

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ ПРОФЕССОРА В.Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ПРИКАЗ

27 декабря 2019г.

г. Красноярск

911 осн.

г Об утверждении стандарта
организации системы менеджмента
качества 9.3.01-19г

С целью введения единых требований при проведении и отчетности по выполнению научно-исследовательских работ в соответствии с ГОСТ Р ИСО 9001-2015,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Издать СТО СМК 9.3.01-19 «Порядок проведения и отчетности по выполнению научно-исследовательских работ» ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России (далее – Университет) типографским способом.
2. Внедрить стандарт организации СМК в работу всех учебных подразделений университета, участвующих в проведении научно-исследовательских работ.
3. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на проректора по научной работе д.м.н., проф. Рукша Т.Г.
4. Начальнику Управления делами Е.В. Дробушевой обеспечить размещение данного приказа на сайте Университета.

И.о. ректора



А.В. Протопопов

ПРОЕКТ ВНОСИТ:

Проректор по научной работе



Т.Г. Рукша

СОГЛАСНО:

Начальник отдела управления
качеством подготовки специалистов



Р.Г. Буйянкина

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Заведующий научно-
организационного отдела



А.В. Рагулева



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Красноярский государственный медицинский
университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

СТО СМК
9.3.01 – 19

Выпуск 5

Изменение 0

Экземпляр КЭ

Лист 1/30



СТАНДАРТ ОРГАНИЗАЦИИ

СИСТЕМА МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА

Порядок проведения и отчетности по выполнению научно-исследовательских работ

СТО 9.3.01-19




Красноярск
2019

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации			СТО СМК 9.3.01 – 19
	Выпуск 5	Изменение 0	Экземпляр КЭ	Лист 2 / 30

Стандарт организации. Система менеджмента качества. Порядок проведения и отчетности по выполнению научно-исследовательских работ СТО СМК 9.3.01-19 : вып. 5 / сост. Т.Г. Рукша, Р.Г. Буянкина, А.В. Рагулева. – Красноярск : тип. КрасГМУ, 2019. – 30 с.

СОСТАВИТЕЛИ:


Проректор по научной работе

 Т.Г. Рукша

Начальник ОУКПС

 Р.Г. Буянкина

Заведующий научно-организационным отделом

 А.В. Рагулева

СОГЛАСОВАНО:


Проректор по информационным технологиям
и корпоративной политике

 Д.А. Россиев

Руководитель УБИЦ


 И.А. Шереметова

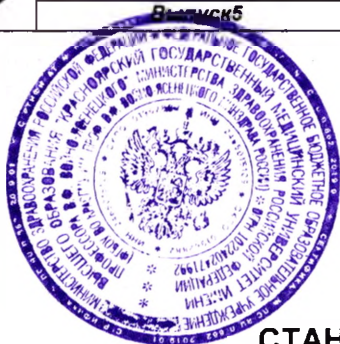
Утвержден и введен в действие приказом ректора ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России № 911 осн. от «27» декабря 2019 г.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации			СТО СМК 9.3.01 – 19
	Выпуск 5	Изменение 0	Экземпляр КЭ	Лист 3/30

СОДЕРЖАНИЕ

1 Назначение и область применения.....	4
2 Нормативные ссылки	4
3. Список сокращений.....	5
4 Общие положения	5
5 Порядок разработки, согласования и утверждения НИР	6
6 Порядок выполнения НИР.....	7
7 Рассмотрение и приём законченных НИР.....	9
8. Порядок построения, изложения и оформления документов	9
9. ПРИЛОЖЕНИЯ:	
ПРИЛОЖЕНИЕ А Образец оформления РК и расширенной аннотации к ней.....	13
ПРИЛОЖЕНИЕ Б Образец оформления ИК и расширенной аннотации к ней.....	17
ПРИЛОЖЕНИЕ В Инструкция по этапному оформлению диссертаций при планировании к защите в диссертационных советах	20
ПРИЛОЖЕНИЕ Г Образец оформления приказа об утверждении состава комиссии по проверке первичной документации.....	24
ПРИЛОЖЕНИЕ Д Образец оформления акта проверки первичной документации.....	26
Список рассылки СТО.....	28
Лист регистрации изменений СТО	29
Лист ознакомления.....	30

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации			СТО СМК 9.3.01 – 19
	Версия 5	Изменение 0	Экземпляр КЭ	Лист 4/ 30



УТВЕРЖДАЮ
И.о. ректора ФГБОУ ВО КрасГМУ
им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого
Минздрава России
д.м.н. А.В. Протопопов
«27» декабря 2019 г.

СТАНДАРТ ОРГАНИЗАЦИИ

Система менеджмента качества. «Порядок проведения и отчетности по выполнению научно-исследовательских работ».	СТО 9.3.01-19 Издание пятое
---	--------------------------------

1. Назначение и область применения

1.1 Настоящий стандарт является документом системы менеджмента качества (СМК) Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - Университет), определяющим требования к порядку проведения, выполнения и отчетности научно-исследовательских работ.

1.2 Настоящий стандарт обязателен к применению всеми должностными лицами и преподавателями Университета, участвующими в проведении различных НИР. Стандарт устанавливает порядок разработки, согласования и утверждения РК с расширенной аннотацией, составление договора о создании научно-технической продукции и технических заданий на проведение НИР (ТЗ НИР), порядок проведения НИР, порядок рассмотрения, приемки и оформления результатов НИР (этапов НИР), учета и хранения приложений и отчетов по НИР.

1.3 Настоящий стандарт находится в постоянном открытом доступе для сотрудников Университета и для прочих заинтересованных сторон на официальном сайте Университета.

1.4 СТО СМК 9.3.01-19 введен в действие взамен СТО СМК 8.3.01-16. Стандарт организации. Система менеджмента качества. «Порядок проведения и отчетности по выполнению научно-исследовательских работ».

2. Нормативные ссылки

В настоящем стандарте использованы ссылки на следующие документы:

- ГОСТ 15.101-98 Порядок проведения научно-исследовательских работ.
- ГОСТ 7.32-2017 Отчёт о научно-исследовательской работе. Структура и правила оформления.
- ГОСТ ISO 9001-2011 «Системы менеджмента качества. Основные положения и словарь». (Принят Межгосударственным советом по стандартизации, метрологии и сертификации (протокол N 48 принятия межгосударственных нормативных документов по переписке от 22 декабря 2011 г.).
- ISO 9001–2015 Системы менеджмента качества. Требования.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации			СТО СМК 9.3.01 – 19
	Выпуск 5	Изменение 0	Экземпляр КЭ	Лист 5/30

- ГОСТ Р ИСО 9004-2010 Менеджмент для достижения устойчивого успеха организации. Подход на основе менеджмента качества.

- ГОСТ Р ИСО 15489–1-2007. Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Управление документами. Общие требования.

- ГОСТ Р 52614.2-2006 Системы менеджмента качества. Руководящие указания по применению ГОСТ Р ИСО 9001-2001 в сфере образования. Москва: Стандартинформ, 2007.

3. Список сокращений:

ГОСТ – государственный стандарт
 ИК – информационная карта;
 НИР – научно-исследовательская работа;
 НИОКР – научно-исследовательские, опытно-конструкторские и технологические работы
 ПК – проблемная комиссия;
 П комп – персональный компьютер;
 РК – регистрационная карта;
 СМК – система менеджмента качества;
 СТП – стандарты предприятия;
 СТ СЭВ – стандарт Совета Экономической Взаимопомощи;
 ТЗ – техническое задание.

4 Общие положения

4.1 НИР являются начальным этапом комплекса работ по созданию, освоению и внедрению новых разработок. НИР проводят в случае, когда разработку продукции невозможно или нецелесообразно осуществлять без проведения соответствующих исследований.


4.2 Основанием для проведения договорной НИР является договор.

4.3 Тематика НИР должна соответствовать планам, разработанным и утвержденным в установленном порядке на основании постановлений и распоряжений министерств, программ работ по решению научно-технических проблем, договоров, заявок заказчика на разработку продукции, а также инициативных предложений.

4.4 Вуз, проводящий научно-исследовательскую работу, именуемый в дальнейшем исполнителем НИР, несет ответственность за научно-технический уровень работы, а также полноту и объективность представляемых результатов, руководитель НИР несет персональную ответственность за перечисленные положения.

4.5 В зависимости от характера, сложности объекта работ в выполнении НИР могут принимать участие одна или несколько организаций (предприятий) одного или различных министерств.

В этом случае головной исполнитель НИР координирует работу организаций-соисполнителей, выступает в роли заказчика по отношению к соисполнителям, а также отвечает перед заказчиком за научно-технический уровень работы в целом. Головным исполнителем может быть как университет, так и другие организации (предприятия).

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации			СТО СМК 9.3.01 – 19
	Выпуск 5	Изменение 0	Экземпляр КЭ	Лист 6/30

4.6 Ответственный исполнитель НИР для регистрации и учета представляет документы в Единую государственную информационную систему учета результатов научно-исследовательских опытно-конструкторских технологических работ гражданского назначения (ЕГИСУ НИОКТР) в соответствии с существующей правовой базой ФГАНУ ЦИТиС в виде:

- регистрационных карт в 30-дневный срок с момента утверждения НИР;
- отчетов о НИР (промежуточных или по теме в целом) в 30-дневный срок после окончания НИР;
- информационных карт, отправляемых вместе с отчетом.

Порядок представления информационных материалов, правила составления регистрационных и информационных карт должны соответствовать «Руководству пользователя для новой версии системы», расположенной на главной странице сайта ЕГИСУ НИОКТР. Отчёты по НИР оформляются в соответствии с ГОСТ 7.32 – 2001 г.

5 Порядок разработки, согласования и утверждения НИР

5.1 РК с расширенной аннотацией (бюджетная НИР) или ТЗ НИР (внебюджетная или договорная НИР) являются исходными документами, определяющими цель, содержание и порядок проведения работ, а также намечаемый способ реализации результатов НИР.

5.2 РК или ТЗ НИР разрабатываются на основе научного прогнозирования, анализа передовых достижений отечественной и зарубежной науки и техники, результатов поисковых НИР, изучения патентной документации, а также требований заказчика.

5.3 РК или ТЗ НИР разрабатывает исполнитель НИР (головной исполнитель) и согласовывает:

- с заказчиком (при его наличии);
- с ведущей (головной) организацией по данному виду продукции или проблеме;
- с организацией - разработчиком программы работ по решению научно-технических проблем, если проводимая НИР включена в нее (ТЗ НИР, выполняемые по договору с конкретным заказчиком допускается согласовывать только с этим заказчиком);
- с заведующим научно-организационным отделом;
- с начальником отдела стандартизации, сертификации и управления качеством вуза;
- с руководителем университетского библиотечного информационного Центра (УБИЦ) КрасГМУ (при необходимости).


5.4 РК или ТЗ НИР утверждает проректор по научной работе.

5.5 Комплексная РК и ТЗ НИР подписываются разработчиками в лице руководителя и ответственного исполнителя темы.

5.6 Для внесения изменений или уточнений в расширенную аннотацию к РК или ТЗ НИР на последующих этапах к нему выпускают дополнения. Согласование и утверждение дополнений к ТЗ НИР проводят в том же порядке, который установлен для ТЗ НИР п.2.3 настоящего раздела стандарта.

На титульном листе ТЗ НИР в этом случае делают запись:

«Действует совместно с дополнением №.....», а на титульном листе дополнения – запись: «Дополнение к ТЗ НИР по теме.....».

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации			СТО СМК 9.3.01 – 19
	Выпуск 5	Изменение 0	Экземпляр КЭ	Лист 7/30

6. Порядок выполнения НИР

6.1. Порядок заключения хозяйственных договоров (хоздоговоров), оформление документации по хоздоговорам (типового договора с приложениями), организация хоздоговорных работ, порядок сметных расходов, а также порядок приемки и сдачи работ установлены в « Положении о порядке выполнения научно-исследовательских работ по хозяйственным договорам с заказчиками».

6.2. НИР должны выполняться по этапам, установленным ТЗ НИР.

6.3. По результатам работ отдельных этапов составляют промежуточные отчеты (если это предусмотрено ТЗ НИР). Если продолжительность этапа превышает календарный год, то в ТЗ НИР могут предусматриваться ежегодные отчеты по соответствующим частям этапа.

6.4. Каждый этап должен решать конкретные задачи, необходимые для успешного проведения последующих этапов и уточнения содержания и направления НИР в целом.

6.5 Этап «Выбор направления исследования» выполняется с целью систематизированного анализа исследуемого вопроса и выявления на его основе направления исследований.

6.5.1 Патентно-информационные исследования проводятся в соответствии с ГОСТ Р 15.011-96, на что выдается справка о его проведении.

6.5.2 Метрологическая проработка осуществляется соответствующей службой ВУЗа. Исследования проводятся при наличии акта проверки для используемых приборов.


Таблица 1

Этапы НИР и состав работ

Этапы НИР	Состав работ	Включение в ТЗ НИР	
		Обязательное	При необходи- мости
1	2	3	4
1. Разработка РК или ТЗ НИР	В соответствии с договором	+	
2. Выбор направления исследования	2.1 Сбор и изучение состояния вопроса по данным информационно- патентного поиска. Оформление справки о проведении информационно- патентного поиска.	+	
	2.2 Формулирование темы научного исследования и задач, требующих решения.	+	
	2.3. Согласование темы на этическом комитете*	+	
	2.4. Методологическая проработка вопроса		+



	2.5 Формулирование ожидаемых результатов и эффективности их внедрения в практику.	+	
3. Теоретические и экспериментальные исследования	3.1. Расчет ориентировочной экономической эффективности от внедрения результатов НИР в практическое здравоохранение или учебный процесс	+	
	3.2. Разработка рабочих гипотез, построение моделей объекта исследования	+	
	3.3. Выявление необходимости проведения экспериментов для подтверждения отдельных положений теоретических исследований. Использование математического аппарата теории эксперимента		+
	3.4. Разработка методики экспериментальных исследований, испытательных стендов (установок)		+
	3.5. Определение номенклатур технической документации на макеты (модели, экспериментальные образцы) в соответствии с ГОСТ 2.102-68 и ее разработка		+
	3.6. Проведение экспериментов, обработка данных	+	+
	3.8. Сопоставление результатов эксперимента с теоретическими исследованиями	+	
	3.7. Корректировка теоретических моделей объекта, корректировка технической документации по результатам эксперимента		
4 Клинические исследования	4.1. Проведение дополнительных экспериментов.		+
	4.2. Получение разрешения на проведение клинических испытаний (если используется новый метод или лекарственный препарат)	+	
	4.3. Набор материала исследований	+	
	4.4. Обработка полученных данных	+	
	4.5. Разработка рекомендаций и их внедрение в практическое	+	

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации			СТО СМК 9.3.01 – 19
	Выпуск 5	Изменение 0	Экземпляр КЭ	Лист 9/30

	здравоохранение.		
5. Обобщение и оценка результатов исследований	5.1. Расчет фактической экономической эффективности внедрения новых методов диагностики, лечения, профилактики	+	
	5.2 Обобщение предыдущих этапов работы.		+
	5.3 Проведение дополнительных исследований, в том числе патентных		+
	5.4 Составление и написание отчета по ГОСТу.	+	

* при использовании экспериментальных животных в планируемой НИР обязательно проведение процедуры согласования в Биоэтической комиссии Локального этического комитета.

7. Рассмотрение и приёмка законченных НИР

7.1 Результаты законченных НИР рассматриваются на заседании кафедры, профильной проблемной комиссии с приглашением в случае необходимости заинтересованных лиц.

В проблемную комиссию представляются следующие документы:

- ИК с расширенной аннотацией или ТЗ;
- справка о проведении информационно-патентного поиска;
- рецензия на НИР;
- отчёт по ГОСТу;
- акт на завершённую работу;
- акты внедрения

7.1.2. При рассмотрении НИР Проблемная комиссия определяет:


- соответствие проведенных исследований требованиям ТЗ НИР;
- обоснованность новизны, практической значимости и медико-социальной эффективности использования результатов НИР в практике.

7.2. После рассмотрения отчета по НИР на Проблемной комиссии его утверждает проректор по научной работе.

8 Порядок построения, изложения и оформления документов

8.1 РК с расширенной аннотацией, оформляемая при планировании диссертационной работы или комплексной НИР, должна состоять из следующих разделов:

- основание для проведения работ (актуальность)
- объект исследования
- цель и задачи
- используемые средства
- методы исследования
- новизна исследований
- годовые этапы исследований
- ожидаемые результаты
- возможная область применения

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации		СТО СМК 9.3.01 – 19
	Выпуск 5	Изменение 0	Экземпляр КЭ

- формы внедрения
- ожидаемая медицинская и социально- экономическая эффективность

8.2. РК с расширенной аннотацией оформляется на комплексную или диссертационную НИР, планируемую к включению в план ВУЗа. ТЗ НИР оформляется при наличии договора о творческом сотрудничестве или о выполнении научно-технических работ.

8.2.1. Рассмотрение и утверждение планируемой диссертационной работы осуществляется на профильной проблемной комиссии университета при условии наличия следующих документов:

- расширенная аннотация диссертационного исследования, утвержденная научным руководителем/консультантом работы, с указанием того, в план какой НИР входит исследование (комплексная НИР, НОЦ, исследование, поддержанное государственным заданием или грантом и пр.), источника финансирования работы (средства соискателя, средства вуза, средства гранта и пр.); наличия материально-технической базы для выполнения исследований.

- решение Биоэтической комиссии (для экспериментального исследования) и Локального этического комитета;

- справка о патентно-информационном исследовании;

- рецензия на планируемую тему диссертационного исследования (одна - при планировании по одной научной специальности, две – при планировании по двум научным специальностям).

Рецензентом планируемой темы не может выступать сотрудник того же подразделения вуза, в котором работает/обучается соискатель или работает его научный руководитель/консультант.

Соискатель, научный руководитель(и)/консультант(ы) и рецензент(ы) несут персональную ответственность за подтверждение заявленной научной новизны и соответствия методического уровня работы современным требованиям.

При планировании темы диссертационного исследования по проблематике НОЦ вуза обязательным является согласование расширенной аннотации диссертационного исследования с руководителем соответствующего НОЦ с указанием целесообразности выполнения диссертационной работы (в виде визы руководителя НОЦ на титульной листе аннотации).


Решение о рекомендации темы диссертации к утверждению на Ученом Совете вуза принимается после публичного обсуждения темы на заседании проблемной комиссии, а в случае планирования диссертации на соискание ученой степени доктора наук дополнительно – после публичного обсуждения темы на заседании Центрального координационного научного совета вуза, путем голосования (при учете простого большинства голосов).

8.3 Оформление расширенной аннотации, договоров, ТЗ и др. плановой документации:

8.3.1 Листы писчей бумаги формата А4 (297x210) ГОСТ 9327-60. Текст набирают на компьютере, шрифт – Times New Roman 14-го размера, межстрочный интервал текста – 1,5, выравнивается по ширине. Поля: верхнее и нижнее - 25 мм, правое- 10мм, левое – 30 мм. Номера страниц проставляют в центре нижней части листа.

8.3.2 Размер абзаца должен быть одинаковым по всему тексту документа и равным 12,5 мм.

8.3.3 Опечатки, описки и графические неточности, обнаруженные в процессе выполнения ТЗ НИР, допускается исправлять подчисткой или

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации			СТО СМК 9.3.01 – 19
	Выпуск 5	Изменение 0	Экземпляр КЭ	Лист 11/ 30

закрашиванием штрихом для корректуры опечаток и нанесением на том же месте исправленного текста (графики).

8.3.4 Разделы должны иметь порядковые номера в пределах одной НИР, обозначенные арабскими цифрами.

Подразделы должны иметь нумерацию в пределах каждого раздела. Номера подразделов состоят из номера раздела и подраздела, разделенных точкой. В конце номера подраздела точка не ставится. Разделы, как и подразделы, могут состоять из одного или нескольких пунктов.

8.3.5 Нумерация пунктов должна состоять из номера раздела, подраздела и пункта, разделенных точкой.

8.3.6 При необходимости пункты могут быть разбиты на подпункты, которые должны иметь порядковую документацию в пределах каждого пункта, например: 4.2.1.1., 4.2.1.2 и т.д.

8.3.7. Содержащиеся в тексте пункта перечисления требований, указаний обозначают строчными буквами со скобкой, например: а), б), в) и т.д. Каждый пункт, подпункт и перечисления записывают с абзаца.

8.3.8. Заголовки разделов, подразделов и пунктов следует печатать с абзацного отступа с прописной буквы без точки в конце, не подчеркивая. Если заголовок состоит из двух предложений, их разделяют точкой.

8.3.9. Расстояние между заголовком и текстом должно быть равно 3 интервалам. Расстояние между заголовками раздела и подраздела – 2 интервала.

8.4. Изложение текста.

8.4.1. Текст ТЗ НИР должен быть кратким, четким. При изложении обязательных требований в тексте могут применяться слова «должен», «следует», «необходимо» и производные от них. Если в ТЗ принята специфическая терминология, то в конце его должен быть приведен перечень принятых терминов с соответствующими разъяснениями.

8.4.2. В тексте ТЗ НИР не допускается:

- применять для одного и того же понятия различные термины, близкие по смыслу (синонимы), а также иностранные слова и термины при наличии равнозначных слов и терминов в русском языке;

- сокращать обозначения единиц физических величин, если они употребляются без цифр;


- применять сокращения слов, кроме установленных правилами орфографии, пунктуации, а также ГОСТ 2.316-68;

- употреблять математические знаки без цифр, например (меньше или равно), (больше или равно), (не равно), а также знаки № (номер), % (процент); использовать в тексте математический знак минус (-) перед отрицательными значениями величин. Вместо математического знака (-) следует писать слово «минус»;

- применять индексы стандартов (ГОСТ, СТП, СТСЭВ) без регистрационного номера.

8.4.3. Если в описании принята особая система сокращения слов и наименований, то в конце текста приводят перечень принятых сокращений. Небольшое количество сокращений можно расшифровать непосредственно в тексте при первом упоминании, например, нормативная документация (НД).

8.4.5. Обозначения и написание единиц физических величин должны соответствовать СТСЭВ 1052-78.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации			СТО СМК 9.3.01 – 19
	Выпуск 5	Изменение 0	Экземпляр КЭ	Лист 12/ 30

8.4.6. Ссылки на стандарты (кроме стандартов предприятий), технические условия и другие документы при условии, что они полностью и однозначно определяют соответствующие требования. Ссылаться следует на документ в целом или на его разделы и приложения. Ссылки на подразделы, пункты, таблицы и иллюстрации не допускаются.

При ссылках на стандарты и технические условия указывают только их обозначения. При ссылках на другие документы указывают наименование документа. При ссылке на раздел или приложение указывают его номер и наименование, при повторных ссылках – только номер.

8.5 Оформление документов.

8.5.1 Образец оформления договора и приложений к нему представлен в приложении А.

8.5.2 Приложение оформляют как продолжение договора на последующих листах.

8.5.3 Каждое приложение должно начинаться с нового листа с указанием по центру слова «Приложение» с прописной буквы и при необходимости иметь соответствующий заголовок и номер.

8.5.4 Приложение как правило, выполняют на листах формата А4. Допускается приложение оформлять на листах форматов А3 и др. ГОСТ 9327 – 60.

8.5.5 При наличии более одного приложения, их обозначают буквами русского алфавита, например. Приложение А, Приложение Б за исключением букв Е, З, Й, О, Ч, Ъ, Ы, Ь. или, арабскими цифрами (например, Приложение №1, №2 и т.п.)

8.6. Отчёт по законченной НИР представляют в количестве не менее 4 экземпляров и после утверждения и согласования хранят:

- 2 экз. – в научно-организационном отделе;
- 1 экз. и более – заказчику;
- 1 экз. – у руководителя темы.



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Красноярский государственный медицинский
университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

СТО СМК
9.3.01 – 19

Выпуск 5

Изменение 0

Экземпляр КЭ

Лист 13/30

ПРИЛОЖЕНИЕ А

РК

5013 Регистрационная карта

01

Регистрация НИОКР

5418 Исходящий номер, дата

5436 Регистрационный номер

5517 Регистрационный номер изменяемой РК

Сроки выполнения работы

7353 Начало

7362 Окончание

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

7146 Основание для проведения НИОКР

- 07 Федеральная целевая НТ программа
- 25 Межгосударственная программа
- 61 Региональная программа
- 34 Задание министерства (ведомства)
- 52 Договор с организацией
- 43 Инициативная

7137 Источники

- финансирования
- 13 Средства госбюджета
- 22 Средства заказчика
- 04 Собственные средства
- 31 Прочие

7191 Вид работы

- 39 НИР фундаментальная
- 48 НИР прикладная
- 57 ОКР, ПКР, ПТР
- 7380 Планируемый
результат НИОКР
- 27 Отчет о НИОКР
- 36 Техническая
документация
- 45 Публикация
- 54 Прочее

7020 Шифр федеральной целевой
научно-технической программы

Сведения об организации-исполнителе

2457 Код ОКПО

2934 Телефон

2394 Телефакс

2754 Город

01962882

(391)220-13-95

(391)228-08-60

Красноярск

1332 Сокращенное наименование министерства (ведомства)

Минздрав России

2403 Код ВНИЦ

2151 Полное наименование организации

**ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

2358 Сокращенное наименование организации

**ФГБОУ ВО КрасГМУ
им. проф. В.Ф. Войно Ясенецкого**

2655 Адрес организации

**660022 г. Красноярск, ул. П/Железняка, 1.
Научно-организационный отдел**

2142 Организации-соисполнители

9126 Заказчик



9027 Наименование работы

Шифр работы, присвоенный организацией _____

9117 Аннотация

Объект исследования:

Цель исследования:

Ожидаемые результаты:

Возможная область применения:

5436

	Фамилия, инициалы	Должность	Уч. степень, звание	Подпись МП
Руководитель организации	6111	6311	6210	
Руководитель работы	6120	6320	6228	

5634 Индексы УДК

5274 Шифр
геолфонда

7434 Дата


7506 Входящий
номер

--	--	--	--

5616 Коды тематических рубрик

76.00.00									
•	•	•	•	•	•	•	•	•	•

5643 Ключевое слово

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации			СТО СМК 9.3.01 – 19
	Выпуск 5	Изменение 0	Экземпляр КЭ	Лист 15/ 30

РАСШИРЕННАЯ АННОТАЦИЯ к РК _____

Название работы _____
Научный руководитель(и) _____
Исполнитель _____
Специальность(и) _____

- 1. Объект исследования:** Животные – какие, ориентировочное количество.
 Люди (здоровые, больные) – указать подробное деление на группы – количество, пол, возраст.
- 2. Цель и задачи:** Излагаются ЦЕЛЬ и ЗАДАЧИ исследования, обязательно включающие практический выход результатов НИР.
- 3. Используемые средства:** Перечислить все используемые в работе приборы с указанием их типа, марки., страна производитель. Указать использованные препараты и медикаменты.
- 4. Методы исследования:** Перечислить все методы исследования по группам: функциональные, физиологические, биохимические, морфологические и пр.
- 5. Новизна исследований:** излагается четко и не менее 1/3 стр.
- 6. Годовые этапы исследований:** пишутся подробно на каждый календарный год.
 Например: 2018-2019 г.г. – ВЫПОЛНЕНО:
 1. Проведен патентно-информационный поиск.
 2. Освоены методики исследования.
 3. Обследовано 15 здоровых и 12 больныхлюдей.
 ПЛАНИРУЕТСЯ:

2019 - 1. Работа с литературой по изучаемой проблеме.

2020 - 2. Провести обследование 20 здоровых людей (указать методики обследования).

3. Подготовить к публикации 1 статью.


4. Оформить рацпредложение «ОРИЕНТИРОВОЧНОЕ НАЗВАНИЕ»

2021 - 1. Провести статобработку материалов.

2. Оформить заявку на предполагаемый патент «ОРИЕНТИР. НАЗВАНИЕ».

3. Подготовить и внедрить в практическое здравоохранение методические рекомендации «ОРИЕНТИРОВОЧНОЕ НАЗВАНИЕ».

4. Написание и представление диссертации к защите (если тема комплексная и включает несколько дисс. фрагментов, то указать выход каждой дисс. по годам).
- 7. Ожидаемые результаты:** что планируется получить в результате исследований.
- 8. Возможная область применения:** практическое здравоохранение – кардиология, пульмонология и т.п.
- 9. Формы внедрения:**
 1. Выступления на конференциях.
 2. Публикации (центр. и местные кол-во).
 3. Рацпредложения (тематика и кол-во).
 4. Предполагаемые патенты (тематика и количество).
 5. Методические рекомендации ОРИЕНТИРОВОЧНОЕ НАЗВАНИЕ
 Этапы внедрения: (относятся к метод реком.):
 Апробация - база, срок – (1 кв.2020 – 2 кв.2021).
 Написание – срок (3 кв. 2020).
 Утверждение на ЦКМС КрасГМУ– срок
 Уровень внедрения (указать).
 Печатание, рассылка, внедрение.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации			СТО СМК 9.3.01 – 19
	Выпуск 5	Изменение 0	Экземпляр КЭ	Лист 16/ 30

10. Ожидаемая медицинская и социально - экономическая эффективность :
 расписать и привести подробный расчет.

Расширенная аннотация печатается: Times New Roman, размер - 14, через 1,5 интервала.

Объем не менее 4-5 стр. машинописи.

Образец оформления РК и расширенной аннотации к ней



ПРИЛОЖЕНИЕ Б

ИК

5013 Информационная карта

5418 Исходящий номер, дата

5436 Инвентарный номер

02 с документом
03 без документа

5517 Регистрационный номер

5409 Дата утверждения

5715 Язык документа

русский

5733 Кол-во книг

Номера книг

5742 Общее кол-во страниц

Кол-во страниц в книге

5751 Приложений

5778 Таблиц

5760 Иллюстраций

5490 Патентов

5787 Источников

7137 Источники финансирования

5040 Вид документа

7191 Вид работы

13 Средства госбюджета

91 Заключительный отчет

39 НИР фундаментальная

22 Средства заказчика

28 Промежуточный отчет

48 НИР прикладная

04 Собственные средства

46 РТО

57 ОКР, ПКР, ПТР

31 Прочие

19 Прочее

7713 Объем финансирования, тыс. руб.

7020 Шифр федеральной целевой научно-технической программы

9027 Наименование работы

Шифр работы, присвоенный организацией _____

Сведения об организации-исполнителе

2457 Код ОКПО

2934 Телефон

2394 Телефакс

2754 Город

220-13-95

228-08-60

Красноярск

1332 Сокращенное наименование министерства (ведомства)

2403 Код ВНИЦ

Минздрав России

2151 Полное наименование организации

ФГБОУ ВО Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого Министерства здравоохранения Российской Федерации

2358 Сокращенное наименование организации

ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого

2655 Адрес организации

**660022, Российская Федерация,
Красноярский край, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 1**

6183 Авторы отчета



9045 Наименование отчета

--

9117 Реферат

Объект исследования:	
Цель исследования:	
Результаты исследования:	
Степень и эффективность внедрения:	
Область применения:	
5436	

	Фамилия, инициалы	Должность	Уч. степень, звание	Подпись МП
Руководитель организации	6111	6311	6210	
Руководитель работы	6120	6320	6228	

5634 Индексы УДК	5274 Шифр геолфонда	7434 Дата	7506 Входящий номер
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

5616 Коды тематических рубрик

76.00.00							
• • •	• • •	• • •	• • •	• • •	• • •	• • •	• • •

5643 Ключевое слово



РАСШИРЕННАЯ АННОТАЦИЯ к ИК _____

Название работы _____

1. Объект исследования: Животные – какие, количество.

Люди- здоровые, больные – указать подробное деление на группы – количество, пол, возраст.

2. Цель и задачи: формулируются четко и конкретно (в повелительном наклонении: исследовать, изучить, разработать).

3. Используемые средства: Перечислить все используемые в работе приборы с указанием их типа, марки. Указать использованные препараты и медикаменты.

4. Полученные результаты и новизна: должны излагаться в соответствии с поставленными задачами. Четко должна быть представлена новизна. Объем этого раздела не менее 2-4 стр. машинописи.

5. Внедрение:

5.1 Выступления: кол-во и где были сделаны: перечень конференций с указанием их ранга (международные, республиканские, местные).

5.2 Публикации: статьи (центр., местн.), тезисы (межд., республ., местн.)
Ссылка на источник (ж. Кардиология, 2014, № 6, сб....., М.,2015, т.2, с.33-35)

5.3 Рацпредложения: отраслевые, местные (указать №№).

5.4 Изобретения и патенты: а/с №, патент №, приоритетная справка №....

5.5 Обучение специалистов «Название предложения»

Этапы внедрения: - апробация (база, сроки);

- представление и утверждение рабочей программы на Центрметодсовете (сроки);

- проведение обучения (базы, количество обучающихся, их должностной состав);

5.6 Методические рекомендации: «Название», место и год выпуска, количество страниц.

Уровень утверждения.

Если планируются к выпуску, то:

этапы внедрения: - апробация (база, сроки);

- рассылка, внедрение;

Уровень внедрения.

6. Медико-социальная и экономическая эффективность от внедрения НИР:


Снижение уровня заболеваемости (% за год), снижение заболеваемости с временной утратой нетрудоспособности (кол-во дней), снижение уровня инвалидизации (% за год), снижение показателя смертности (% за год), снижение травматизма (% за год), увеличение продолжительности жизни (% за год), снижение летальности (% за год).

Экономический эффект: сокращение затрат на медобслуживание - указать за счет чего и привести подробный расчет.

Аннотация печатается через 1,5 интервала.

Объем не менее 4-5 стр. машинописи.

Образец оформления ИК и расширенной аннотации к ней

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации		СТО СМК 9.3.01 – 19
	Выпуск 5	Изменение 0	Экземпляр КЭ
			Лист 20/ 30

ПРИЛОЖЕНИЕ В

Утверждаю
 Проректор по НР
 проф. _____ Т.Г. Рукша
 «__» _____ 20__ г.

ИНСТРУКЦИЯ ПО ЭТАПНОМУ ОФОРМЛЕНИЮ ДИССЕРТАЦИЙ ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ И ПРЕДСТАВЛЕНИИ К ЗАЩИТЕ В ДИССЕРТАЦИОННЫЕ СОВЕТЫ

1. ПРОВЕДЕНИЕ ЭТИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

1.1. Проведение этической экспертизы по планируемой теме диссертационного исследования с последующим получением заключения (выписки) заседания Локального этического комитета (ЛЭК). *

2. УТВЕРЖДЕНИЕ ТЕМЫ ДИССЕРТАЦИОННОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

2.1. Тема диссертационного исследования утверждается Ученым Советом КрасГМУ после предварительного заслушивания на соответствующей профильной проблемной комиссии (ПК) и получения выписки из её заседания о диссертателности данного научного исследования. Диссертационное исследование включается в План научно-исследовательской работы (НИР) КрасГМУ решением Ученого Совета КрасГМУ.

2.2. Тема диссертационного исследования аспирантов очной и заочной формы обучения утверждается на ПК в течение 3-х месяцев после зачисления в аспирантуру.

2.3. Тема диссертационного исследования соискателя ученой степени кандидата наук утверждается на ПК при наличии 25% набора материала и предварительного проведения информационно-патентного поиска.

2.4. Тема диссертационного исследования соискателя ученой степени доктора наук (как внутреннего, так и внешнего) может быть утверждена только после предварительного представления и заслушивания на ЦНКС, а также после проведения информационно-патентного поиска по теме исследования и 50% выполнения объема работы, ее анализа и 2-3 публикаций в рецензируемых ВАК журналах.


2.4. Тема научно-исследовательской разработки может быть заявлена как поисковая (для кандидатской или докторской диссертации). В этом случае она включается во внутривузовский план НИР и по мере ее готовности и обсуждения предварительных результатов на ПК может быть рассмотрена как диссертационное исследование. Решение об ее планировании как диссертационной работы выносит ПК при соблюдении п.п. 2.2. или 2.3.

2.5. Диссертанту после утверждения темы ПК выдает выписку из ее заседания об утверждении темы.

3. ОФОРМЛЕНИЕ ДОКУМЕНТАЦИИ ПОСЛЕ УТВЕРЖДЕНИЯ ТЕМЫ ДИССЕРТАЦИОННОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Диссертационное исследование включается в план НИР КрасГМУ при соблюдении следующих условий:

3.1. Соискатель степени (аспирант, докторант, сотрудник КрасГМУ или работник др. учреждений) оформляет документы в научно-организационном отделе.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации			СТО СМК 9.3.01 – 19
	Выпуск 5	Изменение 0	Экземпляр КЭ	Лист 21/ 30

3.2. Для оформления регистрационной карты (РК) с расширенной аннотацией должны быть представлены:

- Выписка из заседания этического комитета;
- Выписка из заседания ПК об утверждении темы диссертационного исследования;
- Справка о проведении патентно-информационного поиска.

3. Соискатель совместно с руководителем оформляет и представляет в научно-организационный отдел:

- Выписку из заседания этического комитета (1 экз.);
- Выписку из заседания ПК об утверждении темы диссертационного исследования (1 экз.);
- Справку о проведении информационно-патентного поиска (1 экз.);
- РК - печатный (2 экз.) и электронный варианты;
- Расширенную аннотацию к ней - печатный (2 экз.) и электронный варианты.

3.4. При наличии правильно оформленных документов тема диссертационного исследования вносится в План НИР КрасГМУ и утверждается Ученым Советом КрасГМУ.

3.5. Соискатели ученых степеней, не являющиеся сотрудниками КрасГМУ после представления этих документов, прикрепляются к вузу в качестве соискателей. Основанием для этого служит приказ ректора КрасГМУ.

3.6. По окончании планируемых сроков НИР соискатель обязан предоставить в научно-организационный отдел следующие документы:

- Информационную карту (ИК) – печатный (2 экз.) и электронный варианты;
- Расширенную аннотацию к ней – печатный (2 экз.) и электронный варианты.

4. ОФОРМЛЕНИЕ ДОКУМЕНТАЦИИ ПРИ ПРЕДСТАВЛЕНИИ ДИССЕРТАЦИИ К ЗАЩИТЕ

4.1. По мере готовности диссертационного исследования соискатель представляет диссертацию в профильную ПК. Апробация диссертации проводится после написания всех разделов работы, в том числе списка литературы.

4.2. Перед апробацией диссертации должна быть проведена экспертиза первичного материала с представлением в ПК «Акта проверки первичной документации», утвержденного ректором.

4.3. К проведению проверки достоверности первичной документации диссертационной работы и личного участия автора кандидатской/докторской диссертации допускаются аспиранты, докторанты, лица, прикрепленные для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук без освоения программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, научные и педагогические сотрудники университета, подготовившие диссертацию на соискание ученой степени кандидата наук без освоения программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, а также соискатели ученой степени кандидата/доктора наук, которые оформили диссертационную работу в виде рукописи и допущены к проведению предварительной экспертизы.

4.4. В состав Комиссии по проверке первичной документации включается проректор по НР (председатель) и 2 члена комиссии, работающих по профильной дисциплине, один из которых не является сотрудником кафедры, на которой выполнена работа. Комиссия несет ответственность за достоверность результатов проверки. Проверка осуществляется за 2-3 недели до апробации диссертации. (Приложение Г)

4.5. Для проверки достоверности первичной документации диссертационной работы и личного участия соискателю необходимо подготовить и представить Комиссии:



- расширенный вариант диссертации;
- базу данных выполненного исследования в формате Excel, либо в другом формате, допускающем преобразование в формат электронных таблиц;
- документы, подтверждающие соответствие аннотации диссертации и материалов, представляемых пациенту, принятым этическим нормам и действующему законодательству (информированное согласие каждого больного на участие в исследовании с наличием даты взятия согласия, подписи исследователя и подписи пациента);
- данные анкетирования, клинического, лабораторного, инструментального и других видов исследования пациентов;
- протоколы экспериментальных исследований, результаты выполнения лабораторных/инструментальных исследований на животных;
- прочие документы, подтверждающие выполнение диссертационного исследования.

4.6. Комиссия проводит проверку представленной документации – оценивает соответствие количества представленных документов количеству записей в базе данных. Выборочно проводится соответствие записей из базы данных с данными из первичной документации. Комиссия выборочно проверяет соответствие результатов статической обработки данных, приводимых в тексте диссертации, данным таблицы Excel, предоставляемой диссертантом.

4.7. Результаты проверки достоверности первичной документации и личного участия автора кандидатской/докторской диссертации оформляются актом по установленной форме (Приложение Д)


4.8. К первичным документам по диссертационному исследованию относятся:

- Журнал регистрации объектов исследования с указанием даты исследования, перечню объектов в день исследования;
- Журналы, используемые для проведения собственных исследований объекта, имеющие дату проводимого обследования и показатели приборов, с которых они снимаются; расчет показателя по снятым приборным данным для каждого объекта и для каждого анализа. Желательно, чтобы они были систематизированы по дате обследования;
- Анкеты, заполненные объектами исследования, с указанием даты;
- Бланки (отсканированные, а не выкопированные из истории болезни) с анализами данных (их распечатки в первичном варианте или их копии);
- Все бумажные первичные документы должны быть сгруппированы, прошиты и иметь пронумерованные страницы;

4.9. Рецензенты апробируемой диссертации назначаются из числа членов ПК, могут (один рецензент - обязательно) входить в состав комиссии по проверке первичного материала.

4.10. При наличии существенных замечаний по оформлению апробируемой диссертации заключение ПК о возможности подачи диссертации к защите выдается только после устранения замечаний, кроме принципиальных положений научного исследования, защищаемых соискателем. Результаты устранения замечаний заслушиваются на ПК.


4.11. В случае, если ПК делает заключение о соответствии диссертационного исследования п.8 Положения ВАК о диссертационных исследованиях и рекомендует выполненную работу к представлению в Диссертационный Совет для защиты, соискателю выдается ЗАКЛЮЧЕНИЕ установленного образца.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации			СТО СМК 9.3.01 – 19
	Выпуск 5	Изменение 0	Экземпляр КЭ	Лист 23/ 30

4.12. При подаче диссертации в Диссертационный совет по защите соискатель должен иметь документы, перечень которых требует ВАК РФ. Ходатайство о принятии диссертации к защите подписывается ректором.

* при использовании экспериментальных животных в планируемой НИР обязательно прохождение процедуры согласования в Биоэтической комиссии Локального этического комитета.

Образец инструкции
 по этапному оформлению диссертаций при планировании и представлении
 к защите в диссертационные советы

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации			СТО СМК 9.3.01 – 19
	Выпуск 5	Изменение 0	Экземпляр КЭ	Лист 24/ 30

ПРИЛОЖЕНИЕ Г

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ ПРОФЕССОРА В.Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ПРИКАЗ

_____ Красноярск _____

Г _____ Г
об утверждении состава
комиссии по проверке
первичной документации

Для проверки первичной документации по теме:
«.....» очного/заочного аспиранта
(соискателя) кафедры Иванова
Андрея Витальевича.

Приказываю:

Утвердить комиссию в составе:

Председатель комиссии:

Рукша Т.Г. – проректор по научной работе, д.м.н.

Члены комиссии:

1.Ф.И.О – д.м.н., профессор кафедры внутренних болезней №2 с курсом ПО;

2.Ф.И.О. – д.м.н., доц., профессор кафедры медицинской генетики и клинической нейрофизиологии ИПО.

И.О. РЕКТОРА

А.В. ПРОТОПОПОВ



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Красноярский государственный медицинский
университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

СТО СМК
9.3.01 – 19

Выпуск 5

Изменение 0


Экземпляр КЭ

Лист 25/ 30

Проект вносит:
научно-организационный отдел

Согласовано:
Проректор по научной работе
д.м.н., профессор

Рукша Т.Г.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации			СТО СМК 9.3.01 – 19
	Выпуск 5	Изменение 0	Экземпляр КЭ	Лист 26/ 30

ПРИЛОЖЕНИЕ Д

«УТВЕРЖДАЮ»

**И.о. ректора ФГБОУ ВО КрасГМУ
им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого
Минздрава России
д.м.н., доцент А.В. Протопопов**

« ____ » _____ 2019 г.

А К Т

Проверки первичной документации, использованной в диссертации
 « **Н А З В А Н И Е** » ассистента (доцента) каф. (наименование)
 Ф.И.О. (полностью), представленной на соискание ученой степени
 кандидата (доктора) медицинских наук
 по специальности 14.01.00 -

В соответствии с приказом ректора ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф.
 В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России № от комиссия в составе:
 председателя – проректора по НР д.м.н., профессор Рукша Т.Г., членов комиссии:
 заведующего кафедрой (смежной дисциплины) д.м.н., профессора(Ф.И.О.)
 ... и доц. кафедры (на которой работает соискатель) ...к.м.н. .. (Ф.И.О.) провела
 проверку первичных материалов кандидатской (докторской) диссертации
 соискателя Ф.И.О. на тему « **Н А З В А Н И Е** » .

Комиссии были представлены следующие документы:

1. Журнал регистрации обследованных с указанием сроков динамического наблюдения (кол-во) больных за период с 19...-200.. г.г.
2. Журналы, используемые для проведения собственных исследований объекта, имеющие дату проводимого обследования и показатели приборов, с которых они снимаются; расчет показателя по снятым приборным данным для каждого объекта и для каждого анализа. Желательно, чтобы они были систематизированы по дате обследования.
3. Анкеты, заполненные объектами исследования, с указанием даты. В количестве
4. Бланки (отксерокопированные, а не выкопированные из истории болезни) с анализами данных (их распечатки в первичном варианте или их копии).
5. Рентгенограммы – , Данные УЗИ-, КТ- , МРТ- снимки (или их ксерокопии)
6. Данные денситометрии, электрофореграммы, ЭКГ, ФКГ, - в кол-ве



Все первичные документы сгруппированы, прошиты и имеют сквозную нумерацию страниц.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

В ходе проверки комиссии было установлено, что лично (Ф.И.О. аспиранта).... было проведено обследование больных (или другой экспериментальный материал) в количествена базе (больницы, кафедры- указать).....в период с по годы. Электронный вариант базы данных соответствует имеющимся первичным материалам.

Проверка проведена «___» _____ 2019 г.

Председатель комиссии:
проректор по НР, д.м.н., профессор

/ Рукша Т.Г. /

Члены:
Зав. кафедрой
д.м.н., профессор

/ Ф.И.О./

доц. кафедры
д.м.н., доцент

/ Ф.И.О./



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Красноярский государственный медицинский
университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

СТО СМК
9.3.01 – 19

Выпуск 5

Изменение 0

Экземпляр КЭ

Лист 28/ 30

СПИСОК РАССЫЛКИ СТО

№ п.п.	Наименование пользователя	Номера экземпляров	Дата получения	Подпись пользователя	Отметка об изъятии
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

