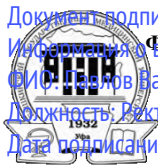
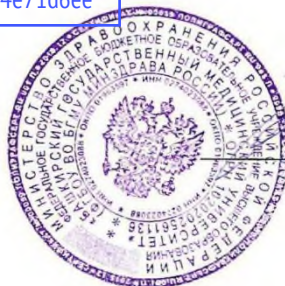


Документ подписан простой электронной подписью
Инициатор: Владелец:
ФИО: Рахматуллин Валентин Николаевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 10.01.2022 15:00:49
Уникальный программный ключ:
a562210a8a161d1bc9a34c4a0a3e820ac76b9d73665849e6d6db2e5a4e71d6ee



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«УТВЕРЖДАЮ»



Проректор по научной работе

/И.Р.Рахматуллина/

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
по образовательной программе
подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре

Направление подготовки кадров высшей квалификации:
31.06.01 Клиническая медицина

Профиль (направленность, специальность) подготовки:
14.01.03 «Болезни уха, горла и носа»

I. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Государственная итоговая аттестация, завершающая освоение имеющих государственную аккредитацию основных образовательных программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, является итоговой аттестацией обучающихся в аспирантуре по программам подготовки научно-педагогических кадров.

Государственная итоговая аттестация проводится государственными экзаменационными комиссиями в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися основных образовательных программ подготовки научно - педагогических кадров соответствующим требованиям Федерального государственного образовательного стандарта.

К государственной итоговой аттестации допускаются обучающиеся, в полном объеме выполнившие учебный план или индивидуальный учебный план по соответствующим образовательным программам.

1. Место «Государственной итоговой аттестации» в структуре основной образовательной программы:

Государственная итоговая аттестация относится к разделу Б4 «Государственная итоговая аттестация» ОПОП ВО подготовки научно-педагогических кадров высшей квалификации в аспирантуре по направлению 31.06.01 Клиническая медицина, научной специальности 14.01.03 Болезни уха, горла, носа.

2. Общая трудоемкость составляет:

Блок 4 «Государственная итоговая аттестация» является базовым и завершается присвоением квалификации «Исследователь. Преподаватель Исследователь» имеет трудоемкость 9 зачетных единиц (324 часа).

«Государственная итоговая аттестация» включает:

Б4.Г – Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена в объеме 3 ЗЕТ (108 часов);

Б4.Д - Представление научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы по теме диссертационного исследования в объеме 6 ЗЕТ (216 часов). Лицам, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию по программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре выдается соответственно диплом об окончании аспирантуры.

3. Формы контроля:

Сдача государственного экзамена, представление научного доклада.

II. КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВЫПУСКНИКА

Государственная итоговая аттестация аспиранта является обязательной и осуществляется после освоения образовательной программы в полном объеме.

У выпускника аспирантуры должны быть сформированы все компетенции основной образовательной программы аспирантуры:

профессиональные 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);
- готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования (ОПК-6)

профессиональные компетенции:

- Способность к разработке и усовершенствованию методов эпидемиологического анализа при патологии ЛОР-органов (ПК-1)
- Способность к разработке и усовершенствованию методов диагностики и профилактики заболеваний, обусловленных патологией ЛОР-органов (ПК-2)
- Способность к экспериментальной и клинической разработке методов лечения и реабилитации больных с патологией ЛОР - органов, внедрению их в клиническую практику (ПК-3)

III. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация состоит из двух этапов и включает в себя подготовку и сдачу государственного экзамена и представление научного доклада об основных результатах подготовленной научно- квалификационной работы (диссертации).

1. ПЕРВЫЙ ЭТАП ГИА. ПОДГОТОВКА К СДАЧЕ И СДАЧА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

Государственный экзамен представляет собой проверку теоретических знаний аспиранта и практических умений осуществлять научно-педагогическую деятельность. При сдаче государственного экзамена аспирант должен показать способность самостоятельно осмысливать и решать актуальные педагогические задачи своей профессиональной деятельности, профессионально излагать специальную информацию, научно аргументировать и защищать свою точку зрения, опираясь на полученные углубленные знания, умения и сформированные компетенции

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

Государственный экзамен может проводиться по билетам в устной и/или письменной форме.

На подготовку к экзамену или оформление письменного ответа (если экзамен проводится в письменной форме) отводится сорок минут.

Аспирантам, во время проведения ГЭ запрещается иметь при себе и использовать средства связи, за исключением средств связи, предназначенных для проведения ГИА с применением дистанционных образовательных технологий.

На государственном экзамене может быть разрешено использование справочников и другой учебной, научной, методической литературы, нормативных правовых актов.

Перечень вопросов для подготовки к государственному экзамену

1. Какие общемировые тенденции развития современной педагогической науки вам известны? Охарактеризуйте их.
2. Дайте характеристику основной терминологии (5-6 понятий) педагогической науки.
3. В чем заключается сущность целостного педагогического процесса? Охарактеризуйте его.
4. Чем характеризуется современная государственная политика в области образования? Закон «Об образовании в Российской Федерации».

5. В чем состоит вклад ученых-медиков в развитие мировой педагогики (П.Ф. Лесгафт, И.М. Сеченов, И.П. Павлов)? Педагогическая деятельность хирурга Н.И. Пирогова.
6. Что представляет собой дидактика? Каковы научные основы процесса обучения (культурологические, нормативные, психологические, этические, физиологические, информационные)?
7. В чем заключаются психолого-педагогические компоненты содержания высшего медицинского образования? Научные основы определения содержания образования: факторы, влияющие на отбор содержания, компоненты содержания, подходы к определению содержания.
8. Что представляют собой образовательный стандарт высшей школы, учебный план, учебная программа как основа организации образовательного процесса в вузе? Охарактеризуйте их.
9. Перечислите и раскройте принципы обучения в контексте решения основополагающих задач образования.
10. Дайте психолого - дидактическую характеристику форм организации учебной деятельности.
11. Что представляет собой самостоятельная работа студентов как развитие и самоорганизация личности обучаемых?
12. Что представляет собой лекция как ведущая форма организации образовательного процесса в вузе? Развитие лекционной формы в системе вузовского обучения (проблемная лекция, лекция вдвоём, лекция - пресс-конференция, лекция с заранее запланированными ошибками).
13. Какие классификации методов обучения вам известны? Дайте краткую характеристику методов обучения. Как взаимосвязаны методы и приемы обучения?
14. Охарактеризуйте активные методы обучения (не имитационные и имитационные).
15. В чем заключаются теоретические основы интенсификации обучения посредством использования технологий обучения? Предметно-ориентированные, личностно-ориентированные педагогические технологии в вузе.
16. Какие классификации педагогических технологий вам известны? В чем заключается возможность их применения в практике медицинского вуза?
17. Дайте характеристику технологии контекстного обучения, технологии проблемного обучения, технологии модульного обучения. Что представляют собой информационные технологии обучения, кейс-метод?
18. Что представляют собой средства обучения и контроля как орудия педагогической деятельности? Характеристика средств обучения и контроля.
19. В чем заключаются дидактические требования к использованию средств обучения?
20. Какие типологии личности студента вам известны? Студент как субъект учебной деятельности и самообразования.
21. Что понимается под педагогической коммуникацией? Сущность, структура педагогического общения; стили и модели педагогического общения. Каковы особенности педагогического общения в вузе?
22. Что представляют собой конфликты в педагогической деятельности? Каковы способы их разрешения и предотвращения?
23. Что представляет собой воспитание как общественное и педагогическое явление? В чем заключаются культурологические основания воспитательного процесса?
24. Охарактеризуйте основные противоречия, закономерности и принципы воспитательного процесса.
25. Что представляет собой обучающийся как объект воспитательно-образовательного процесса и как субъект деятельности? Педагогическое взаимодействие в воспитании?
26. Назовите и охарактеризуйте основные направления воспитания личности.
27. В чем заключается сущностная характеристика основных методов, средств и форм воспитания личности?
28. Что представляет собой студенческий коллектив как объект и субъект воспитания? Педагог в системе воспитательно-образовательного процесса.
29. Что представляет собой педагогическая практика аспирантов, в чем заключается порядок её организации и проведения?

30. Охарактеризуйте теоретико-методологические основания управления образовательными системами.
31. Общемировые тенденции развития современной педагогической науки.
32. Характеристика основной терминологии (5-6 понятий) педагогической науки.
33. Сущность целостного педагогического процесса и его характеристика.
34. Современная государственная политика в области образования. Закон «Об образовании в Российской Федерации».
35. Вклад ученых-медиков в развитие мировой педагогики: П.Ф. Лесгафт, И.М. Сеченов, И.П. Павлов. Педагогическая деятельность хирурга Н.И. Пирогова.
36. Дидактика в системе наук о человеке. Научные основы процесса обучения (культурологические, нормативные, психологические, этические, физиологические, информационные).
37. Психолого-педагогические компоненты содержания высшего медицинского образования. Научные основы определения содержания образования: факторы, влияющие на отбор содержания, компоненты содержания, подходы к определению содержания.
38. Образовательный стандарт высшей школы, учебный план, учебная программа как основа организации образовательного процесса в вузе.
39. Принципы обучения в контексте решения основополагающих задач образования.
40. Психолого - дидактическая характеристика форм организации учебной деятельности.
41. Самостоятельная работа студентов как развитие и самоорганизация личности обучающихся.
42. Лекция как ведущая форма организации образовательного процесса в вузе. Развитие лекционной формы в системе вузовского обучения (проблемная лекция, лекция вдвоем, лекция - пресс-конференция, лекция с заранее запланированными ошибками).
43. Классификация методов обучения. Соотношение методов и приемов. Характеристика основных методов и приемов в обучении.
44. Активные методы обучения (не имитационные и имитационные).
45. Теоретические основы интенсификации обучения посредством использования технологий обучения.
46. Классификации педагогических технологий, возможность их применения в практике медицинского вуза. Предметно-ориентированные, личностно-ориентированные педагогические технологии в вузе.
47. Технология контекстного обучения; технология проблемного обучения; кейс-метод; технология модульного обучения; информационные технологии обучения, дистанционное образование.
48. Понятия средства обучения и контроля как орудия педагогической деятельности. Характеристика средств обучения и контроля.
49. Дидактические требования к использованию средств обучения.
50. Студент как субъект учебной деятельности и самообразования. Типологии личности студента.
51. Педагогическая коммуникация: сущность, содержание структура педагогического общения; стили и модели педагогического общения. Особенности педагогического общения в вузе.
52. Конфликты в педагогической деятельности и способы их разрешения и предотвращения. Специфика педагогических конфликтов; способы разрешения конфликтов.
53. Происхождение воспитания и основные теории, объясняющие этот феномен. Культурологические основания воспитательного процесса.
54. Основные противоречия, закономерности и принципы воспитательного процесса.
55. Обучающийся как объект воспитательно-образовательного процесса и как субъект деятельности. Педагогическое взаимодействие в воспитании.
56. Основные направления воспитания личности. (Базовая культура личности и пути ее формирования.)
57. Сущностная характеристика основных методов, средств и форм воспитания личности.
58. Студенческий коллектив как объект и субъект воспитания. Педагог в системе воспитательно-образовательного процесса.
59. Педагогическая практика аспирантов, порядок её организации и проведения
60. Теоретико-методологические основания управления образовательными системами.

61. Клиническая анатомия носа. Полость носа, анатомия среднего носового хода. Иннервация носа и околоносовых пазух. Кровоснабжение лимфообращение полости носа. Особенности строения слизистой оболочки полости носа. Обонятельный анализатор.
62. Отогенный арахноидит. Этиология, пути инфицирования. Виды арахноидита. Арахноидит мостомозжечкового угла, его дифференциальная диагностика с лабиринтитом и абсцессом мозжечка.
63. Гранулематоз Вегенера. Оториноларингологические проявления, особенности и значение их в диагностике заболевания. Современные принципы лечения.
64. Околоносовые пазухи, топография, возрастные особенности, их значения в клинике. Топографическая анатомия носа и его придаточных пазух.
65. Отогенные внутричерепные осложнения. Пути распространения инфекции в полость черепа. Механизм возникновения и виды внутричерепных осложнений. Симптоматика и формы отогенного менингита. Абсцесс мозга, абсцесс мозжечка. Отогенный сепсис, тромбоз сигмовидного синуса. Клиника, лечение, особенности хирургических вмешательств. Прогноз, профилактика.
66. Состояние ЛОР-органов при различных ревматоидных заболеваниях.
67. Анатомия носоглотки, ротоглотки, гортаноглотки. Топография глотки. Лимфаденоидное глоточное кольцо (возрастные особенности). Анатомические особенности строения небных, глоточных и язычной миндалин. Мышцы глотки, их значение в функции органа. Паратонзиллярное, парафарингеальное и заглоточное пространства. Иннервация глотки. Кровоснабжение и лимфообращение. Пути оттока лимфы из глотки, их возрастные особенности.
68. Отогенные параличи лицевого нерва. Клиника, тактика лечения. Показания к хирургическим методам лечения.
69. Склерома верхних дыхательных путей (этиология, клиника, лечение).
10. Топография гортани. Хрящевой скелет гортани. Мышечная система гортани, значение отдельных групп мышц в функции гортани. Строение и клиническое значение преднадгортанного пространства. Строение голосовой, вестибулярной складок и подголосового пространства. Возрастные и половые особенности. Кровоснабжение и лимфообращение. Иннервация гортани, топография возвратного нерва (справа и слева).
11. Воспалительные заболевания внутреннего уха. Пути проникновения инфекции и токсических продуктов. Тимпаногенный, гематогенный, менингогенный лабиринтит. Клиника. Дифференциальная диагностика, лечение, исход. Ограниченный лабиринтит (фистула лабиринта). Этиология, патогенез, диагностика, лечение.
12. Туберкулез верхних дыхательных путей и уха. Клиника при различной локализации поражения, дифференциальная диагностика, лечение.
13. Топографическая анатомия пищевода. Строение пищевода, его анатомические изменения, их клиническое значение. Возрастные особенности. Иннервация, кровоснабжение и лимфообращение. Анатомия околопищеводного пространства и средостения.
14. Болезнь Меньера. Этиология, патогенез, клинические проявления, динамика клинического течения. Дифференциальная диагностика (глицерол-тест, латерализация ультразвука). Методы обследования (аудиологические, вестибулологические, рентгенологические, РЭГ и др.). Консервативные и хирургические методы лечения.
15. Сифилис верхних дыхательных путей и уха. Оториноларингологические проявления при первичном, вторичном и третичном сифилисе. Диагностика, клиника и лечение.
16. Шейный грудной отдел трахеи. Топография трахеи, бронхиальное дерево. Возрастные особенности. Иннервация, кровоснабжение и пути лимфотока.
17. Негнойные заболевания внутреннего уха и слухового нерва. Кохлеарная тугоухость, первичная и вторичная. Острая сенсоневральная тугоухость. Возрастная тугоухость. Профессионально-шумовая тугоухость. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение. Профилактика. Диспансеризация.
18. СПИД и патология ЛОР-органов.
19. Строение височной кости. Наружное ухо. Среднее ухо. Внутреннее ухо (костный и перепончатый лабиринт). Полукружные каналы и отолитов аппарат (строение рецепторов). Строение органа Корти. Возрастные особенности. Топографические взаимоотношения уха с полостью черепа. Внутричерепные венозные синусы. Звуковой анализатор. Звукопроводящий и зву-

ковоспринимающий отделы, проводящие пути. Вестибулярный анализатор, проводящие пути, связь вестибулярного анализатора с другими органами и системами.

20. Воспалительные заболевания наружного носа. Сикоз. Фурункул и карбункул носа, осложнения, особенности обследования больных, методы лечения. Профилактика фурункула.

21. Основные нозологические формы доброкачественных и злокачественных опухолей ЛОР-органов. Основные принципы морфологической классификации опухолей ЛОР-органов. Доброкачественные новообразования ЛОР - органов. Принципы и методы диагностики. Показания и объем хирургического лечения опухолей уха (внутреннего, среднего и наружного). Опухоли носа, носовой полости, придаточных пазух носа, гортани и трахеи, гортанно - и носоглотки и шейного отдела пищевода. Особенности их клиники и лечения. Папилломатоз у взрослых и детей

22. Циркуляция воздуха в полости носа при вдохе и выдохе. Турбулентное и ламинарное движение воздуха при нормальном и форсированном дыхании. Особенности циркуляции вдыхаемого и выдыхаемого воздуха в придаточных полостях носа. Значение нарушения аэрация придаточных полостей носа для возникновения в них патологических процессов.

23. Врожденные пороки развития среднего уха, изолированные и комбинированные. Лечебная тактика. Слухопротезирование.

24. Методы лечения злокачественных новообразований ЛОР - органов. Лучевое лечение – виды облучения, дозы и единицы их измерения, биологическая сущность действия проникающей радиации. Хирургическое лечение – паллиативные и радикальные операции (основные виды операций). Химеотерапевтическое лечение (основные группы препаратов и сущность их биологического действия на опухоль). Комбинированный метод лечения (последовательность сочетания лучевого, хирургического лечения и показания к его проведению).

25. Основные функции носа и околоносовых пазух.

26. Травмы среднего уха. Диагностика. Оказание помощи.

27. Злокачественные новообразования ЛОР-органов, основные их формы. Ранняя диагностика злокачественных заболеваний, клинические, параклинические и лабораторные методы диагностики. Отечественная и международная классификация злокачественных новообразований гортани, глотки и уха.

28. Механизм регуляции кровообращения в слизистой оболочке носа и его придаточных полостях.

29. Адгезивный (неперфоративный и перфоративный) средний отит. Тимпанофиброз. Тимпаносклероз. Этиология, патогенез, клиника. Консервативное и хирургическое лечение.

30. Методики лечения злокачественных новообразований носа, носовой полости и придаточных пазух носа и носоглотки (лучевого, хирургического, комбинированного) Пластика тканей после радикальных операций.

31. Всасывательная и выделительная функция носа и его придаточных полостей. Их взаимосвязь, регуляции и основные причины нарушения. Функция мерцательного эпителия верхних дыхательных путей. Ее значение в норме и в патологии. Изменения мерцательной активности клеток эпителия под влиянием физических, химических и биологических воздействий.

32. Отосклероз. Сущность очагового поражения капсулы лабиринта. Излюбленная локализация очагов. Современные данные об этиологии и патогенезе. Распространенность. Клинические проявления. Классификация клинических форм. Механизм развития кондуктивной и кохлеарной тугоухости при отосклерозе. Диагностика. Медикаментозная инактивация очагов отосклероза. Хирургические способы устранения тугоухости (мобилизация стремени, стапедопластика). Показания и противопоказания, осложнения. Особенности послеоперационного периода. Трудоспособность. Диспансерное наблюдение.

33. Методики лечения злокачественных новообразований гортани, гортаноглотки и шейного отдела пищевода. Щадящие хирургические операции, их виды, показания к ним.

34. Значение носового дыхания для поддержания нормальной жизнедеятельности организма. Понятие о ротовом трахеальном дыхании. Общие сведения о последствиях нарушения носового дыхания и его механизмах.

35. Тимпанопластика при хронических “сухих” и экссудативных (гнойных и негнойных) перфоративных средних отитах, после санирующих (радикальных и модифицированных) операций. Показания и противопоказания (аудиологические, морфологические, клинические – местные и общие) типы реконструктивных операций на среднем ухе. Необходимое обследование,

включая исследования микрофлоры, функционального состояния слуховой трубы, слуховой функции, рентгенологическое исследование височных костей и компьютерная томография среднего уха. Подготовка больных к операции. Послеоперационное лечение. Непосредственные и отдаленные результаты. Вопросы трудоспособности, диспансеризация больных после тимпанопластики.

36. Преимущество в диагностике и лечении онкологических больных, их последующее наблюдение. Диспансеризация онкологических больных. Организационная система онкологической помощи в Российской Федерации.

37. Функция обонятельного рецептора, ее регуляции в норме и в патологии. Значение носа и его придаточных пазух в голосообразовании. Рефлекторные связи носа и их значение.

38. Отомикоз. Диагностика. Клиника, лечение, профилактика.

39. Организация скорой ЛОР - помощи в крупном городе, районном центре, в масштабах области. Навыки, которыми должен владеть врач скорой помощи.

40. Физиология глотки. Механизм глотательных движений и виды их нарушений. Физиология лимфаденоидного глоточного кольца.

41. Хронический секреторный средний отит. Этиология, патогенез, патоморфологическая картина «мукозита». Роль слуховой трубы и общей иммунологической реактивности.

42. Клиническое течение и исход при отсутствии перфорации перепонки и при ее наличии. Особенности возникновения заболевания и его течение у детей. Механизм тугоухости, обусловленной хроническим секреторным средним отитом. Основные принципы консервативного и хирургического лечения. Показания к шунтированию барабанной полости. Профилактика.

43. Объем скорой помощи при воспалительных заболеваниях носа и придаточных пазух, травм носа и лицевого скелета.

44. Физиология гортани. Основные функции гортани — защитная, дыхательная и голосообразовательная. Понятие о голосе, его развитии в эволюции животных и человека. Голос и речь. Их взаимоотношение коммуникационная роль.

45. Хроническое гнойное воспаление среднего уха. Этиология, патогенез, видовой состав микрофлоры уха в современных условиях, клиническая классификация. Холестеатома (значение узких пространств и мембран, в том числе тимпанальной диафрагмы, а также состояния слуховой трубы). Состояние слизистой оболочки и слуховых косточек. Отоскопическая картина различных форм хронических перфоративных средних отитов. Диагностика форм отита. Особенности тугоухости, обусловленной хроническим средним отитом. Выбор метода лечения. Хирургические методы (показания и противопоказания). Санирующие операции на среднем ухе с заушным и внутриушным подходом. Виды санирующих операций (радикальная, аттикотомия, раздельная аттикотомия), их результаты. Слухосохраняющие санирующие операции. Показания к одномоментной тимпанопластике при санирующих операциях. Послеоперационное ведение трепанационных ран уха. Вопросы диспансеризации.

46. Оказание скорой помощи при носовых кровотечениях, способы их остановки.

47. Физиология пищевода. Три фазы глотания. Запирательный механизм кардии.

48. Носовые кровотечения. Причины, локализация кровотечений, методы обследования при тяжелых носовых кровотечениях. Локализация кровотечений. Методы остановки кровотечений. Общие, местные и хирургические методы лечения. Показания к разрушению и тампонаде решетчатого лабиринта, эмболизации и перевязкам приводящих сосудов. Профилактика рецидивов кровотечения.

49. Глухота и глухонмота (врожденная и приобретенная). Распознавание глухоты и глухонмоты в раннем детском возрасте. Выявление остатков слуха. Редукция слуха.

50. Физиология пищевода. Механизм движения стенок пищевода.

51. Врожденные аномалии развития носа и пазух. Классификация. Сроки их лечения, методы лечения.

2. ВТОРОЙ ЭТАП ГИА.

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ НАУЧНОГО ДОКЛАДА

Научный доклад представляет собой основные результаты научно- квалификационной работы, выполненной в период обучения по программе аспирантуры. Тема научного доклада должна совпадать с утвержденной темой научно-квалификационной работы (диссертации) аспиранта.

ТРЕБОВАНИЯ К ПРЕДСТАВЛЕНИЮ НАУЧНО-КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ, ВЫПОЛНЕННОЙ НА ОСНОВЕ РЕЗУЛЬТАТОВ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Представление НКР проводится в установленное расписанием время на заседании экзаменационной комиссии и выпускающей кафедры. На представлении НКР присутствуют члены экзаменационной комиссии по специальности «внутренние болезни». На защиту приглашаются руководитель и рецензент НКР, а также преподаватели выпускающих кафедр и аспиранты.

На представление НКР выносятся результаты научных исследований. Материалы, представляемые государственной экзаменационной комиссией, содержат:

- текст НКР (диссертации);
- автореферат (объем 24 стр. формата А5), оформленный в соответствии с ГОСТ;
- отзыв научного руководителя;
- рецензии (2);
- доклад (с обязательной презентацией);
- оттиски научных статей выпускника, опубликованные в научных журналах и сборниках.

Представление начинается с доклада аспиранта по теме НКР. На доклад отводится не более 20 минут. После завершения доклада члены комиссии задают аспиранту вопросы как непосредственно связанные с темой НКР, так и близко к ней относящиеся. При ответах на вопросы аспирант имеет право пользоваться своей работой.

В процессе представления НКР члены государственной экзаменационной комиссии должны быть ознакомлены с отзывом руководителя НКР и рецензиями.

По завершении представлений НКР, вынесенных на данный день, государственная экзаменационная комиссия на закрытом заседании обсуждает результаты каждого аспиранта и выставляет каждому аспиранту согласованную итоговую оценку. В случае расхождения мнения членов государственной экзаменационной комиссии по итоговой оценке решение комиссии принимается простым большинством голосов. При равном числе голосов председатель комиссии (в случае отсутствия председателя – его заместитель) обладает правом решающего голоса.

Итоговое решение экзаменационной комиссии основывается на мнениях:

- руководителя работы, учитывая ее теоретическую и практическую значимость;
- рецензентов работы;
- членов комиссии по содержанию работы и качеству ее защиты, включая доклад,
- ответы на вопросы и замечания рецензента.

IV. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ

Формы контроля:

- Государственный экзамен. Проводится по билетам (ФОС Приложение)
- Представление научного доклада.

V. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

Критерии оценки ответов на государственном экзамене:

Характеристика ответа	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.	5

<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p>	4
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	3
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p>	2

Критерии оценки представления научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы:

Оценка «отлично» выставляется за представление научного доклада, характеризующегося следующими показателями:

- работа имеет исследовательский характер, содержит грамотно изложенную теоретическую базу, глубокий анализ проблемы, критический разбор литературных данных, характеризуется логичным, последовательным изложением материала с соответствующими выводами и обоснованными предложениями;
- работа имеет положительный отзыв научного руководителя;
- работа имеет положительные рецензии рецензентов;
- при представлении работы аспирант показывает глубокие знания вопросов темы, свободно оперирует данными исследования, вносит обоснованные предложения по улучшению диагностики и лечения, эффективному использованию лечебных и диагностических методик, а во время доклада использует презентацию Power Paint, легко отвечает на поставленные вопросы.

Оценка «хорошо» выставляется за представление научного доклада, характеризующегося следующими показателями:

- работа носит исследовательский характер, содержит грамотно изложенную теоретическую базу, достаточно подробный анализ проблемы и критический разбор данных литературы, характеризуется последовательным изложением материала с соответствующими выводами, однако с не вполне обоснованными предложениями;
- работа имеет положительный отзыв научного руководителя;
- работа имеет положительные рецензии рецензентов с замечаниями, не влияющими на общую суть работы;
- при представлении работы аспирант показывает знания вопросов темы, оперирует данными исследования, вносит предложения по улучшению лечебного и диагностического процесса, эффективному использованию медицинских методик, а во время доклада использует презентацию Power Paint, без особых затруднений отвечает на поставленные вопросы.

Оценка «удовлетворительно» выставляется за представление научного доклада, характеризующегося следующими показателями:

- носит исследовательский характер, содержит теоретическую главу, базируется на практическом материале, но отличается поверхностным анализом и недостаточно критическим разбором

данных литературы, в ней просматривается непоследовательность изложения материала, представлены необоснованные предложения;

- в отзывах руководителя и рецензента имеются замечания по содержанию работы и методике анализа;

- при представлении работы аспирант проявляет неуверенность, показывает слабое знание вопросов темы, не дает полного, аргументированного ответа на заданные вопросы.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется за представление научного доклада, характеризующегося следующими показателями:

- не носит исследовательский характер, содержит теоретическую главу, базируется на практическом материале, но отличается поверхностным анализом и недостаточно критическим разбором источников, в ней просматривается непоследовательность изложения материала, представлены необоснованные предложения;

- при представлении аспирант проявляет неуверенность, показывает слабое знание вопросов темы, не дает полного, аргументированного ответа на заданные вопросы.

VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

1. Абдулкеримов, Х.Т. Трахеостомия. Техника выполнения, осложнения и их профилактика / Х.Т.Абдулкеримов, Г.М.Григорьев, С.А.Чернядьев, В.А. Руднов / Екатеринбург.: ГОУ ВПО УГМА Росздрави, 2007. - 56 с.

2. Азнабаев, Б.М. Флегмоны и другие воспалительные заболевания орбиты: для врачей общей практики, офтальмологов, оториноларингологов, челюстно-лицевых хирургов, нейрохирургов / Б. М. Азнабаев [и др.] ;Башк. гос. мед. ун-т. - М. : Август Борг, 2012. - 295 с.

3. Анготоева, И. Б. Лекарственные средства в практике оториноларинголога : справочное издание / И. Б. Анготоева, Г. З. Пискунов. - М. : МИА, 2012. - 174 с.

4. Богомилский М.Р. Диагностика и хирургическое лечение хронических стенозов гортани у детей / Богомилский М.Р., Разумовский А.Ю., Митупов З.Б.. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 80с.: ил.

5. Бабияк В.И. Профессиональные болезни верхних дыхательных путей и уха: Руководство для врачей / Под ред. В.И.Бабияка, Я.А.Накатиса.- СПб.: Гиппократ, 2009. – 696 с.

6. Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред.М.Р. Богомилского, В.Р.Чистяковой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 736 с.

7. Болезни уха, горла и носа / Ханс Барбом, Оливер Кашке и др.; пер.с англ. – М.: МЕД-пресс-информ, 2012. – 776 с.

8. Вишняков, В. В. Оториноларингология [Электронный ресурс] / В. В. Вишняков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 328 с.: ил.

9. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970430132.html> Волков А.Г. Клинические проявления вторичного иммунодефицита при заболеваниях ЛОР-органов / А.Г.Волков, С.Л. Трофименко– Ростов н/Д, 2008. – 208 с.

10. Гаджимирзаев Г.А. Отогенные гнойно-септические осложнения в эру антибиотиков: монография / ГА. Гаджимирзаев. – Махачкала, 2009.– 152 с.

11. Дайхес Н.А. Клиническая патология гортани: Руководство-атлас для последипломного обучения специалистов научных, лечебных и учебных медицинских учреждений / Н.А.Дайхес, В.П.Быкова– М.: ООО Медицинское информационное агентство, 2009. – 160 с.: ил.

12. Джафек, Б. У. Секреты оториноларингологии: научное издание / Б. У. Джафек, Б. У. Марроу ; пер. с англ. под ред. А. Ю. Овчинникова. - 2-е изд. - М. : БИНОМ, 2013. - 494 с.

13. Долгов В.А. Средний отит (микробиологические аспекты патогенеза, диагностики и лечения): экспериментально-клиническое исследование / В.А.Долгов. – Оренбург: изд-во ОрГМА, 2011. – 144 С.: ил.

14. Забавина Н.И., Семизоров А.Н. Рентгенографическая и компьютерно-томографическая диагностика острых и хронических синуситов. – М.: Издательский дом Видар, 2012. – 104 с.

15. Извин А.И. Осложнения в оториноларингологии. – Тюмень, ООО «Печатник», 2008. 280 с.: ил.

16. Иммунотерапия: руководство / Под ред. Р.М.Хайтова, Р.И.Атауллаханова. – М.: ГЭОТАР_Медиа, 2014. – 672 с.

17. Инфекционные болезни: национальное руководство / под ред. И.Д.Ющука – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 1056 с. (Серия «Национальные руководства»).
18. Каюмов, Ф.А. Развитие, строение и функция органов обоняния, слуха и равновесия (введение в патологию) : учебное пособие / Ф. А. Каюмов, А. А. Цыглин, Е. Е. Савельева ; ГБОУ ВПО "БГМУ" МЗ РФ. - Уфа : Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, 2013. - 87 с.
19. Компьютерная томография в неотложной медицине / под ред. С.Мирсадре, К.Мэнкад и Э.Чалмерс; пер. с англ. – М.: Бином. лаборатория знаний, 2013. – 239 с: ил.
20. Лопатин А.С., Гамов В.П. Острый и хронический риносинусит: Этиология, патогенез, клиника, диагностика и принципы лечения – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2012. – 72 с.: ил.
21. Лопатин А.С. Ринит. Патогенетические механизмы и принципы фармакотерапии. – М.: Литтерра, 2013. -368 с.
22. Лопатин А.С. Ринит / Руководство для врачей. – М.: Литтерра, 2010. – 424 с.: ил.
23. Лучевая диагностика. Оториноларингология /Эрвин А.Дюннебир. / Эрвин А.Дюннебир: пер. с англ. – М.: МЕДпресс-информ, 2013. – 360 с. : ил.
24. Магнитно-резонансная томография : практическое руководство / К.Уэстбрук, К.Каут Рот, Д.Тэлбот.; пер. с англ. – М.: Бином. лаборатория знаний, 2012. – 448 с: ил.
25. Оториноларингология: национальное руководство / под ред.В.Т.Пальчуна. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2008. – 960 с.
26. Оториноларингология: национальное руководство. Краткое издание /Под ред В.Т.Пальчуна. – М.: ГЭОТАР — Медиа, 2012. – 656 с.
27. Оториноларингология: Руководство / Бабияк В.И., Говорун М.И., Накатис Я.А. В двух томах. – СПб: Питер, 2009. – 832 с.: ил. – (Серия «Национальная медицинская библиотека»).
29. Оториноларингология в клинической практике / Р.Пробст, Г.Греверс, Г.Иро; пер. с англ. под ред.А.С.Лопатина. – М.: Практическая медицина, 2012. – 384 с.
30. Оториноларингология : профессиональная медицина / Под ред.В.Т.Пальчуна Л.А.Лучихин. – М.: Эксмо, 2008. – 320 с.: ил.
31. Оториноларингология : клинические рекомендации / Под ред.В.Т.Пальчуна, А.И.Крюкова. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2013. – 368 с.
32. Оториноларингология: Материалы к клиническим лекциям: Руководство в 5 т. – Том 1. «Общие вопросы оториноларингологии. Заболевания носа и околоносовых пазух» / Под общей ред. Н.А.Дайхеса. - М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2010. – 352 с.
33. Пальчун В.Т. ЛОР болезни: учиться на чужих ошибках / В.Т.Пальчун, Л.А. Лучихин– М.: Эксмо, 2009. – 416 с.
34. Пальчун В.Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения: руководство / В.Т. Пальчун, А.С.Лапченко, Д.Л.Муратов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 170 с.: ил. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970414903.html>
35. Пальчун В.Т. Обследование оториноларингологического больного / В.Т.Пальчун, Л.А.Лучихин, М.М.Магомедов – М.: Литтерра, 2012. – 336 с. (Серия «Практические руководства»)
36. Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания глотки [Электронный ресурс] руководство / В.Т. Пальчун, Л.А. Лучихин, А.И. Крюков. – М., 2012. - 288 с. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970421437.html>
37. Пальчун В.Т. Заболевания верхних дыхательных путей и уха : справочник практикующего врача / В. Т. Пальчун [и др.]. - М. :Гэотар Медиа, 2013. - 252, [4] с. : табл., рис. - (Библиотека врача-специалиста).
38. Пальчун В.Т. Клинические рекомендации. Оториноларингология : научно-практическое издание / ред.: В. Т. Пальчун, А. И. Крюков. - М. :Гэотар Медиа, 2013. - 362 с. - (Клинические рекомендации).
39. Паршин В.Д. Реконструктивная хирургия и микрохирургия рубцовых стенозов трахеи / В.Д.Паршин, Н.О.Миланов, Е.И.Трофимов, Е.А. Тарабрин - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 136с.: ил.
40. Паршин В.Д. Трахеостомия. Показания, техника, осложнения и их лечение. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 176 с.

41. Парфенов В.А. Головокружение: диагностика и лечение, распространенные диагностические ошибки/ В.А.Парфенов, М.В.Замерград, О.А.Мельников – М: ОО «Медицинское информационное агентство», 2009. – 152 с : ил.
42. Пискунов, Г. З. Перфорация перегородки носа и ее лечение [Электронный ресурс] / Г. З. Пискунов. - М.:ГЭОТАР-Медиа,2014.- 72 с. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970427828.html>
43. Профессиональные болезни верхних дыхательных путей и уха: Руководство для врачей. / Под ред. В.И.Бабияка, Я.А.Накатиса.- СПб.: Гиппократ, 2009. – 696 с.
44. Рациональная фармакотерапия заболеваний уха, горла и носа [Электронный ресурс] руководство / под ред. А.С. Лопатина.- М., 2011. - 816 с.- Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785904090326.html>
45. Руководство по ринологии / под ред. Г.З. Пискунова, С.З.Пискунова. - М.: Литтерра, 2011. - 960 с.
46. Руководство по неотложной помощи при заболеваниях уха и верхних дыхательных путей / Под ред.проф. А.И.Крюкова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 368 с.
47. Руководство по неотложной помощи при заболеваниях уха и верхних дыхательных путей: руководство /ред. А.И.Крюков.- Москва:ГЭОТАР - Медиа, 2013.- 368 с.
48. Русецкий, Ю. Ю. Травмы носа : монография / Ю. Ю. Русецкий, А. С. Лопатин ; худож. В. Блесткин. - М. : Практическая медицина, 2012. - 207 с.
49. Рязанцев С.В. Этиопатогенетическая терапия заболеваний верхних дыхательных путей и уха: Методические рекомендации / С.В.Рязанцев, В.И.Кочеровец – СПб.; Национальный регистр, 2008. – 100 с.
50. Секреты оториноларингологии /Брюс У.Джафек, Брюс У.Марроу. / Изд. 2-е, исправл. и дополн./Под ред. А.Ю.Овчинникова – Пер. с англ. –М.: изд-во БИНОМ, 2013. –624 с.
51. Тец В.В. Микроорганизмы и антибиотики.- СПб, «КЛЕ-Т», 2009.- 166 с.
52. Трофименко С.Л. Воспалительные заболевания ЛОР-органов у пациентов с синдромом вторичной иммунной недостаточности. – Ростов-на-Дону: ГОУ ВПО РостГМУ, 2013. – 100 с.
53. Физиотерапия при заболеваниях ЛОР органов / сост.: Л. Т. Гильмутдинова, А. А. Цыглин, Д. Р. Исеева. - Уфа, изд-во БГМУ, 2011. - 42 с.
54. Шульга И.А. Фурункул носа. Клиника, этиология, лечение. – Оренбург, 2010. – 146 с.
55. Эндоскопическая хирургия околоносовых пазух и переднего отдела основания черепа / М.Э.Виганд при участии Х Иро / пер. с англ. – М.: Мед.лит., 2010. – 296 с.
56. Эзрохин, В. М. Хирургическое лечение дефектов и деформаций носа [Электронный ресурс]/ В. М. Эзрохин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 400 с. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970431726.html>

Периодические научно-практические издания:

1. Вестник МЕДСИ
2. Вестник СПб СЗ ГМУ
3. Вопросы врачебной практики
4. Детская больница
5. Журнал ушных, носовых, горловых болезней
6. Интенсивная терапия
7. ЛОР практика
8. Российский медицинский журнал
9. Российская оториноларингология
10. Российская ринология
11. Российский вестник перинатологии и педиатрии Неотложная медицина
12. Материалы отечественных и зарубежных научных конференций и съездов.
13. Зарубежные
14. Acta otolaringologica
15. Annals of Emergency Medicine
16. Consilium medicum
17. Critical Care Medicine
18. Clinical Otolaryngology
19. Jornal Laringorhinootologie

20. Rinology
21. Journal of Intensive Care Medicine
22. Journal of the American Medical Association (JAMA)
23. The European Journal of Emergency Medicine
24. Журналы Вестник оториноларингологии, Российская ринология, Российская оториноларингология, Информационный архив.
25. <http://www.medafarm.ru/php/content>
26. scsml.rssi.ru - сайт Российской Государственной центральной научной медицинской библиотеки
27. med-info.ru
28. www.razym.ru
29. MedoBook.Ru
30. www.herpes.ru/lor/
31. www.lorvrach.ru/index.php?option=com_content&task=meduniver.com/Medical/Book/20.html

Интернет-ресурсы

1. Webmedinfo.ru/ - Образовательный медицинский портал - медицинские книги, мед программы, рефераты, поиск лекарств, каталог ссылок
2. <http://www.medlook.ru/> - каталог русскоязычных медицинских сайтов и статей
3. <http://www.medexplorer.com> - каталог ресурсов по медицине, включая форумы и конференции (англ).
4. <http://www.rusmedserv.com/> Русский медицинский сервер – Медицина и здоровье в России
5. <http://03.ru/> Большое количество информации по медицине
6. <http://www.doktor.ru/> Популярно о медицине, информация о различных отраслях медицины
7. <http://www.medcom.spb.ru/>- Медицинский сервер "Medcom"
8. <http://www.nedug.ru/> медицинская информационная служба
9. <http://gradusnik.ru/>- Градусник.ру - Конспекты для врачей
10. <http://www.med2000.ru/> "Медицина 2000" - медицинская ассоциация
11. <http://www.medlinks.ru/> "Medlink" - медицинский тематический каталог

12. Folia Otorhinolaryngologiae et Pathologiae Respiratoriae

в) программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Интернет-сайты

1. <http://www.lor.com/> Сайт СПб НИИ ЛОР
2. <http://journals.medi.ru/81.htm/> Интернет-версия журнала «Вестник интенсивной терапии»
3. <http://www.critical.ru/> Сайт медицины критических состояний
4. <http://www.icj.ru/scales.html> Наиболее известные шкалы оценки тяжести состояния больных
5. <http://www.intensive.ru/> Национальное Научно-практическое общество скорой медицинской помощи
6. <http://www.med.ru/> Русский медицинский сервер
7. <http://www.medmir.com/> Обзоры мировых медицинских журналов на русском языке
8. <http://rosect.org.ru/> Сайт Российского общества экстракорпоральных технологий (РосЭКТ)

Базы данных и информационно-справочные системы

1.Консультант студента [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система (ЭБС) / ООО «Институт управления здравоохранением». - URL: <http://www.studmedlib.ru>. Доступ по логину и паролю.

2.Лань [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система (ЭБС) / издательство Лань. – URL: <http://e.lanbook.com/> . Доступ к полным текстам после регистрации из сети БГМУ.

3.IPRbooks [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система (ЭБС) / ООО «Ай Пи Эр Медиа. – URL: <http://iprbookshop.ru/> . Доступ к полным текстам после регистрации из сети БГМУ.

- 4.Букап** [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система (ЭБС) / ООО «Букап». – URL: <http://www.books-up.ru/> . Удаленный доступ после регистрации.
- 5.eLIBRARY.RU** [Электронный ресурс]: электронная библиотека / Науч. электрон. б-ка. – URL: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>. - Яз. рус., англ.
- 6.Электронная учебная библиотека** [Электронный ресурс]: полнотекстовая база данных / ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России. - URL: Доступ к полным текстам по логину и паролю.
- 7.Scopus** [Электронный ресурс]: реферативная база данных / Elsevier BV. — URL: <http://www.scopus.com> . - Яз. англ. Удаленный доступ после регистрации из сети БГМУ.
- 8.Web of Science** [Электронный ресурс]: мультидисциплинарная реферативная база данных / компания Clarivate Analytics. - URL: <http://webofknowledge.com>. - Яз. англ. Удаленный доступ после регистрации из сети БГМУ.
- 9.LWW Proprietary Collection Emerging Market** – w/o Perpetual Access [Электронный ресурс]: [полнотекстовая база данных] / Wolters Kluwer. – URL: <http://ovidsp.ovid.com>. - Яз. англ. Удаленный доступ по логину и паролю.
- 10.LWW Medical Book Collection 2011**[Электронный ресурс]: [полнотекстовая база данных] / Wolters Kluwer. – URL: <http://ovidsp.ovid.com> . - Яз. англ. Удаленный доступ по логину и паролю.
- 11.Президентская библиотека**: электронная национальная библиотека [Электронный ресурс]: сайт / ФГБУ Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина. – СПб., 2007 – URL:<https://www.prlib.ru/>. Доступ к полным текстам в информационном зале научной библиотеки БГМУ.
- 12.Национальная электронная библиотека (НЭБ)** [Электронный ресурс]: объединенный электронный каталог фондов российских библиотек: сайт. – URL: <http://нэб.рф>. Доступ к полным текстам в информационном зале научной библиотеки БГМУ.
- 13.Консультант Плюс** [Электронный ресурс]: справочно-правовая система: база данных / ЗАО «Консультант Плюс». Доступ к полным текстам в информационном зале научной библиотеки БГМУ.
- 14.Polpred.com Обзор СМИ** [Электронный ресурс]: сайт. – URL: <http://polpred.com>. Доступ открыт со всех компьютеров библиотеки и внутренней сети БГМУ.

Лицензионно-программное обеспечение

1. Операционная система Microsoft Windows Microsoft Desktop School ALNG LicSAPk OLVS E 1Y AcademicEdition Enterprase
2. Пакет офисных программ Microsoft Office Microsoft Desktop School ALNG LicSAPk OLVS E 1Y AcademicEdition Enterprase
3. Антивирус Касперского – система антивирусной защиты рабочих станций и файловых серверов Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 500-999 Node 1 year Educational Renewal License антивирус Касперского
4. Антивирус Dr.Web – система антивирусной защиты рабочих станций и файловых серверов Dr.Web Desktop Security Suite
5. Система дистанционного обучения для Учебного портала Русский Moodle 3KL

УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОПОП ПОДГОТОВКИ АСПИРАНТА

1. Общесистемные требования к реализации программы аспирантуры

1.1. Организация должна располагать материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работы обучающихся, предусмотренных учебным планом.

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

Электронная информационно-образовательная среда организации должна обеспечивать:

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

- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы; проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;

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

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

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией

работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды должно соответствовать законодательству Российской Федерации.

1.3. В случае реализации программы аспирантуры в сетевой форме требования к реализации

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

1.4. В случае реализации программы аспирантуры на кафедрах, созданных в установленном порядке в иных организациях или в иных структурных подразделениях организации, требования к условиям реализации программы аспирантуры должны обеспечиваться совокупностью ресурсов организаций.

1.5. Квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации должна

соответствовать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования", утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. N 1н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный N 20237), и профессиональным стандартам (при наличии).

1.6. Доля штатных научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) должна составлять не менее 60 процентов от общего количества научно-педагогических работников организации.

1.7. Среднегодовое число публикаций научно-педагогических работников организации в расчете на 100 научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) должно составлять не менее 2 в журналах, индексируемых в базах данных Web of Science или Scopus, или не менее 20 в журналах, индексируемых в Российском индексе научного цитирования, или в научных рецензируемых изданиях, определенных в Перечне рецензируемых изданий согласно пункту 12 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. N 842 "О порядке присуждения ученых степеней" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 40, ст. 5074; 2014, N 32, ст. 4496).

1.8. В организации, реализующей программы аспирантуры, среднегодовой объем финансирования научных исследований на одного научно-педагогического работника (в приведенных к целочисленным значениям ставок) должен составлять величину не менее, чем величина аналогичного показателя мониторинга системы образования, утверждаемого Министерством образования и науки Российской Федерации

2. Кадровое обеспечение реализации основной образовательной программы высшего образования программы подготовки кадров высшей квалификации в аспирантуре по специальности 14.01.03 Болезни уха, горла и носа

2.1. Реализация программы аспирантуры обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы аспирантуры на условиях гражданско-правового договора.

2.2. Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу аспирантуры, должна составлять не менее 60 процентов.

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

Кадровое обеспечение ОПОП по направлению 31.06.01 Клиническая медицина, научной специальности 14.01.03 Болезни уха, горла, носа представлено в приложении №1/КО.

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

3.1. Организация должна иметь специальные помещения для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания оборудования. Специальные помещения должны быть укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории.

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы аспирантуры, включает в себя лабораторное оборудование в зависимости от степени сложности, для обеспечения дисциплин (модулей), научно-исследовательской работы и практик. Конкретные требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению зависят от направленности программы и определяются в примерных основных образовательных программах.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся должны быть оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

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

В случае неиспользования в организации электронно-библиотечной системы (электронной библиотеки) библиотечный фонд должен быть укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого из изданий обязательной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин (модулей), практик, и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся.

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

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

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

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

- Материально-техническое обеспечение ОПОП по направлению 31.06.01 Клиническая медицина, научной специальности 14.01.03 Болезни уха, горла, носа представлено в приложении №2/МТО.

- Учебно-методическое обеспечение ОПОП по направлению 31.06.01 Клиническая медицина, научной специальности 14.01.03 Болезни уха, горла, носа представлено в приложении №3/УМО.

- Обеспечение образовательного процесса официальными, периодическими, справочно-библиографическими изданиями, научной литературой представлено в приложении №4/СБИ.

4. Требования к финансовому обеспечению программы аспирантуры

4.1. Финансовое обеспечение реализации программы аспирантуры должно осуществляться в объеме не ниже установленных Министерством образования и науки Российской Федерации базовых нормативных затрат на оказание государственной услуги в сфере образования для данного уровня образования и направления подготовки с учетом корректирующих коэффициентов, учитывающих специфику образовательных программ в соответствии с Методикой определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации имеющих государственную аккредитацию образовательных программ высшего образования по специальностям и направлениям подготовки, утвержденной приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 2 августа 2013 г. N 638 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 сентября 2013 г., регистрационный N 29967).

5. Другие нормативно-методические, законодательные и нормативно-правовые документы и материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся

1. Конституция Российской Федерации, 12.12.93. с учетом поправок, внесенных Законами Российской Федерации о поправках к Конституции Российской Федерации от 30.12.2008 N 6-ФКЗ, от 30.12.2008 N 7-ФКЗ, от 05.02.2014 N 2-ФКЗ, от 21.07.2014 N 11-ФКЗ; от 06.07.15. №667-МО РФ).

2. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

3. Федеральный закон Российской Федерации от 31.12.2014 N 532-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».