

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Косенок Сергей Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 25.06.2024 18:00
Уникальный программный ключ:
e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«СУРГУТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебно-методической работе

_____ Коновалова Е.В.

«13» июня 2024 г., протокол № 5

ПРОГРАММА

**государственной итоговой аттестации
выпускников по специальности**

31.08.06 ЛАБОРАТОРНАЯ ГЕНЕТИКА

(код, наименование специальности)

(уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре)

квалификация - врач лабораторный генетик

(наименование квалификации)

Рабочая программа составлена в соответствии с ФГОС:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.06 ЛАБОРАТОРНАЯ ГЕНЕТИКА (уровень подготовки кадров высшей квалификации). (приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 г. № 1050)

Автор(ы) программы:

к.б.н. доцент Кавушевская Н.С. _____

к.м.н. ст. преподаватель Донников М.Ю. _____

Согласование рабочей программы

Подразделение (кафедра/ библиотека)	Дата согласования	Ф.И.О., подпись нач. подразделения
Заведующий кафедрой патологии и общей патологии		Коваленко Л. В.
Отдел комплектования		Дмитриева И. И.

Программа государственной итоговой аттестации рассмотрена на межкафедральном заседании, состоявшемся на кафедре патологии и общей патологии
Протокол № 11 от «19» апреля 2024 г.

Зав. кафедрой патологии
и общей патологии, д.м.н. профессор

Л.В. Коваленко

Программа государственной итоговой аттестации утверждена на заседании
УМС медицинского института
Протокол № 6 от «25» апреля 2024 г.

Председатель УМС, преподаватель

Е.А. Васильева

Программа государственной итоговой аттестации утверждена на заседании Ученого Совета
МИ БУ ВО ХМАО-Югры «Сургутский государственный университет»
Протокол № 8 от «17» мая 2024 г.

Председатель Ученого Совета МИ,
директор МИ, д.м.н. профессор

Л.В. Коваленко

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1. Общие положения

– Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
– Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»;

– Постановление Правительства Российской Федерации от 05.08.2013 г № 661. «Об утверждении правил разработки, утверждения Федеральных государственных образовательных стандартов и внесения в них изменений»;

– Письмо Минздравсоцразвития России от 18.04.2012 №16-2/10/2-3902 «О порядке организации и проведения практической подготовки по основным образовательным программам среднего, высшего и послевузовского медицинского или фармацевтического образования и дополнительным профессиональным образовательным программам»;

– Приказ Министерства здравоохранения и социального развития России от 23.04.2009 г. № 210н «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»;

– Приказ Министерства здравоохранения от 29.11.2012 № 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста»;

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 г № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранения и медицинские науки»;

– Приказ Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»;

– Приказ Минобрнауки России от 19.11.2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;

– Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 г. № 1049 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия (уровень подготовки кадров высшей квалификации);

– Устав БУ ВО «Сургутский государственный университет»;

– ПСП-2.13 «Положение о медицинском институте»;

– СТО-2.1.2 «Образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре».

– СТО-2.12.2 «Государственная итоговая аттестация выпускников Медицинского института по программе ординатуры».

Государственная итоговая аттестация (далее – ГИА) проводится на основе принципа объективности оценки качества подготовки обучающихся для определения соответствия результатов освоения обучающимися образовательной программы по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта (далее – ФГОС ВО).

ГИА включает в себя подготовку и проведение государственного междисциплинарного экзамена.

Целью государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения обучающимися основных профессиональных образовательных программ высшего образования требованиям ФГОС ВО.

К государственной итоговой аттестации допускаются ОБУЧАЮЩИЕ, завершившие в полном объеме курс теоретического и практического обучения и успешно выполнившие все требования учебного плана.

1.2. Квалификационная характеристика профессиональной деятельности выпускника ординатуры СурГУ по специальности: 31.08.06 «Лабораторная генетика»

1.2.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности специалиста врача-лабораторного генетика включает совокупность технологий, средств, способов и методов деятельности, направленных на сохранение и улучшение здоровья населения путем оказания высококвалифицированной помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

1.2.2. Объекты профессиональной деятельности выпускника

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- биологические объекты;
- совокупность средств и технологий, предусмотренных при оказании помощи и направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

1.2.3 Виды профессиональной деятельности выпускника

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

- профилактическая;
- диагностическая;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

1.2.4 Задачи профессиональной деятельности выпускника ординатуры и приобретаемые знания, владения, умения

Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие профессиональные задачи:

Профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения;

- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.

Диагностическая деятельность:

- готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;

- готовность к применению диагностических лабораторных генетических методов исследований и интерпретации их результатов.

Психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

Организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере

охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

1.2.5. Требования к освоениям программы ординатуры

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

2. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

2.1. Оценочные средства для проведения государственной итоговой аттестации

2.1.1. Пример тестовых заданий для I этапа экзамена

№1. Для осуществления ДНК-диагностики микроделеционных синдромов используют:

- А. SSCP-электрофорез;
- Б. хромосомный микроматричный анализ; В. аллельспецифическую ПЦР;
- Г. секвенирование;
- Д. ПЦР-ПДРФ.

№ 2: Показанием для проведения молекулярно- цитогенетической диагностики является:

- А. Наличие муковисцидоза в семье;
- Б. Наличие гемохроматоза в семье;
- В. Возраст матери до 35 лет;
- Г. Подозрение на мозаицизм по определенному хромосомному синдрому;
- Д. Подозрение на синдром Линча.

№ 3: Протяженные делеции нескольких экзонов гена подряд возможно определить с помощью:

- А. Секвенирования по Сэнгеру;
- Б. Иммуногистохимического анализа;
- В. MLPA;
- Г. Световой микроскопии;
- Д. Секвенирования экзома (WES).

2.1.2. Пример практических заданий для II этапа экзамена:

1. Проанализировать файл, содержащий последовательность ДНК, найти замены в нуклеотидной последовательности и определить их зиготность (для гомозигот с помощью BLAST). Используя ресурсы BLAST, Ensembl определить исследуемый ген и положение замены согласно классификации по последовательности ДНК и белка. Используя ресурс HGMD определить патогенность выявленных замен. С помощью базы данных OMIM определить тип наследования для данного заболевания. Подтвердить клинический диагноз.

2. На электрофореграмме представлена система MLPA-диагностики частых мутаций гена. Проанализируйте вторую часть электрофореграммы, определите полосы, соответствующие нормальным аллелям, определите генотип образцов.

3. По результатам секвенирования по Сэнгеру фрагмента гена определите позицию и состояние мутации, руководствуясь референсной последовательностью и результатами анализа.

4. По результатам хромосомного микроматричного анализа определите варианты хромосомных aberrаций.

2.1.3. Примеры теоретических вопросов собеседования для III этапа экзамена:

1. Пренатальная диагностика. Показания и методические подходы. ДНК- диагностика заболеваний у плода. Эффективность на современном этапе.

2. Наследственные болезни обмена веществ. Этиология и патогенез. Классификация.

3. Биохимические методы в диагностике наследственных болезней: показания, технология, возможности и ограничения применения.
4. Использование нуклеотидных зондов для диагностики наследственных болезней. Прямые и косвенные методы ДНК-диагностики.
5. Картирование и секвенирование генома человека. Методы. Локализация генов. Генетические и физические карты хромосом человека.
6. Классификация хромосомных болезней. Показания к цитогенетическому исследованию. Понятие о частичных и полных моно- и трисомиях. Примеры.
7. Молекулярная генетика муковисцидоза. Характеристика мутаций в гене CFTR. Пренатальная ДНК-диагностика. Терапия.
8. Молекулярная генетика мышечной дистрофии Дюшенна. Выделение и клонирование гена. Характеристика мутаций в гене МДД. Пренатальная ДНК- диагностика.
9. Методы идентификации известных мутаций. Общие принципы, примеры.
10. Методы исследования кариотипа человека. Основные показания к проведению кариотипирования. Исследование кариотипа в пренатальной диагностике.

2.2. Рекомендации ординаторам по подготовке к государственному экзамену по специальности 31.08.06 «Лабораторная генетика»

1. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен, устанавливает выпускающая кафедра по специальности ординатуры.
2. Приказом ректора университета утверждается государственная экзаменационная комиссия, состав которой доводится до сведения ординатора.
3. Допуск каждого ординатора к государственным экзаменам осуществляется приказом проректора по учебно-методической работе.
4. В соответствии с программой государственных экзаменов проводятся консультации.
5. Сроки проведения экзаменов и консультаций отражаются в расписании.
6. ГИА выпускников ординатуры предусматривает оценку теоретической и практической профессиональной подготовленности на основе федеральных государственных образовательных стандартов к минимуму содержания и уровню подготовки выпускника по специальности 31.08.06 «Лабораторная генетика».
7. ГИА по специальности осуществляется в три этапа:
 - проверка уровня теоретической подготовленности путем выполнения тестовых заданий;
 - проверка уровня освоения практических умений;
 - оценка теоретических знаний и умений решать конкретные профессиональные задачи в ходе устного собеседования.
8. ГИА состоит из трех последовательных этапов проверки, каждый из которых в результате определяется оценками: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Положительная оценка сдачи каждого из этапов являются основанием для допуска к следующему этапу аттестации и собеседованию при сдаче государственного экзамена по специальности.
9. При подготовке к ответу в устной форме обучающиеся делают необходимые записи по каждому вопросу на выданных секретарем экзаменационной комиссии листах бумаги со штампом института.
10. При необходимости обучающийся после ответа на теоретический вопрос билета задаются дополнительные вопросы.
11. После завершения ответа члены экзаменационной комиссии, с разрешения ее председателя, могут задавать обучающемуся дополнительные вопросы, не выходящие за пределы программы государственного экзамена. На ответ обучающегося по билету и вопросы членов комиссии отводится не более 30 минут.
12. По завершении государственного экзамена экзаменационная комиссия на закрытом заседании обсуждает характер ответов каждого обучающегося и выставляет каждому обучающемуся согласованную итоговую оценку.
13. Итоговая оценка по устному экзамену сообщается обучающемуся в день сдачи экзамена (по письменному экзамену – на следующий день после сдачи экзамена), выставляется в протокол экзамена и зачетную книжку обучающегося. В протоколе экзамена фиксируются номер и вопросы (задания) экзаменационного билета, по которым проводился экзамен. Председатель и секретарь экзаменационной комиссии расписываются в протоколе и в зачетной книжке.

14. Протоколы государственного экзамена утверждаются председателем ГЭК, оформляются в специальном журнале, хранятся в учебном отделе в соответствии с номенклатурой дел. По истечении срока хранения протоколы передаются в архив.

15. Ответ на вопрос билета должен соответствовать основным положениям раздела программы государственного экзамена, предусматривать изложение определений основных понятий.

16. Порядок и последовательность изложения материала определяется самим обучающимся.

17. Обучающийся имеет право расширить объем содержания ответа на вопрос на основании дополнительной литературы при обязательной ссылке на авторство излагаемой теории.

18. Теоретические положения должны подтверждаться примерами из практической деятельности.

19. Обучающийся, не сдавший завершающий этап аттестации, считается не прошедшим ГИА.

2.3 Критерии оценки результатов сдачи государственных экзаменов

Критерии оценок каждого из этапов аттестационных испытаний утверждаются председателем ГЭК. Уровень знаний обучающихся определяется следующими оценками: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно». Все оценки заносятся в протоколы квалификационного экзамена и экзаменационную ведомость (СТО-2.12.2-16 г.)

2.3.1. Критерии результатов тестового задания для I этапа экзамена определяются следующими подходами.

Оценка «отлично» ставится – от 90% до 100 % правильных ответов.

Оценка «хорошо» – от 80% до 89,9% правильных ответов.

Оценка «удовлетворительно» – от 70% до 79,9% правильных ответов.

Оценка «неудовлетворительно» – от 0% до 69,9 % правильных ответов.

2.3.2. Критерии оценивания практических заданий для II этапа экзамена – определяются следующими подходами.

Оценка «отлично» ставится, если обучающийся владеет общепрофессиональными и специальными умениями и навыками; умеет провести обследование, формулировать и обосновывать предварительный диагноз, составить план обследования и лечения больного в соответствии с предварительным диагнозом, умеет проводить дифференциальную диагностику, формулировать полный клинический диагноз в соответствии с современной классификацией, справляется с заданиями без затруднений, правильно обосновывает принятые решения.

Оценка «хорошо» ставится, если обучающийся владеет общепрофессиональными и специальными умениями и навыками; умеет провести обследование, формулировать и обосновывать предварительный диагноз, составить план обследования и лечения больного в соответствии с предварительным диагнозом, умеет проводить дифференциальную диагностику, формулировать полный клинический диагноз в соответствии с современной классификацией, не допускает существенных ошибок и неточностей.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если обучающийся освоил только основные практические навыки, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильно трактует формулировки, нарушает последовательность в проведении обследования и лечения больного и испытывает затруднения в выполнении заданий.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если обучающийся демонстрирует отсутствие общепрофессиональных и специальных умений и навыков, допускает принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, не умеет провести обследование, формулировать и обосновывать предварительный диагноз, составить план обследования и лечения больного в соответствии с предварительным диагнозом, не умеет проводить дифференциальную диагностику, формулировать полный клинический диагноз в соответствии с современной классификацией.

2.3.4. Критерии оценивания ответов на теоретические вопросы собеседования для III этапа экзамена.

Оценка «отлично» ставится, если обучающийся глубоко и прочно усвоил весь материал курса, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически его излагает, справляется с

заданиями без затруднений, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок и неточностей.

Оценка «хорошо» ставится, если обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допускает существенных ошибок и неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении заданий.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если обучающийся освоил только основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильно трактует формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении заданий.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если обучающийся демонстрирует отсутствие знаний отдельных разделов основного учебно-программного материала, допускает принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, не может правильно применять теоретические положения, не владеет необходимыми умениями и навыками.

Итоговая оценка выставляется по совокупности всех оценок за 3 этапа.

По результатам трех этапов экзамена выставляется итоговая оценка по экзамену. В зависимости от результатов экзамена комиссия открытым голосованием принимает решение «Присвоить звание (квалификацию) специалиста «врач – патологоанатом» или «Отказать в присвоении звания (квалификации) специалиста «врач – патологоанатом».

В случае, когда у одного из членов комиссии появится оценка, резко отличающаяся от других, ее надо рассматривать и обсуждать отдельно, так как именно она может быть признана более верной, после заслушивания аргументов, приведенных экспертом, ее поставившим. Результаты экзамена фиксируются в протоколе.

3. ПЕРЕЧЕНЬ РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

3.1. Список основной литературы

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, электронный ресурс
1.	Янушевич О.О., Арутюнов С.Д., Акуленко Л.В., Угаров И.В., Медицинская генетика: учебник, Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2012, https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418321.html
2.	Бочков Н. П., Пузырев В. П., Смирнихина С. А., Клиническая генетика: учебник, Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2020
3.	Алферова Г. А., Подгорнова Г. П., Кондаурова Т. И., Генетика: учебник для вузов, Москва: Юрайт, 2023, https://urait
4.	Катмаков П. С., Гавриленко В. П., Бушов А. В., Анисимова Е. И., Генетика: учебник для вузов, Москва: Юрайт, 2023, https://urait.ru/bcode/519244

3.2. Список дополнительной литературы:

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, электронный ресурс
1.	Акуленко Л.В., Медицинская генетика: учебное пособие, Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2015, http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433614.html
2.	Маскаева Т. А., Лабутина М. В., Чегодаева Н. Д., Генетика человека: учебное пособие, Саранск: МГПИ им. М.Е. Евсевьева, 2019, https://e.lanbook.com/book/176281
3.	Жимулёв, И. Ф., Беляев, Е. С., Акифьев, А. П., Общая и молекулярная генетика: учебное пособие для вузов, Новосибирск: Сибирское университетское издательство, 2017, https://www.iprbookshop.ru/65279.html
4.	Асанов А. Ю., Байдаков Г. В., Балановская Е. В., Гинтер Е. К., Медицинская генетика: национальное руководство, Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2022

5	Околелов О.П. Педагогика высшей школы. — Москва: ООО "Научно-издательский центр ИНФРА-М", 2017. — 176 с. — ISBN 9785160119243. — <URL: http://znanium.com/go.php?id=546123 > .
---	--

3.3. Интернет-ресурсы

1. Министерство образования и науки РФ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://mon.gov.ru>
2. Федеральное агентство по образованию [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.ed.gov.ru>
3. Федеральное агентство по науке и образованию [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.fasi.gov.ru>
4. Федеральный портал «Российское образование» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.edu.ru>
5. Федеральная служба по интеллектуальной собственности, патентам и товарным знакам [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www1.fips.ru/wps/wcm/connect/content_ru/ru
6. Российский образовательный правовой портал [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.law.edu.ru>
7. Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://old.obrnadzor.gov.ru>
8. Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.garant.ru>
9. Справочник аккредитационных вузов России» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://abitur.nica.ru>
10. Российский общеобразовательный портал [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.school.edu.ru>
11. Российский портал открытого образования [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.openet.edu.ru>
12. Естественно-научный образовательный портал [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.en.edu.ru>
13. Портал по информационно-коммуникационным технологиям в образовании [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.ict.edu.ru>
14. Портал Федерального Интернет-экзамена в сфере профессионального образования [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.fepo.ru>
15. Журнал «Педагогика» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.pedpro.ru>
16. Научно-методический журнал «Информатизация образования и науки» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.informika.ru/about/informatization_pub/about/276
17. Научно-педагогический журнал Министерства образования и науки РФ «Высшее образование в России» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.vovr.ru>
18. Журнал «Высшее образование сегодня» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.hetoday.org>
19. 19.Электронно-библиотечная система Znanium. (Базовая коллекция). www.znanium.com - Правообладатель: ООО «Знаниум».
20. Консультант Студента. «Консультант Студента для медицинского вуза» <http://www.studmedlib.ru>.
21. Консультант ОбучающИнта. «Электронная библиотека технического ВУЗа» <http://www.studentlibrary.ru>. Правообладатель: ООО «Политехресурс».
21. Электронно-библиотечная система издательства «Лань». <http://e.lanbook.com/> Правообладатель: ООО «ЭБС Лань».
22. Электронно-библиотечная система IPRbooks (Базовая коллекция). <http://iprbookshop.ru>
23. Электронная библиотечная система «Юрайт» <https://biblio-online.ru/>. Правообладатель: ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ».
24. Научная электронная библиотека (РИНЦ) <http://elibrary.ru>
25. Электронная библиотека диссертаций <https://dvs.rsl.ru/> (свободный доступ)
26. Евразийская патентная информационная система (ЕАПАТИС) <http://www.eapatis.com>
27. «Национальная электронная библиотека» <https://rusneb.ru/>
28. «Национальная электронная библиотека» нэб.рф Правообладатель: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российская государственная библиотека».

29. PubMedCentral. (PMC) База данных обеспечивает свободный доступ к рефератам, полнотекстовым статьям из зарубежных научных журналов по биологии и медицине
30. BMN. Электронная библиотека включает публикации из 170 журналов на английском языке. Доступ к рефератам и статьям предоставляется бесплатно. Вход по паролю после предварительной регистрации.
31. PNAS. В базе данных Национальной академии наук США широко представлены научные журналы по биологии и медицине. Доступны рефераты и полные тексты статей. Вход свободный.
32. FreeMedicalJournals. Бесплатный доступ к 910 полнотекстовым журналам по медицине издательства "FlyingPublisher".
33. HighWire. База данных "HighWire" обеспечивает доступ к электронным журналам на английском языке по медицине, химии, биологии. Около 100 наименований журналов представлено в полнотекстовом формате.
34. BlackwellSynergy. Доступ к электронным журналам на английском языке по биомедицинским наукам.
35. База данных ВИНТИ <http://www.viniti.ru/>
36. Web of Science Core Collection <http://webofknowledge.com>
37. «Scopus» <http://www.scopus.com>

Российские медицинские ресурсы:

1. Издательство «Медиа Сфера» <http://www.mediasphera.ru> Free medical journals (Медицинские журналы в открытом доступе) <http://www.freemedicaljournals.com>
2. HighWire of Stanford University <http://highwire.stanford.edu>
3. National Centre for biotechnology information (Национальный центр данных биотехнологии) <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/>
4. Издательство «Медицина» <http://www.medlit.ru>
5. Журнал «Здравоохранение Российской Федерации» <http://www.medlit.ru/journal/354>

4. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОСНАЩЕНИЕ:

1. Все учебные аудитории оборудованы мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.
2. На клинических базах имеются помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (микроскопы) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры:
 1. Учебная аудитория № 531 кафедра патофизиологии и общей патологии для проведения занятий семинарского типа (практических занятий), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации оснащена: комплект специализированной учебной мебели, маркерная (меловая) доска, интерактивный класс патологии «Вирхов»; переносной проектор Epson (1 шт); ноутбук Lenovo (1 шт); микроскопы ZeissPrimoStar (9 шт); микропрепараты (МиП) 182 шт. Количество посадочных мест - 20 (14 с микроскопами), 6 (интерактивные столы).
 2. Используемое программное обеспечение: MicrosoftWindows, пакет прикладных программ MicrosoftOffice Обеспечен доступ к сети Интернет и в электронную информационную среду организации.
 3. Перечень оборудования БУ «Сургутская ОКБ»:
автомат для гистологической обработки ткани закрытого типа Limited;
автомат для обработки тканей (Оборудование лабораторное автомат для гистологической проводки) ShandonExcelsiorShandonExcelsior;
автоматическая система для окраски гистологических препаратов (автомат для окраски гистологических срезов и мазков) HMS 740;

люминисцентный микроскоп NikonEclipse 80i NikonEclipse 80i;
микроскоп для лабораторных исследований, NikonCorporation, Япония EclipseCi-S;
микроскоп для лабораторных исследований NikonCorporation, Япония EclipseCi-L;
полуавтоматический ротационный микротом в комплекте с системой переносов срезов HM340E;
микротом для пат. анатомии HM 340E;
иммуногистостейнер - автостейнер DAKO CytomationAutostainer Instrument DAKO CytomationAutostainer Instrument;
гибридайзер, роботизированная система гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивиро-ванием; система для терм. обработки препаратов 3,2L DAKO;
автомат для заключения гистологических и цитологических препаратов под покровные стекла СТМ 6;
система для хранения гистологических препаратов (ShandonStoradeCabinets);
криостат с устройством глубокой заморозки и дезинфекцией HM 525 HM 525;
панель антител для иммуногистохимических исследований;
секвенар с оборудованием для проведения генетических исследований, набор для срочной цитологической окраски;
инструменты и расходный материал в количестве, позволяющим обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

5. ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИЙ

1. Для рассмотрения апелляции секретарь ГЭК направляет в апелляционную комиссию протокол заседания ГЭК, заключение председателя ГЭК о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного аттестационного испытания (Приложение 4), а также письменные ответы обучающегося (при их наличии) для рассмотрения апелляции по проведению государственного экзамена.
2. Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель ГЭК и обучающийся, подавший апелляцию.
3. 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.
4. Апелляционная комиссия при рассмотрении апелляции о нарушении установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания принимает одно из следующих решений:
5. Об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения ГИА обучающегося не подтвердились и/или не повлияли на результат ГИА;
6. Об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения ГИА обучающегося подтвердились и повлияли на результат ГИА.
7. В последнем случае результат проведения ГИА подлежит аннулированию, в связи с чем, протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК для реализации решения комиссии.
8. Обучающемуся предоставляется возможность пройти ГИА в дополнительные сроки, установленные СурГУ.
9. При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:
10. Об отклонении апелляции и сохранении результата государственного аттестационного испытания.
11. Об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного аттестационного испытания.
12. Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.
13. Повторное проведение государственного аттестационного испытания осуществляется в присутствии одного из членов апелляционной комиссии не позднее даты завершения обучения обучающегося, подавшего апелляцию.

14. Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

Приложение 1

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу пересмотреть в порядке апелляции результат итогового аттестационного испытания
(государственного экзамена/защиты выпускной квалификационной работы), в связи с
(ненужное зачеркнуть)

**Резолюция председателя апелляционной
комиссии СурГУ:**

« ____ » _____ 20__ г.

**В апелляционную комиссию
СурГУ**

(Ф.И.О. заявителя)
проживающей(го) по адресу

Телефон _____
Электронная почта _____

(указывается на нарушение установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и/или несогласия с результатами государственного экзамена)

« ____ » _____ 20__ г.

_____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О. заявителя)