М.В.Ломоносов, Д.Бернули (1700-1782), П.П.Пелехин (1794-1871).

Становление **профессиональной патологии**: Б.Рамаццини (1633-1714, Италия); его труд «Рассуждения о болезнях ремесленников».

Идея **государственного здравоохранения**: Й.П.Франк (1745-1821, Австрия, Россия); его труд «Система всеобщей медицинской полиции». Развитие общественной гигиены в Англии: Дж.Саймон (1816-1904).

Становление **экспериментальной гигиены**: М.Петтенкофер (1818-1901, Германия), А.П.Доброславин (1842-1889, Россия), Ф.Ф.Эрисман (1842-1915, Россия).

Развитие общественной медицины в **России**. Земские реформы (1864) и земская медицина. Передовые земские врачи.

Научные медицинские общества, съезды, медицинская печать.

Медицинская этика.

НОВЕЙШАЯ ИСТОРИЯ

8. МЕДИЦИНА И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

XX столетия

8.1. Успехи естествознания и медицины

Дифференциация и интеграция наук в XX столетии.

Нобелевские премии* в области медицины, физиологии и смежных с ними наук. Открытие новых лекарственных средств, методов диагностики, лечения и профилактики болезней: электрокардиография (В.Эйтховен, 1903); радиоактивность (А.Беккерель*, 1904); изучение радиоактивности (Ж.Кюри* и М.Склодовская-Кюри*, 1904, 1910); учение о высшей нервной деятельности (И.П.Павлов*); теория иммунитета (И.И. Мечников*, П. Эрлих*, 1908); электроэнцефалография (В.В.Правдич-Неминский, 1913; Х. Бергер, 1928); искусственное сердце (1925); сульфаниламиды (Г.Догмак); антибиотики (А.Флеминг*, 1929; Э.Чейн* и Х.Флори*, 1940; З.В. Ермольева, 1942); «искусственная почка» (1943); открытие материального субстрата гена (1953), электронная микроскопия, трансплантация сосудов, тканей и органов т.д.

Основные направления и успехи развития терапии, хирургии и других медицинских дисциплин в современной истории (*в соответствии с предметом и направлением исследований соискателя*).

8.2. Международное сотрудничество в области здравоохранения

История становления международных организаций и национальных обществ Красного Креста и Красного Полумесяца (А.Дюнан, 1863).

Всемирная организация здравоохранения (7 апреля 1948 г.).

Движение «Врачи мира за предотвращение ядерной войны» (1980).

Международные научные программы. Международные съезды. Печать.

Врачебная этика в современном мире. Врачебная «Клятва».

9. МЕДИЦИНА И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ В РОССИИ

после 1918 г.

Характеристика периода. Основные этапы развития медицины и здравоохранения в России в новейшей истории.

Организационные принципы советского здравоохранения:

1. *Государственный характер*. Народный комиссариат здравоохранения РСФСР (1918). Н.А.Семашко (1874-1949). З.П.Соловьев (1876-1928).). Плановость. Государственное финансирование здравоохранения.

2. *Профилактическое направление*. Борьба с эпидемиями. Ликвидация особо опасных инфекций (чума, холера, малярия и др.). Санитарное просвещение. Оздоровление условий труда и быта. Охрана материнства и младенчества.

3. *Участие населения в здравоохранении*. Проблема медицинских кадров. Пути ее решения. Развитие высшего медицинского образования.

4. *Единство медицинской науки и практики здравоохранения*. Создание профильных НИИ. Выдающиеся ученые России: Н.Н.Бурденко, Н.Ф.Гамалея, В.М.Бехтерев, Д.К.Заболотный, А.А.Кисель, М.П.Кончаловский Т.П.Краснобаев, А.Л.Мясников, Е.Н.Павловский, С.И.Спасокукоцкий, А.Н.Сысин, Л.А.Тарасевич. И.П.Павлов. Становление крупнейших научных медицинских школ.

Медицинская печать. Научные съезды. Международные конгрессы.

Медицина и здравоохранение в период Великой Отечественной войны 1941-1945 гг. Героизм советских медиков.

Создание Академии медицинских наук СССР (1944, ныне РАМН). Ее первый Президент – Н.Н.Бурденко (1876-1946).

Основные направления и успехи развития экспериментальной, клинической и профилактической медицины и организации здравоохранения в современной России (*с учетом направления исследований соискателя*).

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная литература

1. Философия (метафизические начала креативного мышления): учебник [Электронный ресурс] / Ю.М. Хрусталева. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434772.html>
2. Философия науки. Философские проблемы биологии и медицины [Электронный ресурс]: учеб. пос. / Моисеев В.И. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433591.html>
3. Философия развития здравоохранения: методология прогнозирования [Электронный ресурс] / В.Б. Филатов [и др.] - М: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - - URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441091.html>

Дополнительная литература

1. Хрусталеv Ю.М., Царегородцев Г.И. Философия науки и медицины: Учебник для аспирантов и соискателей медицинских специальностей – М.: Гэотар-медиа, 2007 – 512 с. – 10 экз.
2. Моисеев В.И. Философия науки. Философские проблемы биологии и медицины: Учебное пособие – М.: Гэотар-медиа, 2008 – 560 с. – 10 экз.
3. Хрусталеv Ю.М., Царегородцев Г.И. Философия науки и медицины: Учебник для аспирантов и соискателей кандидатской степени в области медицины и фармации, а также их научных руководителей. – М.; Гэотар-мед, 2005 – 512с. – 3 экз.
4. Хрусталеv Ю.М. Биэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учебник. – М.: Гэотар – медиа, 2015 – 400 с. – 2экз.

Приложение 6

**Программа кандидатского экзамена по иностранному языку
Министерство образования и науки Российской Федерации**

ПРОГРАММА-МИНИМУМ

кандидатского экзамена
по общенаучной дисциплине
«Иностранный язык»

Программа-минимум
содержит 10 стр.

Введение

Настоящая программа разработана Московским государственным лингвистическим университетом под общей редакцией академика РАО, доктора педагогических наук, профессора И.И. Халеевой и одобрена экспертным советом Высшей аттестационной комиссии Минобробразования России по филологии и искусствоведению.

РАЗДЕЛ I

Общие положения по изучению иностранного языка

Изучение иностранных языков в вузе является неотъемлемой составной частью подготовки специалистов различного профиля, которые в соответствии с требованиями Государственного образовательного стандарта должны достичь уровня владения иностранным языком, позволяющего им продолжить обучение и вести профессиональную деятельность в иноязычной среде.

Окончившие курс обучения по данной программе должны владеть орфографической, орфоэпической, лексической, грамматической и стилистической нормами изучаемого языка в пределах программных требований и правильно использовать их во всех видах речевой коммуникации, в научной сфере в форме устного и письменного общения.

Требования по видам речевой коммуникации

Говорение. К концу обучения аспирант (соискатель) должен владеть подготовленной, а также неподготовленной монологической речью, уметь делать резюме, сообщения, доклад на иностранном языке; диалогической речью в ситуациях научного, профессионального и бытового общения в пределах изученного языкового материала и в соответствии с избранной специальностью.

Аудирование. Аспирант (соискатель) должен уметь понимать на слух оригинальную монологическую и диалогическую речь по специальности, опираясь на изученный языковой материал, фоновые страноведческие и профессиональные знания, навыки языковой и контекстуальной догадки.

Чтение. Аспирант (соискатель) должен уметь читать, понимать и использовать в своей научной работе оригинальную научную литературу по специальности, опираясь на изученный языковой материал, фоновые страноведческие и профессиональные знания и навыки языковой и контекстуальной догадки. Аспирант (соискатель) должен овладеть всеми видами чтения (изучающее, ознакомительное, поисковое и просмотровое).

Письмо. Аспирант (соискатель) должен владеть умениями письма в пределах изученного языкового материала, в частности уметь составить план (конспект) прочитанного, изложить содержание прочитанного в форме резюме; написать сообщение или доклад по темам проводимого исследования.

Языковой материал

1. Виды речевых действий и приемы ведения общения.

При отборе конкретного языкового материала необходимо руководствоваться следующими функциональными категориями:

1.1. Передача фактуальной информации:

– средства оформления повествования, описания, рассуждения, уточнения, коррекции услышанного или прочитанного, определения темы сообщения или доклада.

1.2. Передача эмоциональной оценки сообщения:

– средства выражения одобрения/неодобрения, удивления, восхищения, предпочтения.

1.3. Передача интеллектуальных отношений:
– средства выражения согласия/несогласия, способности/неспособности сделать что-либо, выяснение возможности/невозможности сделать что-либо, уверенности/неуверенности говорящего в сообщаемых им фактах.

1.4. Структурирование дискурса:
– оформление введения в тему, развитие темы, смена темы, подведение итогов сообщения, инициирование и завершение разговора, приветствие, выражение благодарности, разочарования и т.д.;
– владение основными формулами этикета при ведении диалога, научной дискуссии, при построении сообщения.

2. Фонетика.

Интонационное оформление предложения: словесное, фразовое и логическое ударения, мелодия, паузация; фонологические противопоставления, релевантные для изучаемого языка: долготы/краткость, закрытость/открытость гласных звуков, звонкость/глухость конечных согласных и т.п.

3. Лексика.

К концу обучения, предусмотренного данной программой, лексический запас аспиранта (соискателя) должен составить не менее 5500 лексических единиц с учетом вузовского минимума и потенциального словаря, включая примерно 500 терминов профилирующей специальности.

4. Грамматика.

Английский язык.

Порядок слов простого предложения. Сложное предложение: сложносочиненное и сложноподчиненное предложения. Союзы и относительные местоимения. Эллиптические предложения. Бессоюзные придаточные. Употребление личных форм глагола в активном и пассивном залогах. Согласование времен. Функции инфинитива: инфинитив в функции подлежащего, определения, обстоятельства. Синтаксические конструкции: оборот «дополнение с инфинитивом» (объектный падеж с инфинитивом); оборот «подлежащее с инфинитивом» (именительный падеж с инфинитивом); инфинитив в функции вводного члена; инфинитив в составном именном сказуемом (*be + инф.*) и в составном модальном сказуемом; оборот «*for + smb. to do smth.*»). Сослагательное наклонение. Модальные глаголы. Модальные глаголы с простым и перфектным инфинитивом. Атрибутивные комплексы (цепочки существительных). Эмфатические (в том числе инверсионные) конструкции в форме *Continuous* или пассива; инвертированное придаточное уступительное или причины; двойное отрицание. Местоимения, слова-заместители (*that (of), those (of), this, these, do, one, ones*), сложные и парные союзы, сравнительно-сопоставительные обороты (*as ... as, not so ... as, the ... the*).

Французский язык.

Порядок слов простого предложения. Сложное предложение: сложносочиненное и сложноподчиненное предложения. Союзы. Употребление личных форм глаголов в активном залоге. Согласование времен. Пассивная форма глагола. Возвратные глаголы в значении пассивной формы. Безличные конструкции. Конструкции с инфинитивом: *avoir à + infinitif; être à + infinitif; laisser + infinitif; faire + infinitif*. Неличные формы глагола: инфинитив настоящего и прошедшего времени; инфинитив, употребляемый с предлогами; инфинитивный оборот. Причастие настоящего времени; причастие прошедшего времени; деепричастие; сложное причастие прошедшего времени. Абсолютный причастный оборот. Условное наклонение. Сослагательное наклонение. Степени сравнения

прилагательных и наречий. Местоимения: личные, относительные, указательные; местоимение среднего рода *le*, местоимения-наречия *en* и *y*.

Немецкий язык.

Простые распространенные, сложносочиненные и сложноподчиненные предложения. Рамочная конструкция и отступления от нее. Место и порядок слов придаточных предложений. Союзы и корреляты. Бессоюзные придаточные предложения. Распространенное определение. Причастие I с *zu* в функции определения. Приложение. Степени сравнения прилагательных. Указательные местоимения в функции замены существительного. Однородные члены предложения разного типа. Инфинитивные и причастные обороты в различных функциях. Модальные конструкции *sein* и *haben* + *zu* + *infinitiv*. Модальные глаголы с инфинитивом I и II актива и пассива. Конъюнктив и кондиционалис в различных типах предложений. Футурум I и II в модальном значении. Модальные слова. Функции пассива и конструкции *sein* + *Partizip II* (статива). Трехчленный, двучленный и одночленный (безличный пассив). Сочетания с послелогоми, предлогами с уточнителями. Многозначность и синонимия союзов, предлогов, местоимений, местоименных наречий и тому подобное. Коммуникативное членение предложения и способы его выражения.

Испанский язык.

Синтаксис простого и сложного предложения. Линейный порядок слов и возможные отступления от него. Порядок слов как средство выражения актуального членения.

Постпозиция и препозиция прилагательного-определения. Субстантивные словосочетания типа *sust* + *de* + *sust(inf)*. Предикативные определения, выраженные прилагательным или партиципом. Адъективные словосочетания типа *adj* + *de* + *susf(inf)*.

Пассивные конструкции. Преимущественная сфера употребления местоименного и партиципного пассива. Многозначность формы *se* + 3-е л.ед.ч. и ее актуализация.

Сложносочиненные и сложноподчиненные предложения. Союзы и их корреляты. Многозначность и синонимия союзов. Бессоюзные придаточные. Сослагательное наклонение в придаточных предложениях. Согласование времен. Временные и модальные значения условного наклонения и будущего времени. Условные предложения 1-го и 2-го типов. Неличные формы глагола. Функции инфинитива, герундия и партиципа в предложении. Зависимые и абсолютные конструкции с неличными формами. Конструкции *accusativo con infinitivo*, *accusativo con gerundio*.

Аналитические инфинитивные конструкции (*ir a*, *acabar de*, *ponerse a*, *volver a*, *tener que*, *deber de*, *haber que* + *infinitivo*), инфинитивные перифразы (*terminar de*, *empezar a*, *soler*, *saber*, *deber* + *infinitivo*) и выражаемые ими видовременные значения.

Герундиальные конструкции (*estar*, *ir*, *venir*, *seguir*, *quedarse*, *permanecer*, *llevar* + *gerundio*) и их дифференциация.

Зависимые и абсолютные партиципные обороты. Конструкции: *estar*, *quedarse*, *permanecer*, *ir*, *venir*, *andar*, *seguir*, *verse*, *hallarse* + *participio*. Конструкции: *tener*, *dejar*, *llevar* + *participio*.

Коммуникативное членение предложения и способы его выражения.

Содержание и структура кандидатского экзамена по иностранному языку

На кандидатском экзамене аспирант (соискатель) должен продемонстрировать умение пользоваться иностранным языком как средством профессионального общения в научной сфере.

Аспирант (соискатель) должен владеть орфографической, орфоэпической, лексической и грамматической нормами изучаемого языка и правильно использовать их во всех видах речевой коммуникации, в научной сфере в форме устного и письменного общения.

Говорение. На кандидатском экзамене аспирант (соискатель) должен продемонстрировать владение подготовленной монологической речью, а также неподготовленной монологической и диалогической речью в ситуации официального общения в пределах программных требований.

Оценивается содержательность, адекватная реализация коммуникативного намерения, логичность, связность, смысловая и структурная завершенность, нормативность высказывания.

Чтение. Аспирант (соискатель) должен продемонстрировать умение читать оригинальную литературу по специальности, опираясь на изученный языковой материал, фоновые страноведческие и профессиональные знания, навыки языковой и контекстуальной догадки.

Оцениваются навыки изучающего, а также поискового и просмотрового чтения.

В первом случае оценивается умение максимально точно и адекватно извлекать основную информацию, содержащуюся в тексте, проводить обобщение и анализ основных положений предъявленного научного текста для последующего перевода на язык обучения, а также составления резюме на иностранном языке.

Письменный перевод научного текста по специальности оценивается с учетом общей адекватности перевода, то есть отсутствия смысловых искажений, соответствия норме и узусу языка перевода, включая употребление терминов.

Резюме прочитанного текста оценивается с учетом объема и правильности извлеченной информации, адекватности реализации коммуникативного намерения, содержательности, логичности, смысловой и структурной завершенности, нормативности текста.

При поисковом и просмотровом чтении оценивается умение в течение короткого времени определить круг рассматриваемых в тексте вопросов и выявить основные положения автора.

Оценивается объем и правильность извлеченной информации.

Рекомендуемая структура экзамена

Кандидатский экзамен по иностранному языку проводится в два этапа: на *первом этапе* аспирант (соискатель) выполняет письменный перевод научного текста по специальности на язык обучения. Объем текста – 15 000 печатных знаков.

Успешное выполнение письменного перевода является условием допуска ко второму этапу экзамена. Качество перевода оценивается по зачетной системе. *Второй этап* экзамена проводится устно и включает в себя три задания:

1. Изучающее чтение оригинального текста по специальности. Объем 2500–3000 печатных знаков. Время выполнения работы – 45–60 минут. Форма проверки: передача извлеченной информации осуществляется на иностранном языке (гуманитарные специальности) или на языке обучения (естественнонаучные специальности).

2. Беглое (просмотровое) чтение оригинального текста по специальности. Объем – 1000–1500 печатных знаков. Время выполнения – 2–3 минуты. Форма проверки – передача извлеченной информации на иностранном языке (гуманитарные специальности) и на языке обучения (естественнонаучные специальности).

3. Беседа с экзаменаторами на иностранном языке по вопросам, связанным со специальностью и научной работой аспиранта (соискателя).

РАЗДЕЛ II

Методические указания

к программе кандидатского экзамена по иностранному языку

Учебные цели. Основной целью изучения иностранного языка аспирантами (соискателями) всех специальностей является достижение практического владения языком, позволяющего использовать его в научной работе.

Практическое владение иностранным языком в рамках данного курса предполагает наличие таких умений в различных видах речевой коммуникации, которые дают возможность:

- свободно читать оригинальную литературу на иностранном языке в соответствующей отрасли знаний;
- оформлять извлеченную из иностранных источников информацию в виде перевода или резюме;
- делать сообщения и доклады на иностранном языке на темы, связанные с научной работой аспиранта (соискателя),
- вести беседу по специальности.

В задачи аспирантского курса «иностранный язык» входит совершенствование и дальнейшее развитие полученных в высшей школе знаний, навыков и умений по иностранному языку в различных видах речевой коммуникации.

Обучение видам речевой коммуникации. Обучение различным видам речевой коммуникации должно осуществляться в их совокупности и взаимной связи с учетом специфики каждого из них. Управление процессом усвоения обеспечивается четкой постановкой цели на каждом конкретном этапе обучения. В данном курсе определяющим фактором в достижении установленного уровня того или иного вида речевой коммуникации является требование профессиональной направленности практического владения иностранным языком.

Чтение. Совершенствование умений чтения на иностранном языке предполагает овладение видами чтения с различной степенью полноты и точности понимания: просмотровым, ознакомительным и изучающим. *Просмотровое* чтение имеет целью ознакомление с тематикой текста и предполагает умение на основе извлеченной информации кратко охарактеризовать текст с точки зрения поставленной проблемы. *Ознакомительное* чтение характеризуется умением проследить развитие темы и общую линию аргументации автора, понять в целом не менее 70% основной информации. *Изучающее* чтение предполагает полное и точное понимание содержания текста.

В качестве форм контроля понимания прочитанного и воспроизведения информативного содержания текста-источника используются в зависимости от вида чтения: ответы на вопросы, подробный или обобщенный пересказ прочитанного, передача его содержания в виде перевода, реферата или аннотации. Следует уделять внимание тренировке в скорости чтения: свободному беглому чтению вслух и быстрому (ускоренному) чтению про себя, а также тренировке в чтении с использованием словаря. Все виды чтения должны служить единой конечной цели – научиться свободно читать иностранный текст по специальности.

Свободное, зрелое чтение предусматривает формирование умений вычленять опорные смысловые блоки в читаемом, определять структурно-семантическое ядро, выделять основные мысли и факты, находить логические связи, исключать избыточную информацию, группировать и объединять выделенные положения по принципу общности, а также формирование навыка языковой догадки (с опорой на контекст, словообразование, интернациональные слова и др.) и навыка прогнозирования поступающей информации.

Аудирование и говорение. Умения аудирования и говорения должны развиваться во взаимодействии с умением чтения.

Основное внимание следует уделять коммуникативной адекватности высказываний монологической и диалогической речи (в виде пояснений, определений, аргументации, выводов, оценки явлений, возражений, сравнений, противопоставлений, вопросов, просьб и тому подобное.).

К концу курса аспирант (соискатель) должен владеть:

- умениями монологической речи на уровне самостоятельно подготовленного и неподготовленного высказывания по темам специальности и по диссертационной работе (в форме сообщения, информации, доклада);
- умениями диалогической речи, позволяющими ему принимать участие в обсуждении вопросов, связанных с его научной работой и специальностью.

Перевод. Устный и письменный перевод с иностранного языка на родной язык используется как средство овладения иностранным языком, как прием развития умений и навыков чтения, как наиболее эффективный способ контроля полноты и точности понимания. Для формирования некоторых базовых умений перевода необходимы сведения об особенностях научного функционального стиля, а также по теории перевода: понятие перевода; эквивалент и аналог; переводческие трансформации; компенсация потерь при переводе; контекстуальные замены; многозначность слов; словарное и контекстное значение слова; совпадение и расхождение значений интернациональных слов («ложные друзья» переводчика) и т.п.

Письмо. В данном курсе письмо рассматривается не только как средство формирования лингвистической компетенции в ходе выполнения письменных упражнений на грамматическом и лексическом материале. Формируются также коммуникативные умения письменной формы общения, а именно: умение составить план или конспект к прочитанному, изложить содержание прочитанного в письменном виде (в том числе в форме резюме, реферата и аннотации), написать доклад и сообщение по теме специальности аспиранта (соискателя) и тому подобное.

Работа над языковым материалом. Овладение всеми формами устного и письменного общения ведется комплексно, в тесном единстве с овладением определенным фонетическим, лексическим и грамматическим материалом.

Языковой материал должен рассматриваться не только в виде частных явлений, но и в системе, в форме обобщения и обзора групп родственных явлений и сопоставления их.

Фонетика. Продолжается работа по коррекции произношения, по совершенствованию произносительных навыков при чтении вслух и устном высказывании. Первостепенное значение придается смысловоразличительным факторам:

- интонационному оформлению предложения (деление на интонационно-смысловые группы-синтагмы, правильная расстановка фразового и в том числе логического ударения, мелодия, паузация);
- словесному ударению (в двусложных и в многосложных словах, в том числе в производных и в сложных словах; перенос ударения при конверсии);
- противопоставлению долготы и краткости, закрытости и открытости гласных звуков, назализации гласных (для французского языка), звонкости (для английского языка) и глухости конечных согласных (для немецкого языка).

Работа над произношением ведется как на материале текстов для чтения, так и на специальных фонетических упражнениях и лабораторных работах.

Лексика. При работе над лексикой учитывается специфика лексических средств текстов по специальности аспиранта (соискателя), многозначность служебных и общенаучных слов, механизмы словообразования (в том числе терминов и интернациональных слов), явления синонимии и омонимии.

Аспирант (соискатель) должен знать употребительные фразеологические сочетания, часто встречающиеся в письменной речи изучаемого им подъязыка, а также слова, словосочетания и фразеологизмы, характерные для устной речи в ситуациях делового общения.

Необходимо знание сокращений и условных обозначений и умение правильно прочитать формулы, символы и тому подобное.

Аспирант (соискатель) должен вести рабочий словарь терминов и слов, которые имеют свои оттенки значений в изучаемом подъязыке.

Грамматика. Программа предполагает знание и практическое владение грамматическим минимумом вузовского курса по иностранному языку. При углублении и систематизации знаний грамматического материала, необходимого для чтения и перевода научной литературы по специальности, основное внимание уделяется средствам выражения и распознавания главных членов предложения, определению границ членов предложения (синтаксическое членение предложения); сложным синтаксическим конструкциям, типичным для стиля научной речи: оборотам на основе неличных глагольных форм, пассивным конструкциям, многоэлементным определениям (атрибутивным комплексам), усеченным грамматическим конструкциям (бессоюзным придаточным, эллиптическим предложениям и далее); эмфатическим и инверсионным структурам; средствам выражения смыслового (логического) центра предложения и модальности. Первостепенное значение имеет овладение особенностями и приемами перевода указанных явлений.

При развитии навыков устной речи особое внимание уделяется порядку слов как в аспекте коммуникативных типов предложений, так и внутри повествовательного предложения; употреблению строевых грамматических элементов (местоимений, вспомогательных глаголов, наречий, предлогов, союзов); глагольным формам, типичным для устной речи; степеням сравнения прилагательных и наречий; средствам выражения модальности.

Учебные тексты. В качестве учебных текстов и литературы для чтения используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике широкого профиля вуза (научного учреждения), по узкой специальности аспиранта (соискателя), а также статьи из журналов, издаваемых за рубежом.

Для развития навыков устной речи привлекаются тексты по специальности, используемые для чтения, специализированные учебные пособия для аспирантов по развитию навыков устной речи.

Общий объем литературы за полный курс по всем видам работ, учитывая временные критерии при различных целях, должен составлять примерно 600000–750000 печ. знаков (то есть 240–300 стр.). Распределение учебного материала для аудиторной и внеаудиторной проработки осуществляется кафедрами в соответствии с принятым учебным графиком.

Литература

Программа по иностранным языкам для вузов неязыковых специальностей. Методические указания к программе. Учебно-методическое объединение по лингвистическому образованию. – М., 1995.

Английский язык:

Основная литература

1. Марковина И.Ю. и др. Английский язык: Учебник / Марковина И.Ю., Максимова З.К., Вайнштейн М.Б. /Под ред. Марковиной И.Ю. – 3-е изд., испр. – М.: Гэотар-медиа, 2009 – 368 с. – 10 экз.
2. Антропова Н.В., Чернова Г.А., Миханова О.П. ENGLISH IN MEDICINE LETS TRAIN GRAMMAR: учебное пособие. – Пенза: Издательство ПГУ, 2011 – 112 с. – 15 экз.

Дополнительная литература

1. Афанасова В.В. и др. Английский для медицинских специальностей English for medical students: Учеб. пособие /Долтмурзиев Д.О., Черезова Т.Л. –М.: Академия, 2005 -224 с. – 5 экз.
2. Марковина И.Ю. и др. Английский язык: Учебник /Максимова З.К., Вайнштейн М.Б. /Под ред. Марковиной И.Ю. – 2-е изд., испр. – М.: Гэотар-медиа, 2005 – 368 с. – 5 экз.
3. Петров В.И., Перепелкин А.И. Англо-русский медицинский словарь эпонимических терминов (около 6700 терминов) / Под ред. Петрова В.И. – М.: Медицина, 2005 – 384 с. – 2 экз.

Немецкий язык:

Основная литература

1. Кондратьева В.А., Григорьева Л.Н.Немецкий язык для студентов медиков: Учебник.- М.: ГЭОТАР-МЕД,2002.-392 с.: ил.-(Сер.»XXI век) – 2 экз.
2. Кондратьева В.А.,Зубанова О.А. Немецкий язык для медиков: Учебник.- М.: ГЭОТАР- МЕД,2002.-256 с.-(Сер.»XXI век») – 2 экз.

Дополнительная литература

- 1.Русско-немецкий медицинский словарь – М.: Русский язык, 1987 – 640 с.
Лященко М.В. немецко-русский разговорник для студентов медиков – Киев: Вища школа, 1984 – 189 с. – 2 экз.
- 2.Русско-немецкий словарь. Около 53000 слов/ Под ред. Лепинг Е.и., Страховой Н.П., Лейна К. и др. – 9-е изд., стереотип. – М.: Русский язык, 1983 – 848 с. – 1 экз.
- 3.Лахтионова Л.Ф. Практический русско-медицинский разговорник – Киев: Вища школа, 1980 – 77 с. – 2 экз.
- 4.Немецко-русский медицинский словарь.: около 45000 терминов – 8-е изд. – М.: Русский язык, 1976 – 707 с.
- 5.Бондарь С.Н. Лексический минимум по немецкому языку для мед.вузов – М.: Высшая школа, 1977 – 120 с. – 2 экз.

Французский язык:

Основная литература

1. Васильева Н.М., Пицкова Л.П. Французский язык. Теоретическая грамматика. Морфология. Синтаксис. Ускоренный курс: Учебное пособие для институтов и фак. иностр. яз. – М.: Высшая школа, 1991 – На французском яз. – 299 с. – 5 экз.
2. Китайгородцева Г.А. Французский язык. Интенсивный курс обучения: Учебное пособие для студентов вузов – 2-е изд., испр. и доп. – М.: Высшая школа, 1986 – 271 с.: ил. – 19 экз.
3. Кувшинова Е.С. Французский язык: Учебник для 1 курса институтов и фак. иностр. яз. – 4-е изд., перераб. - М.: Высшая школа, 1987 – 407 с.: ил. – 10 экз.

4. Матвишин В.Г. Учебник французского языка для медицинских вузов – 2-е изд., перераб. -- М.: Высшая школа, 1984 – 344 с.: ил. – 4 экз.
5. Мельник С.И. Ускоренный курс обучения французскому языку: учебное пособие для студентов вузов - М.: Высшая школа, 1986 – 335 с.: ил. – 4 экз.
6. Парчевский К.К., Ройзенберг Е.Б. Самоучитель французского языка: учебное пособие для студентов неязыковых вузов – 7-е изд., испр. и доп. -- М.: Высшая школа, 1985 – 495 с.: ил. – 13 экз.

Дополнительная литература

1. Потоцкая В.В., Потоцкая Н.П. Французско-русский словарь. Около 25000 слов – 17-е изд., стереотипное – М.: Русский язык, 1983 – 672 с. – 18 экз.
2. Учебник французского языка. Для гуманитарных факультетов университетов / Сулова Ю.И., Рыбалка В.Н., Абрамова Н.Н. и др. – 3-изд., испр. и доп. - М.: Высшая школа, 1986 – 343 с.: ил. – 20 экз.
3. Чибисова О.И. Французско-русский биологический словарь. Около 55000 терминов/ Чибисова О.И., Потоцкая В.А., Синягин И.И. – М.: Русский язык, 1985 – 600 с. – 5 экз.
4. Щерба Л.В. Русско-французский словарь. 50000 слов – М.: Русский язык, 1983 – 840 с. – 3 экз.
5. Эривастави Н.Н. Пособие по французской разговорной речи для медицинских вузов: учебное пособие – 2-изд., испр. и доп. - -М.: Высшая школа, 1984 – 128 с. – 16 экз.

Приложение 7

Кадровое обеспечение учебного процесса

7.1. Категории научных руководителей аспирантов по реализации программы аспирантуры направления 31.06.01 Клиническая медицина и направленности 14.01.08 Педиатрия представлены в таблице 1:

Таблица 1

Научные руководители (кол-во чел.)	В том числе	
	Доктора наук, профессора (кол-во чел.)	Кандидаты наук, доценты (кол-во чел.)
5	1	4

7.2. Категории профессорско-преподавательского состава, проводящего занятия с аспирантами представлены в таблице 2:

Таблица 2

Профессорско-преподавательский состав, проводящий занятия с аспирантами (кол-во чел.)	В том числе	
	Доктора наук, профессора, чел. (кол-во чел.)	Кандидаты наук, доценты (кол-во чел.)
6	2	4

7.3. Категории профессорско-преподавательского состава, входящего в состав комиссий по приему кандидатских экзаменов представлены в таблице 3:

Таблица 3

Профессорско-преподавательский состав, входящей в состав комиссии по	В том числе	
	Доктора наук, профессора (кол-во)	Кандидаты наук, доценты (кол-во чел.)

приему кандидатских экзаменов (кол-во чел.)	чел.)	
6	3	3

Приложение 8.

Материально-техническая база

Адрес аудитории	Название аудитории	Перечень оборудования
Адрес: 440018, Пензенская область, г.Пенза, ул. Бекешская, д.43, государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Пензенская областная детская клиническая больница имени Н.Ф. Филатова», стационар, 4 этаж, помещение № 39 в соответствии с документами бюро технической инвентаризации	Учебная аудитория – 23,6 м ² для проведения учебных занятий в форме лекций, семинаров и практических занятий, консультаций, проведения текущего контроля, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации	Ноутбук HP nx 6125 – 1 шт. Проектор SANYO PLC-SU70 2000 Im – 1 шт. Экран на штативе – 1 шт. Оверхед ЭМ-2660 – 1 шт. Универсальный манекен ребенка 5 лет (позволяет проводить общий осмотр, физикальное обследование, отоскопию, назогастральное зондирование, трахеотомические манипуляции, внутримышечные инъекции, катетеризацию мочевого пузыря детей обоих полов, введение клизмы, аускультацию сердца, легких виртуальным стетоскопом с внешним громкоговорителем) – 2 шт. Портативный перекидной атлас анатомии человека на штативе – 1 шт. Муляж - модель сердца (7 частей) – 1 шт. Стол – 4 шт. Стул – 16 шт. Наглядные таблицы Учебно-методические материалы кафедры
Адрес: 440018, Пензенская область, г.Пенза, ул. Бекешская, д.43, государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Пензенская областная детская клиническая больница имени Н.Ф. Филатова», стационар, 4 этаж, помещение № 11 в соответствии с документами бюро технической инвентаризации	Учебная аудитория – 8,4 м ² для проведения учебных занятий в форме семинаров, практических занятий, консультаций, проведения текущего контроля, промежуточной аттестации	Компьютер – 1 шт. Принтер HP LaserJet 1320 – 1 шт. Телевизор Панасоник – 1 шт. МФУ HP WorkCentre 3025BI – 1 шт. Стол – 2 шт. Стул – 4 шт. Набор профессиональных моделей Наглядные таблицы Учебно-методические материалы кафедры
Адрес: 440018, Пензенская область, г.Пенза, ул. Бекешская, д.43, государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Пензенская областная детская клиническая больница имени Н.Ф. Филатова», поликлиника, отделение функциональной диагностики, 3 этаж, помещение № 71 в соответствии с документами бюро технической инвентаризации	Учебная аудитория – 22,0 м ² для проведения учебных занятий в форме лекций, семинаров и практических занятий, консультаций, проведения текущего контроля, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации	Ноутбук HP 6310 T1350 15 – 1 шт. Проектор Sanyo SANYO – 1 шт. Принтер HP LaserJet 1020 – 1 шт. Сканер Mustek 600C – 1 шт. Манекен новорожденного – 1 шт. Манекен новорожденного для оказания помощи при неотложных состояниях – 1 шт. Стол – 2 шт. Стул – 6 шт. Набор профессиональных моделей Наглядные таблицы Учебно-методические материалы кафедры
Адрес: 440018, Пензенская область, г.Пенза, ул. Бекешская, д.43, государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Пензенская областная детская клиническая больница имени Н.Ф. Филатова», поликлиника, 2 этаж,	Учебная аудитория – 16,0 м ² для проведения учебных занятий в форме семинаров и практических занятий, консультаций, проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	Компьютер – 1 шт. Принтер Laser 5L – 1 шт. Костный денситометр – 1 шт. Фотоаппарат Olympus mju 700+256Mb – 1 шт. Стол – 2 шт. Стул – 4 шт. Набор профессиональных моделей Наглядные таблицы Учебно-методические материалы кафедры

помещение № 177 в соответствии с документами бюро технической инвентаризации		
Адрес: 440060, Пензенская область, г.Пенза, ул. Стасова, д.8А, Административно-лабораторный корпус, 8 этаж, пом. №30 в соответствии с техническим паспортом на здание	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 м ²	Компьютер – 14 шт. Стол компьютерный – 18 шт. Стул – 26 шт.
Адрес: 440060, Пензенская область, г.Пенза, ул. Стасова, д.8А, Административно-лабораторный корпус, 8 этаж, пом. №38 в соответствии с техническим паспортом на здание	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 м ²	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.
Адрес: 440060, Пензенская область, г.Пенза, ул. Стасова, д.8А, Административно-лабораторный корпус, 8 этаж, пом. №35 в соответствии с техническим паспортом на здание	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 м ²	Моноблок Lenovo - 1 шт. Интернет-камера LOGITECH 2-MP – 1 шт. Шкаф – 1 шт. Стол компьютерный – 1 шт. Стул – 4 шт.
440060, Пензенская область, г.Пенза, ул. Стасова, д.8А, Административно-лабораторный корпус, 5 этаж, пом. №12 в соответствии с техническим паспортом на здание	Учебная аудитория – 33,4 м ² для проведения учебных занятий в форме лекций, семинаров и практических занятий, консультаций, проведения текущего контроля, промежуточной аттестации	Ноутбук Hewlett Bell - 1 шт. Компьютер – 1 шт. Мультимедиа-проектор Benq – 1 шт. Экран на штативе - 1 шт. Компьютерный стол - 1 шт. Вешалка -1 шт. Шкаф офисный - 1 шт. Стол - 9 шт. Стул – 25 шт. Набор профессиональных моделей Наглядные таблицы Учебно-методические материалы кафедры
Адрес: 440018, Пензенская область, г.Пенза, ул. Бекешская, д.43, государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Пензенская областная детская клиническая больница имени Н.Ф. Филатова», поликлиника, переход между корпусами, 3 этаж, помещение № 59 в соответствии с техническим паспортом на здание	Учебная аудитория – 9,5 м ² для проведения учебных занятий в форме семинаров и практических занятий, консультаций, проведения текущего контроля, промежуточной аттестации	Компьютер – 1 шт. Принтер Hewlett Packard LJ 1020 - 1 шт. Сканер Epson - 1 шт. Компьютерный стол - 1 шт. Стол однотумбовый - 1 шт. Стул – 7 шт. Стол – 4 шт. Набор профессиональных моделей Наглядные таблицы Учебно-методические материалы кафедры
Адрес: 440018, Пензенская область, г.Пенза, ул. Бекешская, д.43, государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Пензенская областная детская клиническая	Учебная аудитория (конференц-зал) – 143,09 м ² для проведения учебных занятий в форме лекций, семинаров и практических занятий, консультаций, проведения текущего контроля, промежуточной аттестации	Ноутбук Acer - 1 шт. Мультимедийный проектор Epson EMP-S1 – 1 шт. Экран – 1 шт. Стол - 2 шт. Пюпитр – 1 шт. Стул -5шт. Кресло 5-и местное – 16 шт.

больница имени Н.Ф. Филатова», конференц-зал в соответствии с техническим паспортом на здание		Наглядные таблицы Учебно-методические материалы кафедры
Адрес: 440052, Пензенская область, г.Пенза, ул. Куйбышева/Красная, д.33А/23, государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Пензенский областной центр специализированных видов медицинской помощи», 7 этаж, 5 гепатологическое отделение, пом. №72 в соответствии с техническим паспортом на здание)	Учебная аудитория – 42,05 м ² для проведения учебных занятий в форме лекций, семинаров и практических занятий, консультаций, проведения текущего контроля, промежуточной аттестации	Ноутбук Acer – 1 шт. Мультимедийный проектор Epson EMP-S1 – 1 шт. Стулья – 18 шт. Столы – 10 шт. Набор профессиональных моделей Наглядные таблицы Учебно-методические материалы кафедры
Адрес: 440060, Пензенская область, г.Пенза, ул. Стасова, д.8А, Административно-лабораторный корпус, 8 этаж, пом. №29 в соответствии с техническим паспортом на здание	Учебная аудитория – 34,3 м ² для проведения учебных занятий в форме лекций, семинаров и практических занятий, консультаций, проведения текущего контроля, промежуточной аттестации	Ноутбук Acer – 1 шт. Проектор Sanyo SANYO – 1 шт. Экран на треноге – 1 шт. Доска ДА – 12 зеленая (1,0x1,5) – 1 шт. Пюпитр – 1 шт. Стол – 3 шт. Стул – 5 шт. 3-х местные кресла – 13 шт. Наглядные таблицы Учебно-методические материалы кафедры
Адрес: 440060, Пензенская область, г.Пенза, ул. Стасова, д.8А, Административно-лабораторный корпус, 8 этаж, пом. №17 в соответствии с техническим паспортом на здание	Учебная аудитория – 33,4 м ² для проведения учебных занятий в форме лекций, семинаров и практических занятий, консультаций, проведения текущего контроля, промежуточной аттестации	Проектор Acer X1240 – 1 шт. Устройство для проведения презентаций -1 шт. Экран настенный – 1 шт. Доска ДА – 12 зеленая (1,0x1,5) – 1 шт. Пюпитр – 1 шт. Стол – 11 шт. Стул – 26 шт. Наглядные таблицы Учебно-методические материалы кафедры
Адрес: 440060, Пензенская область, г.Пенза, ул. Стасова, д.8А, Административно-лабораторный корпус, 8 этаж, пом. №18 в соответствии с техническим паспортом на здание	Учебная аудитория – 17,8 м ² для проведения учебных занятий в форме семинаров и практических занятий, консультаций, проведения текущего контроля, промежуточной аттестации	Телевизор Самсунг – 1 шт. Видеоплеер Samsung – 1 шт. Ноутбук Acer – 1 шт. Проектор Sanyo SANYO – 1 шт. Стол – 6 шт. Стул – 13 шт. Шкаф офисный – 1 шт. Тумба одностворчатая – 1 шт. Наглядные таблицы Учебно-методические материалы кафедры

<p>Адрес: 440060, Пензенская область, г.Пенза, ул. Стасова, д.8А, Административно-лабораторный корпус, 3 этаж, пом. №39 в соответствии с техническим паспортом на здание</p>	<p>Учебная аудитория (зал Ученого совета) - 71,8 м², оборудованная неограниченным доступом к сети Интернет для проведения учебных занятий в форме лекций, семинаров и практических занятий, консультаций, проведения текущего контроля, промежуточной аттестации и видеоконференцсвязи</p>	<p>Ноутбук Lenovo Z710 – 1 шт. Мультимедиа-проектор TOSHIBA TDP-T355 – 1 шт. Потолочное крепление для мультимедиа-проектора TOSHIBA TDP-T355– 1 шт. Устройство Polycom VSX-8000 – 1 шт. Документ-камера WolfVision Visualizer VZ-27 – 1 шт. Настенно-потолочный экран с электроприводом – 1 шт. Блок управления для электрических экранов – 1 шт. Плазменная панель Panasonic – 1 шт. Устройство для презентаций - 1 шт. 4-х секционное кресло с откидными столиками (пюпитрами) – 21 шт. Пюпитр – 1 шт. Стол – 3 шт. Стул – 4 шт. Наглядные таблицы Учебно-методические материалы кафедры</p>
<p>Адрес: 440060, Пензенская область, г.Пенза, ул. Стасова, д.8А, Административно-лабораторный корпус, 4 этаж, пом. №30 в соответствии с техническим паспортом на здание</p>	<p>Учебная аудитория – 33,5 м² для проведения учебных занятий в форме лекций, семинаров и практических занятий, консультаций, проведения текущего контроля, промежуточной аттестации</p>	<p>Ноутбук Acer -1 шт. Колонки – 1 шт. Проектор Acer X1260P – 1 шт. Экран на штативе – 1 шт. Доска ДА-12 зеленая – 1 шт. Устройство для презентаций - 1 шт. Стол аудиторный – 9 шт. Стул – 25 шт. Набор профессиональных моделей и макетов Наглядные таблицы Учебно-методические материалы кафедры</p>
<p>Адрес: 440060, Пензенская область, г.Пенза, ул. Стасова, д.8А, Административно-лабораторный корпус, 4 этаж, пом. №31 в соответствии с техническим паспортом на здание в соответствии с техническим паспортом на здание</p>	<p>Учебная аудитория – 68,5 м² для проведения учебных занятий в форме лекций, семинаров и практических занятий, консультаций, проведения текущего контроля, промежуточной аттестации</p>	<p>Ноутбук Packard Bell TE11HC-B9604 – 1 шт. Проектор Viewsonic PJD5112 – 1 шт. Экран на треноге 180x180 – 1 шт. Экран настенный 180x180 -1 шт. Доска ДА-12 зеленая – 1 шт. Устройство для презентаций - 1 шт. Стол аудиторный – 26 шт. Стул – 52 шт. Набор профессиональных моделей и макетов Наглядные таблицы Учебно-методические материалы кафедры</p>
<p>Адрес: 440060, Пензенская область, г.Пенза, ул. Стасова, д.8А, Административно-лабораторный корпус, 7 этаж, пом. №25 в соответствии с техническим паспортом на здание</p>	<p>Учебная аудитория (тренажерный класс), оборудованная фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства (сердечно-легочная реанимация) – 50,0 м²</p>	<p>Ноутбук Acer 5620Z – 1 шт. Проектор Sanyo SANYO – 1 шт. Принтер лазерный HP LaserJet 1018 – 1 шт. Портативный атлас анатомии человека на штативе – 1 шт. Шкаф офисный – 1 шт. Стол – 13 шт. Стул – 13 шт. Тумба – 1 шт. Тренажеры: 1) Манекен Resusci Anne Skillguide для отработки сердечно-легочной реанимации (1 комплект). В комплекте - торс с головой и блоком контроля Skillguide для отображения: правильного объема вдвухаемого воздуха; чрезмерной вентиляции; правильной глубины компрессий; чрезмерной компрессии; неправильного положения рук; слишком быстрого вдвухания воздуха (наполнение желудка воздухом); 4 лицевые маски манекена, 3 комплекта сменных воздушных путей, транспортный чемодан, коврик, куртка. 2) Манекен-симулятор для отработки навыков неотложной помощи (1 комплект). Манекен-симулятор служит для отработки навыков неотложной помощи, включая оценку реакции зрачков, пульсации сонной артерии, открытие дыхательных путей, непосредственно СЛР, интубацию, измерение артериального давления, венозный доступ, а также использование дефибриллятора и ЭКГ-монитора. Предусмотрено ведение отчета проводимых процедур, включая компрессию, положение рук при компрессионных сжатиях, глубину компрессий, время вентиляции, количество правильно выполненных процедур.</p>
<p>Адрес: 440060, Пензенская область, г.Пенза, ул. Стасова, д.8А,</p>	<p>Учебная аудитория (тренажерный класс), оборудованная фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства (роженица и</p>	<p>Ноутбук DELL – 1 шт. Компьютер DEPO – 1 шт. Проектор Epson EMP-X-5 – 1 шт. Стол – 3 шт.</p>

<p>Административно-лабораторный корпус, 7 этаж, пом. №25 в соответствии с техническим паспортом на здание</p>	<p>новорожденный) – 50,0 м2</p>	<p>Стул – 6 шт. Кушетка – 1 шт. Экран – 1 шт. Тренажеры: 1) Усовершенствованный имитатор процесса родов (1 комплект). Позволяет производить внутриматочные манипуляции и обучаться различным внутриутробным, родовым и послеродовым операциям, таким как: пальпация плода, его родничков, спинки, коленей и локтей, положение головки, прием нормальных вагинальных родов, кесарево сечение, множественные роды головкой и ягодицами, выход плаценты: полный, частичный и минимальный выпадение пуповины, маневр Ритгенса, 3 мягких вставки влагалища для практики в эпизиотомии, нормальный выход пуповины и плаценты, промывание рта и носа ребенка. 2) Модель новорожденного с подвижными суставами для имитации различных положений плода в матке (1 комплект). Позволяет отрабатывать приемы сложных родов, возможна отработка приема Леопольда, приема Ритгена. 3) Многофункциональный интерактивный имитатор для оказания акушерской помощи и проведения реанимационных мероприятий для женщины и плода/новорожденного с компьютерным мониторингом (1 комплект). Комплект включает: полноразмерные интерактивные компьютеризированные манекены женщины-роженицы с рождающимся и родившимся ребенком. Обучающие станции включают тренировку по акушерству и авансированное жизнеобеспечение роженицы и новорожденного (ALS). Тестирующие станции включают ALS, NRP и акушерство. Тестирующие станции используют кодировщик, с помощью которого инструктор определяет многочисленные сценарии с помощью указания и нажатия на то или иное меню на клавиатуре. Виртуальные инструменты для мониторинга и лечения роженицы, включая: частоту сердечных сокращений (HR), кровяное давление (BP), пульс насыщение крови кислородом, ЭКГ. Проведение кесарева сечения и родовспоможение со щипцами. Три вульвы для послеродового наложения швов и др. 4) Манекен-симулятор новорожденного ребенка для отработки комплекса сердечно-легочной реанимации, интубации дыхательных путей, аускультации, инъекций, пункций, ухода (1 комплект).</p>
<p>Адрес: 440018, Пензенская область, г.Пенза, ул. Бекешская, д.43</p>	<p>Помещения государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Пензенская областная детская клиническая больница имени Н.Ф. Филатова», оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями для оказания медицинской помощи пациентам по профилю реализуемых кафедр дисциплин: Приемное отделение корпуса раннего детства Отделения патологии новорожденных и недоношенных детей №1, №2, №3 Отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных Отделение новорожденных</p>	<p>Используемые для практической подготовки обучающихся помещения медицинской организации, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами по профилю реализуемых кафедр дисциплин оснащены необходимым специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи населению, стандартами медицинской помощи, утвержденными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, в том числе: Облучатель бактерицидный – 1 шт. Электрокардиограф – 1 шт. Пособия для оценки психофизического развития ребенка – 1 шт. Аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками – 1 шт. Пеленальный стол – 1 шт. Сантиметровые ленты – 1 шт. Термометр – 1 шт. Фонендоскоп – 1 шт. Стетоскоп – 1 шт. Тонометр – 1 шт. Ростомер – 1 шт. Электронные весы для детей до года – 1 шт. Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий – 1 шт. Монитор жизненно важных функций с датчиками для новорожденных – 1 шт. Аппарат для неинвазивной вентиляции легких и СРАР для новорожденных – 1 шт. Реанимационный стол для новорожденных – 1 шт. Наборы для катетеризации вен (центральных, периферических) для новорожденных – 1 шт. Инфузионный насос – 1 шт. Желудочные зонды для новорожденных – 1 шт. Медицинский аспиратор – 1 шт.</p>

		<p>Небулайзер с маской для новорожденных – 1 шт. Монитор церебральных функций для новорожденных – 1 шт. Анализатор газов и кислотно-основного состояния крови – 1 шт. Наборы для катетеризации вен (глубокие венозные линии) для новорожденных – 1 шт. Аппарат искусственной вентиляции легких (ИВЛ) для новорожденных – 1 шт. Неонатальный кювез – 1 шт. Кювез для интенсивной терапии новорожденных – 1 шт. Пульсоксиметр для новорожденных – 1 шт. Набор для реанимации новорожденных – 1 шт. Лампа фототерапии – 1 шт. Инкубатор для недоношенных детей “ИНД-02” – 1 шт. Кювез открытый для новорожденных “KanMed baby” – 1 шт. Инкубатор интенсивной терапии новорожденным и детям младшего возраста Amelette – 1 шт. Фантомный курс по неотложной помощи Neonatal respiration baby – 1 шт. Облучатель фототерапевтический ОФН-02 – 1 шт. Монитор матери и плода Уникос-01 – 1 шт. Аппарат наркозно-дыхательный для новорожденных Fabius Tiro – 1 шт. Набор для проведения интубации в анатомически сложных случаях – 1 шт. Пульсоксиметр портативный с плетизмограммой MP 110 Plus – 1 шт. Ларингоскоп KaWe – 1 шт. Монитор пациента Goldway 40 – 1 шт. Фппарат для ИВЛ для новорожденных Миллениум – 1 шт. Дыхательные аппараты «Babylong 8000+» – 1 шт.</p>
<p>Адрес: 440067, Пензенская область, г.Пенза, ул. Светлая, д.1.</p>	<p>Помещения бюро судебно-медицинской экспертизы, оснащенные специализированным оборудованием и предусмотренные для работы с трупами и трупным материалом: Патологоанатомическое отделение №3 (г.Пенза, ул. Стасова, 7); Патологоанатомическое отделение детской и перинатальной патологии (г.Пенза, ул. Бекешская, 43).</p>	<p>Используемые для практической подготовки обучающихся помещения медицинской организации, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами по профилю реализуемых кафедр дисциплин оснащены необходимым специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи населению, стандартами медицинской помощи, утвержденными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, в том числе: Облучатель бактерицидный – 1 шт. Электрокардиограф – 1 шт. Пособия для оценки психофизического развития ребенка – 1 шт. Аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками – 1 шт. Пеленальный стол – 1 шт. Сантиметровые ленты – 1 шт. Термометр – 1 шт. Фонендоскоп – 1 шт. Стетоскоп – 1 шт. Тонометр – 1 шт. Ростомер – 1 шт. Электронные весы для детей до года – 1 шт. Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий – 1 шт. Монитор жизненно важных функций с датчиками для новорожденных – 1 шт. Аппарат для неинвазивной вентиляции легких и СРАР для новорожденных – 1 шт. Реанимационный стол для новорожденных – 1 шт. Наборы для катетеризации вен (центральных, периферических) для новорожденных – 1 шт. Инфузионный насос – 1 шт. Желудочные зонды для новорожденных – 1 шт. Медицинский аспиратор – 1 шт. Небулайзер с маской для новорожденных – 1 шт. Монитор церебральных функций для новорожденных – 1 шт. Анализатор газов и кислотно-основного состояния крови – 1 шт. Наборы для катетеризации вен (глубокие венозные линии) для новорожденных – 1 шт. Аппарат искусственной вентиляции легких (ИВЛ) для новорожденных – 1 шт. Неонатальный кювез – 1 шт.</p>

		<p>Кювез для интенсивной терапии новорожденных – 1 шт. Пульсоксиметр для новорожденных – 1 шт. Набор для реанимации новорожденных – 1 шт. Лампа фототерапии – 1 шт. Инкубатор для недоношенных детей “ИНД-02” – 1 шт. Кювез открытый для новорожденных “KanMed baby” – 1 шт. Инкубатор интенсивной терапии новорожденным и детям младшего возраста Amelette – 1 шт. Фантомный курс по неотложной помощи Neonatal respiration baby – 1 шт. Облучатель фототерапевтический ОФН-02 – 1 шт. Монитор матери и плода Уникос-01 – 1 шт. Аппарат наркозно-дыхательный для новорожденных Fabius Tiro – 1 шт. Набор для проведения интубации в анатомически сложных случаях – 1 шт. Пульсоксиметр портативный с плетизмограммой MP 110 Plus – 1 шт. Ларингоскоп KaWe – 1 шт. Монитор пациента Goldway 40 – 1 шт. Фппарат для ИВЛ для новорожденных Миллениум – 1 шт. Дыхательные аппараты «Babylong 8000+» – 1 шт.</p>
--	--	--