



Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе –
директор института подготовки кадров
высшей квалификации и дополнительного
профессионального образования,
профессор

И.О. Бугаева

« 21 » 06 2019 г.



**ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Направление подготовки: 31.06.01 Клиническая медицина

Направленность (профиль): 14.01.15 – Травматология и ортопедия

Уровень высшего образования: Подготовка кадров высшей квалификации

Квалификация (степень) выпускника Исследователь. Преподаватель-исследователь

Форма обучения: очная /заочная

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Программа соответствует: требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования подготовки научно-педагогических кадров высшей квалификации в аспирантуре по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина, утвержденного Приказом Минобрнауки РФ от 03.09.2014г. № 1200.

Составители:

доктор медицинских наук, профессор
доктор медицинских наук, доцент
доктор медицинских наук
доктор социологических наук, профессор
кандидат социологических наук, доцент

И.А. Норкин
К.К. Левченко
В.В. Зарецков
Е.А. Андриянова
Н.А. Клоктунова

Программа принята на заседании Ученого совета института подготовки кадров высшей квалификации и дополнительного профессионального образования протокол от «21» июня 2019 г. № 7.

Председатель Ученого совета института подготовки кадров высшей квалификации и дополнительного профессионального образования _____ И.О. Бугаева 21» июня 2019 г.

Согласовано:

Начальник отдела аспирантуры


_____ Н.О. Челнокова

СОДЕРЖАНИЕ

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

2. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

2.1 Объем и содержание государственного экзамена

2.2 Перечень дисциплин, формирующих программу государственного экзамена

2.3 Планируемые результаты государственного экзамена

2.4 Фонд оценочных средств для государственной итоговой аттестации (карты компетенций, описание показателей и критериев оценивания компетенций, перечень оценивающих средств)

2.4.1 Методические рекомендации, определяющие процедуры оценивания результатов освоения основной образовательной программы, шкалы оценивания

2.5 Учебно-методическое и информационное обеспечение подготовки к государственному экзамену

2.6 Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену

3. ТРЕБОВАНИЯ К НАУЧНОМУ ДОКЛАДУ

3.1 Порядок подготовки и представления доклада

3.2 Планируемые результаты

3.3 Критерии оценки доклада

4. ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИЙ

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1. Фонд оценочных средств для государственной итоговой аттестации

Приложение 2. Протоколы ГАК

Приложение 3. Образец экзаменационного билета

Приложение 4. Образец титульного листа научного доклада

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 года № 273 «Об образовании в Российской Федерации» государственная итоговая аттестация, завершающая освоение имеющих государственную аккредитацию основных образовательных программ, является обязательной.

Программа государственной итоговой аттестации выпускников ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России (далее – Университет) и по основной образовательной программе высшего образования – программы подготовки научно – педагогических кадров в аспирантуре (далее – ООП аспирантуры) по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина, направленность (профиль) подготовки 14.01.15 – Травматология и ортопедия разработана в соответствии со следующими нормативными документами:

- Федеральный закон РФ «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ;

- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования (далее – ФГОС ВО) подготовки научно-педагогических кадров высшей квалификации в аспирантуре по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина, утвержденного Приказом Минобрнауки РФ от 03.09.2014 г. № 1200 (Регистрационный №34331 от 14.10.2014г.) (с изменениями от 30.04.2015г);

- Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 «О порядке присуждения ученых степеней» (с изменениями от 01.10.2018 г.).

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013г. №1259 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре)»;

- Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре», утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России от 30.08.2016 г., протокол № 7.

- Порядок проведения государственной итоговой аттестации (далее – ГИА), состав и функции государственных экзаменационных комиссий и апелляционных комиссий, особенности проведения ГИА для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья регламентируется Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-

педагогических кадров в аспирантуре», утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России от 30.08.2016г., протокол №7.

- Устав СГМУ;

- локальные акты, регламентирующие в Университете организацию и обеспечение учебного процесса.

2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

2.1. Целью ГИА является определение соответствия результатов освоения обучающимися образовательной программы соответствующей требованиям ФГОС ВО по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина, 14.01.15 – Травматология и ортопедия.

2.2. Основными задачами ГИА являются:

- оценка степени подготовленности выпускника к основным видам 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.

- оценка уровня сформированности у выпускника необходимых компетенций, степени владения выпускником теоретическими знаниями, умениями и практическими навыками для профессиональной деятельности.

3. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

3.1 Объем и содержание государственного экзамена

Государственная итоговая аттестация в полном объеме относится к базовой части программы аспирантуры по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина, направленность (профиль) подготовки 14.01.15 – Травматология и ортопедия.

Объем ГИА в соответствии с требованиями ФГОС ВО составляет 9 зачетных единиц (324 часа). ГИА проводится в сроки, установленные календарным учебным графиком.

Государственная итоговая аттестация проводится государственными экзаменационными комиссиями (далее – ГЭК) в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися образовательных программ соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта. Университет утверждает состав ГЭК не позднее чем за 1 месяц до даты начала государственной итоговой аттестации.

К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по соответствующей образовательной программе высшего образования. Допуск к государственным аттестационным испытаниям осуществляется приказом

ректора Университета.

Не допускается взимание платы с обучающихся за прохождение государственной итоговой аттестации.

Не позднее чем за 30 календарных дней до проведения первого государственного аттестационного испытания организация утверждает распорядительным актом расписание государственных аттестационных испытаний, в котором указываются даты, время и место проведения государственных аттестационных испытаний и предэкзаменационных консультаций, и доводит расписание до сведения обучающегося, членов государственных экзаменационных комиссий и апелляционных комиссий, секретарей государственных экзаменационных комиссий, руководителей и консультантов научно-квалификационных работ.

При формировании расписания устанавливается перерыв между государственными аттестационными испытаниями продолжительностью не менее 7 календарных дней.

Государственная итоговая аттестация обучающихся по ООП аспирантуры по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина, направленность (профиль) подготовки 14.01.15 – Травматология и ортопедия проводится в форме государственных аттестационных испытаний, и в указанной последовательности:

- **государственный экзамен** (проверяется сформированность компетенций, необходимых для присвоения выпускнику квалификации «Преподаватель — исследователь». Государственный экзамен проводится в устной форме по билетам.
- **представление научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации)** (является заключительным этапом проведения ГИА. В ходе представления научного доклада проверяется сформированность компетенций, необходимых для присвоения выпускнику квалификации «Исследователь»).

2.2 Перечень дисциплин, формирующих программу государственного экзамена:

- Педагогика высшей школы
- Психологическое сопровождение в высшей медицинской школе
- Травматология и ортопедия

2.3 Разделы дисциплин основной образовательной программы, выносимые на государственный экзамен по направлению подготовки: 31.06.01 Клиническая медицина, направленность (профиль): 14.01.15 – Травматология и ортопедия.

2.3.1 Раздел «Педагогика»

Современные тенденции развития высшей школы. Развитие единого пространства европейского образования. Многоуровневая система подготовки кадров.

Основы государственной политики в области высшего образования Российской Федерации. Правовые и нормативные основы функционирования системы высшего образования. Современные тенденции, принципы, модели развития высшего образования. Модернизация образования в РФ. Концепция модернизации педагогического образования. Внедрение профессиональных стандартов. Общая характеристика профессионального стандарта «Педагог профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования».

Развитие единого пространства европейского образования. Болонский процесс: идея, реальность, перспективы. Автономия и ответственность, образование как ответственность перед обществом, высшее образование, основанное на научных исследованиях как принципы европейской высшей школы. Диверсификация образования как альтернатива традиционному образованию. Характерные признаки диверсификации образования, его этапы, формы, принципы. Многоуровневая система подготовки кадров.

Педагогический процесс как система и целостное явление. Особенности образовательного процесса в высшей школе.

Сущность, закономерности и принципы педагогического процесса. Система принципов обучения в высшей школе. Компетентностный подход в образовании. Содержание высшего образования, принципы отбора содержания образования. Требования к содержанию высшего образования. Основные парадигмы образования, их сущность и отличительные особенности. Истоки многообразия парадигм.

Понимание и классификация методов осуществления целостного педагогического процесса. Субъект и объект, методы формирования сознания в целостном педагогическом процессе. Моделирование процесса обучения. Научные концепции усвоения социального опыта. Прогрессивные образовательные модели организации учебного процесса в вузе. Современные технологии образования. Реализация современных технологий обучения в высшей школе: технология полного усвоения знаний, проектная технология, адаптивная модульно-рейтинговая технология обучения. Контекстное обучение в новой образовательной парадигме.

Современные организационные формы обучения. Лекция как организационная форма обучения. Виды лекций. Цель, функции лекции. Критерии эффективности лекции. Трудности при подготовке лекции. Приемы оптимизации лекции. Совершенствование лекционного преподавания. Практическое занятие как форма организации обучения. Виды практических занятий. Совершенствование семинарских и практических занятий.

Формы, методы, приемы, способствующие развитию творческого, критического мышления обучающихся в процессе вузовского обучения. Интерактивное обучение, его сущность, роль в системе высшего образования. Основные правила и условия организации интерактивного обучения. Интерактивные формы и методы обучения, используемые в ходе проведения занятий (творческие задания, работа в малых группах, деловая и ролевая игра, лекция-дискуссия, лекция-беседа, лекция с разбором конкретных ситуаций, лекция с заранее запланированными ошибками, мини-лекция, эвристическая беседа, разработка проектов, просмотр и обсуждение видеофильмов, мозговой штурм, тренинг, метод кейсов), их характеристика. Содержание и формы самостоятельной работы обучающихся. Сущность и специфика форм и методов контроля знаний, умений и навыков обучающихся. Функции контроля знаний. Виды и характеристики нетрадиционных форм и методов контроля. Рейтинговая система контроля и оценки знаний обучающихся. Сравнительная характеристика традиционной и рейтинговой систем контроля и оценки знаний обучающихся. Перспективы использования рейтинговой системы контроля и оценки знаний в условиях реализации многоуровневого образования.

Воспитательное пространство вуза

Воспитывающий характер обучения. Воспитательный потенциал учебных дисциплин. Мировоззренческие и ценностные ориентации обучающихся при изучении учебных предметов. Взаимосвязь обучения, воспитания и развития. Возможности усиления воспитывающей функции обучения. Сущность, цели и современная система воспитания обучающихся в вузе. Специфика педагогической технологии воспитания. Управление воспитательной работой в вузе. Система воспитательной работы на факультете, в учебной группе. Воспитательная деятельность кафедры, куратора студенческой группы. Многообразие и назначение форм воспитательной работы с обучающимися. Критерии и показатели эффективности воспитательной работы с обучающимися. Коллективная деятельность и межличностные отношения как основа воспитания личности. Коллектив обучающихся, признаки и этапы его формирования. Студенческое самоуправление и его функции, способы развития. Организационно-педагогическое сопровождение группы обучающихся по программам высшего образования. Кураторство и тьюторство, их роль в организации внеаудиторной воспитательной работы со студентами. Современные требования к личности и профессиональной деятельности педагога профессионального образования. Профессиограмма преподавателя высшей школы. Аксиологическая характеристика личности преподавателя высшей школы. Личность, семья, коллектив.

2.3.2 Раздел «Психологическое сопровождение в высшей медицинской школе»

Предмет, задачи и методы психологии высшей школы

Предмет и задачи педагогической психологии. Место педагогической психологии в системе философских наук. История возникновения и развития идей педагогической психологии в отечественных и зарубежных исследованиях. Методы педагогической психологии: наблюдение, эксперимент, анкетирование, беседа. Методики определения психологического климата в студенческой группе. Психологические факторы, влияющие на процесс обучения. Методы самостоятельной работы обучающихся, активизации их познавательной деятельности.

Личность и индивидуальность обучающегося

Понятие индивид, индивидуальность, личность. Этапы развития личности. Признаки личности. Возрастные и личностные особенности обучающегося как субъекта образовательного процесса. Факторы развития личности. Творческое развитие личности педагога как необходимое условие развития личности и индивидуальности обучающегося.

Психология педагогического взаимодействия с обучаемыми

Психология педагогического взаимодействие субъектов образовательного процесса. Способы педагогического взаимодействия. Педагогика сотрудничества как ведущий тип взаимодействия в педагогическом процессе и ее главные черты. Психология педагогического взаимодействия с обучаемыми.

Психология усвоения знаний, памяти и мышления обучаемых

Память и мышление как базовые процессы усвоения знаний. Психологическая характеристика памяти обучаемого и мнемических процессов в обучении. Приемы и способы обеспечения эффективного запоминания обучаемыми учебного материала. Психологическая характеристика мышления обучаемых. Психологические условия эффективного понимания обучаемыми учебного материала и приемы педагогического объяснения. Способы и приемы активизации мышления обучаемых.

Психологический анализ развивающих функций традиционной и инновационной стратегий организации обучения

Сравнительный психологический анализ традиционного и инновационного образования. Основные черты инновационного обучения. Современные дидактические технологии высшей профессиональной школы (проблемное обучение, модульное обучение, дидактическая игра, виртуальное обучение). Нейролингвистическое программирование (НЛП) в образовании. Суггестивная педагогика Г. Лозанова. Ноосферное образование Н. Масловой. Авторизованная педагогика Н. Халаджана. Формирующая биосоциальная педагогика Ф. Терегулова. Когнитивная педагогика Д. Чернилевского.

Психолого-педагогическая готовность преподавателя медицинского вуза к инновационной профессионально-педагогической деятельности

Психолого-педагогическая готовность преподавателя к инновациям. Инновации как устойчивое психическое состояние личности, образующееся вследствие осмысления содержания и значимости нововведения и выражающееся в позитивно активном отношении к нему. Готовность как осознание содержания нововведения. Личностная и групповая значимости. Цели и способы участия личности и подразделения в нововведениях.

Психолого-педагогическая готовность преподавателя к инновационной деятельности предполагает и наличие его методической готовности к реализации инновационных образовательных программ.

2.3.3. Раздел «Травматология»

Организация травматолого-ортопедической помощи населению

История развития травматологии и ортопедии. Травматизм. Классификация травматизма.

Основы организации помощи больным с травмами и заболеваниями опорно-двигательной системы в РФ. Вопросы права в работе врача травматолога-ортопеда. Санитарная статистика при травмах. МСЭ при повреждениях и заболеваниях опорно-двигательного аппарата. Экспертиза нетрудоспособности и нормативная документация при работе с больными травматолого-ортопедического профиля. Регламент определения нетрудоспособности при лечении травматологических и ортопедических больных. Нормативная документация в работе врача травматолога-ортопеда. Санитарное просвещение. Медицинская этика и деонтология.

Планирование и организация последипломного обучения врачей травматологов и ортопедов в РФ. Страхование, медицина, медицинское страхование, платная медицина.

Методы обследования в травматологии и ортопедии

Клинические методы исследования больных. Лабораторные методы исследования. Инструментальные методы исследования. Функциональные методы исследования. Лучевые методы исследования и оценка их данных: Ультразвуковой метод исследований. Эндоскопические методы исследования.

Основы травматологии

Классификация травм. Механизмы травм. Переломы костей сегментов конечностей. Классификации переломов костей. Клиника, диагностика, принципы лечения, ошибки и осложнения, принципы реабилитации пациентов. Вывихи суставов. Классификация вывихов. Клиника, диагностика, принципы лечения, ошибки и осложнения, принципы реабилитации пациентов. Транспортная иммобилизация. Принципы и методы обезболивания при повреждениях опорно-двигательной системы. Основные принципы лечения повреждений опорно-двигательного аппарата. Основы костной регенерации. Замедленно консолидирующие

переломы и ложные суставы. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения, ошибки и осложнения.

Повреждения верхней конечности

Повреждения лопатки. Классификация. Клиника, диагностика, методы лечения, реабилитация пациентов, Повреждения ключицы. Классификация. Клиника, диагностика, методы лечения, реабилитация пациентов. Повреждения плечевого сустава. Классификация. Клиника, диагностика, методы лечения, реабилитация пациентов. Повреждения плечевой кости. Классификация. Клиника, диагностика, методы лечения, реабилитация пациентов. Повреждения локтевого сустава. Классификация. Клиника, диагностика, методы лечения, реабилитация пациентов. Повреждения костей предплечья. Классификация. Клиника, диагностика, методы лечения, реабилитация пациентов. Сочетанные повреждения плечевой кости и костей предплечья. Классификация. Клиника, диагностика, методы лечения, реабилитация пациентов. Повреждения лучезапястного сустава. Классификация. Клиника, диагностика, методы лечения, реабилитация пациентов. Повреждения запястных костей. Классификация. Клиника, диагностика, методы лечения, реабилитация пациентов.

Повреждения пястных костей. Классификация. Клиника, диагностика, методы лечения, реабилитация пациентов. Повреждения фаланг пальцев. Классификация. Клиника, диагностика, методы лечения, реабилитация пациентов. Повреждения мягких тканей верхней конечности. Классификация. Клиника, диагностика, методы лечения, реабилитация пациентов.

Ошибки и осложнения при лечении повреждений верхней конечности.

Современные направления в лечении и профилактике травм верхней конечности.

Повреждения нижней конечности

Повреждения тазобедренного сустава. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения, реабилитация пациентов. Повреждения бедренной кости. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения, реабилитация пациентов. Повреждения коленного сустава. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения, реабилитация пациентов.

Повреждения костей голени и надколенника. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения, реабилитация пациентов. Повреждения голеностопного сустава. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения, реабилитация пациентов.

Повреждения костей стопы. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения, реабилитация пациентов. Ошибки и осложнения при лечении повреждений нижней конечности. Современные направления в лечении и профилактике травм нижней конечности.

Повреждения позвоночника и грудной клетки

Повреждения шейного отдела позвоночника. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения, реабилитация пациентов. Повреждения грудного отдела позвоночника. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения, реабилитация пациентов.

Повреждения грудной клетки. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения, реабилитация пациентов. Повреждения поясничного, крестцового и копчикового отделов позвоночника. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения, реабилитация пациентов. Ошибки и осложнения при лечении поврежденных позвоночника.

Современные направления в лечении и профилактике травм позвоночника.

Повреждения костей таза

Повреждения костей таза. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения, реабилитация пациентов. Ошибки и осложнения при лечении повреждений костей таза.

Современные направления в лечении и профилактике повреждений костей таза.

Осложнения в травматологии.

Классификация. Меры профилактики.

Основы ортопедии

Классификация ортопедических заболеваний. Врожденные заболевания опорно-двигательного аппарата. Классификация.

Системные заболевания.

Хондродисплазия скелета. Ахондроплазия, болезнь Эрлахера-Блаунта. Болезнь Моделунга, *Coxa vara congenita* Клиника, диагностика, принципы лечения. Хондроматоз суставов, множественная эпифизарная Дисплазия. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения. Остеодисплазии. Фиброзная остеодисплазия. Несовершенный остеогенез. Костный эозинофилез. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения. Ошибки и осложнения при лечении врожденных системных заболеваний опорно-двигательной системы.

Современные направления в диагностике, лечении и профилактике врожденных системных заболеваний опорно-двигательной системы.

Локальные заболевания.

Высокое стояние лопатки. Радиоульнарный синостоз. Врожденная косорукость.

Полидактилия, синдактилия. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения.

Ошибки и осложнения при лечении врожденных локальных заболеваний опорно-двигательной системы. Современные направления в диагностике, лечении и профилактике врожденных локальных заболеваний опорно-двигательной системы.

Врожденные заболевания нижних конечностей.

Врожденный вывих головки бедренной кости. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения. Врожденный вывих надколенника, варусная/вальгусная деформация коленного сустава. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения.

Врожденная косолапость, врожденная плосковальгусная стопа. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения. Ошибки и осложнения при лечении врожденных заболеваний нижних конечностей опорно-двигательной системы. Современные направления в диагностике, лечении и профилактике врожденных заболеваний нижних конечностей опорно-двигательной системы.

Врожденные и приобретенные заболевания позвоночника и грудной клетки

Спондилолиз и спондилолистез, сакрализация и люмбализация. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения. Нарушение осанки. Сколиоз. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения. Врожденная кривошея. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения. Воронкообразная деформация грудной клетки. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения. Ошибки и осложнения при лечении заболеваний позвоночника и грудной клетки. Современные направления в диагностике, лечении и профилактике заболеваний позвоночника и грудной клетки.

Вялые и спастические параличи

Последствия полиомиелита. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения.

Акушерский паралич. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения.

Ошибки и осложнения при лечении ортопедических заболеваний, обусловленных вялым или спастическим параличом. Современные направления в диагностике, лечении и профилактике ортопедических заболеваний, обусловленных вялым или спастическим параличом.

Заболевания костей и суставов

Ревматоидный артрит. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения и профилактики. Туберкулез костей и суставов. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения и профилактики. Остеомиелиты. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения и профилактики.

Невоспалительные заболевания костей и суставов (остеохондропатии). Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения и профилактики.

Дегенеративные заболевания костей и суставов (деформирующий остеоартроз, остеохондроз позвоночника). Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения и профилактики.

Новообразования опорно-двигательной системы. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения.

Осложнения в ортопедии. Классификация. Меры профилактики.

2.3.4. Планируемые результаты государственного экзамена

В рамках проведения государственного экзамена проверяется степень освоения выпускником следующих компетенций:

универсальные компетенции:

- способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях (УК – 1);
- способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности (УК – 5);
- способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития (УК – 6).

общепрофессиональные компетенции:

- готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования (ОПК – 6).

профессиональные компетенции:

- способность и готовность к планированию, организации и проведению научно-исследовательской работы в области травматологии и ортопедии с учетом выбора оптимальных методов исследования, соблюдения принципов доказательной медицины, с целью получения новых научных данных, значимых для биологии и медицины (ПК – 1);
- способность и готовность к внедрению полученных результатов научной деятельности, новых методов и методик в области травматологии и ортопедии в практическое здравоохранение с целью повышения эффективности и профилактики и лечения болезней человека (ПК – 2);
- способность и готовность организовать, обеспечить методически, и реализовать педагогический процесс по образовательным программам высшего образования по профилю травматологии и ортопедии. (ПК – 3).

2.4 Фонд оценочных средств для государственной аттестации (карты компетенций, описание показателей и критериев оценивания компетенций, перечень вопросов, выносимых на экзамен) представлен в полном объеме в Приложении 1.

2.4.1 Методические рекомендации, определяющие процедуры оценивания результатов освоения образовательной программы, шкалы оценивания

Перед государственным экзаменом проводится консультирование аспирантов по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Заседание комиссий правомочно, если в нем участвуют не менее двух третей состава соответствующей комиссии.

Заседания комиссий проводятся председателями комиссий.

Решения комиссий принимаются простым большинством голосов лиц, входящих в состав комиссий и участвующих в заседании. При равном числе голосов председатель обладает правом решающего голоса.

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

Протоколы заседаний комиссий подписываются председателем. Протокол заседания ГЭК также подписывается секретарем ГЭК.

Государственный экзамен проводится в устной форме по билетам. Для подготовки ответа аспирант использует экзаменационные листы, которые хранятся после приема экзамена в отделе аспирантуры в течение одного года. По истечении данного срока экзаменационные листы уничтожаются.

На каждого аспиранта заполняется протокол, в который вносятся вопросы билетов и дополнительные вопросы членов ГЭК. Протокол приема государственного экзамена подписывается теми членами ГЭК, которые присутствовали на экзамене.

Результаты ГАИ, проводимого в устной форме, объявляются в день его проведения.

Уровень знаний аспиранта оценивается на «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Шкала оценивания результатов ответа аспиранта в ходе государственного экзамена

«отлично» - выпускник исчерпывающе, логически и аргументировано излагает материал вопроса, тесно связывает теорию дисциплины государственного экзамена с практикой обучения, методологию науки в целом – с практикой собственного научного исследования; обосновывает собственную точку зрения при анализе конкретной проблемы исследования, свободно отвечает на поставленные дополнительные вопросы, делает обоснованные выводы.

«хорошо» - выпускник демонстрирует знание базовых положений в области специальности, методологии науки и организации исследовательской деятельности, педагогики и психологии высшей школы; проявляет логичность и доказательность изложения материала, но допускает отдельные неточности при использовании ключевых понятий; в ответах на дополнительные вопросы имеются незначительные ошибки.

«удовлетворительно» - выпускник поверхностно раскрывает основные теоретические положения в области специальности, методологии науки и организации исследовательской деятельности, педагогики и психологии высшей школы.

«неудовлетворительно» - не имеет базовых (элементарных) знаний в области специальности, методологии науки и организации исследовательской деятельности, педагогики и психологии высшей школы.

2.5 Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену

Основная литература:

Дисциплина «Педагогика высшей школы»

1. Педагогика: учеб. пособие / под ред. П.И. Пидкасистого. – 2-у изд., испр и доп. –М.: Юрайт, 2011. – 502.с.

Дисциплина «Психологическое сопровождение в высшей медицинской школе»

1. Нуркова В. В. Психология: учебник / В.В. Нуркова, Н.Б. Березанская. - 2-е изд., перераб. и доп. — М.: Издательство Юрайт, 2012. - 575 с.

Дисциплина «Травматология и ортопедия»

1. Травматология и ортопедия: учеб. с компакт-диском / Г.П. Котельников, С.П. Миронов, В. Ф. Мирошниченко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 397с.
2. Травматология и ортопедия: учеб. пособие / И.А. Норкин, Н.Х.Бахтеева, В.А. Митрофанов и др. — Саратов: издево СГМУ, 2011. - 263 с.
3. Ложные суставы длинных костей (технологии лечения, исходы) А.П. Барабаш, А.Г. Каплунов, ГОА. Барабаш и др. - Саратов, 2011, 130 с.
4. Современные методы лечения повреждений опорно-двигательного аппарата: методическое пособие для преподавателей / ИА. Норкин, С.Н. Киреев, В.П. Морозов и др. - Саратов, 2012. 75 с.
5. Слободской А.Б. Трехмерное моделирование репозиции отломков при переломах длинных трубчатых костей / под. ред. И.А. Норкина, А.Ю. Попов. - Саратов: изд-во «Наука», 2012. 140 с.
6. Слободской А.Б. Смещения отломков при переломах костей таза (топографо-анатомические и клинические аспекты) Саратов: изд-во «Наука», 2012.- 110 с.
7. Компьютерное моделирование при чрескостном остеосинтезе миниаппаратами переломов коротких трубчатых костей / А.Б. Слободской, ИА. Норкин, В.А. Кирсанов, А.Ю. Попов. Саратов: изд-во «Наука», 2012. — 111 с.
8. Рентгенодиагностика повреждений костей и суставов: учеб. пособие / И.А. Норкин, Н.Х. Бахтеева, С.И. Киреев и др. - Саратов, 2014.- 95 с.

9. Корнилов Н.В. Травматология и ортопедия: учеб. пособие. - 3-е изд., доп. и перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 594 с.
10. Травматология и ортопедия (издание 2-е, дополненное): учеб. пособие / И.А. Норкин, Н.Х. Бахтеева, СИ. Киреев и др. - Саратов: изд-во СГМУ, 2015. - 220 с.
11. Контрольные измерительные материалы для промежуточной аттестации по травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии: учеб. пособие / И.А. НОРКИН, СИ. Киреев, Н.Х. Бахтеева и др. Саратов: РИК Полиграфия Поволжья, - 2015. - 76 с.
12. Самостоятельная работа студентов при подготовке к промежуточной аттестации по травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии: учеб. пособие / И.А. Норкин, СИ. Киреев, Н.Х. Бахтеева и др.- Саратов: РИК Полиграфия Поволжья, 2016. - 128 с.
13. Рентгенодиагностика заболеваний костей и суставов: учеб. пособие / И.А. Норкин, ГА. Адамович, А.Н. Решетников и др. - Саратов: Печатный мир, 2016. - 134 с.
14. Первичные опухоли костей: уч. пособие / А.Н. Решетников, К.К. Левченко, Н.Х. Бахтеева и др. – Саратов: Печатный мир, 2017. - 58 с.

Дополнительная литература:

Дисциплина «Педагогика высшей школы»

1. Педагогика: учеб. пособие для студ. высш. учеб. Заведений /Н.М. Борытко., И.А. Соловцова, А.М. Байбаков; под ред. Н.М. Борытко. – М.: Издательский центр «Академия», 2007. – 496 с.
2. Гретченко А.И., Гретченко А.А. Болонский процесс: интеграция России в европейское и мировое образовательное пространство. М.: КНОРУС, 2009. – 432 с.

Дисциплина «Психологическое сопровождение в высшей медицинской школе»

1. Педагогика: учеб. пособие / под ред. П. И. Пидкасистого. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Юрайт, 2011. - 502 с.
2. Педагогическая психология: учеб. пособие / Т. В. Габай. - 3-е изд., стереотип. - М.: Академия, 2006. - 240 с.
3. Психология и педагогика: учебное пособие / А. А. Реан, Н. Бордовская, С. Розум. - СПб.: Питер, 2007. - 432 с.
4. Психология и педагогика: учеб. пособие / [авт.-сост. Е. А. Андриянова и др.]. - Саратов: Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2012. - 176 с.

Дисциплина «Травматология и ортопедия»

1. Загородный Н.В. Эндопротезирование тазобедренного сустава. Основы и практика: руководство. 2012. - 704 с.

2. Ортопедия: национальное руководство / Под ред. С.П. Миронова, Г.П. Котельникова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 944 с.
3. Сысенко Ю.М. Оскольчатые переломы: их лечение по методу академика Г.А. Илизарова. СПб, -2015- 336 с.
4. Кавалерский Г.М. Медицина чрезвычайных ситуаций. Хирургия катастроф: учебник. М.: МИА, 2015. -376 с.
5. Травматология: нац. руководство: краткое издание / [авт.-сост.: О.Е. Агранович и др.]; под ред. Г. П. Котельникова, С. П. Миронова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 524с.
6. Лесняк О.М. Остеопороз: руководство для врачей. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. —464с.

Перечень ресурсов информационно – телекоммуникационной сети «интернет»

№ п/п	Сайты
1	http://journal.rniito.org
2	http://www.cito-vestnik.ru
3	http://ilizarov-journal.com
4	http://www.antibiotic.ru
5	https://www.ncbi.nlm.nih.gov
6	https://www.medscape.com
7	https://www.aaos.org
8	http://www.russianradiology.ru
9	http://www.rosturner.ru

2.6 Рекомендации обучающимся по подготовке к государственной итоговой аттестации

Программа ГИА, включая программы государственных экзаменов и требования к научному докладу, порядку его подготовки и представления, к критериям его оценки, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения обучающихся не позднее, чем за шесть месяцев до начала ГИА.

Обучающиеся обеспечиваются необходимыми учебно-методическим материалами.

При подготовке к государственному экзамену следует пользоваться данным методическим пособием, которое содержит всю необходимую информацию для того, чтобы качественно подготовиться к аттестационному испытанию.

Подготовку необходимо осуществлять по вопросам, которые впоследствии войдут в экзаменационные билеты. Обратите внимание на то, что вопросы сгруппированы в блоки, раскрывающие содержание базовых дисциплин ФГОС ВО. В процессе подготовки полезно составить расширенный план ответа по каждому вопросу. Пользуйтесь при подготовке ответов

рекомендованной обязательной и дополнительной литературой, а также собственными лекционными конспектами, которые вы составляли при прослушивании курсов отдельных учебных дисциплин в процессе обучения в вузе. В случае возникновения трудностей при подготовке к государственному экзамену обращайтесь к преподавателям за соответствующими разъяснениями. Обязательным является посещение специальных консультаций и обзорных лекций, которые проводятся выпускающей кафедрой.

Материал по раскрываемому вопросу излагайте структурировано и логично. По своей форме ответ должен быть уверенным и четким. Следите за культурой речи, не допускайте ошибок в произношении специальных терминов, имен и фамилий известных ученых, правильно называйте литературные источники, также обратите внимание на даты важных событий в истории развития медицинской науки.

3. ТРЕБОВАНИЯ К НАУЧНОМУ ДОКЛАДУ

3.1 Структура и содержание научного доклада

Представление основных результатов выполненной НКР проходит в форме научного доклада об основных результатах подготовленной НКР является заключительным этапом проведения ГИА обучающихся по программам аспирантуры.

Научный доклад об основных результатах подготовленной НКР выполняется автором в виде рукописи. Самостоятельно, должен обладать внутренним единством, содержать новые научные результаты и положения, выдвигаемые для публичной защиты, и свидетельствовать о личном вкладе автора в науку. Предложенные автором решения должны быть аргументированы. Тема научного доклада должна совпадать с утвержденной темой НКР.

Научный доклад должен состоять из следующих структурных элементов:

- титульный лист научного доклада (приложение 2);
- текст научного доклада:
 1. общая характеристика подготовленной НКР;
 2. основное содержание НКР;
 3. заключение;
 4. рекомендации;
- список работ, опубликованных по теме НКР.

Научный доклад оформляется в соответствии с требованиями к автореферату диссертации на соискание ученой степени кандидата наук по ГОСТ Р 7.0.11 – 2011 в печатном виде объемом 16 – 20 страниц текста. Научный доклад сопровождается презентацией основных результатов научного исследования.

Общая характеристика подготовленной НКР включает в себя следующие основные структурные элементы:

- актуальность темы исследования;
- степень разработанности темы;
- цель и задачи исследования;
- научная новизна;
- теоретическая и практическая значимость;
- методология и методы исследования;
- положения, выносимые на защиту;
- степень достоверности и апробация результатов исследования;
- публикации;
- личный вклад автора;
- Основное содержание НКР зависит от направления подготовки аспиранта, раскрывается по отдельным главам;
- заключение;
- практические рекомендации;
- библиографический список.

Научно-квалификационная работа оформляется в соответствии с требованиями к диссертации на соискание ученой степени кандидата наук по ГОСТ Р 7.0.11 – 2011 в печатном виде объемом, рекомендованном не менее 80 страниц текста.

3.2. Планируемые результаты

В рамках защиты научного доклада проверяется степень освоения выпускником программы аспирантуры следующих компетенций:

универсальные компетенции:

- способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях (УК – 1);
- способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки (УК – 2);
- готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач (УК – 3);
- готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках (УК – 4);

- способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности (УК – 5);
- способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития (УК – 6).

общепрофессиональные компетенции:

- способность и готовность к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины (ОПК – 1);
- способность и готовность к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины (ОПК – 2);
- способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований (ОПК – 3);
- готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (ОПК – 4);
- способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных (ОПК – 5);

профессиональные компетенции:

- способность и готовность к планированию, организации и проведению научно-исследовательской работы в области травматологии и ортопедии с учетом выбора оптимальных методов исследования, соблюдения принципов доказательной медицины, с целью получения новых научных данных, значимых для биологии и медицины (ПК – 1);
- способность и готовность к внедрению полученных результатов научной деятельности, новых методов и методик в области травматологии и ортопедии в практическое здравоохранение с целью повышения эффективности и профилактики и лечения болезней человека (ПК – 2);

3.3. Перечень документов для допуска к защите научного доклада

Комплект обязательных документов, предоставляемых аспирантом в ГЭК до даты защиты научного доклада, входят:

- Текст научного доклада и НКР на бумажном и электронном носителе;
- Отзыв научного руководителя;
- Отзывы рецензентов на НКР (1 внутреннее рецензирование и 1 внешнее рецензирование);
- Заключение о результатах проверки НКР и научного доклада на объем заимствованного материала;
- Заключение кафедры.

Образцы оформления отзыва научного руководителя и рецензентов представлены в Положении о научно – квалификационной работе обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно – педагогических кадров в аспирантуре, принятом Ученым советом Университета, протокол от 24.11.2016г. №10.

3.4. Критерии оценки научного доклада

«отлично» - достаточно полно обоснована актуальность исследования, предложены варианты решения исследовательских задач, имеющих конкретную область применения. Доказано отличие полученных результатов исследования от подобных, уже имеющих в науке. Для обоснования исследовательской позиции взята за основу конкретная теоретическая концепция. Сформулирован терминологический аппарат, определены методы и средства научного исследования, аргументированность представленных материалов. Основной текст научного доклада изложен в единой логике. Научно - квалификационная работа (диссертация) написана автором самостоятельно, обладает внутренним единством, содержит новые научные результаты и положения, выдвигаемые для публичного представления научного доклада и свидетельствовать о личном вкладе автора в науку. Основные научные результаты диссертации опубликованы в рецензируемых научных изданиях.

«хорошо» - хорошо аргументированное обоснование темы; четкая формулировка и понимание изучаемой проблемы; использование ограниченного числа литературных источников, но достаточного для проведения исследования. Работа основана на среднем по глубине анализе изучаемой проблемы и при этом сделано незначительное число обобщений. Содержание исследования указывает на наличие практических навыков работы аспиранта в данной области. Научный доклад хорошо оформлен с наличием необходимой библиографии. Отзыв научного руководителя и рецензии положительные. Представление научного доклада показало достаточную научную и профессиональную подготовку аспиранта.

«удовлетворительно» - достаточное обоснование выбранной темы, но отсутствует глубокое понимание рассматриваемой проблемы. В библиографии даны в основном ссылки на стандартные литературные источники. Научные труды, необходимые для всестороннего изучения проблемы, использованы в ограниченном объеме. Заметна нехватка компетентности аспиранта в данной области знаний. Оформление диссертации с элементами небрежности. Отзыв научного руководителя и рецензии положительные, но с замечаниями. Представление научного доклада показало удовлетворительную профессиональную подготовку аспиранта, но ограниченную склонность к научной работе.

«неудовлетворительно» - актуальность выбранной темы обоснована поверхностно. Имеются несоответствия между поставленными задачами и положениями, указанными в

докладе. Теоретико-методологические основания исследования раскрыты слабо. Понятийно - категориальный аппарат не в полной мере соответствует заявленной теме. Отсутствуют научная новизна, теоретическая и практическая значимость полученных результатов. В формулировке выводов по результатам проведенного исследования нет аргументированности и самостоятельности суждений. Текст научного доклада не отличается логичностью изложения, носит эклектичный характер и не позволяет проследить позицию автора по изучаемой проблеме.

4. ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИЙ

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию.

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

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

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

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

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

При рассмотрении апелляции о нарушении процедуры проведения государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания обучающегося не подтвердились и/или не повлияли на результат государственного аттестационного испытания;

об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственного аттестационного испытания.

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

При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного экзамена апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:

об отклонении апелляции и сохранении результата государственного экзамена;

об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного экзамена.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного экзамена и выставления нового.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Повторное проведение государственного аттестационного испытания осуществляется в присутствии одного из членов апелляционной комиссии не позднее даты завершения обучения в организации обучающегося, подавшего апелляцию, в соответствии со стандартом.

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет
имени В.И. Разумовского»

ПРОТОКОЛ № ____
от « ____ » _____ 20 ____ г.

заседания государственной экзаменационной комиссии
по приему государственного экзамена

Аспирант _____ Ф.И.О. _____

Направление подготовки _____

Направленность (профиль) _____

Форма обучения: _____

ПРИСУТСТВОВАЛИ:

Председатель ГЭК

Ф.И.О., ученая степень, ученое звание, должность

Члены ГЭК:

1 Ф.И.О., ученая степень, ученое звание, должность

2

3

4

5

Экзаменационный билет № ____

1 _____

2 _____

3 _____

Дополнительные вопросы:

1 _____

2 _____

РЕШЕНИЕ ГЭК:

«_____».

Результаты голосования членов ГЭК по принятию решения:

за _____ человек, против _____ человек.

Замечания, рекомендации ГЭК:

Председатель ГЭК _____ Ф.И.О.

Члены ГЭК _____ Ф.И.О.

_____ Ф.И.О.

_____ Ф.И.О.

_____ Ф.И.О.

Секретарь ГЭК _____ Ф.И.О.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет
имени В.И. Разумовского»

ПРОТОКОЛ

№ ___ от «__» _____ 20__ г.

заседания государственной экзаменационной комиссии
по представлению научно – квалификационной работы (диссертации)

ПРИСУТСТВОВАЛИ:

Председатель ГЭК

Ф.И.О., ученая степень, ученое звание, должность

Члены ГЭК

1. Ф.И.О., ученая степень, ученое звание, должность

2.

3.

4.

5.

Аспирант _____ Ф.И.О. _____

Направление подготовки _____

Направленность (профиль) _____

Форма обучения: _____

Научный руководитель: ученая степень, ученое звание, должность, Ф.И.О.

В ГЭК представлены следующие документы:

1. НКР на тему «_____» на _____ листах;

2. Текст научного доклада;

3. Отзыв научного руководителя ученая степень, ученое звание, должность, Ф.И.О.

4. Рецензии:

ученая степень, ученое звание, должность, Ф.И.О. рецензентов

5. Заключение о наличии заимствованного материала без ссылок на источник, об оригинальности текста НКР (диссертации) и научного доклада (____%).

НКР (диссертация) может быть допущена к защите.

СЛУШАЛИ:

Научный доклад аспиранта _____ Ф.И.О. _____, доложившей основные результаты подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации).

Докладчику были заданы вопросы:

1. _____

2. _____

3. _____

РЕШЕНИЕ ГЭК по итогам защиты научно-квалификационной работы (диссертации):

1. Признать, что аспирант _____ Ф.И.О. _____ выполнила и защитила НКР (диссертации) с оценкой « _____ ».

2. Присвоить _____ Ф.И.О. _____ квалификацию «Исследователь. Преподаватель - исследователь» и выдать диплом об окончании аспирантуры.

3. Признать _____ Ф.И.О. _____ результаты ГИА «неудовлетворительными» и выдать справку об обучении.

Результаты голосования членов ГЭК по принятию решения:
за _____ человек, против _____ человек.

Замечания, рекомендации ГЭК:

Председатель ГЭК _____ Ф.И.О.

Члены ГЭК _____ Ф.И.О.

_____ Ф.И.О.

_____ Ф.И.О.

_____ Ф.И.О.

Секретарь ГЭК _____ Ф.И.О.

Приложение 3.
Образец экзаменационного билета

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России
Экзаменационный билет № 1
государственного экзамена по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре
31.06.01 Клиническая медицина
(14.01.15 – Травматологии и ортопедии)

1. Принципы обучения. Специфика принципов обучения в высшей школе.
2. Методология исследования групп. Социально-психологические характеристики малой группы.
3. Травматизм как социальная проблема. Виды травматизма. Краткая история развития травматологии и ортопедии. Классификация переломов костей. Современные достижения травматологии и ортопедии.

Утверждаю
Проректор по учебной работе – директор института
подготовки кадров высшей квалификации и дополнительного
профессионального образования, д.м.н., профессор

И.О. Бугаева

Министерство здравоохранения Российской Федерации
**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования**
**«Саратовский государственный медицинский университет
имени В.И. Разумовского»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России)

Кафедра анатомии человека

НАУЧНЫЙ ДОКЛАД

по результатам научно – квалификационной работы на тему:

« _____

_____»

аспиранта

ФИО полностью

Направление подготовки: _____ - _____
код наименование

Направленность подготовки: _____ - _____
код наименование

Саратов

20_____

АВТОР:

_____ / _____ /
(ФИО аспиранта полностью) (подпись)

НАУЧНЫЙ РУКОВОДИТЕЛЬ:

_____ / _____ / _____ /
(уч. степень, уч. звание) (инициалы, фамилия) (подпись)

СОГЛАСОВАНО:

Зав. кафедрой _____
(название кафедры)

_____ / _____ / _____ /
(уч. степень, уч. звание) (инициалы, фамилия) (подпись)