

УТВЕРЖДАЮ

Исполняющий обязанности
генерального директора
ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза»
им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России

О.В. Гриднев

«31» октября 2022 г.



**Правила приема на обучение
в ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад.
С.Н. Федорова» Минздрава России по образовательной программе
высшего образования – программе подготовки научных и научно-
педагогических кадров в аспирантуре по направлению подготовки
31.06.01. «Клиническая медицина» по научной специальности
3.1.5. Офтальмология
на 2023/2024 учебный год**

I. Общие положения

1.1. Настоящие Правила приема на обучение по образовательной программе высшего образования – программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (далее – Правила) регламентируют прием граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства (далее – поступающие) в ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России (далее – Учреждение) на обучение по образовательной программе высшего образования - программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по направлению подготовки 31.06.01 «Клиническая медицина» по научной специальности 3.1.5. Офтальмология (далее – программа аспирантуры), в том числе особенности проведения вступительных испытаний для инвалидов.

1.2. Настоящие Правила разработаны в соответствии с:

- Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»;

- Федеральным законом от 25.07.2002 г. № 115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 24.05.1999 г. № 99-ФЗ «О государственной политике Российской Федерации в отношении соотечественников за рубежом»;
- постановлением Правительства Российской Федерации от 13 октября 2020 года № 1681 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования»;
- постановлением Правительства Российской Федерации от 30 ноября 2021 года № 2122 «Об утверждении Положения о подготовке научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре)»;
- приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24 февраля 2021 года № 118 «Об утверждении номенклатуры научных специальностей, по которым присуждаются ученые степени, и внесении изменения в Положение о совете по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, утвержденное приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 10 ноября 2017 года № 1093»;
- приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 6 августа 2021 года №721 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре»;
- приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24 августа 2021 года № 786 «Об установлении соответствия направлений подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре) научным специальностям, предусмотренным номенклатурой научных специальностей, по которым присуждаются ученые степени, утвержденной приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24 февраля 2021 г. № 118»;
- приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20 октября 2021 года № 951 «Об утверждении Федеральных государственных требований к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), условиям их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов (адъюнктов)»;
- свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности в Учреждении по основным образовательным программам;
- иными законодательными и нормативно-правовыми документами Российской Федерации, а также Уставом и локальными документами Учреждения, относящимися к сфере профессиональной деятельности в области образования.

В случае издания новых нормативных документов, касающихся Правил приема по образовательным программам высшего образования – программам аспирантуры на 2023/2024 учебный год, Учреждение оставляет за собой право на внесение изменений и дополнений к Правилам приема.

1.3. Прием на обучение по программе аспирантуры (далее – прием на обучение) осуществляется в соответствии с лицензией на право осуществления образовательной деятельности по образовательным программам аспирантуры соответствующим научным специальностям действующей номенклатуры научных специальностей, по которым присуждаются ученые степени (далее – номенклатура).

1.4. К освоению программ аспирантуры допускаются лица, имеющие образование не ниже высшего (специалитет или магистратура) и закончившие ординатуру по специальности 31.08.59 «Офтальмология» с присвоением квалификации «Врач-офтальмолог».

Поступающий представляет документ об образовании и о квалификации, удостоверяющий образование соответствующего уровня (далее - документ установленного образца):

- документ об образовании и о квалификации установленного федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере образования, или федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, образца;

- документ государственного образца об уровне образования и о квалификации, полученный до 1 января 2014 г.;

- документ об образовании и о квалификации образца, установленного федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего профессионального образования «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова» (далее - Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова) и федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего профессионального образования «Санкт-Петербургский государственный университет» (далее - Санкт-Петербургский государственный университет), или документ об образовании и о квалификации образца, установленного по решению коллегиального органа управления образовательной организации, если указанный документ выдан лицу, успешно прошедшему государственную итоговую аттестацию;

- документ об образовании и о квалификации, выданный частной организацией, осуществляющей образовательную деятельность на территории инновационного центра «Сколково» или предусмотренными частью 3 статьи 21

Федерального закона от 29 июля 2017 г. № 216 - ФЗ «Об инновационных научно-технологических центрах и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» организациями, осуществляющими образовательную деятельность на территории инновационного научно-технологического центра;

- документ (документы) иностранного государства об образовании и о квалификации, если указанное в нем образование признается в Российской Федерации на уровне соответствующего высшего образования (не ниже специалитета или магистратуры) (далее - документ иностранного государства об образовании).

1.5. Прием на обучение осуществляется на первый курс.

1.6. Прием на обучение осуществляется в рамках контрольных цифр приема граждан на обучение за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета (далее соответственно - контрольные цифры, бюджетные ассигнования) и по договорам об образовании, заключаемым при приеме на обучение за счет средств физических и (или) юридических лиц (далее - договоры об оказании платных образовательных услуг).

В рамках контрольных цифр выделяется квота приема на целевое обучение (далее - целевая квота).

Обучение по программам аспирантуры лиц, имеющих диплом об окончании аспирантуры (адъюнктуры), свидетельство об окончании аспирантуры (адъюнктуры) или диплом кандидата наук является получением второго или последующего высшего образования в соответствии с подпунктом 4 пункта 8 статьи 69 Федерального закона № 273-ФЗ. Такие лица имеют право на поступление для обучения в аспирантуре только по договору об оказании платных образовательных услуг.

1.7. Учреждение осуществляет прием на обучение по следующим условиям поступления на обучение (далее - условия поступления) с проведением отдельного конкурса по каждой совокупности этих условий:

- отдельно в рамках контрольных цифр и по договорам об оказании платных образовательных услуг;

- отдельно на места в пределах целевой квоты и на места в рамках контрольных цифр за вычетом целевой квоты (далее - основные места в рамках контрольных цифр).

1.8. Учреждение может проводить дополнительный прием на обучение (при необходимости) на вакантные места в установленные им сроки.

1.9. Прием на обучение осуществляется по заявлению о приеме, которое подается поступающим с приложением необходимых документов (далее документы, необходимые для поступления).

Поступающий может предоставить полномочия на осуществление данных действий своим законным представителям (далее - доверенные лица). Доверенное лицо может не только представлять в Учреждение документы, необходимые для поступления, но и отзывать указанные документы при предъявлении выданной поступающим и оформленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, доверенности на осуществление соответствующих действий.

1.10. Организационное обеспечение приема на обучение осуществляется приемной комиссией Учреждения. Председателем приемной комиссии является генеральный директор Учреждения. Председатель приемной комиссии назначает ответственного секретаря приемной комиссии, который организует работу приемной комиссии, а также личный прием поступающих и их доверенных лиц.

Полномочия и порядок деятельности приемной комиссии определяются отдельным положением о ней, утверждаемым Учреждением.

1.11. Прием граждан на обучение по программе аспирантуры проводится на принципах равных условий приема для всех поступающих и осуществляется на конкурсной основе по результатам вступительных испытаний, проводимых в Учреждении.

1.12. Для проведения вступительных испытаний Учреждение создает в определяемом ею порядке экзаменационную и апелляционную комиссии.

Полномочия и порядок деятельности экзаменационной и апелляционной комиссий определяются отдельными положениями о них, утверждаемыми председателем приемной комиссии.

1.13. При приеме на обучение по программе аспирантуры Учреждение гарантирует соблюдение прав граждан на образование, установленных законодательством Российской Федерации.

1.14. Учреждение осуществляет передачу, обработку и предоставление полученных персональных данных, поступающих в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в области персональных данных.

II. Информирование о приеме на обучение

2.1. Учреждение обязано ознакомить поступающего и (или) его законного представителя со своим Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной

деятельности, права и обязанности обучающихся. При проведении приема на конкурсной основе поступающему предоставляется также информация о проводимом конкурсе и об итогах его проведения.

2.2. В целях информирования о приеме на обучение Учреждение на своем официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - официальный сайт) размещает следующую информацию:

2.2.1. Не позднее 1 ноября 2022 года:

- а) правила приема, утвержденные Учреждением, в том числе:
- сроки проведения приема на обучение (за исключением сроков, указанных в подпункте «б» подпункта 2.2.2.);
 - особенности проведения вступительных испытаний для инвалидов;
 - порядок подачи и рассмотрения апелляций по результатам вступительных испытаний (Приложение № 1);
 - перечень индивидуальных достижений поступающих, учитываемых при приеме на обучение, и порядок учета указанных достижений (Приложение №2);
- б) количество мест для приема на обучение по различным условиям поступления в рамках контрольных цифр (без указания целевой квоты);
- в) перечень вступительных испытаний с указанием по каждому:
- наименование вступительного испытания;
 - максимальное и минимальное количество баллов;
 - приоритетность вступительного испытания при ранжировании списков поступающих;
 - форма проведения и язык, на котором осуществляется сдача вступительного испытания;
 - программа вступительного испытания (Приложение № 3);
 - информация о проведении вступительного испытания очно и (или) с использованием дистанционных технологий;
- г) информация о местах приема заявлений о приеме на обучение и прилагаемых к ним документов (далее соответственно - прием документов; документы, необходимые для поступления), о почтовых адресах для направления документов, необходимых для поступления, об электронных адресах для направления документов, необходимых для поступления, в электронной форме;
- д) информация о возможности подачи документов, необходимых для поступления, с использованием суперсервиса «Поступление в вуз онлайн» посредством федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (при наличии) (далее – суперсервис, ЕПГУ) (в случае установления возможности использования суперсервиса при приеме на обучение по программе аспирантуры);

- е) образец договора об оказании платных образовательных услуг;
- ж) информация об отсутствии в Учреждении общежития.

2.2.2. Не позднее 1 июня 2023 года:

а) количество мест для приема на обучение в рамках контрольных цифр с указанием целевой квоты;

б) сроки зачисления, в том числе сроки размещения ранжированных списков поступающих на официальном сайте, сроки завершения приема оригинала документа установленного образца или согласия на зачисление, сроки издания приказа (приказов) о зачислении.

2.2.3. Не позднее, чем за 5 месяцев до начала зачисления на места по договорам об оказании платных образовательных услуг - количество указанных мест.

2.2.4. Не позднее, чем за 14 календарных дней до начала вступительных испытаний - расписание вступительных испытаний с указанием мест их проведения.

2.3. Учреждение обеспечивает доступность указанной информации на его официальном сайте в период с даты ее размещения до дня завершения приема на обучение включительно.

Помимо официального сайта Учреждение может размещать указанную информацию в свободном доступе иными способами, определяемыми Учреждением.

2.4. Учреждение обеспечивает функционирование телефонных линий и официального сайта для ответов на обращения, связанные с приемом на обучение.

2.5. В период со дня начала приема документов до начала зачисления на официальном сайте размещаются и ежедневно обновляются информация о количестве поданных заявлений о приеме на обучение и списки лиц, подавших документы, необходимые для поступления (далее - лица, подавшие документы), по каждому конкурсу.

III. Прием документов

3.1. Для поступления на обучение поступающий (или его доверенное лицо) подает на имя генерального директора Учреждения заявление (Приложение № 4) о приеме на обучение с приложением документов, необходимых для поступления.

Учреждение принимает от поступающего документы, необходимые для поступления, при представлении им заявления о согласии на обработку его персональных данных (Приложение № 5), которое содержит в том числе согласие на обработку персональных данных, разрешенных поступающим для

распространения (раскрытия неопределенному кругу лиц), даваемое в соответствии со статьей 10.1 Федерального закона от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ "О персональных данных".

3.2. Поступающий вправе одновременно подавать документы в Учреждение по различным условиям поступления, указанным в пункте 1.7 Правил.

При одновременном поступлении по различным условиям поступающий подает одно заявление о приеме.

Поступающий, подавший заявление о приеме на обучение (далее - заявление о приеме), может внести в него изменения и (или) подать второе (следующее) заявление о приеме по иным условиям поступления.

3.3. Заявление о приеме представляется на русском языке.

3.4. Заявление о приеме, подаваемое поступающим, должно предусматривать заверение личной подписью поступающего следующих фактов:

- ознакомление поступающего с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов;

- ознакомление поступающего с правилами приема, утвержденными Учреждением, а также с документами и информацией, указанными в пункте 2.1. настоящих Правил;

- при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр - отсутствие у поступающего диплома об окончании аспирантуры, свидетельства об окончании аспирантуры, или диплома кандидата наук.

- ознакомление с обязательством представить документ установленного образца не позднее дня завершения приема документа установленного образца (если поступающий не представил указанный документ при подаче заявления о приеме).

3.5. В заявлении о приеме указываются:

- фамилия, имя, отчество;
- дата, место рождения, гражданство (*отсутствие гражданства*);
- реквизиты документа, удостоверяющего личность (в том числе, когда и кем выдан документ);
- адрес регистрации и фактический адрес проживания;
- контактный телефон и адрес электронной почты;
- условия поступления (согласно пункту 1.7 Правил), по которым поступающий намерен поступать на обучение, с указанием приоритетности зачисления по различным условиям поступления,

- сведения о документе установленного образца, в соответствии с пунктом 1.4 настоящих Правил;
- сведения о дипломе об окончании ординатуры по специальности 31.08.59 с присвоением квалификации Врач-офтальмолог;
- сведения о необходимости создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его инвалидностью (при наличии);
- сведения о наличии/отсутствии у поступающего индивидуальных достижений, результаты которых учитываются при приеме на обучение в соответствии с настоящими Правилами. Сами документально подтвержденные индивидуальные достижения для их учета в общей сумме конкурсных баллов, предоставляются отдельно;
- способ возврата документов, поданных поступающим для поступления на обучение в случае не сдачи вступительных испытаний;
- страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС);
- сведения о сертификате специалиста и (или) свидетельстве об аккредитации специалиста (при наличии).

3.6. При подаче заявления о приеме поступающий предоставляет:

- документ, удостоверяющий личность, гражданство (в том числе может представить паспорт гражданина Российской Федерации, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации);
- документ установленного образца, указанный в пункте 1.4 Правил. При этом поступающий при подаче заявления о приеме может не представлять документ установленного образца, но обязан указать в заявлении о приеме, что обязуется представить указанный документ не позднее дня завершения приема документа установленного образца;
- в том числе может представить документ иностранного государства об образовании со свидетельством о признании иностранного образования, за исключением случаев, в которых в соответствии с законодательством Российской Федерации и (или) международным договором не требуется признание иностранного образования. Свидетельство о признании иностранного образования (при необходимости) представляется в те же сроки, что и документ установленного образца;
- документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета (при наличии);
- при необходимости создания для поступающего специальных условий, указанных в пункте 5.1 Правил – документ, подтверждающий инвалидность, в связи с наличием которой необходимо создание указанных условий. Документ,

подтверждающий инвалидность принимается Учреждением, если он действителен на момент подачи заявления о приеме;

- документы, подтверждающие индивидуальные достижения поступающего, результаты которых учитываются при приеме на обучение (представляются по усмотрению поступающего);
- 2 фотографии поступающего размером 3x4;
- диплом об окончании ординатуры с присвоением квалификации «Врач-офтальмолог»;
- военный билет (при наличии).

3.7. При подаче документов, необходимых для поступления, поступающие могут представлять оригиналы или копии (электронные образы) документов без представления их оригиналов. Заверения указанных копий (электронных образов) не требуется.

3.8. При подаче заявления о приеме посредством суперсервиса:

- документ, удостоверяющий личность, гражданство поступающего, документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, считаются представленными, если информация об указанных документах подтверждена сведениями, имеющимися на ЕПГУ;
- документ установленного образца считается представленным в копии, если информация о нем подтверждена сведениями, содержащимися в федеральной информационной системе «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении».

В дополнение к указанной информации поступающий может представить копию документа установленного образца для учета индивидуальных достижений и в иных случаях, требующих рассмотрения документа установленного образца.

3.9. Документы, полученные в иностранном государстве, должны быть легализованы, переведены на русский язык и заверены нотариально если иное не предусмотрено международным договором или законодательством Российской Федерации.

3.10. Документы, необходимые для поступления, предоставляются в Институт непрерывного профессионального образования Учреждения (далее – ИНПО) следующим образом:

- лично поступающим или его доверенным лицом на бумажном носителе ежедневно с 9.00 до 13.00 (кроме субботы и воскресенья);
- в электронной форме на адрес электронной почты - kafedra@mntk.ru в форме документов на бумажном носителе, преобразованных в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания их реквизитов;
- посредством суперсервиса (при его использовании).

В случае если документы, необходимые для поступления, представляются лично поступающим или его доверенным лицом, поступающему (доверенному лицу) выдается расписка о приеме документов. Если документы предоставляются в электронной форме, то они принимаются не позднее срока завершения приема документов, установленного настоящими Правилами.

3.10. Учреждение обеспечивает возможность представления документов, необходимых для поступления, всеми указанными способами. Учреждение устанавливает места приема документов, представляемых поступающими лично, а также сроки приема документов, в том числе в указанных выше местах.

3.11. При поступлении в Учреждение документов, необходимых для поступления, на каждого поступающего формируется личное дело поступающего, в котором хранятся указанные документы.

3.12. Учреждение осуществляет проверку достоверности сведений, указанных в заявлении о приеме, и подлинности поданных документов, в том числе путем обращения в соответствующие государственные информационные системы, государственные (муниципальные) органы и организации.

3.13. По письменному заявлению на имя председателя приемной комиссии, поступающий имеет право на любом этапе подачи документов или поступления на обучение отозвать поданные им документы для поступления на обучение. Лица, отозвавшие документы, выбывают из конкурса. При отзыве документов поступающий исключается из списков лиц, подавших документы, списков поступающих и не подлежит зачислению или исключается из числа зачисленных. Учреждение возвращает документы указанным лицам не позднее следующего рабочего дня после подачи указанного заявления. В случае невозможности возврата указанных документов в указанный срок, они остаются на хранении в Учреждении.

3.14. По результатам рассмотрения принятых документов и проверки достоверности, указанных в них сведений (в том числе путем обращения в соответствующие государственные органы, организации, информационные системы), приемная комиссия принимает решение о допуске поступающего к вступительным испытаниям или отказе в допуске и возврате документов.

3.15. Основаниями для отказа поступающему в допуске к вступительным испытаниям являются: несоответствие уровня высшего медицинского образования обучению в аспирантуре Учреждения, несвоевременность подачи документов, неполнота и недостоверность сведений, указанных в документах.

IV. Проведение вступительных испытаний и учет индивидуальных достижений поступающих

4.1. Прием на обучение по программе аспирантуры проводится по результатам вступительных испытаний. Перечень, форма, шкала оценивания, а также максимальное и минимальное количество баллов, подтверждающих успешное прохождение вступительных испытаний, Учреждение устанавливает самостоятельно.

4.2. Вступительные испытания по программе аспирантуры в Учреждении проводятся на русском языке, очно, в форме устного экзамена по специальной дисциплине 3.1.5. Офтальмология.

4.3. Вступительные испытания поступающий сдает однократно, при этом для поступающих на места на разных условиях приема (п. 1.7. настоящих Правил) в Учреждении устанавливаются одинаковые вступительные испытания.

4.4. Расписание вступительных испытаний, содержащее сведения о дате, времени и месте их проведения, а также дате, времени и месте объявления их результатов, доводится до сведения поступающих **не позднее 14 рабочих дней** до их начала путем размещения на официальном сайте Учреждения.

4.5. Программа вступительных испытаний разрабатывается, утверждается Учреждением и доводится до сведения поступающих путем опубликования на официальном сайте Учреждения.

4.6. Обязательным условием допуска поступающего к вступительному испытанию по специальной дисциплине отрасли науки и научной специальности 3.1.5. Офтальмология является подготовка реферата, который позволяет сделать заключение о готовности претендента к проведению научного исследования, написанию и защите научно-квалификационной работы (диссертации) по избранному направлению подготовки. Требования к оформлению реферата представлены в Приложении № 6 к настоящим Правилам. При наличии положительной рецензии на реферат, поступающий в аспирантуру допускается к сдаче указанного вступительного испытания. Оценка, полученная за реферат, учитывается при выведении общей оценки в ходе вступительных испытаний по специальной дисциплине отрасли науки и научной специальности 3.1.5. Офтальмология.

4.7. Уровень знаний на устном экзамене по специальной дисциплине отрасли науки и научной специальности 3.1.5. Офтальмология экзаменационная комиссия оценивает по пятибалльной шкале:

– 5 баллов / отлично – изложенный материал фактически верен, наличие глубоких исчерпывающих знаний в объеме программы вступительных испытаний; грамотное и логически стройное изложение материала при ответе, усвоение основной и знакомство с дополнительной литературой;

– 4 балла / хорошо – наличие твердых и достаточно полных знаний в объеме программы вступительных испытаний; четкое изложение материала, допускаются отдельные логические и стилистические погрешности, сдающий усвоил основную литературу, рекомендованную в программе вступительных испытаний;

– 3 балла / удовлетворительно – наличие твердых знаний в объеме программы вступительных испытаний, изложение ответов с отдельными ошибками, уверенно исправленными после дополнительных вопросов;

– 2 балла / неудовлетворительно – ответы не связаны с вопросами, наличие грубых ошибок в ответе, непонимание сущности излагаемого вопроса, неумение применять знания на практике, неуверенность и неточность ответов на дополнительные и наводящие вопросы.

Итоговой оценкой за устный экзамен для каждого поступающего считается средний балл, складывающийся из суммы оценок всех членов экзаменационной комиссии, присутствовавших на вступительном экзамене (например, средний балл за устный экзамен 4,8).

Заседание экзаменационной комиссии считается правомочным, если на нем присутствуют не менее двух третей утвержденного состава комиссии.

4.8. Для всех условий поступления устанавливается минимальное количество баллов, подтверждающее успешное прохождение вступительного испытания, и максимальное количество баллов:

- максимальное количество баллов – 5;
- минимальное количество баллов – 3,5.

Минимальное количество баллов не может быть изменено в ходе приема.

4.9. В ходе экзамена обсуждаются индивидуальные достижения поступающих, набранные ими во время и (или) после окончания ординатуры по специальности 31.08.59 Офтальмология, и подтвержденные документально (оригиналы/ксерокопии статей, патентов, сборники трудов, международные сертификаты, дипломы и т.д.).

4.10. Учреждение ежегодно самостоятельно определяет критерии индивидуальных достижений поступающих и назначает за них баллы. Учет каждого из критериев индивидуальных достижений осуществляется только 1 раз с однократным присвоением соответствующего ему количества баллов.

4.11. Учреждение учитывает следующие документально подтвержденные индивидуальные достижения поступающих:

а) авторство/соавторство в профильных научных монографиях, учебниках, руководствах:

– 3 балла за каждое издание;

б) авторство/соавторство в профильных учебно-методических рекомендациях:

– 2 балла за каждое издание (при наличии не более 2-х авторов);
в) статьи в профильных медицинских журналах из перечня ВАК, Scopus/Web of Science:

– 2 балла за каждую статью, опубликованную и (или) принятую в печать (статья, где меньше 3-х авторов – дополнительно 1 балл),

– 0,5 балла за каждую статью, поданную в печать;

г) публикации научных статей и тезисов в прочих медицинских изданиях (в том числе тезисов докладов на российских и международных научных форумах, конференциях, конгрессах):

– 0,5 балла за каждую публикацию;

Для подтверждения необходимо предоставить оригинал журнала, ксерокопию статьи, справку о подаче статьи в журнал, справку о принятии статьи в печать и др.

д) патенты РФ (профильные):

– 2 балла за каждый выданный патент,

– 1 балл за каждый поданный патент,

Для подтверждения необходимо предоставить оригинал патента, ксерокопию патента, справку о подаче заявки и др.

е) участие во всероссийских конгрессах, симпозиумах, конференциях, кроме конференций молодых ученых (см. п. «ж») в качестве докладчика:

– 2 балла за каждый устный доклад,

– 1 балл за каждый стендовый доклад (при наличии не более 2-х авторов),

– дополнительно 1 балл за каждый устный доклад за рубежом,

– дополнительно 0,5 балла за каждый стендовый доклад за рубежом;

ж) участие в конференциях молодых ученых, региональных и в филиалах МНТК в качестве докладчика:

– 1 балл за каждый устный доклад,

– 0,5 балла за каждый стендовый доклад (только первым автором и при наличии не более 2-х авторов),

– дополнительно 0,5 балла за диплом победителя и (или) призера;

Для подтверждения участия необходимо предоставить научную программу/список докладчиков и др.

з) стаж работы по специальности врач-офтальмолог после окончания ординатуры на территории РФ, подтвержденный в порядке, установленном трудовым законодательством Российской Федерации (трудовая книжка):

– 1 балл за весь период работы;

и) свободное владение английским языком (диплом переводчика, международный сертификат высшего уровня “*advanced level*”):

– 2 балла.

В случае не подтвержденного документально свободного владения иностранным языком экзаменационная комиссия может принимать решение о возможности начисления баллов в каждом индивидуальном случае.

4.12. Итоговая оценка за индивидуальные достижения складывается из суммы баллов за каждое индивидуальное достижение.

Сумма конкурсных баллов складывается из суммы баллов за вступительные испытания (устный вступительный экзамен) и баллов за индивидуальные достижения.

В случае равенства конкурсных баллов приоритетным считается сумма баллов, начисленных за устный вступительный экзамен.

4.13. Лица, не прошедшие вступительное испытание по уважительной причине (болезнь или иные обстоятельства, подтвержденные документально), допускаются к сдаче вступительного испытания в другой группе или в резервный день.

4.14. После проведения вступительных испытаний, на каждого поступающего оформляется отдельный протокол, в котором фиксируются результаты вступительных испытаний с указанием набранных баллов. Каждый протокол подписывают председатель и секретарь экзаменационной комиссии. Протокол хранится в личном деле поступающего.

4.15. При нарушении поступающим во время проведения вступительных испытаний Правил приема, утвержденных Учреждением, члены экзаменационной комиссии Учреждения вправе удалить его с места проведения вступительного испытания с составлением акта об удалении.

4.16. Лица, получившие на вступительных испытаниях результат ниже установленного экзаменационной комиссией минимального проходного балла, не прошедшие вступительное испытание без уважительной причины (в том числе удаленные с места проведения вступительного испытания), выбывают из конкурса. Под их личную роспись сданные ими документы возвращают им не позднее 7 рабочих дней после проведения вступительных испытаний.

4.17. Результаты вступительного испытания публикуются на официальном сайте Учреждения не позднее третьего рабочего дня после проведения вступительного испытания.

4.18. Передача вступительных испытаний не допускается.

4.19. По результатам проведенного вступительного испытания, поступающий имеет право подать апелляцию о нарушении, по мнению поступающего, установленного порядка проведения вступительного испытания и (или) о несогласии с полученной оценкой результатов вступительного испытания. Правила подачи и рассмотрения апелляций устанавливаются Учреждением.

V. Особенности проведения вступительных испытаний для поступающих инвалидов

5.1. Учреждение обеспечивает проведение вступительных испытаний для поступающих инвалидов с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее – специальные условия, индивидуальные особенности).

5.2. В Учреждении созданы материально-технические условия, обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа поступающих инвалидов в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (в том числе наличие пандусов, подъемников, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов; при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже здания).

5.3. Вступительные испытания для поступающих инвалидов проводятся в отдельной аудитории.

Число поступающих инвалидов в одной аудитории не должно превышать:

- при сдаче вступительного испытания в письменной форме - 12 человек;
- при сдаче вступительного испытания в устной форме - 6 человек.

Допускается присутствие в аудитории во время сдачи вступительного испытания большего числа поступающих инвалидов, а также проведение вступительных испытаний для поступающих инвалидов в одной аудитории совместно с иными поступающими, если это не создает трудностей для поступающих при сдаче вступительного испытания.

Допускается присутствие в аудитории во время сдачи вступительного испытания ассистента из числа работников Учреждения или привлеченных лиц, оказывающего поступающим инвалидам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с работниками Учреждения, проводящими вступительное испытание).

5.4. Продолжительность вступительного испытания для поступающих инвалидов увеличивается, но не более чем на 1,5 часа.

5.5. Поступающим инвалидам предоставляется в доступной для них форме информация о порядке проведения вступительных испытаний.

5.6. Поступающие инвалиды могут в процессе сдачи вступительного испытания пользоваться техническими средствами, необходимыми им в связи с их индивидуальными особенностями.

При проведении вступительных испытаний обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей поступающих из числа инвалидов:

- 1) для слепых:

– задания для выполнения на вступительном испытании оформляются рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, либо зачитываются ассистентом;

– письменные задания выполняются на бумаге рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере со специализированным программным обеспечением для слепых либо надиктовываются ассистенту;

– при очном проведении вступительных испытаний поступающим для выполнения задания при необходимости предоставляются комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых;

2) для слабовидящих:

– обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс (при очном проведении вступительных испытаний);

– поступающим для выполнения задания при необходимости предоставляется увеличивающее устройство (при очном проведении вступительных испытаний), возможно также использование собственных увеличивающих устройств;

– задания для выполнения, а также инструкция по порядку проведения вступительных испытаний оформляются увеличенным шрифтом;

3) для глухих и слабослышащих:

– обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости поступающим предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования (при очном проведении вступительных испытаний);

– предоставляются услуги сурдопереводчика;

4) для слепоглухих предоставляются услуги тифлосурдопереводчика (помимо требований, выполняемых соответственно для слепых и глухих);

5) для лиц с тяжелыми нарушениями речи, глухих, слабослышащих вступительные испытания, проводимые в устной форме, по решению организации проводятся в письменной форме;

б) для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей:

– письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту;

– вступительные испытания, проводимые в письменной форме, по решению Учреждения проводятся в устной форме.

5.7. Специальные условия сдачи вступительных испытаний предоставляются поступающим инвалидам на основании заявления о приеме, содержащего сведения о необходимости создания соответствующих специальных условий.

VI. Формирование списков поступающих и зачисление на обучение

6.1. По результатам вступительных испытаний Учреждение формирует отдельный ранжированный конкурсный список по каждому условию поступления (п.1.7. настоящих Правил), в который включаются поступающие, набравшие не менее минимального количества баллов по вступительным испытаниям. Конкурсные списки публикуются на официальном сайте и на суперсервисе (при наличии) и обновляются ежедневно до дня, следующего за днем завершения приема документов установленного образца, включительно.

6.2. Каждый конкурсный список ранжируется по убыванию суммы конкурсных баллов, которые исчисляются как сумма баллов за вступительное испытание и индивидуальные достижения. При равенстве суммы конкурсных баллов - по убыванию суммы баллов, начисленных по результатам вступительного испытания (устного экзамена).

6.3. В конкурсных списках поступающих указываются следующие сведения по каждому поступающему:

- страховой номер индивидуального лицевого счета или уникальный код, присвоенный поступающему (при отсутствии указанного индивидуального лицевого счета);
- сумма конкурсных баллов (за вступительные испытания и индивидуальные достижения);
- количество баллов за вступительные испытания (устный экзамен);
- количество баллов за индивидуальные достижения;
- наличие оригинала документа установленного образца (уникальной информации о документе установленного образца) или заявления о согласии на зачисление.

В конкурсном списке фамилия, имя, отчество (при наличии) поступающих не указываются.

6.4. Конкурсные списки поступающих размещаются на официальном сайте Учреждения и периодически обновляются (не позднее начала рабочего дня) до издания соответствующих приказов о зачислении.

6.5. Учреждение устанавливает день завершения приема документов установленного образца – **12.09.2023 г.**, не позднее которого поступающие представляют:

а) для зачисления на места в рамках контрольных цифр - оригинал документа установленного образца либо уникальную информацию о документе установленного образца посредством суперсервиса;

б) для зачисления на места по договорам об оказании платных образовательных услуг — оригинал документа установленного образца, либо заявление о согласии на зачисление с приложением заверенной копии указанного документа или копии указанного документа с предъявлением его оригинала, либо заявление о согласии на зачисление при условии подтверждения информации о документе установленного образца сведениями, содержащимися в федеральной информационной системе «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении».

В день завершения приема документов установленного образца прием оригиналов документа установленного образца (уникальной информации о документе установленного образца) и заявлений о согласии на зачисление завершается не ранее 18 часов по местному времени.

6.6. Зачислению подлежат поступающие, представившие оригинал документа установленного образца (уникальную информацию о документе установленного образца) или заявление о согласии на зачисление в соответствии с п. 6.5. Правил. Зачисление проводится в соответствии с конкурсным списком до заполнения установленного количества мест.

При приеме на обучение на места в рамках контрольных цифр зачисление осуществляется при условии наличия в Учреждении оригинала документа установленного образца (наличия неотозванной уникальной информации о документе установленного образца) по состоянию на день издания приказа о зачислении.

6.7. Незаполненные места в пределах целевой квоты используются для зачисления лиц, поступающих на основные места в рамках контрольных цифр.

6.8. В случае если после завершения зачисления имеются незаполненные места, Учреждение в установленные им сроки может на основании конкурсных списков провести дополнительное зачисление на эти вакантные места.

6.9. Зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг проводится после зачисления на места в рамках контрольных цифр. В этих случаях зачислению предшествует заключение указанных договоров и их оплата на условиях, предусмотренных договорными обязательствами. После произведенной оплаты обучения, договора хранятся в личных делах лиц, поступивших в аспирантуру Учреждения.

6.10. При зачислении на обучение по договорам об оказании платных образовательных услуг установленное количество мест может быть превышено по решению Учреждения.

При принятии указанного решения Учреждение зачисляет на обучение всех поступающих, набравших не менее минимального количества баллов, либо устанавливает сумму конкурсных баллов, необходимую для зачисления и зачисляет на обучение поступающих, имеющих сумму конкурсных баллов не менее установленной суммы конкурсных баллов.

6.11. Зачисление на обучение завершается до дня начала учебного года, установленного локальным нормативным актом Учреждения. Лицам, не зачисленным на обучение, Учреждение возвращает документы.

6.12. Зачисление оформляется приказом (приказами) Генерального директора Учреждения о зачислении. Приказы Генерального директора Учреждения о зачислении на места в рамках различных условий приема размещаются в день их издания на официальном сайте и доступны его пользователям в течение 6 месяцев со дня их издания.

6.13. Учитывая, что программа аспирантуры Учреждения предполагает обучение в клинических подразделениях Учреждения (поликлиника, отделения стационара, операционные залы), поступающие обязаны предоставить в период зачисления медицинские документы, согласно списку, согласованному врачом-эпидемиологом и утвержденному главным врачом клиники Учреждения (Приложение № 7). Данный список должен включать медицинскую справку по форме 086/у. Список медицинских документов размещается на официальном сайте Учреждения. По распоряжению главного врача клиники Учреждения эти медицинские документы до зачисления в аспирантуру предоставляются каждым поступающим врачу-терапевту Учреждения путем направления ему скан-копии медицинской справки формата PDF о состоянии здоровья поступающего для решения вопроса о его допуске к обучению в аспирантуре Учреждения. Медицинская справка по форме 086/у хранится в личном деле каждого обучающегося в течение всего периода обучения.

6.14. Личные дела поступивших в аспирантуру до окончания срока обучения хранятся в ИНПО Учреждения, после чего передаются в архив Учреждения, согласно установленному порядку.

VII. Особенности приема на целевое обучение

7.1. Учреждение устанавливает целевую квоту в соответствии с квотой приема на целевое обучение, установленной учредителем.

7.2. Прием на целевое обучение осуществляется при наличии договора о целевом обучении, заключенного между поступающим и органом или организацией, указанными в части 1 статьи 71.1 Федерального закона № 273-ФЗ (далее – заказчик целевого обучения), в соответствии с положением о целевом

обучении Учреждения и типовой формой договора о целевом обучении, устанавливаемыми Правительством Российской Федерации.

7.3. При подаче заявления о приеме на целевое обучение поступающий представляет помимо документов, указанных в пункте 3.6 настоящих Правил, договор о целевом обучении (оригинал договора, или копию договора, заверенную заказчиком целевого обучения) или незаверенную копию договора с предъявлением его оригинала).

7.4. В случае если федеральный государственный орган детализировал целевую квоту по научной специальности путем установления количества мест с указанием заказчиков целевого обучения (далее - детализированная целевая квота):

- Учреждение проводит отдельный конкурс по каждой детализированной целевой квоте;
- поступающий участвует в конкурсе по одной детализированной целевой квоте по данной научной специальности;
- при наличии мест в пределах целевой квоты, в отношении которых не указаны заказчики, такие места являются детализированной целевой квотой, в конкурсе по которой участвуют поступающие, заключившие договор о целевом обучении с заказчиками, не указанными по другим детализированным целевым квотам;
- не заполненные места целевых квот используются в соответствии с пунктом 1.7 настоящих Правил.

VIII. Особенности приема на обучение иностранных граждан и лиц без гражданства

8.1. Иностранные граждане и лица без гражданства имеют право на получение высшего образования за счет бюджетных ассигнований в соответствии с международными договорами Российской Федерации, федеральными законами или установленной Правительством Российской Федерации квотой на образование иностранных граждан и лиц без гражданства, а также за счет средств физических лиц и юридических лиц в соответствии с договорами об оказании платных образовательных услуг.

8.2. Прием на обучение в пределах квоты на образование иностранных граждан осуществляется в соответствии с направлениями федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере высшего образования. Зачисление в пределах квоты на образование иностранных граждан оформляется отдельным приказом (приказами) Генерального директора Учреждения.

8.3. Иностранные граждане, которые поступают на обучение на основании международных договоров, представляют помимо документов, указанных в пункте 3.6 настоящих Правил, документы, подтверждающие их отнесение к числу лиц, указанных в соответствующих международных договорах.

8.4. Иностранные граждане и лица без гражданства, являющиеся соотечественниками, проживающими за рубежом, представляют помимо документов, указанных в пункте 3.6 настоящих Правил, оригиналы или копии документов, предусмотренных частью 6 статьи 17 Федерального закона от 24.05.1999 № 99-ФЗ «О государственной политике Российской Федерации в отношении соотечественников за рубежом».

8.5. При подаче документов иностранный гражданин или лицо без гражданства представляет в соответствии с пунктом 3.6 настоящих Правил оригинал или копию документа, удостоверяющего личность, гражданство, либо документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина в Российской Федерации или личность лица без гражданства в соответствии со статьей 10 Федерального закона от 25.07.2002 № 115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации».

IX. Заключительные положения

9.1. Иные вопросы, не отраженные в настоящих Правилах, регулируются в соответствии с действующим законодательством и нормативными актами Российской Федерации.

9.2 В настоящие Правила могут быть внесены изменения и дополнения в соответствии с изменениями в действующем законодательстве и нормативных актах Российской Федерации, Уставе Учреждения, решениях Ученого Совета Учреждения по вопросам, относящимся к сфере профессиональной деятельности в области образования.

Приложение № 1
к Правилам приема на обучение
по образовательной программе высшего
образования – программе подготовки
научных и научно-педагогических кадров
в аспирантуре в ФГАУ «НМИЦ «МНТК
«Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова»
Минздрава России на 2023/2024 учебный год

Общие правила подачи и рассмотрения апелляций

1. Поступающий имеет право подать в апелляционную комиссию апелляцию (письменное заявление) о нарушении, по его мнению, установленного порядка проведения вступительного испытания и (или) о несогласии с полученной оценкой результатов вступительного испытания.

2. Апелляция подается поступающим лично, не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов вступительного испытания. Апелляции от вторых лиц, в том числе от родственников поступающих, не принимаются и не рассматриваются.

3. Рассмотрение апелляции проводится не позднее двух рабочих дней после ее подачи.

4. В ходе рассмотрения апелляции проверяется соблюдение установленного порядка проведения вступительного испытания и (или) правильность оценки результатов вступительного испытания.

5. После рассмотрения апелляции апелляционная комиссия принимает решение об изменении оценки результатов вступительного испытания или оставлении указанной оценки без изменения.

6. Оформленное протоколом решение апелляционной комиссии доводится до сведения поступающего. Факт ознакомления поступающего с решением апелляционной комиссии заверяется подписью поступающего.

Приложение № 2
к Правилам приема на обучение
по образовательной программе высшего
образования – программе подготовки
научных и научно-педагогических кадров
в аспирантуре в ФГАУ «НМИЦ «МНТК
«Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова»
Минздрава России на 2023/2024 учебный год

Критерии для начисления баллов за индивидуальные достижения

Поступающий предоставляет документы, подтверждающие получение индивидуальных достижений.

Учет результатов индивидуальных достижений осуществляется посредством начисления баллов за индивидуальные достижения, исходя из следующих критериев:

а) авторство/соавторство в профильных научных монографиях, учебниках, руководствах	3 балла за каждое издание
б) авторство/соавторство в профильных учебно-методических рекомендациях (при наличии не более 2-х авторов)	2 балла за каждое издание
в) статьи в профильных медицинских журналах из перечня ВАК, Scopus/Web of Science	2 балла за каждую статью, опубликованную и (или) принятую в печать
	дополнительно 1 балл за статью, где меньше 3-х авторов
	0,5 балла за каждую статью, поданную в печать
г) публикации научных статей и тезисов в прочих медицинских изданиях (в том числе тезисов докладов на российских и международных научных форумах, конференциях, конгрессах)	0,5 балла за каждую публикацию
д) патенты РФ (профильные)	2 балла за каждый выданный патент
	1 балл за каждый поданный патент

е) участие во всероссийских конгрессах, симпозиумах, конференциях, кроме конференций молодых ученых (см. п. «ж») в качестве докладчика:	2 балла за каждый устный доклад
	1 балл за каждый стендовый доклад (при наличии не более 2-х авторов)
	дополнительно 1 балл за каждый устный доклад за рубежом
	дополнительно 0,5 балла за каждый стендовый доклад за рубежом
ж) участие в конференциях молодых ученых, региональных и в филиалах МНТК в качестве докладчика	1 балл за каждый устный доклад
	0,5 балла за каждый стендовый доклад (только первым автором и при наличии не более 2-х авторов)
	дополнительно 0,5 балла за диплом победителя и (или) призера
з) стаж работы по специальности врач-офтальмолог после окончания ординатуры на территории РФ, подтвержденный в порядке, установленном трудовым законодательством Российской Федерации	1 балл за весь период работы
и) свободное владение английским языком	2 балла

Для подтверждения необходимо предоставить:

- оригинал журнала, ксерокопию статьи, справку о подаче статьи в журнал, справку о принятии статьи в печать и др.;
- оригинал патента, ксерокопию патента, справку о подаче заявки и др.;
- научную программу/список докладчиков и др.;
- трудовую книжку;
- диплом переводчика, международный сертификат высшего уровня “*advanced level*”.

В случае не подтвержденного документально свободного владения иностранным языком экзаменационная комиссия может принимать решение о возможности начисления баллов в каждом индивидуальном случае.

Любые изменения в заявлении, влияющие на количество баллов за индивидуальные достижения абитуриента, производятся через изъятие и переподачу документов.

**Программа вступительного испытания
для поступающих на обучение по программе подготовки
научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре
по направлению подготовки 31.06.01. Клиническая медицина
по научной специальности 3.1.5. Офтальмология
на 2023/2024 учебный год**

**1. Цель вступительного экзамена по направлению подготовки
31.06.01. Клиническая медицина по научной специальности 3.1.5. Офтальмология**

Цель вступительного испытания по научной специальности 3.1.5. Офтальмология – определить глубину профессиональных знаний и уровень подготовленности поступающего к научно-исследовательской работе в области этиологии, патогенеза диагностики и клиники различных глазных болезней, а также оценки эффективности организации профилактических, лечебно-диагностических, и реабилитационных мероприятий среди населения

**2. Критерии оценки уровня знаний по направлению подготовки
31.06.01. Клиническая медицина по научной специальности 3.1.5. Офтальмология**

Уровень знаний поступающего в аспирантуру оценивается экзаменационной комиссией по пятибалльной системе. Решение комиссии принимается простым большинством голосов лиц, входящих в состав комиссий и участвующих в заседании. При равном числе голосов председатель обладает правом решающего голоса.

Отлично (5 баллов) – поступающий обладает системными теоретическими знаниями, демонстрирует глубокие знания по специальной дисциплине в пределах программы вступительных испытаний. Ответ последователен, изложен логически верно и грамотно на основе глубоких теоретических знаний. Отмечается полное и глубокое усвоение основной и дополнительной литературы, рекомендованной программой вступительных испытаний по специальной дисциплине

Хорошо (4 балла) – поступающий демонстрирует ответ по существу, четкое изложение материала, а также наличие твердых и достаточно полных знаний в объеме программы вступительных испытаний. Знает материал дисциплины, но допускает отдельные неточности в изложении материала, которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет. Отмечается достаточный объем усвоения основной литературы, рекомендованной в программе вступительных испытаний.

Удовлетворительно (3 балла) – поступающий демонстрирует фрагментарное и не систематическое знание материала дисциплины. В ответах допускает отдельные неточности и недостаточно верные формулировки, однако уверенно и самостоятельно их исправляет после дополнительных вопросов. Обладает удовлетворительными теоретическими знаниями и достаточным уровнем знаний основного программного материала по специальной дисциплине, а также умением делать выводы без существенных ошибок

Неудовлетворительно (2 балла) – поступающий не обладает достаточным уровнем теоретических знаний по дисциплине, допускает грубые ошибки в ответе, непонимание сущности заданного вопроса, неуверенность и неточность ответов на дополнительные и наводящие вопросы, неумение ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях специальной дисциплины

3. Перечень основных (к экзаменационным билетам) и дополнительных вопросов к вступительному испытанию по научной специальности 3.1.5. Офтальмология

1. Строение и функции конъюнктивы.
2. Понятия ближайшей и дальнейшей точки ясного зрения.
3. Халязион, методы лечения.
4. Основные принципы медикаментозного лечения первичной открытоугольной глаукомы.
5. Виды энергетической хирургии катаракты.
6. Аномалии развития роговицы.
7. Условия, необходимые для формирования бинокулярного зрения.
8. Аденовирусный конъюнктивит, клинические формы.
9. Вторичная катаракта и фиброз задней капсулы, причины развития.
10. Строение и функции роговицы.
11. Нормальные значения истинного и тонометрического ВГД. Методы исследования.
12. Кератоконус, ранние признаки и современные методы диагностики.
13. Центральная серозная хориоретинопатия. Методы диагностики и лечения.
14. Виды эписклерального пломбирования при отслойке сетчатки, в зависимости от локализации разрывов.
15. Анатомия дренажной системы глаза.
16. Синдром «сухого глаза». Клиника, диагностика, лечение.
17. Неоваскулярная глаукома. Патогенез, клиника, лечение.
18. Блефариты. Клиника, лечение.
19. Строение и функции зрительного нерва.
20. Понятия анизометропии и анизейконии.
21. Тромбоз центральной вены сетчатки. Клиника, диагностика, лечение.
22. Аномалии развития диска зрительного нерва.
23. Назовите три нейрона сетчатки.
24. Грибковые кератиты. Клиника, диагностика, лечение.
25. Дифференциальная диагностика застойного диска зрительного нерва и неврита.
26. Цилиохориоидальная отслойка в хирургии глаукомы. Причины, профилактика и лечение.
27. Аномалии развития хрусталика.
28. Способы определения реакции зрачка на свет (прямая и содружественная, на конвергенцию и аккомодацию).
29. Глаукомоциклитический криз. Патогенез, клиника, лечение.
30. Диабетическая ретинопатия: стадии развития, показания к консервативному и хирургическому лечению.
31. Структуры мозга, проводящие зрительные импульсы.
32. Диагностика внутриглазных и орбитальных новообразований.
33. Возрастная макулодистрофия. Современные подходы к лечению.
34. Группы препаратов местного применения для лечения глаукомы.
35. С чем граничит нижняя стенка орбиты? Какое значение в патологии орбиты имеет это соседство?
36. Ультразвуковая биомикроскопия, возможности метода, показания.
37. Периферические дегенерации сетчатки. Классификация.

38. Ингибиторы карбоангидразы в лечении глаукомы. Механизм действия. Показания и противопоказания.
39. Заменители стекловидного тела при витреоретинальной хирургии.
40. Верхняя глазничная щель: структура, сосуды и нервы, проходящие через неё.
41. Оптическая когерентная томография сетчатки, возможности метода.
42. Показания к проведению профилактической лазеркоагуляции при периферической дистрофии сетчатки.
43. Лазерные операции, направленные на уменьшение продукции внутриглазной жидкости.
44. Строение орбиты.
45. Понятие физической и клинической рефракции глаза. Основные виды клинической рефракции.
46. Акантамебный кератоконъюнктивит. Клиника, диагностика, лечение.
47. Алгоритм лечения первичной открытоугольной глаукомы.
48. Осложнения интраокулярной коррекции.
49. Меланома хориоидеи. Клиника, диагностика, лечение.
50. Врожденные аномалии век.
51. Строение угла передней камеры, пути оттока внутриглазной жидкости.
52. Острый дакриоцистит. Клиника. Осложнения.
53. Ретробульбарный неврит. Клиническая картина, диагностика, лечение.
54. Аномалии развития переднего отдела сосудистого тракта.
55. Методы исследования внутриглазного давления.
56. Эписклерит, склерит. Клиника, диагностика, лечение.
57. Дистрофии роговицы. Классификация.
58. Лечение тромбоза центральной вены сетчатки.
59. Флюоресцентная ангиография глазного дна, ее диагностическая ценность.
60. Острый иридоциклит: клиническая картина, принципы лечения.
61. Лазерные операции в лечении первичной закрытоугольной глаукомы. Показания.
62. Где находится корковый центр зрительного анализатора.
63. Чем образована краевая петлистая сеть роговицы.
64. Флегмона орбиты, причины возникновения, дифференциальная диагностика.
65. Ретинопатия недоношенных. Классификация, принципы лечения.
66. Строение зрительного анализатора. Основные зрительные функции.
67. Окклюзия центральной артерии сетчатки. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
68. Разрывы сетчатки. Этиопатогенез, лечение.
69. Передняя витрэктомия. Показания.
70. Путь зрачкового рефлекса.
71. Содружественное косоглазие, виды. Алгоритм лечения.
72. Этиопатогенез и классификация амблиопии.
73. Классификация глаукомы.
74. Современные хирургические методы коррекции гиперметропии.
75. Что такое лимб, его строение, размеры.
76. Патология слезоотводящих путей у новорожденных.
77. Причины повышения ВГД после антиглаукомных операций.
78. Какие артерии обеспечивают кровоснабжение сетчатки.
79. Гематоофтальмический барьер, какие структуры глаза его обеспечивают.
80. Симпатическое воспаление. Клиника, диагностика, лечение.
81. Анти-VEGF-терапия. Показания.
82. Показания к хирургическому лечению первичной открытоугольной глаукомы.
83. Глазодвигательные мышцы. Иннервация.
84. Показатели гидродинамики глаза в норме.
85. Передняя и задняя ишемическая нейропатия. Клиника, диагностика, лечение.
86. Псевдоэкзофалиативный синдром. Патогенез, клиника, осложнения.

87. Лечение оптического неврита зрительного нерва.
88. Строение и функции склеры.
89. Принцип построения полихроматических таблиц Рабкина.
90. Дифференциальная диагностика острого приступа глаукомы и острого иридоциклита.
91. Клинические признаки пролиферативной диабетической ретинопатии.
92. Строение и функции радужки.
93. Аккомодационное косоглазие. Алгоритм лечения.
94. Клиника отравления метиловым спиртом.
95. Глаукома нормального давления, диагностика, лечение.
96. Эндофтальмит. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
97. Строение хиазмы.
98. Что такое бинокулярное и стереоскопическое зрение.
99. Закрытая травма глазного яблока. Клиника, лечение.
100. Из каких образований состоят слезоотводящие пути
101. Методы исследования поля зрения. Средние границы для белого цвета в норме.
102. Атрофия зрительного нерва. Классификация.
103. Опухоли век: клиническая картина, диагностика, лечение.
104. Методы лечения амблиопии у детей с врожденными катарактами и аномалиями рефракции.
105. Увеиты при аутоиммунных (синдромных) заболеваниях: клиника, диагностика, принципы лечения.
106. Ожоги глаз: классификация, клиника, лечение, осложнения, исходы.
107. Поражение глаз при токсоплазмозе: эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
108. Птоз верхнего века. Диагностика и лечение.
109. Что такое трихромазия, дихромазия. Какие представления об окружающем мире у монохромата.
110. Опухоли увеального тракта: принципы диагностики и лечения.
111. Назовите основные клинические признаки болезни Коатса.
112. Каковы клинические признаки и функциональные симптомы пигментного ретинита.
113. Какие структуры поражаются при болезни Штаргардта.
114. Синдром Марфана.
115. Синдром Бехчета.
116. Клиника и лечение аденовирусного конъюнктивита.
117. Строение и функции слезной пленки.
118. Центральное зрение. Единицы измерения.
119. Классификация и стадии развития первичной открытоугольной глаукомы.
120. Регматогенная отслойка сетчатки: патогенез, клиника, лечение.
121. Строение и функции хориоидеи.
122. Гомонимная гемианопсия, причины возникновения
123. Причины развития экзофтальма.
124. Показания к сквозной и послойной кератопластикам.
125. Артериальная система органа зрения.
126. Какие структуры глаза исследуются методом проходящего света.
127. Термические ожоги глаз. Классификация, клиника, осложнения, исходы. Неотложная помощь.
128. Аккомодация. Понятия «относительной» и «абсолютной» аккомодации.
129. Открытая травма глаза. Симптомы, неотложная помощь, принципы хирургической обработки роговичных и склеральных ран.
130. Способы защиты эндотелия роговицы в хирургии катаракты.
131. Методы определения рефракции роговицы.
132. Пигментная абиотрофия сетчатки. Клиника, диагностика, лечение.
133. Кератоконус. Методы лечения.

134. Показания к лазерному транссклеральному дренированию задней камеры.
135. Строение и функции слёзного аппарата глаза.
136. Нистагм. Классификация
137. Острый бактериальный конъюнктивит. Этиология, диагностика, клиника, лечение.
138. Современные методы диагностики и лечения ретинобластомы.
139. Клапаны в хирургии глаукомы, их виды.
140. Венозная система органа зрения.
141. Гониоскопия в диагностике глаукомы.
142. Хронический дакриоцистит. Клиника, диагностика, лечение.
143. Синдром Кеннеди. Характеристика.
144. Показания к проведению интракапсулярной экстракции катаракты.
145. Двигательная и чувствительная иннервация глаза и его вспомогательных органов.
146. Астигматизм. Виды.
147. Клиника и лечение острого приступа глаукомы.
148. Гетеронимная гемианопсия. Причины, Характеристика
149. Послеоперационные осложнения факэмульсификации катаракты. Профилактика, лечение.
150. Возрастные изменения аккомодации. Современные методы коррекции пресбиопии.
151. Строение и функции цилиарного тела.
152. Клинические проявления «синдрома верхней глазничной щели».
153. Химические ожоги глаз. Классификация, клиника, осложнения, исходы. Неотложная помощь.
154. Простагландины в лечении глаукомы. Механизм действия. Показания и Противопоказания.
155. Типы фиксации интраокулярных линз.
156. Зрачок. Норма и патология зрачковых реакций.
157. Периферическое зрение и методы его определения.
158. Гемофтальм. Патогенез, клиника, лечение.
159. Вторичная глаукома, клинические формы.
160. Диагностика и лечение макулярных разрывов.
161. Аномалии развития сосудистой оболочки глаза.
162. Приборы для определения бинокулярного зрения
163. Возрастная макулодистрофия, клинические формы.
164. Показания к применению легкого и тяжелого силикона в витреоретинальной хирургии.
165. Строение и функции хрусталика.
166. Компьютерная ретинотомография (HRT), возможности метода.
167. Отечный экзофтальм, клиника, диагностика, лечение.
168. Виды отслоек сетчатки.
169. Хирургические способы коррекции роговичного астигматизма при хирургии катаракты.
170. Строение и функции стекловидного тела.
171. Виды скотом. Методики их определения.
172. Окклюзия цилиарной артерии сетчатки. Особенности клиники.
173. Классификация катаракты.
174. Современные хирургические методы коррекции миопии.
175. Строение и функции сетчатки.
176. Острый кератоконус. Клиника, лечение.
177. В-блокаторы в лечении глаукомы, механизм действия.
178. Оптическая система глаза.
179. Изменения поля зрения при аденоме гипофиза
180. Этиопатогенез первичной закрытоугольной глаукомы.
181. Основные этапы выполнения факэмульсификации катаракты.

182. Биназальная гемианопсия, причины, клиника
183. Застойный диск зрительного нерва. Патогенез, клиника, диагностика.
184. Аномалии развития сетчатки.
185. Цветовосприятие и оценка цветоразличительной способности глаза.
186. Внутриглазные инородные тела, методы их диагностики и локализации. Извлечение инородных тел. Последствия длительного пребывания инородного тела в глазу.
187. Влияние нарушений иммунной системы на исход лечения, в том числе хирургического.
188. Офтальмологическая экспертиза. Инвалидность в офтальмологии.
189. Критерии оценки нарушений основных зрительных функций.
190. НГСЭ: принципиальные особенности, преимущества и недостатки.

4. Список литературы, рекомендуемой к вступительному испытанию по направлению подготовки 31.06.01. Клиническая медицина по научной специальности 3.1.5. Офтальмология

1. Аветисов Э.С. Близорукость : Монография. 2. изд., перераб. и доп. М.: Медицина, 2002.
2. Азнабаев Б. М., Алимбекова З. Ф., Мухамадеев Т. Р., Габбасов А. Р. Лазерная сканирующая томография глаза: передний и задний сегмент. — М., 2008.-221 с.
3. Акопян А. И. Дифференциально-диагностические критерии изменений диска зрительного нерва при глаукоме и миопии. — М., 2008. — 24 с.
4. Анестезия в офтальмологии. Клинические и экспериментальные аспекты: Руководство / Под ред. Х. П. Тахчиди, С. Н. Сахнова, В. В. Мясниковой. — М., 2007.
5. Архипова Л. Т. Симпатическая офтальмия. — М.: Триада, 2006. — 247 с.
6. Астахов Ю. С, Даль Н. Ю. Гониоскопия: Пособие для врачей-интернов и клинических ординаторов. — СПб., 2006. - 43 с.
7. Балашевич Л. И. Хирургическая коррекция аномалий рефракции и аккомодации. — СПб., 2009. — 296 с.
8. Бикбов М. М., Суркова В. К., Серезин И. Н. Витреоретинальная хирургия при заболеваниях и травмах глаз. — Уфа, 2008. — 182 с.
9. Бржеский В. В., Сомов Е. Е. Диагностика и лечение больных синдромом «сухого глаза»: Краткое руководство для врачей. — СПб., 2005. — 200 с.
10. Бровкина А. Ф. Болезни орбиты: Руководство для врачей.- М., 2008.-256 с.
11. Волков В. В. Глаукома открытоугольная. - М., 2008. - 352 с.
12. Глазные болезни (Под редакцией В.Г. Копаевой, 2012)
13. Гундорова Р.А., Степанов А.В., Курбанова Н.Ф Современная офтальмотравматология. М.: Медицина, 2007.
14. Гундорова Р. А., Иванов А. Н., Плетнев В. В. Медикаментозная терапия сосудистых заболеваний глаза. — М., 2009. - 200 с.
15. Гундорова Р. А., Нероев В. В., Кашников В. В. Травмы глаза. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.
16. Дитмар С, Хольц Ф. Г. Флюоресцентная ангиография в офтальмологии: Атлас: Пер. с англ. / Под ред. М. М. Шишкина, А. А. Казаряна. — М., 2011.— 208 с.
17. Захаров В. Д. Витреоретинальная хирургия. - М., 2003.-173 с.
18. Евграфов В. Ю., Батманов Ю. Е. Катаракта.- М.: Медицина, 2005. — 365 с.
19. Егоров В. В., Смолякова Г. П., Лузьянина В. В. Глаукома. — Хабаровск, 2005. - 155 с.
20. Жукова С. И., Щуко А. Г., Малышев В. В. Пигментная абитрофия Сетчатки (Серия «Библиотека врача-специалиста: Офтальмология»). — М.: ГЭОТАР- Медиа, 2010.-112 с.
21. Зрительные функции и их коррекция у детей / под ред. С.Э. Аветисова, Т. П. Кащенко, А.М. Шамшиновой. М.: Медицина. 2005.

22. Кански Д. Клиническая офтальмология. Систематизированный подход: Пер. с англ. / Под ред. В. П. Еричева.-2-е изд.- М.: Логосфера, 2009. — 944 с.
23. Кански Дж. Д. Офтальмология. Признаки, причины, дифференциальная диагностика: научное издание / пер. с англ., под ред. В.П. Еричева. М.: Логосфера, 2012.
24. Катаргина Л. А., Архипова Л. Т. Увеиты: патогенетическая иммуносупрессивная терапия. — М., 2004. — 99 с.
25. Кашников В. В. Контузионная травма глаза.-Новосибирск, 2007.- 192 с.
26. Клиническая физиология зрения. / Под ред. А. М. Шамшиновой. — 3-е изд., перераб. и доп. — М., 2006. — 956 с.
27. Клинические рекомендации. Офтальмология / Под ред. Л. К. Мошетовой, А. П. Нестерова, Е. А. Егорова. — М., 2006. — 237 с.
28. Ковалевская М. А., Майчук Д. Ю., Бржеский В. В. и др. Синдром «красного глаза»: Практическое руководство для врачей-офтальмологов /Под ред. Д. Ю. Майчука. - М., 2010. - 107 с.
29. Короев О. А. Офтальмология: придаточные образования глаза. — Ростов-на-Дону, 2007.- 384 с.
30. Крачмер Д., Пэлэй Д. Роговица: Атлас: Пер. с англ. / Под ред. Н. И. Курьшевой. — М., 2007. — 384 с.
31. Могутин Б.М. Атлас глазных болезней: атлас. М.: ИПК «Вести», 2008.
32. Морозов В. И., Яковлев А. А. Фармакотерапия глазных болезней. — 6-е изд., перераб. и доп. — М.: Медицина, 2009. - 512с.
33. Неотложная офтальмология: учеб. пособие / под ред. Е.А.Егорова. - 2-е изд., испр. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006.
34. Нестеров А. П. Глаукома. — М., 2008. — 360 с.
35. Никифоров А. С, Гусева М. Р. Нейроофтальмология (Серия «Библиотека врача-специалиста: Офтальмология»). — М., 2008. - 624 с.
36. Офтальмология: Национальное руководство/Под ред. С. Э. Аветисова и др. -М., 2008.-944 с.
37. Офтальмология: учебник для студентов медицинских вузов / под ред. Е.А. Егорова. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016.
38. Офтальмология. Национальное руководство / под ред. С.Э.Аветисова, Е.А.Егорова, ЛК. Мошетовой и др.; О-во офтальмологов России; Межрегион.ассоц. офтальмологов России. М.: ГЭОТАР- Медиа, 2013.
39. Офтальмоонкология. Руководство для врачей под ред. А.Ф. Бровкиной. М.: Медицина, 2002.
40. Паштаев Н. П. Хирургия подвывихнутого в стекловидное тело хрусталика.-Чебоксары, 2006.- 82 с.
41. Пенн Р. Б. Окулопластика (Серия «Атласы по офтальмологии»): Пер. с англ. Т. В. Бакаевой / Под ред. Я. О. Груши.-М., 2009.-288 с.
42. Першин К. Б. Занимательная фактоэмульсификация. Записки катарактального хирурга. — М., 2007. — 133 с.
43. Потемкин В. В. Толщина роговицы как фактор риска первичной открытоугольной глаукомы. — СПб., 2009. — 22 с.
44. Рабсон А., Ройт А., Делвз П. Основы медицинской иммунологии: Пер. с англ. — М.: Мир, 2006. — 319 с.
45. Рапуано К. Дж., Хенг В. Д. Роговица (Серия «Атласы по офтальмологии»): Пер. с англ. Ел. А. Каспаровой, Евг. А. Каспаровой / Под ред. А. А. Каспарова. — М., 2010. — 320 с.
46. Ри Д. Дж. Глаукома (Серия «Атласы по офтальмологии»): Пер. с англ. /Под ред. С. Э. Аветисова, В. П. Еричева. -М., 2010.-472 с.
47. Сенченко Н. Я., Щуко А. Г., Мальшев В. В. Увеиты (Серия «Библиотека врача-специалиста: Офтальмология»). - М., 2010. - 144 с.
48. 49. Сомов Е. Е. Тупые травмы органа зрения / Под ред. Е. Е. Сомова. - М., 2009. - 104 с.

Приложение № 5
к Правилам приема на обучение
по образовательной программе высшего
образования – программе подготовки
научных и научно-педагогических кадров
в аспирантуре в ФГАУ «НМИЦ «МНТК
«Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова»
Минздрава России на 2023/2024 учебный год

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных
обучающегося (абитуриента)

Я, _____
(Ф.И.О.)

зарегистрированный (ая) по адресу:

паспорт серия _____ № _____, выдан _____

_____ в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О защите персональных данных», свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку своих персональных данных ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России, расположенному по адресу: г. Москва, ул. Бескудниковский бульвар, д.59 А, а именно: совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона № 152-ФЗ со всеми данными, которые находятся в распоряжении ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России с целью осуществления конкурсного отбора при приеме на обучение, обеспечения организации учебного процесса, ведения бухгалтерского и кадрового учета, выполнения требований законодательства Российской Федерации об образовании, обязательном социальном страховании и обязательном пенсионном страховании, предоставления мер социальной поддержки, осуществления деятельности в соответствии с уставом ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России, формирования и ведения федеральной информационной системы приёма граждан в образовательные учреждения, а также предоставлять сведения в случаях, предусмотренных федеральными законами и иными нормативно-правовыми актами, следующих моих персональных данных:

1. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:
 - фамилия, имя, отчество (в том числе предыдущие),
 - паспортные данные или данные документа, удостоверяющего личность,
 - дата рождения, место рождения,
 - гражданство,
 - отношение к воинской обязанности и иные сведения военного билета и приписного удостоверения,
 - данные документов о профессиональном образовании, профессиональной переподготовке, повышении квалификации, стажировке,

- данные документов о подтверждении специальных знаний,
- данные документов о присвоении ученой степени, ученого звания, списки научных трудов и изобретений и сведения о наградах и званиях,
- знание иностранных языков,
- семейное положение и данные о составе и членах семьи,
- сведения о социальных льготах, пенсионном обеспечении и страховании,
- данные документов об инвалидности (при наличии),
- данные медицинского заключения (при необходимости),
- сведения о наличии (отсутствии) судимости (при необходимости),
- стаж работы и другие данные трудовой книжки и вкладыша к трудовой книжке,
- адрес места жительства (по регистрации и фактический), дата регистрации по указанному месту жительства,
- номер телефона (стационарный домашний, мобильный),
- данные свидетельства о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории РФ (ИНН),
- данные страхового свидетельства государственного пенсионного страхования,
- данные страхового медицинского полиса обязательного страхования граждан,
- иные персональные данные, необходимые для достижения целей их обработки.

2. Перечень действий, на совершение которых дается согласие:

Разрешаю ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России производить с моими персональными данными действия (операции), определенные статьей 3 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ, а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Обработка персональных данных может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях).

3. Передача персональных данных третьим лицам:

Разрешаю передачу моих персональных данных третьим лицам только в целях осуществления и выполнения функций, полномочий и обязанностей в установленной сфере деятельности ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Оставляю за собой право отозвать Согласие на обработку персональных данных.

Подтверждаю, что уведомлен(а) в том, что в случае отзыва Согласия на использование и обработку персональных данных, ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 ФЗ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Срок действия настоящего согласия: на период поступления и обучения ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России в течение архивного хранения документов в соответствии с действующим законодательством.

Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

(Фамилия И.О.)

(подпись)

(дата)

**ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ РЕФЕРАТА
ДЛЯ ПОСТУПАЮЩИХ В АСПИРАНТУРУ
по направлению подготовки 31.06.01. «Клиническая медицина» по научной
специальности 3.1.5. Офтальмология
на 2023/2024 учебный год**

1. Цель подготовки реферата продемонстрировать, что поступающий имеет необходимые теоретические и практические знания по выбранному направлению научной деятельности, а также соответствующий уровень владения основами научной методологии и наличие самостоятельного исследовательского мышления.

2. Вступительный реферат является самостоятельной работой поступающего, выполненной по теме предполагаемой научно-квалификационной работы (диссертации).

3. Реферат выполняется в объеме 15-20 машинописных страниц, поля: левое – 3,0 см, правое – 1,5 см, сверху и снизу – 2 см, выравнивание по ширине. Шрифт – Times New Roman, кегль – 14, интервал - 1,5, отступ абзаца – 1,25.

4. Структура реферата:

- титульный лист (образец прилагается);
- содержание;
- введение (актуальность);
- основная часть;
- заключение;
- список используемой литературы;
- приложения (при необходимости, таблицы, рисунки, текстовый материал).

5. Во **введении** необходимо обосновать выбор темы, ее актуальность, охарактеризовать область, объект и предмет исследования.

6. **Основная часть** состоит из 2-3 разделов, в которых необходимо раскрыть суть исследуемой проблемы, провести обзор литературы по предмету исследования, в котором дается характеристика степени разработанности проблемы и авторская аналитическая оценка основных теоретических подходов к ее решению.

7. В **заключении** необходимо кратко представить методы дальнейшего исследования, а также предполагаемые научные результаты.

8. **Список используемой литературы** (не менее 10 источников) оформляется в алфавитном порядке в соответствии с ГОСТ р 7.0.100-2018. Рекомендуется включать работы отечественных и зарубежных авторов, в том числе статьи, опубликованные в научных журналах, в течение последних 3-х лет.

9. Реферат передается в Институт непрерывного профессионального образования

Учреждения, непосредственно в сектор ординатуры и аспирантуры за 14 дней до вступительных экзаменов и хранится в личном деле аспиранта.

10. Подготовленный реферат рассматривается сотрудниками кафедры Глазных болезней Учреждения. По теме реферата с поступающим проводится собеседование.

11. На реферат делается письменное заключение (рецензия), содержащее выводы о возможности допуска автора к вступительным испытаниям. В заключении указываются уровень общетеоретических и специальных знаний автора по проблеме исследования, степень самостоятельности автора в обобщении, анализе, полнота использования информации, обоснованность выводов и предложений, уровень оформления реферата, стиль изложения. Отрицательные заключения должны иметь детальное обоснование с указанием конкретных недостатков.

12. Реферат имеет балльную оценку: «5 (отлично)», «4 (хорошо)», «3 (удовлетворительно)», «2 (неудовлетворительно)».

13. Критерии оценки реферата:

- степень глубины разработки проблемы,
- уровень научно-исследовательского подхода к решению проблемы,
- последовательность и логика изложения материала,
- степень самостоятельности сделанных выводов и предложений,
- правильный подбор литературных источников и практических материалов,
- редакционное оформление.

14. Небрежность оформления, наличие неисправленных опечаток и ошибок могут снизить итоговую оценку реферата (независимо от содержания и уровня раскрытия темы).

15. При наличии положительной рецензии поступающий в аспирантуру допускается к сдаче вступительных испытаний. Оценка, полученная за реферат, учитывается при выведении общей оценки в ходе вступительных испытаний по специальной дисциплине.

Федеральное государственное автономное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр
«Межотраслевой научно-технический комплекс
«Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

РЕФЕРАТ

« _____ »

Научная специальность 3.1.5. Офтальмология

Выполнил: _____

Ф.И.О. (полностью)

Проверил: _____

Ф.И.О. (полностью)

Москва 20 ____

Приложение № 7
к Правилам приема на обучение
по образовательной программе высшего
образования – программе подготовки
научных и научно-педагогических кадров
в аспирантуре в ФГАУ «НМИЦ «МНТК
«Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова»
Минздрава России на 2023/2024 учебный год

ПЕРЕЧЕНЬ

медицинских документов для поступления в аспирантуру ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России

1. Медицинская справка по форме 086/у.
2. В дополнение к медицинской справке по форме 086/у необходимо предоставить заключения следующих специалистов:
 - дерматовенеролога;
 - стоматолога;
 - гинеколога (для женщин).
3. Результаты следующих исследований на:
 - золотистый стафилококк (посев из носоглотки);
 - RW, ВИЧ, HBsAg, HCV;
 - гельминтозы, возбудителей группы острых кишечных инфекций;
 - заключение об иммунизации против дифтерии, гепатита В, кори;
 - сертификат о вакцинации от Covid-19.