

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



Федеральное государственное автономное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр
«Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза»
имени академика С.Н. Федорова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

генеральный директор ФГАУ «НМИЦ
«МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад.
С.Н. Федорова» Минздрава России
А.М. Чухраёв



15 мая 2021 г.

М.П.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«ПОДГОТОВКА К СДАЧЕ И СДАЧА ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ»

**программы подготовки научных и научно-педагогических кадров
в аспирантуре по направлению подготовки
31.06.01. «Клиническая медицина»
по научной специальности 3.1.5. Офтальмология**

Очная форма обучения

Москва 2021

Программа «Подготовка к сдаче и сдача экзамена» составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом подготовки кадров высшей квалификации в аспирантуре по направлению подготовки 31.06.01 «Клиническая медицина» направленность (профиль) – 14.01.07 «Глазные болезни»

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

Программы «Подготовка к сдаче и сдача экзамена» направлена подготовку обучающихся к государственной итоговой аттестации (ГИА), которая проводится в целях определения соответствия результатов освоения аспирантами образовательной программы соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

Коды компетенций	Название компетенции	Этапы формирования компетенций.
1	2	3
УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (УК):		
УК-1	Способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	<p>Знает: основные методы научно-исследовательской деятельности</p> <p>Умеет: выделять и систематизировать основные идеи в научных текстах; критически оценивать любую поступающую информацию, вне зависимости от источника; избегать автоматического применения стандартных приемов при решении задач.</p> <p>Владеет навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; навыками выбора методов и средств решения задач исследования.</p>
УК-2	Способность проектировать и осуществлять комплексные	<p>Знает: основные направления, проблемы, теории и методы философии, содержание современных философских</p>

	<p>исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки</p>	<p>дискуссий по проблемам общественного развития.</p> <p>Умеет: формировать и аргументированно отстаивать собственную позицию по различным проблемам философии; использовать положения и категории философии для оценивания и анализа различных социальных тенденций, фактов и явлений.</p> <p>Владеет навыками восприятия и анализа текстов, имеющих философское содержание, приемами ведения дискуссии и полемики, навыками публичной речи и письменного аргументированного изложения собственной точки зрения.</p>
УК-3	<p>Готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач</p>	<p>Знает: методы критического анализа и оценки современных научных достижений, методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях, методы совместной научно-исследовательской деятельности.</p> <p>Умеет: анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов</p>

		<p>Владеет: навыками анализа основных мировоззренческих и методологических проблем, в т.ч. междисциплинарного характера возникающих в науке на современном этапе ее развития, способами организации взаимодействия с коллегами и социальными партнерами, поиск новых социальных партнеров при решении актуальных научно- методических задач.</p>
УК-4	<p>Готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках</p>	<p>Знает виды и особенности письменных текстов и устных выступлений; понимать общее содержание сложных текстов на абстрактные и конкретные темы, в том числе узкоспециальные тексты, теоретические основы использования информационных технологий (ИТ) в науке, методы получения, обработки, хранения и представления научной информации с использованием информационных технологий, основные возможности использования информационных технологий в научных исследованиях</p> <p>Умеет подбирать литературу по теме, составлять двуязычный словарь, переводить и реферировать специальную литературу, подготавливать научные доклады и презентации на базе прочитанной специальной литературы, объяснить</p>

		<p>свою точку зрения и рассказать о своих планах.</p> <p>Владеет навыками обсуждения знакомой темы, делая важные замечания и отвечая на вопросы; создания простого связного текста по знакомым или интересующим его темам, адаптируя его для целевой аудитории.</p>
УК-5	<p>Способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности</p>	<p>Знает: нормы и моральные принципы научной этики; понятие об авторском праве; основные нарушения научной этики; порядок проведения этической экспертизы; основы этики и деонтологии врачебной деятельности в научных исследованиях</p> <p>Умеет: выстраивать профессиональную деятельность в соответствии с этическими нормами; оформлять информированные согласия на исследование</p> <p>Владеет: навыками написания аннотации научной работы для экспертизы в Комитете по этике .</p>
УК-6	<p>Способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития</p>	<p>Знает: возможные сферы и направления профессиональной самореализации; приемы и технологии целеполагания и целереализации; пути достижения более высоких уровней профессионального и личного развития.</p>

		<p>Умеет: выявлять и формулировать проблемы собственного развития, исходя из этапов профессионального роста и требований рынка труда к специалисту; формулировать цели профессионального и личностного развития, оценивать свои возможности, реалистичность и адекватность намеченных способов и путей достижения планируемых целей.</p> <p>Владет: навыками целеполагания, планирования, реализации необходимых видов деятельности, оценки и самооценки результатов деятельности по решению профессиональных задач; приемами выявления и осознания своих возможностей, личностных и профессионально-значимых качеств с целью их совершенствования, технологиями планирования профессиональной деятельности в сфере научных исследований.</p>
<p>ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ОПК):</p>		

ОПК- 1	Способность и готовность к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины	<p>Знает: государственную систему информирования специалистов по медицине и здравоохранению; основные этапы научного медико-биологического исследования.</p> <p>Умеет: определять перспективные направления научных исследований в предметной сфере профессиональной деятельности, состав исследовательских работ, определяющие их факторы; разрабатывать научно-методологический аппарат и программу научного исследования; изучать научно-медицинскую литературу, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования; работать с источниками патентной информации; использовать указатели Международной патентной классификации для определения индекса рубрики; проводить информационно-патентный поиск; осуществлять библиографические процессы поиска; формулировать научные гипотезы, актуальность и научную новизну планируемого исследования.</p> <p>Владет навыками составления плана научного исследования; навыками информационного поиска; навыками написания аннотации научного исследования.</p>
--------	---	---

ОПК- 2	Способность и готовность к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины	<p>Знает: теоретико-методологические, методические и организационные аспекты осуществления научно-исследовательской деятельности в медицине.</p> <p>Умеет: формировать основную и контрольные группы согласно критериям включения и исключения, применять запланированные методы исследования, организовывать сбор материала, фиксировать и систематизировать полученные данные.</p> <p>Владеет навыком проведения научных медико- биологических исследований</p>
ОПК- 3	Способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований	<p>Знает: основные принципы анализа результатов исследования, основные принципы обобщения результатов исследования, правила оформления результатов научно-исследовательской работы; основные нормативные документы по библиографии, способы представления своей научно-образовательной деятельности.</p> <p>Умеет: интерпретировать полученные результаты, осмысливать и критически анализировать научную информацию, оценивать и проверять гипотезы, объясняющие причину, условия и механизм возникновения заболеваний и их прогрессирования; применять современные методы и средства</p>

		<p>автоматизированного анализа и систематизации научных данных; сформулировать научные выводы, формулировать научные положения, излагать полученные данные в печатных научных изданиях, излагать полученные данные в устных докладах и on-line выступлениях, представлять в мультимедийных презентациях.</p> <p>Владеет: методами написания диссертации, отчета по НИР, научной статьи, монографии, научного доклада, навыками оформления библиографического списка в соответствии с действующими ГОСТами; методами статистической обработки экспериментальных медико-биологических данных с использованием современных ИТ, способами оформления и представления научных материалов в современных прикладных программах.</p>
ОПК- 4	<p>Готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан</p>	<p>Знает: принципы разработки новых методов профилактики и лечения болезней человека, нормативную документацию, необходимую для внедрения новых методов профилактики и лечения болезней человека, понятия и объекты интеллектуальной собственности, способы их защиты, объекты промышленной собственности в сфере естественных наук; правила</p>

		<p>составления и подачи заявки на выдачу патента на изобретение</p> <p>Умеет: оформлять заявку на изобретение, полезную модель, базу данных; формулировать практическую значимость и практические рекомендации по результатам научного исследования; оформлять методические рекомендации по использованию новых методов профилактики и лечения болезней человека</p> <p>Владеет: опытом внедрения в практику и эксплуатации разработанных методов</p>
ОПК- 5	Способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	<p>Знает: основные клинико-лабораторные признаки заболеваний и состояний, выбранных в качестве объекта для научного исследования, основные клинико-инструментальные признаки заболеваний и состояний, выбранных в качестве объекта для научного исследования, возможности и перспективы применения современных лабораторных и инструментальных методов по теме научного исследования; правила эксплуатации и технику безопасности при работе с лабораторным и инструментальным оборудованием</p> <p>Умеет: интерпретировать полученные лабораторные данные по профилю научного исследования; использовать техническую документацию при</p>

		<p>освоении методов лабораторных и инструментальных исследований; соблюдать технику безопасности при проведении исследований</p> <p>Владеет: навыками лабораторных и/или инструментальных исследований по профилю научного исследования</p>
ОПК- 6	<p>Готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования</p>	<p>Знает требования ФГОС к целям, содержанию, формам обучения и результатам подготовки различных специальностей в медицинском вузе; психологическую структуру и содержание деятельности; возрастные особенности обучающихся, теоретические основы использования информационных технологий (ИТ) в образовании, основные направления использования ИТ в образовании.</p> <p>Умеет: оценивать, отбирать учебный материал с позиций его обучающей ценности, организовать процесс обучения с использованием современных педагогических и информационных технологий, проектировать образовательные программы, разрабатывать новые дисциплины, а также формы и методы контроля и различные виды контрольно-измерительных материалов, в том числе на основе информационных технологий;</p>

		<p>реализовывать воспитательные цели через преподаваемый предмет.</p> <p>Владеет: навыками формирования и развития учебно- исследовательской деятельности у обучающихся; способами анализа собственной деятельности.</p>
СПК-А1	<p>Способность и готовность использовать знания организационной структуры офтальмологии, управленческой экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико- организационных социально- экономических технологий оказания медицинских</p>	<p>Знает: правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Офтальмология", в том числе в электронном виде; правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях офтальмологического профиля, в том числе оптиков-оптометристов.</p> <p>Умеет: составлять план работы и отчет о своей работе; вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения; использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"; проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; осуществлять контроль выполнения</p>

	<p>услуг пациентам офтальмологического профиля.</p>	<p>должностных обязанностей оптиками-оптометристами и иными медицинскими работниками.</p> <p>Владеет: навыком составления плана работы и отчета о своей работе; навыком ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде; навыком проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции; навыком контроля выполнения должностных обязанностей медицинскими работниками</p>
СПК-А2	<p>Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме</p>	<p>Знает: методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.</p> <p>Умеет: выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека)</p>

		<p>(кровообращения и/или дыхания);</p> <p>применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>Владеет: навыком оценки состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; навыком распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p>
--	--	--

К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по соответствующей образовательной программе высшего образования.

Задачи ГИА:

1. Приобретение профессиональных знаний и умений.
2. Формирование у обучаемого клинического мышления.
3. Овладение практическими навыками и компетенциями.

2. МЕСТО В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Программа «Подготовка к сдаче и сдача экзамена» завершающая освоение основных образовательных программ подготовки кадров высшей квалификации, является ГИА обучающихся в аспирантуре и включает подготовку к сдаче и сдачу итогового экзамена.

ГИА аспирантов по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина направленность (профиль) – 14.01.07 «Глазные болезни» относится к блоку 3 базовой части основной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации и завершается присвоением квалификации Преподаватель. Преподаватель-исследователь.

Аттестация носит тесную межпредметную связь с дисциплинами, входящими в структуру учебного плана указанной специальности.

Имеет трудоемкость 3 ЗЕТ (108 часов)

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ

ГИА призвана определить степень освоения следующих компетенций выпускников аспирантуры по направлению подготовки 31.06.01 «Клиническая медицина» направленность (профиль) – 14.01.07 «Глазные болезни» в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным Приказом Министерства образования и науки РФ от 26 августа 2014 года № 1109:

4. ОБЪЕМ И ВИДЫ РАБОТЫ

№ п/п	Наименование	Объем	
		Часы	
1	2	3	
1	Контактная работа аспирантов с преподавателем		
	1.1	Занятия лекционного типа (лекции и т.д.)	2
	1.2	Занятия семинарского типа (семинары, практические занятия и т.д.)	20
2	Самостоятельная работа аспирантов	78	
3	Промежуточная аттестация - экзамен	8	
Итого		108	

5. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

Формой ГИА аспирантов, в соответствии с ФГОС, является экзамен. Структура итогового экзамена определяется программой по специальности

аспирантуры и состоит из 2 этапов: защита доклада, итоговое собеседование по контрольным вопросам.

Итоговой экзамен проводится по образовательной программы аспирантуры (междисциплинарный экзамен), результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников и сформированности заявленных в программе компетенций в полном объеме, итоговый экзамен проводится устно.

Критерии оценки:

Оценка	Критерии оценки
отлично	выставляется аспиранту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.
хорошо	выставляется аспиранту, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой

	предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.
удовлетворительно	выставляется аспиранту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов членов Эк, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.
неудовлетворительно	выставляется аспиранту, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

По результатам экзамена выставляется итоговая оценка по квалификационному экзамену по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина направленность (профиль) – 14.01.07 «Глазные болезни». В зависимости от результатов квалификационного экзамена комиссия открытым голосованием принимает решение “Присвоить звание (квалификацию) специалиста “ Исследователь. Преподаватель-исследователь” или “Отказать в присвоении звания (квалификации) специалиста “Исследователь. Преподаватель-исследователь”. Результаты экзамена фиксируются в протоколе.

Лицам, успешно прошедшим ГИА , выдается диплом об окончании аспирантуры, подтверждающий получение высшего образования по программе аспирантуры.

Лицам, не прошедшим ГИА или получившим на аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть программы ординатуры и (или) отчисленные из организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, самостоятельно установленным в организации.

6. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПОДГОТОВКИ К ИТОВОМУ ЭКЗАМЕНУ

6.1 Итоговый экзамен проводится в устной форме по билетам, содержащим 2-3 вопроса (задания).

6.2. Для объективной оценки компетенций выпускника тематика экзаменационных вопросов и заданий носит комплексный характер, состоит из нескольких частей и соответствует 1) научной специальности (профилю программы аспирантуры), 2) разделам программы, формирующим специальные профессиональные компетенции и 3) разделам программы, формирующим универсальные и общепрофессиональные компетенции, позволяющие осуществлять научно-исследовательскую работу.

6.3 Перечень вопросов (заданий) экзаменационных билетов формируется на научно-педагогические кадры, привлеченными специалистами из числа работников профильных организаций и учреждений и ежегодно обновляется.

6.4. Порядок проведения итогового экзамена определен Порядком организации и проведения ГИА по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, программам ординатуры и Положением о порядке проведения итоговой аттестации по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре.

6.5. Уровень освоения ОПОП аспирантуры обучающимися в ходе итогового экзамена определяется следующими оценками: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

6.6. Аспиранты, получившие оценку «неудовлетворительно» на итоговом экзамене, не допускаются ко 2-му этапу ГИА - представлению научного доклада

СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПОДГОТОВКИ К НАУЧНОМУ ДОКЛАДУ

Научный доклад об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации) - второй этап в проведении ГИА. К защите научного доклада допускаются лица, успешно сдавшие экзамен.

Цель представления научного доклада – комплексная оценка знаний, умений, навыков в области научных исследований, полученных обучающимся при освоении программы аспирантуры; соответствие выпускника аспирантуры уровню подготовки кадров высшей квалификации.

Время изложения научного доклада – 15 минут.

Научный доклад должен сопровождается презентацией основных результатов научного исследования. По представленному докладу члены ЭК и присутствующие могут задать вопросы аспиранту. В процессе представления научного доклада члены экзаменационной комиссии должны быть ознакомлены с рецензиями и отзывом научного руководителя аспиранта.

Критерии оценки представления научного доклада:

«Отлично»: Доклад является содержательным, полным, выполнен на высоком теоретическом уровне. Показана значимость проведенного исследования в решении научных задач. Обоснована научная новизна, теоретическая и практическая значимость выполненного исследования, глубоко и содержательно проведен анализ полученных результатов. Доказано отличие полученных результатов исследования от подобных, уже имеющих в науке. Сформулирован терминологический аппарат, определены методы и средства научного исследования. Презентация оформлена на высоком техническом уровне, позволяет донести содержание доклада. Аспирант демонстрирует высокий уровень коммуникативных навыков и умений публичной презентации результатов научных исследований. Ответы на вопросы развернутые, уверенные, научно аргументированные.

«Хорошо»: Имеются отдельные замечания к содержанию доклада. Показана значимость проведенного исследования в решении научных задач. Недостаточно обоснована научная новизна, теоретическая и практическая значимость выполненного исследования. Глубокое и содержательное проведение анализа фактических данных. Доказано отличие полученных результатов исследования от подобных, уже имеющих в науке. Сформулирован терминологический аппарат, определены методы и средства научного исследования. В целом, технически презентация оформлена правильно, позволяет донести содержание доклада, имеются незначительные замечания. Аспирант демонстрирует высокий уровень коммуникативных навыков и умений публичной презентации результатов научных исследований. Ответы на вопросы развернутые, уверенные, но всегда научно аргументированные.

«Удовлетворительно» – Имеются отдельные замечания к содержанию доклада. Недостаточно показана значимость проведенного исследования в решении научных задач. Нечетко обоснована научная новизна, теоретическая и практическая значимость выполненного исследования, неглубоко проведен анализ полученных результатов. Аспирант плохо понимает, в чем отличие полученных им результатов исследования от подобных, уже имеющих в науке. Демонстрирует неуверенное публичное представление результатов научных исследований. Презентация не позволяет полностью донести содержание доклада, имеются отдельные замечания. Ответы на вопросы скудные, неуверенные, иногда сопровождались научной аргументацией.

«Неудовлетворительно» – Доклад выполнен на низком теоретическом уровне. Плохо показана значимость проведенного исследования в решении научных задач. Отсутствует научная новизна, теоретическая и практическая значимость выполненного исследования, неглубоко проведен анализ полученных результатов. В формулировке выводов по результатам проведенного исследования нет аргументированности и самостоятельности суждений. Аспирант плохо понимает, в чем отличие полученных им результатов исследования от подобных, уже имеющих в науке. Демонстрирует неуверенное публичное представление результатов научных исследований. Презентация

технически подготовлена неправильно, не позволяет донести основное содержание доклада / или отсутствует. Ответы на вопросы скудные, неуверенные, аспирант плохо владеет информацией по содержанию научного доклада.

Завершается государственная итоговая аттестация присвоением квалификации «Исследователь. Преподаватель-исследователь» и выдачей диплома об окончании аспирантуры.

7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

7.1. Примерный перечень контрольных вопросов

1. Гидродинамика глаза. Внутриглазная жидкость, ее продукция и отток.
2. Оптическая система глаза, ее характеристика. Диоптрия. Физическая и клиническая рефракция глаза.
3. Кровоснабжение глаза. Глазничная артерия. Ветви глазничной артерии. Особенности кровоснабжения сосудистого тракта глаза, их значение для развития патологических процессов.
4. Светоощущение. Определение и морфологические основы светоощущения. Порог раздражения и порог различения. Фотопическое, мезопическое, скотопическое зрение, их особенности. Адаптация к свету, к темноте. Гемералопия врожденная и симптоматическая.
5. Цветовое зрение и методы его исследования. Физиология цветоощущения. Характеристика цвета (тон, яркость, насыщенность). Теории цветоощущения. Дифференциальный диагноз врожденных и приобретенных расстройств цветового зрения.
5. Циклоскопия. Техника исследования. Показания. Значение циклоскопии для диагностики и лечения патологии глаз.
6. Бинокулярное зрение. Анатомические и физиологические условия, необходимые для осуществления бинокулярного зрения. Работа глазодвигательных мышц. Методы определения бинокулярного зрения.
7. Иннервация глазного яблока. Источники чувствительной, двигательной, трофической и вазомоторной иннервации. Цилиарный узел.

8. Методы исследования гемодинамики глаза. Офтальмоплетизмография, реоофтальмография, офтальмодинамометрия, ультразвуковая доплерография. Показания их к применению.
9. Орбита (глазница). Стенки орбиты. Канал зрительного нерва. Верхняя глазничная щель, нижняя глазничная щель. Синдром верхней глазничной щели. Отношение орбиты к пазухам носа и полости черепа.
10. Гониоскопия. Техника исследования. Гониоскопическая картина в норме и при патологии. Значение данных гониоскопии для диагностики и лечения заболеваний глаз. Гониоскопия при глаукоме. Дифференциальная диагностика патогенетических форм первичных глауком.
11. Исследование слезопродукции и качественного состава слезы. Пробы Ширмера, Норна.
12. Острота зрения. Ее назначение и методы определения. Особенности определения остроты зрения у детей. Значение исследования остроты зрения при проф. отборе. Формула Снеллена. Способы выявления симуляции.
13. Патология глазодвигательного аппарата. Мнимое косоглазие. Гетерофория. Ортофория. Паралитическое и содружественное косоглазие. Их этиология и патогенез. Дифференциальный диагноз паралитического и содружественного косоглазия.
14. Периферическое зрение. Его значение и современные методы определения. Границы поля зрения на белый и другие цвета. Основные виды нарушения полей зрения.
15. Прогрессирующая и осложненная близорукость, патогенетические аспекты лечения.
16. Аккомодация. Ее механизмы. Абсолютная и относительная аккомодация. Формула расчета объема аккомодации. Связь аккомодации с конвергенцией. Методы исследования аккомодации. Расстройства аккомодации и методы их лечения.
17. Прогрессирующая и осложненная близорукость, патогенетические аспекты лечения.

18. Бинокулярное зрение. Анатомические и физиологические условия, необходимые для осуществления бинокулярного зрения. Работа глазодвигательных мышц. Глубинное (стереоскопическое) зрение. Методы определения бинокулярного зрения.
19. Светоощущение. Определение и морфологические основы светоощущения. Порог раздражения и порог различения.
20. Иннервация глазного яблока. Источники чувствительной, двигательной, трофической и вазомоторной иннервации.
21. Кровоснабжение глаза. Глазная артерия. Ветви глазной артерии. Система задних коротких и длинных цилиарных артерий.
22. Угол передней камеры как основной путь оттока внутриглазной жидкости. Современные представления об их структуре и функции Увеосклеральный путь оттока внутриглазной жидкости.
23. Эволюция органа зрения. Развитие световоспринимающего аппарата в филогенезе. Конвертированный и инвертированный тип сетчатки. Развитие глаза человека в онтогенезе.
24. Проводящие пути. Зрительный нерв. Хиазма. Зрительный тракт. Наружное коленчатое тело. Высшие зрительные центры. Затылочная доля коры головного мозга.
25. Иннервация глазного яблока. Источники чувствительной, двигательной, трофической и вазомоторной иннервации.
26. Орбита (глазница), стенки орбиты. Зрительное отверстие и канал зрительного нерва, верхняя глазничная щель, нижняя глазничная щель. Отношение орбиты к придаточным пазухам носа и полости черепа. Фасциальные пространства в орбите.
27. Система задних коротких и длинных цилиарных артерий. Две системы кровоснабжения сосудистого тракта глаза, их значение для развития патологических процессов.
28. Физиология зрительного акта. Опосредованное восприятие света глазом человека. Последовательное формирование зрительных образов. Роль коры головного мозга в зрительном акте и формировании зрительных образов.

Специальная часть

29. Заболевания век. Блефарит. Ячмень. Абсцесс века. Халязион. Мейбомии. Контагиозный моллюск. Их этиология, клиника и лечение. Новообразования век. Их классификация, диагностика, клиника и лечение.
30. Врожденные аномалии век. Аномалия положения век. Аллергические заболевания век.
31. Вирусные конъюнктивиты. Симптоматика, диагностика, течение, осложнения, методы лечения, особенности эпидемиологии, профилактика.
32. Бактериальные конъюнктивиты. симптоматика, диагностика, течение, осложнения, методы лечения. Эпидемиологическое значение острых конъюнктивитов, их профилактика.
33. Хронические конъюнктивиты. Причины. Клиническая картина. Течение. Значение профессиональных вредностей в их возникновении. Профилактика и лечение.
34. Аллергические конъюнктивиты: этиология, патогенез, связь с системными аллергическими заболеваниями и нарушениями иммунитета. Лабораторная аллергодиагностика, принципы лечения и профилактики.
35. Хламидийные заболевания глаз. Этиология и эпидемиология, патогенез, клиническое течение, методы диагностики. Осложнения и последствия. Медикаментозное и хирургическое лечение, диспансерный контроль, профилактика.
36. Сухой кератоконъюнктивит (первичный и вторичный синдром Сьёгрена или Шёгрена, синдром «сухого глаза»).
37. Дакриоаденит. Новообразования слезных желез. Клиника, диагностика, лечение.
38. Хронический дакриоцистит. Флегмона слезного мешка. Дакриоцистит новорожденных. Их этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение, исходы. Основные методы хирургического восстановления слезоотведения.
39. Заболевания роговой оболочки. Общая симптоматика. Экзогенные и эндогенные кератиты.

40. Грибковые поражения роговой оболочки. Этиология, патогенез, диагностика, клиника, профилактика, лечение, исходы.
41. Эндогенные инфекционные кератиты. Паренхиматозный сифилитический кератит. Патогенез, клиника, диагностика, профилактика, лечение, исходы.
42. Туберкулезные кератиты. Гематогенный кератит, его основные формы - глубокий, диффузный, очаговый, склерозирующий. Патогенез. Течение, исходы. Лечение.
43. Туберкулезно-аллергический кератит. Клиника и течение. Лечение. Профилактика.
44. Герпетические кератиты. Их место и значение среди других заболеваний роговицы. Этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиника, осложнения, возможные исходы, лечение.
45. Нейропаралитический кератит. Причины и механизм развития. Клиническое течение, осложнения. Принципы лечения.
46. Кератоконус, кератоглобус. Диагностика, клиника. Консервативное и хирургическое лечение.
47. Кератопротезирование: интраламеллярное, сквозное, несквозное. Виды кератопротезов, показания к операции, особенности послеоперационного ведения. Осложнения.
48. Склерит. Гнойный склерит. Негнойный (грануломатозный) склерит. Этиология, диагностика, клиника, лечение, исходы.
49. Негрануломатозные увеиты. Этиология, патогенез, особенности иммунного статуса. Диагностика, клиника, особенности течения, лечение, осложнения, исходы.
50. Дистрофические процессы радужной оболочки и цилиарного тела. Клиника, диагностика, осложнения, прогноз.
51. Новообразования радужной оболочки и цилиарного тела. Методы диагностики. Клиника. Принципы оперативного лечения. Показания к энуклеации. Иридопластические операции.
52. Новообразования хориоидеи. Методы диагностики, клиника, лечение.

53. Дистрофические изменения сетчатой оболочки. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
54. Наружный экссудативный ретинит Коатса. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
55. Центральная серозная хориоретинопатия. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
56. Болезнь Гиппель-Линдау (ангиоматоз сетчатки). Этиология, клиника, диагностика, лечение.
57. Болезнь Илса. Этиология, клиника, диагностика, лечение, прогноз.
58. Ретинобластома (глиома). Клиника, диагностика, лечение, прогноз.
59. Отслойка сетчатки. Классификация. Этиология. Клиника. Современные методы диагностики и лечения.
60. Неврит зрительного нерва (папиллит, ретробульбарный неврит). Этиология, клиника, диагностика, лечение.
61. Острая ишемическая оптическая нейропатия – передняя, задняя. Этиология, клиника, диагностика, лечение. Токсическая метилалкогольная оптическая нейропатия. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
62. Застойный диск зрительного нерва. Этиология, клиника, диагностика.
63. Друзы диска зрительного нерва. Этиология, клиника, диагностика.
64. Гемофтальм. Этиология, клиника, диагностика. Принципы консервативного и хирургического лечения. Витрэктомия: виды, показания, необходимый инструментарий и аппаратура, принципы выполнения, осложнения, их профилактика.
65. Возрастная (старческая) катаракта. Этиология, патогенез, диагностика, клиника. Способы экстракции катаракты: ИЭК, ЭЭК, ультразвуковая факоэмульсификация, лазерная экстракция катаракты, тоннельная экстракция катаракты. Особенности технологий, критерии их выбора, преимущества и недостатки
66. Вторичная катаракта: причины развития, способы рассечения задней капсулы хрусталика (механическая капсулотомия, ИАГ - лазерная дисцизия), показания, осложнения, их профилактика 43 Интраокулярная

- коррекция афакии: показания и противопоказания, имплантационные материалы, характеристика ИОЛ, в зависимости от месторасположения и типа фиксации, критерии выбора ИОЛ, расчет оптической силы ИОЛ.
67. Первичная глаукома. Классификация, клиника диагностика, принципы лечения. Современные представления о патогенезе.
68. Хирургическое лечение глаукомы: виды операций проникающего и непроникающего типа, показания к ним, техника операций, причины снижения гипотензивного эффекта антиглаукоматозных операций. Неглаукомная офтальмогипертензия; классификация, клиника, дифференциальная диагностика с первичной открытоугольной глаукомой.
69. Вторичная глаукома: этиология, патогенез, клинические формы, лечение, прогноз. Гипотензия глаза: этиология, клиника, лечение, прогноз.
70. Врожденная и детская глаукома. Этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение, прогноз.
71. Абсцесс и флегмона орбиты. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
72. Тромбофлебит орбитальных вен и тромбоз пещеристой пазухи. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
73. Новообразования орбиты. Этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение.
74. Проникающие ранения глаз. Симптомы, неотложная помощь, принципы хирургической обработки роговичных и склеральных ран.
75. Осложнения проникающих ранений глазного яблока. Профилактика осложнений.
76. Организация офтальмологической помощи в России
77. Цели и значимость профилактических медицинских осмотров в офтальмологии
78. Вопросы МСЭ при глазных заболеваниях
79. Современные направления и методы научных исследований. Организация офтальмологической помощи в РФ.
80. Законодательные акты, определяющие порядок оказания офтальмологической помощи в РФ.

- 81.Определение временной нетрудоспособности и инвалидности в связи с заболеваниями и повреждениями органа зрения.
- 82.Критерии для определения групп инвалидности, сроки переосвидетельствования, особенности оформления документации.
- 83.Противопоказанные условия труда при заболеваниях органа зрения - профессиональный отбор, оформление трудовых
- 84.Характеристика показателей качества лечебно- диагностической работы офтальмологического стационара.
- 85.Характеристика основных причин слепоты населения. Пути профилактики.

Формируемые компетенции

Коды компетенций	Этапы формирования компетенций.
УК-1	<ul style="list-style-type: none"> - Гидродинамика глаза. Внутриглазная жидкость, ее продукция и отток. - Оптическая система глаза, ее характеристика. Диоптрия. Физическая и клиническая рефракция глаза.
УК-2	<ul style="list-style-type: none"> - Неврит зрительного нерва (папиллит, ретробульбарный неврит). Этиология, клиника, диагностика, лечение. - Острая ишемическая оптическая нейропатия – передняя, задняя. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
УК-3	<ul style="list-style-type: none"> - Первичная глаукома. Классификация, клиника диагностика, принципы лечения. Современные представления о патогенезе. - Хирургическое лечение глаукомы: виды операций проникающего и непроникающего типа, показания к ним, техника операций, причины снижения гипотензивного эффекта антиглаукоматозных операций.

УК-4	<p>- Новообразования радужной оболочки и цилиарного тела. Методы диагностики. Клиника. Принципы оперативного лечения. Показания к энуклеации. Иридопластические операции.</p> <p>- Новообразования хориоидеи. Методы диагностики, клиника, лечение.</p>
УК-5	<p>- Токсическая метилалкогольная оптическая нейропатия. Этиология, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>- Застойный диск зрительного нерва. Этиология, клиника, диагностика</p>
УК-6	<p>- Периферическое зрение. Его значение и современные методы определения. Границы поля зрения на белый и другие цвета. Основные виды нарушения полей зрения.</p> <p>- Прогрессирующая и осложненная близорукость, патогенетические аспекты лечения.</p>
ОПК- 1	<p>- Новообразования орбиты. Этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение.</p> <p>- Проникающие ранения глаз. Симптомы, неотложная помощь, принципы хирургической обработки роговичных и склеральных ран.</p>
ОПК- 2	<p>- Врожденная и детская глаукома. Этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение, прогноз.</p> <p>- Абсцесс и флегмона орбиты. Этиология, клиника, диагностика, лечение.</p>
ОПК- 3	<p>- Хронические конъюнктивиты. Причины. Клиническая картина. Течение. Значение профессиональных вредностей в их возникновении. Профилактика и лечение.</p> <p>- Аллергические конъюнктивиты: этиология, патогенез, связь с системными аллергическими заболеваниями и нарушениями иммунитета. Лабораторная аллергодиагностика, принципы лечения и профилактики.</p>

ОПК- 4	<p>- Хронический дакриоцистит. Флегмона слезного мешка. Дакриоцистит новорожденных. Их этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение, исходы. Основные методы хирургического восстановления слезоотведения.</p> <p>- Заболевания роговой оболочки. Общая симптоматика. Экзогенные и эндогенные кератиты.</p>
ОПК- 5	<p>- Дакриоаденит. Новообразования слезных желез. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>- Хронический дакриоцистит. Флегмона слезного мешка. Дакриоцистит новорожденных. Их этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение, исходы. Основные методы хирургического восстановления слезоотведения.</p>
ОПК- 6	<p>- Система задних коротких и длинных цилиарных артерий. Две системы кровоснабжения сосудистого тракта глаза, их значение для развития патологических процессов.</p> <p>- Физиология зрительного акта. Опосредованное восприятие света глазом человека. Последовательное формирование зрительных образов. Роль коры головного мозга в зрительном акте и формировании зрительных образов.</p>
СПК-А1	<p>- Основные принципы лечения закрытоугольной глаукомы.</p> <p>- Хирургическое лечение отслойки сетчатки. Классификация.</p> <p>- Основные показания к ЛКС при диабетической ретинопатии.</p>
СПК-А2	<p>- Неврит зрительного нерва (папиллит, ретробульбарный неврит). Этиология, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>- Острая ишемическая оптическая нейропатия – передняя, задняя. Этиология, клиника, диагностика, лечение.</p>

Критерии и шкала оценки:

Оценка	Критерии оценки
отлично	выставляется аспиранту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.
хорошо	выставляется аспиранту, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.
удовлетворительно	выставляется аспиранту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не

	полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов членов ЭК, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.
неудовлетворительно	выставляется аспиранту, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

ПРИМЕРЫ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ БИЛЕТОВ

**по направлению подготовки 31.06.01 «Клиническая медицина»
направленность (профиль) – 14.01.07 «Глазные болезни».**

Билет 1

1. Острая ишемическая оптическая нейропатия – передняя, задняя. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
2. Токсическая метилалкогольная оптическая нейропатия. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
3. Застойный диск зрительного нерва. Этиология, клиника, диагностика.

Билет 2

1. Друзы диска зрительного нерва. Этиология, клиника, диагностика.
2. Гемофтальм. Этиология, клиника, диагностика. Принципы консервативного и хирургического лечения. Витрэктомия: виды, показания, необходимый инструментарий и аппаратура, принципы выполнения, осложнения, их профилактика.

3. Возрастная (старческая) катаракта. Этиология, патогенез, диагностика, клиника. Способы экстракции катаракты: ИЭК, ЭЭК, ультразвуковая факоэмульсификация, лазерная экстракция катаракты, тоннельная экстракция катаракты. Особенности технологий, критерии их выбора, преимущества и недостатки. Вторичная катаракта: причины развития, способы рассечения задней капсулы хрусталика (механическая капсулотомия, ИАГ - лазерная дисцизия), показания, осложнения, их профилактика. Интраокулярная коррекция афакии: показания и противопоказания, имплантационные материалы, характеристика ИОЛ, в зависимости от месторасположения и типа фиксации, критерии выбора ИОЛ, расчет оптической силы ИОЛ.

Билет 3

1. Первичная глаукома. Классификация, клиника диагностика, принципы лечения. Современные представления о патогенезе.
2. Хирургическое лечение глаукомы: виды операций проникающего и непроникающего типа, показания к ним, техника операций, причины снижения гипотензивного эффекта антиглаукоматозных операций.
3. Неглаукомная офтальмогипертензия; классификация, клиника, дифференциальная диагностика с первичной открытоугольной глаукомой.

7.2. Перечень основной литературы:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям
1.	Аветисов С.Э., Офтальмология. Национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. Аветисова С.Э., Егорова Е.А., Мошетовой Л.К., Нероева В.В., Тахчиди Х.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-5125-0 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451250.html
2.	Азнаурян И.Э., Диагностика и лечение содружественного сходящегося косоглазия [Электронный ресурс] / Азнаурян И.Э., Баласанян В.О.,

	<p>Маркова Е.Ю. [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 64 с. - ISBN 978-5-9704-5385-8 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453858.html</p>
3..	<p>Бржеский В.В., Синдром "сухого глаза" и заболевания глазной поверхности : клиника, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / В. В. Бржеский, Г. Б. Егорова, Е. А. Егоров - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-3779-7 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437797.html</p>
4.	<p>Гундорова Р.А., Травмы глаза [Электронный ресурс] / под общ. ред. Р. А. Гундоровой, В. В. Нероева, В. В. Кашникова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 560 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2809-2 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428092.html</p>
5.	<p>Дементьев А.С., Офтальмология. Стандарты медицинской помощи [Электронный ресурс] / сост. А.С. Дементьев, С.Ю. Кочетков, Е.Ю. Чепанова - М : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Серия "Стандарты медицинской помощи") - ISBN 978-5-9704-3785-8 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437858.html</p>
6.	<p>Егоров Е.А., Первичная открытоугольная глаукома [Электронный ресурс] / Егоров Е.А., Алексеев В.Н., Газизова И.Р. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-4954-7 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449547.html</p>
7.	<p>Егоров Е. А., Патогенез и лечение первичной открытоугольной глаукомы [Электронный ресурс] : руководство для врачей / Е. А. Егоров, В. Н. Алексеев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. : ил. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-4885-4 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448854.html</p>
8.	<p>Искаков И.А., Интраокулярная коррекция дифракционно-рефракционными линзами [Электронный ресурс] / И.А. Искаков, Х.П. Тахчиди - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3923-4 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439234.html</p>

9.	Каган И.И., Функциональная и клиническая анатомия органа зрения [Электронный ресурс] / И.И. Каган, В.Н. Канюков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-4043-8 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440438.html
10.	Черныш В. Ф., Ожоги глаз. Состояние проблемы и новые подходы [Электронный ресурс] / В. Ф. Черныш, Э. В. Бойко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-4184-8 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441848.html

7.3. Перечень дополнительной литературы:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям
1.	Азнаурян И.Э. Диагностика и лечение содружественного сходящегося косоглазия. https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453858.html
2.	Алпатов С.А. Возрастная макулярная дегенерация. https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435144.html
3.	Медведев И.Б. Диабетическая ретинопатия и ее осложнения. https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433249.html
4.	Стучилов В.А. Травматические повреждения глазницы и слезоотводящих путей. https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434390.html
5.	Яковлев С.В. Рациональная антимикробная терапия. https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501716.html

8.1. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

1. “Банк нормативных документов” на сайте Минздравсоцразвития
<http://www.minzdravsoc.ru/docs>
2. “Каталог медицинских ресурсов” (г. Москва) на Русском Медицинском

- Сервере <http://dir.rusmedserv.com/>
3. Cosilium Medicum — некоторые зарубежные медицинские поисковые системы
 4. Cosilium Medicum — некоторые зарубежные предметные медицинские тематические каталоги http://www.consilium-medicum.com/index/navigator/med_catalogs.shtml
 5. Doktor.ru <http://www.doktor.ru/>
 6. http://www.consilium-medicum.com/index/navigator/search_eng.shtml
 7. IT Medical — медицинская библиотека <http://www.it-medical.ru/>
 8. Medi.ru — подробно о лекарствах <http://medi.ru/>
 9. Medinfo.ru <http://www.medinfo.ru>
 10. MedLib — медицинская библиотека <http://med-lib.ru/>
 11. MED-портал <http://www.medportal.ru/>
 12. Nedug.ru <http://www.nedug.ru/>
 13. Searchmed.ru <http://www.searchmed.ru/>
 14. Webmedinfo — каталог книг, программ, рефератов по медицине <http://www.webmedinfo.ru/>
 15. Адреса российских медицинских сайтов <http://www.med.ru/LINKS/>
 16. Ваш медицинский агент <http://medagent.ru/>
 17. Википедия — Медицина <http://ru.wikipedia.org/wiki/медицина>
 18. Всероссийский медицинский портал <http://www.bibliomed.ru/>
 19. Профильный каталог статей <http://www.infamed.com/katalog/>
 20. Русский медицинский журнал — каталог статей <http://www.rmj.ru/articles.htm>
 21. Русское медицинское обозрение <http://ruscience.newmail.ru/medicine/1med.htm>

10 Материально-техническое обеспечение программы.

Наименование аудиторий	Оснащенность учебных кабинетов
<p>№501 Бескудниковский бульвар дом 59А корпус 4 (49,96м²)</p> <p>Учебная аудитория для проведения лекционных, практических, семинарских занятий, кабинет информационных технологий. Помещение оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. Компьютерная аудитория, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплинам. Помещение для обеспечения доступа в электронную информационно-образовательную среду организации в т.ч. электронная библиотечная система.</p>	<p>Перечень материально-технического учебно-методического и программного обеспечения</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Стол – 16 шт. 2. Стул – 30 шт. 3. Кресло преподавателя – 1 шт. 4. Моноблок Lenovo – 15 шт. 5. МФУ HP Laser Jet – 1 шт. 6. ПО Microsoft Windows 10 Корпоративная версия 2020 7. ПО Microsoft Office профессиональный плюс 2019
<p>№ 400 Бескудниковский бульвар дом 59А корпус 4 (87,7 м²)</p>	<p>Перечень материально-технического учебно-методического и программного обеспечения</p>

<p>Помещение для самостоятельной работы, научной работы индивидуальной работы и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации в т.ч. электронная библиотечная система. Для организации работы ППС.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Стол – 6 шт. 2. Кресло – 6 шт. 3. Моноблок Lenovo – 2 шт. 4. ПО Microsoft Windows 10 Корпоративная версия 2020 5. ПО Microsoft Office профессиональный плюс 2019
<p>№ 401 Бескудниковский бульвар дом 59А корпус 4 строение 1 (50,8 м²)</p> <p>Помещение для самостоятельной работы, научной работы индивидуальной работы и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации в т.ч. электронная библиотечная система (2 комп). Для организации работы ППС.</p>	<p>Перечень материально-технического учебно-методического и программного обеспечения</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Моноблок Lenovo – 4 шт. 2. Стол аудиторный – 11 шт. 3. Стул – 16 шт. 4. Витрина – 1 шт. 5. Кресло Ницца – 2 шт. 6. Стеллаж выставочный – 2 шт. 7. Стеллаж со стеклом – 2 шт. 8. Стол журнальный – 1 шт. 9. ПО Microsoft Windows 10 Корпоративная версия 2020 10. ПО Microsoft Office профессиональный плюс 2019
<p>№ 101 Малый конференц-зал. Бескудниковский бульвар дом 59А строение 1 (109 м²)</p> <p>Приемная комиссия для инвалидов и лиц с</p>	<p>Перечень материально-технического учебно-методического и программного обеспечения</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Стол переговоров – 1 шт. 2. Стол президиума с трибуной – 1 шт.

<p>ограниченными возможностями здоровья. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ. Для обучения лиц с ОВЗ (обучающиеся с инвалидностью). Лекционный, практический, текущего контроля и промежуточной аттестации, для подгрупповых занятий. Симуляционная аудитория. Помещение для самостоятельной работы обучающихся, научной работы, индивидуальной работы и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации в т.ч. электронная библиотечная система.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 3. Стул Престиж – 34 шт. 4. Кресло на колёсах – 24 шт. 5. Монитор View Sonic – 3 шт. 6. Проектор – 2 шт. 7. Экран Рулонный – 2 шт. 8. Акустическая система – 1 шт. 9. Инвалидная коляска транспортировочная – 1 шт. 10. Штора электр. – 3 шт. 11. ПО Microsoft Windows 10 Корпоративная версия 2020 12. ПО Microsoft Office профессиональный плюс 2019.
<p>Конференц-зал № 1 (Главный корпус) Бескудниковский бульвар дом 59А строение 1 (317,4 м²) Поточная аудитория, конференц-зал для проведения групповых занятий, занятий лекционного, семинарского типа, научной деятельности, текущего контроля, промежуточной и итоговой</p>	<p>Перечень материально-технического учебно-методического и программного обеспечения</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Стол – 4 шт. 2. Кресло – 6 шт. 3. Проекционный экран – 3 шт. 4. Монитор – 6 шт. 5. Акустическая система – 1 шт. 6. Проектор – 3 шт. 7. Конференц-кресло – 375 шт. 8. Трибуна – 2 шт.

<p>аттестации, итоговой аттестации.</p>	<p>9. ПО Microsoft Windows 10 Корпоративная версия 2020 10. ПО Microsoft Office профессиональный плюс 2019</p>
---	--

11. Информационное обеспечение

Программы экзаменов, критерии его оценки, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения обучающихся не позднее, чем за шесть месяцев до начала ГИА.

Не позднее, чем за 30 календарных дней до аттестационного испытания приказом ректора утверждается расписание ГИА, в котором указываются даты, время и место проведения государственных аттестационных испытаний и консультаций

Информация о дате, времени и месте проведения государственного аттестационного испытания размещается на официальном сайте ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России и информационных стендах отдела аспирантуры.

Методические рекомендации к подготовке к сдаче государственного экзамена

В процессе самостоятельного совершенствования знаний важно понять суть изученного материала. Бессмысленно «зубрить» весь фактически изученный материал, достаточно просмотреть ключевые моменты, уловить их смысл и логику.

Заблаговременное ознакомление с правилами и процедурой экзамена снимет эффект неожиданности на экзамене. Повторять рекомендуется сразу в течение 15-20 минут, через 8-9 часов и через 24 часа. Оптимально делать 10-15 минутные перерывы после 40-50 минут занятий. Полезно повторять материал за 15-20 минут до сна и утром, на свежую голову. При каждом повторении нужно осмысливать ошибки и обращать внимание на более трудные места.

Методические рекомендации по подготовке научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации) и диссертации.

Научный доклад должен быть основан на результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации) и включать следующие пункты:

- актуальность темы (кратко), проблему,
- цель и задачи исследования,
- положения, выносимые на защиту
- материалы и методы исследования
- основные результаты работы и их анализ
- выводы
- заключение.

В научном исследовании, имеющем прикладной характер, должны приводиться сведения о практическом использовании полученных автором научных результатов, а в научном исследовании, имеющем теоретический характер, рекомендации по использованию научных выводов. Диссертация должна быть написана аспирантом самостоятельно, обладать внутренним единством, содержать новые научные результаты и положения, выдвигаемые для публичной защиты. Предложенные аспирантом решения должны быть аргументированы и оценены по сравнению с другими известными решениями.

Основные научные результаты проведенного исследования должны быть опубликованы в рецензируемых научных изданиях и журналах (не менее трех публикаций). К публикациям, в которых излагаются основные научные результаты научно-исследовательской работы, приравниваются патенты на изобретения, свидетельства на полезную модель, патенты на селекционные достижения, свидетельства на программу для электронных вычислительных машин, базу данных, топологию интегральных микросхем, зарегистрированные в установленном порядке.

Содержание научно-квалификационной работы (диссертации) должно учитывать требования ФГОС ВО и профессионального стандарта (при его наличии) к профессиональной подготовленности аспиранта и включать:

- обоснование актуальности темы, обусловленной потребностями теории и практики и степенью разработанности в научной и научно-практической литературе;

- изложение теоретических и практических положений, раскрывающих предмет НКР;

- содержать графический материал (рисунки, графики и пр.) (при необходимости);

- выводы, рекомендации и предложения; список использованных источников; приложения (при необходимости).

Требования к структуре НКР (диссертации).

Материалы научно-квалификационной работы (диссертации) должны состоять из структурных элементов, расположенных в следующем порядке:

- титульный лист;

- содержание с указанием номеров страниц;

- введение;

- основная часть (главы, параграфы, пункты, подпункты);

- выводы по главам;

- заключение;

- список использованных источников и литературы; приложения (при необходимости).

Введение содержит четкое обоснование актуальности выбранной темы, степень разработанности проблемы исследования, определение проблемы, цели, объекта, предмета и задач исследования, формулировку гипотезы (если это предусмотрено видом исследования), раскрытие методологических и теоретических основ исследования, перечень используемых методов исследования с указанием опытно-экспериментальной базы, формулировку научной новизны, теоретической и практической значимости исследования;

раскрытие положений, выносимых на защиту, апробацию и внедрение результатов исследования (публикации, в том числе в журналах из перечня ВАК).

Основная часть посвящена раскрытию предмета исследования, состоит не менее чем из двух глав.

Заключение – последовательное логически стройное изложение итогов исследования в соответствии с целью и задачами, поставленными и сформулированными во введении. В нем содержатся выводы и определяются дальнейшие перспективы работы.

Список использованных источников включает все использованные источники: опубликованные, неопубликованные и электронные. Список оформляют в соответствии с требованиями ГОСТ 7.1. – 2003 и ГОСТ 7.82 – 2001. Источники в списке располагают по алфавиту, нумеруют арабскими цифрами и печатают с абзацного отступа.

В тексте НКР рекомендуемые ссылки оформляют на номер источника согласно списку и заключают в квадратные скобки. Допускается также постраничное и иное оформление ссылок в соответствии с ГОСТ Р 7.05 – 2008.

Приложения. Каждое приложение должно начинаться с нового листа с указанием вверху листа по центру слова «Приложение», его порядкового номера и тематического заголовка.

На все приложения в тексте НКР должны быть ссылки.

Объем выпускной квалификационной работы составляет 100-200 страниц в зависимости от направления подготовки.

Требования к оформлению НКР (диссертации).

Текст НКР выполняют с использованием компьютера на одной стороне листа белой бумаги, формата А4, шрифт – Times New Roman 14-го размера, межстрочный интервал – 1,5. Текст следует печатать, соблюдая следующие размеры полей: правое - не менее 15 мм, верхнее и нижнее - не менее 20 мм, левое - не менее 30 мм.

Размер абзацного отступа должен быть одинаковым по всему тексту диссертации и равным 12,5 мм.

Номер страницы проставляют в центре нижней части листа, арабскими цифрами, соблюдая сквозную нумерацию по всему документу.

Титульный лист включают в общую нумерацию страниц. Номер страницы на титульном листе не проставляют.

«ВВЕДЕНИЕ», «ЗАКЛЮЧЕНИЕ», «СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ», «ПРИЛОЖЕНИЕ» служат заголовками структурных частей. Эти заголовки, а также соответствующие заголовки структурных частей следует располагать в середине строки без точки в конце и печатать прописными буквами, не подчеркивая.

Главы должны быть пронумерованы арабскими цифрами в пределах всей ВКР и иметь абзацный отступ. После номера главы ставится точка и пишется название главы. «ВВЕДЕНИЕ», «ЗАКЛЮЧЕНИЕ» как главы не нумеруются.

Параграфы следует нумеровать арабскими цифрами в пределах каждой главы. Номер параграфа должен состоять из номера главы и номера параграфа (или знака параграфа), разделенных точкой. Заголовки параграфов печатаются строчными буквами (кроме первой прописной).

Графики, схемы, диаграммы располагаются в НКР непосредственно после текста, имеющего на них ссылку, и выравниваются по центру страницы. Название графиков, схем, диаграмм помещается под ними, пишется без кавычек: и содержит слово Рисунок без кавычек и указание на порядковый номер рисунка, без знака №. Например, Рисунок 1. Название рисунка. Таблицы располагают непосредственно после текста, имеющего на них ссылку, и также выравниваются по центру страницы. Таблицы нумеруются арабскими цифрами сквозной нумерацией в пределах всей работы. Название таблицы помещается над ней, содержит слово Таблица без кавычек и указание на порядковый номер таблицы, без знака №. Например, Таблица 1. Название таблицы.

Приложения должны начинаться с новой страницы, расположенные в порядке появления ссылок на них в тексте и иметь заголовки с указанием слова Приложение, его порядкового номера и названия. Порядковые номера приложений должны соответствовать последовательности их упоминания в тексте.

Научно-квалификационная работа (диссертация) представляется на кафедру в печатном виде в одном экземпляре, а также в электронном виде на компакт-диске не менее чем за месяц до защиты научного доклада. После завершения подготовки аспирантом научно-квалификационной работы (диссертации) его научный руководитель дает письменный отзыв о выполненной научно-квалификационной работе (диссертации) аспиранта.

Научно-квалификационные работы (диссертации) подлежат внутреннему и внешнему рецензированию. Работу рецензируют два сотрудника университета (доктора или кандидаты наук), являющиеся специалистами в обсуждаемой научной теме, либо специалисты, привлеченные из других организаций. Рецензенты проводят анализ и не позднее, чем за десять дней до представления научного доклада, представляют в Университет письменные рецензии на указанную работу.

Не позднее, чем за три календарных дня до представления научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации), указанная работа, отзыв научного руководителя и рецензии передаются в экзаменационную комиссию (ЭК).