

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Казанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор
Д.И. Абдулганиева



2020 г.


ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Код и наименование направления подготовки: 31.06.01 Клиническая медицина
Направленность (профиль): 14.01.26 Сердечно-сосудистая хирургия
Квалификация: Исследователь. Преподаватель-исследователь.
Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации по программам аспирантуры
Форма обучения: очная
Кафедра: Сердечно-сосудистой и эндоваскулярной хирургии
Всего: 216 ч., зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 6.

Казань, 2020 г.

Программа государственной итоговой аттестации составлена с учётом: требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 30.06.01 Фундаментальная медицина (уровень подготовки кадров высшей квалификации) утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 3 сентября 2014 года № 1200 паспорта научной специальности 14.01.26 Сердечно-сосудистая хирургия, разработанного экспертным советом ВАК.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры сердечно-сосудистой и эндоваскулярной хирургии от «28» мая 2020 года (протокол № 10).

Зав. кафедрой сердечно-сосудистой и эндоваскулярной хирургии, д.м.н., профессор Джорджикия Р.К. 

Преподаватели- разработчики:

Зав. кафедрой сердечно-сосудистой и эндоваскулярной хирургии, д.м.н., профессор Джорджикия Р.К.

Профессор кафедры сердечно-сосудистой и эндоваскулярной хирургии, д.м.н., Игнатьев И.М.

Доцент кафедры сердечно-сосудистой и эндоваскулярной хирургии, д.м.н., Бредихин Р.А.

1. Цель государственной итоговой аттестации (ГИА) – определение соответствия результатов освоения обучающимися основных образовательных программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

2. Задача государственной итоговой аттестации – проверка уровня сформированности универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, определяющих его подготовленность к решению профессиональных задач, установленных ФГОС, принятие решений о присвоении (не присвоении) квалификации «Исследователь. Преподаватель-исследователь» по результатам ГИА и выдаче диплома об окончании аспирантуры.

3. Виды государственной итоговой аттестации

В соответствии с ФГОС ВО (подготовка кадров высшей квалификации) по направлению подготовки: 31.06.01 Клиническая медицина, направленность (профиль) 14.01.26 Сердечно-сосудистая хирургия в Блок 4 «Государственная итоговая аттестация» входит:

- Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
- Представление научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации).

Сроки проведения ГИА: 6 семестр/ 8 семестр.

Трудоемкость ГИА - 9 ЗЕТ, 324 часа.

Из них:

Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена – 3 ЗЕТ, 108 часов.

Представление научного доклада научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации) – 6 ЗЕТ, 216 часов.

4. Компетентностная характеристика выпускника по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина, направленность (профиль) 14.01.26 Сердечно-сосудистая хирургия

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу аспирантуры:

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

В ходе проведения ГИА оцениваются следующие компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5, УК-6, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5

№ п/п	Код компетенции	Наименование компетенции
Универсальные компетенции		
1.	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
2.	УК-2	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
3.	УК-3	готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач
4.	УК-4	готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках
5.	УК-5	способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности
6.	УК-6	способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития
Общепрофессиональные компетенции		
1.	ОПК-1	способность и готовностью к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины
2.	ОПК-2	способность и готовностью к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины
3.	ОПК-3	способность и готовностью к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований
4.	ОПК-4	готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан
5.	ОПК-5	способность и готовностью к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных
6.	ОПК-6	готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования
Профессиональные компетенции		
1.	ПК-1	Способность и готовность к осуществлению научно-исследовательской деятельности, обобщению и критическому оцениванию научных результатов отечественного и зарубежного опыта в профессиональной области в соответствии с направленностью (профилем), используя современные информационно-коммуникационные технологии, методы сбора и медико-статистического анализа данных
2.	ПК-2	Готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования по дисциплинам, соответствующим направленности (профилю)
3.	ПК-3	Способность и готовность планировать, организовывать научные исследования в соответствии с направленностью (профилем) с выбором оптимальных методов исследования и применять результаты научных исследований, руководствуясь законодательными и нормативными документами в сфере здравоохранения и образования
4.	ПК-4	Способность и готовность к участию в освоении современных теоретических и экспериментальных методов исследования в рамках направленности (профиля), с целью создания новых перспективных средств и организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследования
5.	ПК-5	Способность и готовность к разработке и применению в

		практической деятельности современных методик и методов в профессиональной области, при междисциплинарном взаимодействии с представителями других областей знаний
--	--	---

5. Программа государственной итоговой аттестации

К государственной итоговой аттестации допускается аспирант, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по осваиваемой основной образовательной программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по направлению подготовки 30.06.01 Фундаментальная медицина по направленности (профилю) 14.03.05 Судебная медицина

5.1. Формы проведения государственной итоговой аттестации

ГИА обучающихся по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре проводится в форме (и в указанной последовательности):

- государственного экзамена;
- научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации).

5.1.1. Государственный экзамен

Государственный экзамен оценивает теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с формируемыми компетенциями. Государственный экзамен проводится в форме устного собеседования по утвержденным билетам согласно списку вопросов для собеседования Фонда оценочных средств ГИА. Экзаменационный билет включает в себя 5 вопросов.

- 3 вопроса по направленности (профилю) подготовки;
- 1 вопрос по педагогике и психологии высшей школы;
- 1 вопрос по доказательной медицине.

Ответы на экзаменационные вопросы аспирант должен сопровождать конкретными примерами и ссылками на реальные обстоятельства и ситуации; при этом высказывать свою точку зрения по излагаемым вопросам. На подготовку к ответу дается 45 минут, в течение которых выпускник записывает тезисы ответов на специальных листах, выдаваемых вместе с билетом. Тезисы должны быть записаны понятным почерком. Члены государственной экзаменационной комиссии (ГЭК) имеют право задавать дополнительные вопросы по билету для уточнения степени знаний выпускника. Члены ГЭК выставляют оценку выпускнику по каждому вопросу билета и каждому дополнительному вопросу. Результаты государственного экзамена фиксируются в протоколе, в котором отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов ГЭК о выявленном в ходе государственного экзамена уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося.

Результаты государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания. Оценки объявляются в день сдачи экзамена.

Критерии оценки государственного экзамена:

«Отлично» – ответы на поставленные вопросы в билете излагаются логично, последовательно и не требуют дополнительных пояснений, делаются обоснованные выводы, ответ развернутый, уверенный.

«Хорошо» – ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно, ответ уверенный, демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер.

«Удовлетворительно» – допускаются нарушения в последовательности изложения, демонстрируется поверхностное знание вопроса, ответ неуверенный, имеются затруднения с выводами.

«Неудовлетворительно» – ответы на поставленные вопросы в билете излагаются непоследовательно, сбивчиво, не представляют определенной системы знаний. Аспирант, получивший по результатам государственного экзамена оценку «неудовлетворительно», не допускается к государственному аттестационному испытанию – представлению научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации).

5.1.2. Научный доклад об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации).

Научный доклад об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации) - второй этап в проведении ГИА. К защите научного доклада допускаются лица, успешно сдавшие государственный 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 сопровождаться презентацией основных результатов научного исследования. По представленному докладу члены ГЭК 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 имеющихся 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 имеющихся 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 имеющихся 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 имеющихся 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.

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

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение подготовки к государственной итоговой аттестации

6.1. Информационное обеспечение ГИА

Программы государственных 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 государственного 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 сайте <https://kazangmu.ru/aspirantura> и информационных стендах отдела аспирантуры и докторантуры и профильных кафедр.

6.2. 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.

6.3. 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 – TimesNewRoman 14-го размера, межстрочный интервал -1,5. Текст следует печатать, соблюдая следующие размеры полей: правое – не менее 15мм, 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 заголовок 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 специалиста в обсуждаемой научной теме (доктора или кандидаты наук). 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 государственную экзаменационную комиссию (ГЭК).

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература.

Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
"Интервенционная радиология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Коков Л.С. Под ред. С.К. Тернового - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - (Серия "Карманные атласы по лучевой диагностике")." - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970408674.html	ЭБС Консультант студента
Компьютерная томография [Электронный ресурс] : учебное пособие / Терновой С.К., Абдураимов А.Б., Федотенков И.С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - (Серия "Карманные атласы по лучевой диагностике")." - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970408902.html	ЭБС Консультант студента
МСКТ сердца [Электронный ресурс] / Терновой С. К., Федотенков И. С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426852.html	ЭБС Консультант студента
Детская кардиология: руководство [Электронный ресурс] / Мутафьян О.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411018.html	ЭБС Консультант студента
Кардиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428450.html	ЭБС Консультант студента
Пороки сердца у детей и подростков: Руководство для врачей [Электронный ресурс] / Мутафьян О.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970409756.html	ЭБС Консультант студента
Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозёрова, Л. В. Брегель - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428160.html	ЭБС Консультант студента
Онкология [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В.И. Чиссова, М.И. Давыдова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431535.html	ЭБС Консультант студента
Сосудистая и эндоваскулярная хирургия [Электронный ресурс] / Дж.Д. Бэард, П.А. Гэйнс; пер. с англ. - 3-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013." - http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2364.html	ЭБС Консультант студента
Сосудистая хирургия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434413.html	ЭБС Консультант студента
Тромбоэмболия легочной артерии: руководство [Электронный ресурс] / Ускач Т.М., Косицына И.В., Жиров И.В. и др. / Под ред. С.Н. Терещенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416204.html	ЭБС Консультант студента
Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. :	ЭБС Консультант студента

ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413722.html	
--	--

7.2. Дополнительная учебная литература.

Руководство по лабораторным методам диагностики [Электронный ресурс] / Кишкун А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN5970411728.html	ЭБС Консультант студента
Справочник-путеводитель практикующего врача. 2000 болезней от А до Я [Электронный ресурс] / Под ред. И.Н. Денисова, Ю.Л. Шевченко - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417102.html	ЭБС Консультант студента
Рентгено-эхокардиография в диагностике врожденных и приобретенных пороков сердца и оценке легочной гипертензии : учеб.пособие для врачей / [Р. Ф. Акберов и др.] ; Казан. гос. мед. акад. Федер. агентства по здравоохранению и социал. развитию. - Казань : [б. и.], 2009. - 36 с.	5
Врожденные пороки сердца у новорожденных и детей первого года жизни [Текст] : монография / Л. М. Миролубов. - Казань : Медицина, 2008. - 150, [2] с.	7
Неотложные состояния в педиатрии [Электронный ресурс] / В.Ф. Учайкин, В.П. Молочный - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427392.html	ЭБС Консультант студента
Кардиология [Электронный ресурс] : клинические рекомендации / Аничков Д.А., Галявич А.С., Демичев С.В. и др. Под ред. Ю.Н. Беленкова, Р.Г. Оганова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.rosmedlib.ru/book/RML0305V3.html	ЭБС Консультант студента
Тромбоэмболия легочной артерии: диагностика, лечение и профилактика [Электронный ресурс] / Гиляров М.Ю., Андреев Д.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417096.html	ЭБС Консультант студента

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1	Казанский медицинский журнал	
2	Бюллетень НЦССХ им. А.Н. Бакулева РАМН. Сердечно-сосудистые заболевания	
3	Грудная и сердечно-сосудистая хирургия	
4	Детские болезни сердца и сосудов»	
5	Ангиология и сосудистая хирургия	
6	Флебология	
7	Анналы аритмологии	

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

№	Адрес ссылки	Примечание
1.	Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108	
2.	Электронно-библиотечная система КГМУ. Правообладатель: научная библиотека Казанского ГМУ. Свидетельство о регистрации СМИ Эл№ФС77-68965 от 07.03.2017г. http://e-lib.kazangmu.ru/lib/	
3.	Консультант врача – электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО ГК «ГЭОТАР». Договор № 74/ЭЛА/2018 от 28 декабря 2018г. http://www.rosmedlib.ru	
4.	Электронная библиотека технического ВУЗа – студенческая электронная библиотека «Консультант студента». Правообладатель: ООО «Политехресурс». Договор № 75/ЭЛА/2018 от 28 декабря 2018г. Срок доступа: 01.01.2019-28.02.2019. Договор № 5/2019/А от 1 марта 2019г. http://www.studentlibrary.ru	
5.	Научная электронная библиотека elibrary.ru. Правообладатель: ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-4715 от 21.01.2019г. http://elibrary.ru	
6.	Справочная правовая система «КонсультантПлюс». Правообладатель: ООО «Информационный Центр «Консультант» – Региональный Информационный Центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве № 135/18РДД от 24.04.2018 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.	
7.	Электронные ресурсы издательства SpringerNature https://link.springer.com/ Компания Springer Customer Service Center GmbH, через РФФИ № 809 от 24.06.2019. Срок доступа Springer journals и Nature journals 01.01.19 – бессрочно; Springer Nature e-books 2011-2017 гг. Компания Springer Customer Service Center GmbH, лицензиар ООО «100К20» через ГПНТБ России. Договор № Springer/516 от 25 декабря 2017г. Договор действует с момента подписания по "31" декабря 2018 г., а в части использования/доступа к электронным изданиям – бессрочно.	
8.	Архив научных журналов зарубежных издательств. Эксклюзивный дистрибьютор зарубежных издательств – НП «НЭИКОН» (соглашение о сотрудничестве № ДС-475-2012 от 5.11.2012г. Срок доступа 05.11.2012– бессрочно, http://arch.neicon.ru/xmlui/	

9. Порядок апелляции результатов государственной итоговой аттестации

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

Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания. Для рассмотрения апелляции секретарь государственной экзаменационной комиссии направляет в апелляционную комиссию протокол заседания государственной экзаменационной комиссии, заключение председателя государственной экзаменационной комиссии о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного аттестационного испытания, а также письменные ответы обучающегося (при их наличии) (для рассмотрения апелляции по проведению государственного экзамена). Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию. Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

При рассмотрении апелляции о нарушении процедуры проведения государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений: об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания обучающегося не подтвердились и/или не повлияли на результат государственного аттестационного испытания; об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственного аттестационного испытания.

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

При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного экзамена апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений: об отклонении апелляции и сохранении результата государственного экзамена; об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного экзамена.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного экзамена и выставления нового. Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит. Повторное проведение государственного аттестационного испытания осуществляется в присутствии одного из членов апелляционной комиссии не позднее даты завершения обучения в организации обучающегося, подавшего апелляцию, в соответствии со стандартом.

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

10. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине согласно ФГОС

№	Наименование аудитории	Адрес	Оснащение
1	Учебная аудитория лекционного типа	420101, РТ, г.Казань, ул. Карбышева, д.12а ГАУЗ «МКДЦ»	столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, мультимедийные средства обучения: телевизор, компьютер с возможностями выхода в интернет и в больничную сеть.
2	Учебная аудитория	420101, РТ, г.Казань, ул. Карбышева, д.12а ГАУЗ «МКДЦ», отделение «кардиохирургия-1»	столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, мультимедийные средства обучения: компьютер с возможностями выхода в интернет и в больничную сеть.
3	Учебная аудитория	420101, РТ, г.Казань, ул. Карбышева, д.12а ГАУЗ «МКДЦ», отделение «кардиохирургия-2»	столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, мультимедийные средства обучения: компьютер с возможностями выхода в интернет и в больничную сеть.
4	Учебная аудитория	420101, РТ, г.Казань, ул. Карбышева, д.12а ГАУЗ «МКДЦ», отделение сосудистой хирургии	столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, мультимедийные средства обучения: компьютер с возможностями выхода в интернет и в больничную сеть.
5	Учебная аудитория	420103, г. Казань, ул. Маршала Чуйкова 54, ГАУЗ Городская клиническая больница №7 , отделение сосудистой хирургии	столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, мультимедийные средства обучения: компьютер с возможностями выхода в интернет и в больничную сеть.
6.	Аудитория для самостоятельной работы обучающихся.	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49, научная библиотека КГМУ, читальный зал открытого доступа, 2 этаж,	компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно- образовательную среду организации.

		кабинеты 202, 204.	
7	Аудитория для самостоятельной работы обучающихся.	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49, 2 этаж, кабинет 219.	компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.
8	Аудитория оборудованная симуляционной техникой.	<u>420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49, кафедра симуляционных методов обучения в медицине</u>	Манекен-тренажер "Оживленная Анна" ФК4200008414 Комплект моделей для обучения аускультации сердца и легких 000000000012721 Манекен учебный с возможностью проведения дефибриляции RoDam ФК4200009847 Тренажер автоматического внешнего дефибриллятора Powerheart G5 Электрокардиограф двенадцатиканальный с регистрацией ЭКГ ЭК12Т-01-"Р-Д" Аппарат д/измерения давления артериального давления 000000000011932
9	Анатомический зал, помещения предусмотренные для работы с биологическими моделями	<u>420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49, кафедра симуляционных методов обучения в медицине</u>	Анатомический зал, помещения предусмотренные для работы с биологическими моделями

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Казанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра судебной медицины
ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Перечень вопросов государственного экзамена
для аспирантов по направлению подготовки: 31.06.01 Клиническая медицина
направленности (профилю): 14.01.26 Сердечно-сосудистая хирургия

Блок «Сердечно-сосудистая хирургия»

1. Особенности физикального обследования больных.
2. Методики ЭКГ
3. Ультразвуковая диагностика сердечно-сосудистых заболеваний.
4. Ультразвуковая диагностика заболеваний сосудов
5. Рентгенологическая семиотика.
6. Зондирование полостей сердца и АКГ.
7. Коронароангиография
8. Роль МСКТ, МРТ в диагностике сердечно-сосудистых заболеваний.
9. Приобретенные пороки сердца.
10. Митральный стеноз.
11. Митральная недостаточность.
12. Соединительно-тканная дисплазия митрального клапана.
13. Пороки трикуспидального клапана.
14. Пороки аортального клапана.
15. Аортальный стеноз.
16. Аортальная недостаточность.
17. Клапанный инфекционный эндокардит.
18. Механические и биологические протезы.
19. Сочетанная патология клапанов сердца.
20. Тромбозы и дисфункции искусственных клапанов сердца.
21. Хирургия врожденных пороков сердца (ВПС).
22. Открытый артериальный проток (ОАП).
23. Дефекты межпредсердной перегородки (ДМПП).
24. Частичный или тотальный аномальный дренаж легочных вен (ЧАДЛВ или ТАДЛВ).
25. Открытый атриовентрикулярный канал (АВК) частичный или полный.
26. Дефекты межжелудочковой перегородки (ДМЖП).
27. Изолированный стеноз клапана легочной артерии.
28. Коарктация аорты.
29. Специфические особенности ВПС бледного типа у взрослых.
30. Тетрада Фалло.
31. Транспозиция магистральных сосудов (ТМС).
32. Атрезия трикуспидального клапана.
33. Гипоплазия правого желудочка.
34. Общий артериальный ствол.

35. Особенности ВПС у новорожденных и детей первого года жизни
36. Ишемическая болезнь сердца.
37. Нестабильная стенокардия.
38. Коронарная баллонная ангиопластика и стентирование.
39. Методы хирургического («открытого») лечения ИБС.
40. Постинфарктная аневризма левого желудочка.
41. Постинфарктные ДМЖП.
42. Ишемическая митральная недостаточность.
43. Ишемическая кардиомиопатия.
44. Хирургическая анатомия проводящей системы сердца и связанных с ней образований.
45. Общие вопросы имплантации электрокардиостимуляторов.
46. Морфология опухолей сердца.
47. Миксомы сердца.
48. Первичная злокачественная опухоль сердца (саркома).
49. Метастатические опухоли сердца.
50. Прочие, редко встречающиеся опухоли сердца.
51. Эхинококкоз сердца.
52. Кисты перикарда.
53. Хроническая ишемия нижних конечностей.
54. Острые эмболии и тромбозы бифуркации аорты и артерий конечностей.
55. Повреждения магистральных сосудов.
56. Аневризмы интравентрикулярного отдела аорты: частота, этиология.
57. Хроническая ишемия головного мозга.
58. Хроническая ишемия верхних конечностей.
59. Хроническая ишемия органов пищеварения.
60. Вазоренальная гипертензия.
61. Диабетическая стопа.
62. Анатомия и физиология венозной системы.
63. Варикозная болезнь.
64. Тромбозы магистральных вен.
65. Хроническая венозная недостаточность.
66. Венозные дисплазии.
67. Артериальные дисплазии
68. Закрытые и открытые травмы сердца.
69. Ранения сердца.
70. Инородные тела сердца, как следствие слепых огнестрельных или колотых его ранений.
71. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА).
72. Разрывы аневризм грудной и брюшной аорты..
73. Контуры АИК: устройство и применение.
74. Патофизиология ИК.
75. Управление системой гемостаза во время ИК и после него.
76. Интраоперационная защита миокарда.
77. Внутриаортальный баллонный контрпульсатор.
78. Экстракорпоральная мембранная оксигенация (ЭКМО).

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Казанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра детских инфекций
ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Перечень вопросов государственного экзамена
для аспирантов по направлению подготовки: 31.06.01 Клиническая медицина
направленности (профилю): 14.01.26 Сердечно-сосудистая хирургия
Блок «Доказательная медицина»

1. Определение понятия «доказательная медицина» (ДМ). Основоположники движения evidence based medicine.
2. Кокрановское сообщество. Кокрановская библиотека.
3. Метаанализ. Принципы проведения.
4. Случайные ошибки в клиническом наблюдении. Методы их устранения.
5. Систематические ошибки в клиническом наблюдении. Определение. Классификация.
6. Систематические ошибки в клиническом наблюдении. Методы их устранения.
7. Этапы планирования исследования. Формирование гипотезы.
8. Этапы планирования исследования. Выбор метода исследования. Дизайн.
9. Виды исследования, используемых в ДМ. Понятие «золотого стандарта».
10. Виды исследования, используемых в ДМ. Пирамида доказательности.
11. Выбор метода исследования. Классификация типов исследования.
12. Описательные эпидемиологические исследования. Область применения. Превалентность.
13. Описательные эпидемиологические исследования. Область применения. Инцидентность. Кумулятивная инцидентность. Плотность инцидентности.
14. Описательные эпидемиологические исследования. Различия эпидемиологической интерпретации показателей инцидентности и превалентности.
15. Когортные исследования в пирамиде доказательности. Достоинства и недостатки метода.
16. Исследования «случай-контроль» в пирамиде доказательности. Достоинства и недостатки метода.
17. Систематические ошибки в когортных исследованиях. Эффективные способы устранения.
18. Систематические ошибки в исследованиях «случай-контроль». Эффективные способы устранения.
19. Рандомизированные клинические испытания. Условия и этапы проведения.
20. Рандомизированные клинические испытания. Способы оценки исходов. Суррогатные конечные точки.
21. Рандомизированные клинические испытания. Формирование выборки. Критерии включения и исключения.
22. Рандомизированные клинические испытания. Принципы проведения рандомизации и стратификации.
23. GCP (надлежащая клиническая практика). Основные принципы.
24. GCP. Этический комитет. Состав и принципы работы.
25. GCP. Информированное согласие.
26. GCP. Условия проведения плацебо-контролируемых исследований.
27. GCP. Фазы клинических исследований.

28. GCP. Первая фаза клинических исследований. Цель и принципы проведения.
29. GCP. Вторая фаза клинических исследований. Цель и принципы проведения.
30. GCP. Третья фаза клинических исследований. Цель и принципы проведения.
31. GCP. Четвертая фаза клинических исследований. Цель и принципы проведения.
32. Байесовский принцип статистического анализа эксперимента. Специфичность диагностического теста.
33. Байесовский принцип статистического анализа эксперимента. Чувствительность диагностического теста.
34. Байесовский принцип статистического анализа эксперимента. Отношение правдоподобия диагностического теста
35. Исследование «случай-контроль». Способы отбора контролей.
36. Систематические ошибки отбора. Способы устранения.
37. Систематические ошибки, обусловленные вмешивающимся фактором. Способы устранения.
38. Прогноз в медицинских исследованиях. Метод Каплана-Мейера.
39. Прогноз в медицинских исследованиях. Выживаемость. Полные и цензурированные наблюдения.
40. Основные положения клинической эпидемиологии.
41. Риски в медицинских исследованиях. Атрибутивный риск. Число больных, которых необходимо лечить.
42. Риски в медицинских исследованиях. Относительный риск.
43. Критерии отбора объектов в исследование. Критерии включения/исключения.
44. Информированное согласие. Содержание, основные разделы.
45. Этика в медицинских исследованиях. Этические комитеты. Исследования с участием уязвимых категорий пациентов.
46. Информативные структурированные абстракты журнальных статей. Структура.
47. Анализ заболеваемости. Стандартное определение случая.
48. Метаанализ и систематический обзор. Преимущества, недостатки.
49. Классификация типов исследования по временным параметрам.
50. Ретроспективное когортное исследование. Достоинства и недостатки. Возможные систематические ошибки и способы борьбы с ними.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Казанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра медицинской и общей психологии и педагогики
ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Перечень вопросов государственного экзамена
для аспирантов по направлению подготовки: 31.06.01 Клиническая медицина
направленности (профилю): 14.01.26 Сердечно-сосудистая хирургия
Блок «Педагогика и психология высшей школы»

1. Педагогика как наука. Связь педагогики с другими науками. Объект, предмет и функции педагогики.
2. Педагогика высшей школы в системе педагогических наук. Предмет, задачи и основные категории педагогики высшей школы.
3. Основопологающие идеи педагогики высшей школы. Специфика педагогики высшей школы.
4. Основные категории педагогики; воспитание, образование, обучение, их взаимодействие в педагогическом процессе.
5. Понятие о педагогическом исследовании. Методы. Методологические принципы педагогических исследований.
6. Высшее образование как социальная и педагогическая ценность, высшее профессиональное образование как достояние личности.
7. Цели и принципы обучения и воспитания в высшей школе в современных условиях.
8. Роль высшего образования в развитии современной цивилизации.
9. Цели профессионального образования в медицине.
10. Система непрерывного образования в медицине.
11. Непрерывное образование цели, задачи, принципы.
12. Преподаватель вуза как субъект процесса обучения. Профессионально важные качества преподавателя.
13. Содержание и структура деятельности преподавателя, условия ее эффективности.
14. Структура профессиональных способностей и умений преподавателя.
15. Дидактика как раздел педагогики
16. Понятие о педагогической системе. Характеристика системы образования.
17. Понятие о педагогическом процессе. Закономерности и принципы педагогического процесса.
18. Методологические основы обучения.
19. Обучение в целостном педагогическом процессе. Сущность процесса обучения.
20. Студент как субъект процесса обучения. Учебная деятельность.
21. Сущность процесса обучения. Функции обучения.
22. Виды обучения и их характеристика.
23. Современные теории обучения.
24. Принципы обучения.
25. Методы обучения. Классификация методов обучения.
26. Преподавание как деятельность в образовательном процессе. Стили педагогического общения и педагогической деятельности.
27. Педагогическое проектирование целей и содержания обучения студентов.
28. Личностно-ориентированное обучение.
29. Технология блочно-модульного обучения.

30. Технологические основы проблемного обучения.
31. Технологии активного обучения.
32. Технологии контекстного обучения.
33. Развивающее обучение.
34. Дифференцированное обучение.
35. Компетентностный подход в подготовке специалиста в высшей школе.
36. Вузовская лекция. Виды лекций. Интерактивные лекции.
37. Семинары и конференции. Способы управления дискуссией.
38. Практические занятия в вузе.
39. Самостоятельная работа студентов, виды, способы повышения эффективности.
40. Проектно-творческая и исследовательская деятельность студентов.
41. Дистанционное обучение и основные современные тенденции его развития.
42. Учебно-методическое обеспечение учебного процесса. Учебно-методические комплексы нового поколения. Технические средства и компьютерные системы обучения в высшей школе.
43. Роль научно-исследовательской работы студентов, ее связь с учебной работой, способы организации.
44. Педагогический контроль. Методы оценки и контроля знаний, умений и навыков в вузе.
45. Сущность педагогического контроля в учебном процессе. Функции, виды и способы педагогического контроля.
46. Рейтинговая система оценки.
47. Проблема управления качеством образования в вузе. Составляющие качества образования.
48. Структура воспитательного процесса. Закономерности и принципы воспитания. Особенности процесса воспитания в вузе.
49. Личность студента. Мотивация обучения в вузе. Типология личности студента.
50. Профессиональное становление личности в вузе.