



Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
«Саратовский государственный медицинский университет  
имени В.И. Разумовского»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России)

**ПРИНЯТА**

Ученым советом ФГБОУ ВО Саратовский  
ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава  
России  
Протокол от 24.02.2021 г. № 2

**УТВЕРЖДАЮ**  
Ректор ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им.  
В.И. Разумовского Минздрава России  
А.В. Еремин  
«24» февраля 2021 г.

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ**  
**31.08.42 НЕВРОЛОГИЯ**

ФГОС ВО утвержден приказом 1084  
Министерства образования и науки РФ  
от 25 августа 2014 года

Квалификация  
Врач-невролог

Форма обучения  
**ОЧНАЯ**

Нормативный срок освоения ОПОП – 2 года

САРАТОВ  
2021

ОПОП ПКВК в ординатуре по специальности 31.08.42 Неврология

**Разработчики:**

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России	Начальник ОПКВК в ординатуре, доцент, к.м.н.	К.Ю. Скворцов
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России	Начальник УОКОД, заведующий кафедрой педагогике, образовательных технологий и профессиональной коммуникации, доцент, к.с.н.	Н.А. Клоктунова
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России	Заведующий кафедрой неврологии им.член- корреспондента АМН СССР К.Н.Третьякова ИДПО, доцент, д.м.н.	О.В. Колоколов
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России	Заведующий кафедрой нервных болезней, профессор, д.м.н.	И.И. Шоломов
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России	Заведующий кафедрой мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф, доцент, к.м.н.	С.А. Сидельников
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России	Заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения (с курсами правоведения и истории медицины), профессор, д.м.н.	М.В. Еругина
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России	Заведующий кафедрой патологической анатомии, профессор, д.м.н.	Г. Н. Маслякова
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России	Заведующий кафедрой симуляционных технологий и неотложной медицины, доцент, д.м.н.	А.В. Кулигин
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России	Заведующий кафедрой фтизиатрии, профессор, д.м.н.	Т. И. Морозова
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России	Заведующий кафедрой профпатологии, гематологии и клинической фармакологии, профессор, д.м.н.	Т.В. Шелехова
<b>Эксперты:</b> ГУЗ «Областная клиническая больница»	Главный внештатный специалист невролог МЗ СО; заведующий неврологическим отделением, к.м.н.	А.Н. Ломакин

ГУЗ Областной клинический  
кардиологический диспансер

Министерства  
здравоохранения  
Саратовской области

Главный врач; Президент  
Ассоциации «Медицинская палата  
Саратовской области», д.м.н.

Первый заместитель министра, к.м.н.

В.В. Агапов

С.С. Шувалов

## **ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА (ОПИСАНИЕ)**

основной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.42 Неврология

### **1. Общие положения**

#### **1.1. Введение**

Основная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре (далее-программа ординатуры) по специальности 31.08.42 Неврология, реализуемая в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – Университет) представляет собой комплекс документов, разработанный и утвержденный Университетом с учетом потребностей рынка труда, требований федеральных органов исполнительной власти в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (далее - ФГОС ВО) по специальности 31.08.42 Неврология.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

#### **1.2. Нормативные правовые акты**

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
4. Приказ Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1084 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по 31.08.42 Неврология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрировано в Минюсте России 27.10.2014, регистрационный № 34462)
5. Приказ Министерства образования и науки РФ «Об утверждении специальностей и направлений подготовки высшего образования» от 12.09.2013 г. №1061 (Приложение б);
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»
7. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11. 2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» (Зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014 г. №31136)
8. Приказ Министерства образования и науки РФ от 27.11.2015 № 1383 «Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 18.12.2015 №40168)

9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.06.2016 № 435н «Об утверждении типовой формы договора об организации практической подготовки обучающихся, заключаемого между образовательной или научной организацией и медицинской организацией либо организацией, осуществляющей производство лекарственных средств, организацией, осуществляющей производство и изготовление медицинских изделий, аптечной организацией, судебно-экспертным учреждением или иной организацией» (зарегистрировано в Минюсте России 23.08.2016 № 43353)
10. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»
11. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010, регистрационный № 18247)
12. Приказ Минобрнауки России от 12 сентября 2013 г. № 1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования» (зарегистрировано в Минюсте России 14 октября 2013 г., регистрационный № 30163)
13. Приказ МЗ и СР РФ от 19 августа 2009 г. N 597н «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака» (в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 08.06.2010 N 430н, от 19.04.2011 N 328н, от 26.09.2011 N 1074н)
14. Приказ Минздрава России №926-н от 15.11.2012 "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при болезнях нервной системы". (Зарегистрирован Минюстом России 23.01.2013 г.)
15. Приказ Минздрава России №928-н от 15.11.2012 "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения". (Зарегистрирован Минюстом России 27.02.2013г.)
16. Приказ Минздрава России №1047-н от 14.12.2012 "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю неврология". Зарегистрирован Минюстом России 29 декабря 2012 г.
17. Приказ Минздрава России №1705-н от 29.12.2012 "Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации". Зарегистрирован Минюстом России 22.02.2013 г.
18. Приказ Минздрава России №543н от 15.05.2012г. об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению.
19. Распоряжение Правительства Российской Федерации от от 30 декабря 2014 г. № 2782-р «Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов на 2015 год».
20. Приказ Минздрава России от 14.04.2015 N 187н "Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению"
21. Приказ Минздрава России от 14.04.2015 N 193н "Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям"
22. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 декабря 2015 г. № 36н Порядок проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения
23. Приказ Минздравсоцразвития России от 29.06.2011 N 624н (ред. от 24.01.2012) "Об

- утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности"
24. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 6 декабря 2012 г. N 1011н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра»
  25. Приказ Минздрава РФ от 15.12.2014 г. № 834-н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению»
  26. Приказ МЗ РФ от 07.07.2015 №422-н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи» (экспертиза качества)
  27. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 31 января 2011 г. № 51н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»
  28. Рекомендации по кодированию некоторых заболеваний класса IX «Болезни системы кровообращения» МКБ-10 от 14.03.2013г. №13-7/10/2-1691
  29. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации. Принят Первым национальным съездом врачей РФ (г. Москва, 5 октября 2012 г.)
  30. Иные нормативные акты и нормативно-правовые документы Минобрнауки России и Минздрава России
  31. Устав Университета
  32. Локальные акты Университета.

## **2. Общая характеристика программы ординатуры**

**Цель** программы ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология – подготовка квалифицированного врача-невролога, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи.

**Задачи** программы ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология:

- 1) Формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности 31.08.42 Неврология;
- 2) Подготовка врача-невролога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания изучаемых дисциплин;
- 3) Формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;
- 4) Формирование компетенций врача-невролога в областях:

### **в профилактической деятельности:**

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

**в диагностической деятельности:**

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;
- проведение медицинской экспертизы;

**в лечебной деятельности:**

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

**в реабилитационной деятельности:**

- проведение медицинской реабилитации;

**в психолого-педагогической деятельности:**

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

**в организационно-управленческой деятельности:**

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

**Трудоемкость, сроки, формы обучения и контроля освоения программы ординатуры. Структура программы ординатуры**

Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц (з.е.), не включая объем факультативных дисциплин.

Обучение по программе ординатуры проводится в очной форме.

Срок получения образования по программе ординатуры, включая каникулы и вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года. Образовательный процесс по программе ординатуры разделяется на учебные годы.

Учебный год начинается 1 сентября.

Объем программы ординатуры, реализуемый за один учебный год, не включая факультативных дисциплин, составляет 60 з.е.

При обучении по индивидуальному учебному плану срок обучения устанавливается Университетом самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения.

При обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья Университет вправе продлить срок обучения не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем ординатуры за один учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не может составлять более 75 з.е.

Реализация программы ординатуры возможна с использованием сетевой формы подготовки.

По данной специальности не допускается реализация программ ординатуры с применением исключительно электронного обучения или исключительно дистанционных образовательных технологий.

Объем аудиторных занятий в неделю при освоении программы ординатуры – 36 часов. При реализации обучения по индивидуальному плану, в том числе ускоренного обучения, максимальный объем аудиторных занятий устанавливается Университетом самостоятельно.

В учебном году устанавливаются каникулы общей продолжительностью не менее 6 недель. Срок получения высшего образования по программе ординатуры включает каникулы, предоставляемые по заявлению обучающегося после прохождения аттестации.

В реализации практической подготовки обучающихся, промежуточной и государственной итоговой аттестации не допускается применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.



**МАТРИЦА ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В СООТВЕТСТВИИ С ФГОС ВО ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.42  
НЕВРОЛОГИЯ (УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ), РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ОЦЕНОЧНЫЕ  
СРЕДСТВА И ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ**

Блоки и дисциплины учебного плана ОПОП ВО	БЛОК 1									БЛОК 2		БЛОК 3	Факультативные дисциплины	
	Базовая часть					Вариативная часть				Практики		Базовая часть		
	Обязательные дисциплины					Обязательная часть		Дисциплины по выбору						
	Неврология	Педагогика	Медицина чрезвычайных ситуаций	Общественное здоровье и здравоохранение	Патология	Нейрофизиология	Симуляционное обучение	Детская неврология (адаптационная)	Ото- и офтальмоневрология	Клиническая практика (базовая часть): дискретная форма стационарная	Клиническая практика (вариативная часть): дискретная форма стационарная/ выездная	Государственная итоговая аттестация	Фтизиатрия	Клиническая фармакология
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
<i>Универсальные компетенции</i>														
УК-1: готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	×			×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
УК-2: готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	×			×		×		×	×	×	×	×	×	
УК-3: готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц,		×										×		

имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения													
<b>Профессиональные компетенции</b>													
<b>Профилактическая деятельность</b>													
ПК-1: готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	×				×		×	×	×	×	×	×	
ПК-2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	×				×		×	×	×	×	×	×	
ПК-3: готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях			×					×	×	×			

ПК-4: готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	×			×				×		×	×	×	×	
<b>Диагностическая деятельность</b>														
ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов, заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	×				×	×	×	×	×	×	×	×	×	
<b>Лечебная деятельность</b>														
ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи	×						×	×	×	×	×	×	×	×
ПК-7: готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации			×						×	×	×			
<b>Реабилитационная деятельность</b>														
ПК-8: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	×							×	×	×	×	×	×	×
<b>Психолого-педагогическая деятельность</b>														
ПК-9: готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и	×	×				×		×	×	×	×	×	×	

укрепление своего здоровья и здоровья окружающих																	
<b>Организационно-управленческая деятельность</b>																	
ПК-10: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях		×			×					×	×	×	×	×	×		
ПК-11: готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей		×			×					×		×	×	×	×		
ПК-12: готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации				×								×	×	×			
Рекомендуемые оценочные средства	Виды аттестации	Формы оценочных средств															
	Текущая (по дисциплине) - зачет	Тестовый контроль		×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×	
		Практико-ориентированные вопросы		×	×	×	×	×	×	×	×	×	×			×	×
		Решение ситуационных задач		×	×	×	×	×	×	×	×	×	×			×	×
	Промежуточная (по дисциплине) - зачет	Тестовый контроль		×				×	×	×	×	×	×			×	×
		Практико-ориентированные вопросы		×				×	×	×	×	×	×			×	×
		Решение ситуационных задач		×				×	×	×	×	×	×			×	×

Промежуточная (по дисциплине) - экзамен	Тестовый контроль		×	×	×										
	Практико-ориентированные вопросы		×	×	×										
	Решение ситуационных задач		×	×	×										
Государственная итоговая аттестация (государственный экзамен)	Тестовый контроль	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×
	Практико-ориентированные вопросы	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×
	Решение ситуационных задач	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×

Перечень, трудоемкость и распределение по периодам обучения дисциплин, практик, промежуточной аттестации обучающихся и государственной итоговой аттестации обучающихся определяется учебным планом ординатуры.

Контроль качества освоения программы ординатуры включает в себя текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию обучающихся и государственную итоговую аттестацию выпускников.

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплин (модулей) и прохождения практик. Промежуточная аттестация ординаторов обеспечивает оценивание промежуточных и окончательных результатов освоения дисциплин (модулей) и практик.

Для реализации программы ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология предусмотрены требования к:

- кадровому обеспечению;
- материально-техническому и учебно-методическому обеспечению;
- финансовым условиям.

Образовательная деятельность по программе ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

### **Структура программы ординатуры**

Структура программы ординатуры включает в себя обязательную (базовую) часть и часть, формируемую Университетом самостоятельно (вариативную).

Структура программы ординатуры состоит из следующих блоков.

#### **Блок 1**

**Базовая часть:** Неврология; Педагогика; Медицина чрезвычайных ситуаций; Общественное здоровье и здравоохранение; Патология

#### **Вариативная часть:**

*Обязательные дисциплины:* Нейрофизиология; Симуляционное обучение.

*Дисциплины по выбору:* Детская неврология (адаптационная); Ото- и офтальмоневрология.

*Факультативы:* Фтизиатрия; Клиническая фармакология.

#### **Блок 2 – Практики:**

Клиническая практика (базовая часть): дискретная форма, стационарная;

Клиническая практика (вариативная часть): дискретная форма, стационарная/выездная.

**Блок 3** «Государственная итоговая аттестация», который в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «врач-невролог»

### **Требования к поступающим в ординатуру**

К освоению программы ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология допускаются лица, имеющие высшее медицинское образование (специалитет) по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия».

## **3. Характеристика профессиональной деятельности выпускника**

**Область профессиональной деятельности** выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания

высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

**Объектами профессиональной деятельности** выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

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

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

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

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

**Задачи профессиональной деятельности** выпускников, освоивших программу ординатуры:

**в профилактической деятельности:**

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

**в диагностической деятельности:**

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;
- проведение медицинской экспертизы;

**в лечебной деятельности:**

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

**в реабилитационной деятельности:**

- проведение медицинской реабилитации;

**в психолого-педагогической деятельности:**

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

**в организационно-управленческой деятельности:**

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

**4. Требования к результатам освоения программы ординатуры**

Выпускник программы ординатуры должен обладать следующими универсальными компетенциями (далее – УК):

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями (далее – ПК):

**в профилактической деятельности:**

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);



- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

**в диагностической деятельности:**

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

**в лечебной деятельности:**

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

**в реабилитационной деятельности:**

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

**в психолого-педагогической деятельности:**

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

**в организационно-управленческой деятельности:**

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

**5. Квалификационные характеристики выпускника ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология****Ординатор должен знать:**

- Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при неврологических заболеваниях и/или состояниях
- Стандарты оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при неврологических заболеваниях и/или состояниях
- Федеральные клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи пациентам с неврологическими заболеваниями
- Основы законодательства о здравоохранении и нормативно-правовые документы, определяющие деятельность медицинских организаций
- Анатомическое строение центральной и периферической нервной системы, строение оболочек и сосудов мозга, строение опорно-двигательного аппарата
- Основные физикальные методы обследования нервной системы
- Основы топической и синдромологической диагностики неврологических заболеваний:

- ✓ Принципы организации произвольного движения, механизмы регуляции мышечного тонуса, нейрофизиологические и нейрохимические механизмы регуляции деятельности экстрапирамидной нервной системы, патогенетические основы экстрапирамидных двигательных расстройств, гипотоно-гиперкинетический и гипертоно-гипокинетический синдромы, координаторные нарушения, клинические особенности различных типов атаксий, симптомы и синдромы поражений мозжечка. Признаки центрального и периферического пареза. Боковой амиотрофический синдром
- ✓ Типы расстройств чувствительности, нейропатофизиологические, нейрохимические и психологические аспекты боли, антиноцицептивная система
- ✓ Знание основных альтернирующих синдромов при поражении ствола головного мозга
- ✓ Знание основных дислокационных синдромов (супратенториального и субтенториального вклинения)
- ✓ Синдромы поражения лобной, височной, теменной, затылочной долей, лимбической системы, таламуса, гипоталамуса и гипофиза
- ✓ Нарушение высших мозговых функций
- Этиологию, патогенез, диагностику и клинические проявления основных заболеваний и/или состояний нервной системы:
  - ✓ Сосудистые заболевания головного мозга, острые нарушения мозгового кровообращения
  - ✓ Хроническая ишемия головного мозга
  - ✓ Эпилепсия, синкопальные состояния
  - ✓ Головные боли (первичные, вторичные)
  - ✓ Демиелинизирующие заболевания
  - ✓ Инфекционные заболевания
  - ✓ Опухоли нервной системы
  - ✓ Черепно-мозговая и спинальная травмы; травмы периферических нервов
  - ✓ Пароксизмальные нарушения (эпилепсия, синкопальные состояния, первичные головные боли)
  - ✓ Нервно-мышечные заболевания
  - ✓ Заболевания периферической нервной системы (дорсопатии, болевые синдромы)
  - ✓ Метаболические расстройства и интоксикации нервной системы
  - ✓ Паразитарные заболевания нервной системы
  - ✓ Дегенеративные заболевания нервной системы
  - ✓ Экстрапирамидные заболевания
  - ✓ Деменции и когнитивные расстройства
  - ✓ Патология вегетативной нервной системы
  - ✓ Коматозные состояния и другие нарушения сознания
- Состояния, требующие неотложной помощи. Основы базовой сердечно-легочной реанимации
- Современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, нейрофизиологической диагностики заболеваний нервной системы
- Показания к госпитализации в неврологический стационар и отделение нейрореанимации
- Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания, правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации
- Клинические рекомендации по диагностике и лечению неврологических заболеваний и/или состояний

- Механизм действия основных групп лекарственных веществ и медицинских изделий, применяемых в неврологии; показания и противопоказания к назначению; возможные осложнения и побочные действия
- Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции), правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания
- Принципы реабилитации неврологических больных
- Ранняя и поздняя реабилитационные программы для пациентов с инсультом
- Реабилитационные программы для пациентов с периферическими парезами
- Реабилитационные программы для пациентов с нарушением походки
- Реабилитационные программы для пациентов с различными видами атаксий
- Реабилитационные программы для пациентов с болями в спине
- Реабилитационные программы для пациентов с вестибулопатией
- Методики выполнения медикаментозных блокад при миофасциальных синдромах
- Показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с неврологическими заболеваниями и/или состояниями
- Организация ухода за неврологическими больными
- Этиология и патогенез сосудистых заболеваний головного мозга
- Этиология и патогенез болей в спине
- Этиология и патогенез мигрени
- Этиология и патогенез когнитивных расстройств
- Основы реабилитации больных, перенесших инсульт
- Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения
- Общие вопросы организации паллиативной помощи пациентам
- Применение физиотерапии и лечебной физкультуры в рамках оказания паллиативной помощи
- Основы рационального питания и принципы диетотерапии в неврологической клинике
- Вопросы временной и стойкой нетрудоспособности. Врачебно-трудовой экспертизы
- Нормативно-правовые документы, определяющие деятельность органов здравоохранения и медицинских организаций
- Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты
- Порядок оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты
- Стандарты оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты
- Федеральные клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты
- Правила проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции
- Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях офтальмологического профиля
- Правила оформления и выдачи документов, удостоверяющих временную утрату трудоспособности пациентов с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты

- Должностные обязанности медицинского персонала в медицинских организациях офтальмологического профиля
- Представление медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации
- Принципы оценки качества оказания медицинской помощи
- Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии

### **Ординатор должен уметь:**

- Способность общаться с пациентом и/или его родственниками на понятном им (русском) языке. Способность донести информацию о заболевании простым языком.
- Анализировать и интерпретировать полученную информацию при сборе жалоб от пациента
- Проводить физикальное обследование пациента (внешний осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, температуры, пульсметрия)
- Исследовать и интерпретировать неврологический статус:
  - ✓ Оценка уровня сознания (ясное, оглушение, сопор, кома, делирий)
  - ✓ Оценка общемозговых симптомов (уровень контакта с больным, ориентировка в месте, времени, собственной личности)
  - ✓ Оценка менингеальных симптомов (ригидность мышц шеи, симптомы Кернига, Брудзинского, Бехтерева)
  - ✓ Исследование черепных нервов: выявление нарушений обоняния, оценка изменения остроты зрения и полей зрения, оценка фотореакций; исследование объема движений глазных яблок, выявление анизокории, диплопии, страбизма, ограничение взора, коркового и стволового пареза взора; выявление признаков нарушений чувствительности на лице – периферический (ядерное поражение, поражение корешка, ветви нерва), центральный тип, нарушение жевания; оценка функций мимических мышц, выявление центрального и периферического поражения мимических мышц, оценка функции слезной железы, выявление гиперактузии, нарушения вкуса на передней 2/3 языка; выявление признаков поражения вестибуло-кохлеарного нерва, оценка нистагма, вестибулярного и невестибулярного головокружения, снижения слуха; оценка функций каудальной группы черепных нервов, оценка подвижности мягкого неба, глоточного рефлекса, глотания, фонации, вкусовой функции на задней 1/3 языка, вегетативных нарушений, поднимания плеч, поворота головы в стороны, нарушение артикуляции, атрофии мышц языка и нарушение движений языка
  - ✓ Выявление альтернирующих синдромов, бульбарного и псевдобульбарного синдромов, выявление и оценка симптомов орального автоматизма
  - ✓ Исследование произвольных движений, оценка объема и силы движений. Выявление нарушений мышечного тонуса. Вызывать и оценивать глубокие и поверхностные рефлексы. Вызывать патологические пирамидные рефлексы, защитные спинальные рефлексы, клonusы, синкинезии. Оценивать мышечные атрофии, фибрилляции и фасцикуляции
  - ✓ Исследование чувствительности (поверхностной, глубокой). Выявление невралгических, корешковых, сегментарных спинальных, проводниковых (спинальных или стволовых) и корковых расстройств чувствительности
  - ✓ Выявление симптомов натяжения нервных стволов и корешков

- ✓ Оценивать координацию движений, оценивать выполнение координаторных проб, оценивать ходьбу, исследовать равновесие в покое, выявлять основные симптомы атаксии
- ✓ Оценить высшие корковые функции (речь, гнозис, праксис, чтение, письмо, счет, память, внимание, интеллект) и их расстройство
- ✓ Выявление вегетативных нарушений, нарушение терморегуляции, потоотделения, трофических расстройств, нарушение тазовых функций
- Обосновывать и составлять план обследования неврологического пациента
- Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования
- Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования (КТ, МРТ, ПЭТ, методы функциональной нейровизуализации, рентгенография, офтальмоскопия)
- Обосновывать необходимость нейрофизиологического обследования (ЭЭГ, ЭНМГ, РЭГ, ЭхоЭГ, ВП, УЗДС/ДС/ТС/УЗДГ/ТКД, транскраниальная магнитная стимуляция)
- Проводить лекарственные пробы (прозеринавая проба, аспириновая проба)
- Выполнять люмбальную пункцию
- Обосновывать направление пациента к врачам-специалистам, нейропсихологу
- Интерпретировать и анализировать результаты осмотра специалистами пациентов с неврологическими заболеваниями
- Выявлять общие и специфические признаки неврологического заболевания
- Устанавливать синдромологический и топический диагноз
- Использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ)
- Проводить дифференциальную диагностику неврологических заболеваний и/или состояний
- Выявлять клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания
- Разрабатывать оптимальный план лечения взрослых и детей с неврологическими заболеваниями и/или состояниями в соответствии с действующими порядками, стандартами оказания медицинской помощи, федеральными клиническими рекомендациями
- Подбор индивидуальных доз лекарственного препарата в зависимости от возраста, пола и сопутствующих заболеваний. Выбор способа и места введения препарата, умение выполнения наиболее распространенных медикаментозных блокад
- Мониторинг и оценка побочных действий лекарственных средств
- Информирование пациента доступным языком о необходимости и важности длительного и непрерывного лечения
- Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)
- Определение необходимости, целесообразности и объема реабилитационных программ
- Выполнение медикаментозных блокад при миофасциальных синдромах
- Организация ухода за неврологическим больным с нарушением двигательных функций

- Выявление эмоциональных расстройств и их коррекция на всем протяжении выполнения реабилитационных программ
- Обеспечение непрерывности выполнения реабилитационных программ
- Оценка эффективности и безопасности проведения реабилитационных программ
- Формулировать развернутое заключение по выбору методики реабилитационной программы
- Использование шкал для определения когнитивного статуса (КШОПС, тест запоминание 12 слов, тест рисования часов)
- Использование шкалы стратификации риска инсульта
- Использование в лечебной деятельности методов первичной и вторичной профилактики на основе доказательной медицины
- Оценить тяжесть состояния пациента, принять необходимые меры для выведения его из этого состояния
- Проведение базовой сердечно-легочной реанимации
- Обосновать схему, план и тактику ведения пациента. Дать оценку течения заболевания, предусмотреть возможные осложнения и осуществить их профилактику
- Решить вопрос о трудоспособности пациента
- Оформить медицинскую документация, предусмотренную законодательством
- Анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности среди прикрепленного контингента
- Заполнять учетно-отчетные медицинские документы в медицинских организациях офтальмологического профиля и контролировать качество ведения медицинской документации
- Оформлять и выдавать документы, удостоверяющие временную утрату трудоспособности пациентов с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты
- Проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
- Владеть статистическими методами изучения заболеваемости в офтальмологии
- Работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система здравоохранения)

#### **Ординатор должен владеть:**

- Получение информации у пациентов с неврологическими заболеваниями и/или состояниями и их законных представителей
- Предоставление информированного согласия пациентам с неврологическими заболеваниями и состояниями и/или их законным представителям для проведения обследования и дальнейшего лечения
- Предоставление информации о предполагаемом заболевании
- Изучение медицинской документации, предоставленной доктором или медицинским учреждением, направившим пациента
- Первичный осмотр пациента, в соответствии с действующей методикой
- Направление пациентов на лабораторное обследование
- Направление пациентов на инструментальное обследование
- Направление пациентов на нейрофизиологическое обследование

- Направление пациентов на консультацию к врачам-специалистам, нейропсихологу
- Обоснование и постановка диагноза в соответствии с принятыми критериями и классификациями
- Повторные осмотры пациентов, динамическое наблюдение
- Проведение диспансеризации
- Назначение рациональной терапии в соответствии с поставленным диагнозом
- Оценка индивидуальных противопоказаний при выборе лекарственных средств
- Контроль эффективности терапии, оценка нежелательных реакций
- Назначение немедикаментозной терапии
- Оказание неотложной медицинской помощи взрослым и детям с неврологическими заболеваниями и/или состояниями в чрезвычайных ситуациях на догоспитальном этапе
- Распознавание внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания, оказание медицинской помощи в экстренной форме при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания
- Проведение профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся осложнений (пролежни, тромбоэмболические осложнения) у пациентов с ограниченными двигательными возможностями
- Подбор индивидуальных программ реабилитации
- Рекомендации по здоровому питанию, расширению двигательного режима
- Рекомендации по непрерывному выполнению реабилитационных программ
- Оценка эффективности реабилитационных программ
- Использование дополнительных инъекционных методов при выполнении реабилитационных программ у пациентов с миофасциальными и болевыми синдромами
- Оценка эмоциональных расстройств и их коррекция у пациентов с хроническим неврологическим заболеваниями
- Мотивирование пациента и его родственников на активное участие в социальной и бытовой реабилитации
- Назначение санаторно-курортного лечения
- Проведение профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся неврологических заболеваний
- Санитарно-просветительская деятельность по устранению факторов риска неврологических заболеваний и формированию навыков здорового образа жизни
- Проведение первичной и вторичной профилактики сосудистых заболеваний головного мозга
- Проведение профилактики болевых синдромов в спине
- Профилактика прогрессирования когнитивных нарушений
- Профилактика мигрени
- Динамическое наблюдение пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи
- Обезболивание и купирование тягостных симптомов заболевания
- Разработка и проведение мероприятий по улучшению качества жизни пациента
- Оказание социально-психологической помощи пациентам и их родственникам
- Обучение родственников навыкам ухода за тяжелобольным пациентом



- Решение этических вопросов, помощь в решении юридических вопросов, возникающих в связи с тяжелой болезнью и приближением смерти
- Составление плана и отчета о своей работе
- Проведение анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности среди прикрепленного контингента
- Предоставление медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации
- Ведение учетно-отчетной медицинской документации, в том числе в электронном виде
- Оформление документации, удостоверяющей временную нетрудоспособность
- Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции
- Контроль выполнения средним медицинским персоналом врачебных назначений

#### **6. Содержание программы (индексы в соответствии с учебным планом)**

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), разделов, тем
Б1	Дисциплины (модули)
Б1.Б	Базовая часть
<b>Б1.Б.1</b>	<b>Неврология</b>
Б1.Б.1.1	Анатомия и физиология нервной системы. Семиотика и топическая диагностика заболеваний нервной системы.
Б1.Б.1.2	Методы исследования в неврологии. Принципы и методы лечения неврологических больных. Социальная гигиена и организация неврологической службы в РФ.
Б1.Б.1.3	Заболевания периферической нервной системы, мышц и нервно-мышечной передачи.
Б1.Б.1.4	Инфекционные заболевания центральной нервной системы.
Б1.Б.1.5	Рассеянный склероз и другие демиелинизирующие заболевания нервной системы.
Б1.Б.1.6	Сосудистые заболевания нервной системы.
Б1.Б.1.7	Вегетативные и нейроэндокринные расстройства.
Б1.Б.1.8	Наследственные и дегенеративные заболевания нервной системы.
Б1.Б.1.9	Психоневрология, эпилептология, соматоневрология.
Б1.Б.1.10	Детский церебральный паралич и аномалии развития нервной системы.
Б1.Б.1.11	Неотложные состояния в неврологии.
Б1.Б.1.12	Травмы нервной системы. Опухоли нервной системы.
<b>Б1.Б.2</b>	<b>Педагогика</b>
Б1.Б.2.1	Общие основы педагогики высшего профессионального образования
Б1.Б.2.2	Дидактика высшей медицинской школы
<b>Б1.Б.3</b>	<b>Медицина чрезвычайных ситуаций</b>
Б1.Б.3.1	Нормативно-правовые основы Всероссийской службой медицины катастроф. Подвижные формирования медицины катастроф Минздрава РФ
Б1.Б.3.2	Организация и проведение лечебно-эвакуационных мероприятий пострадавшим в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени
Б1.Б.3.3	Организация и проведение мероприятий по защите населения, больных и

	медицинских работников от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения.
Б1.Б.3.4	Организация и проведение мероприятий по медико-психологической помощи населению, медицинским работникам и спасателям при чрезвычайных ситуациях
Б1.Б.3.5	Организация и оказание медицинской помощи при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций химической природы.
Б1.Б.3.6	Организация и оказание медицинской помощи при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций радиационной природы.
Б1.Б.3.7	Организация и проведение противоэпидемических мероприятий при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций
<b>Б1.Б.4</b>	<b>Общественное здоровье и здравоохранение</b>
Б1.Б.4.1	Основы общественного здоровья организации здравоохранения и медицинского права
<b>Б1.Б.5</b>	<b>Патология</b>
Б1.Б.5.1	Задачи и методы патологоанатомической службы. Документация патологоанатомического отделения
Б1.Б.5.2	Диагноз, структура и логика клинического и патологоанатомического диагнозов. Международная классификация и номенклатура болезней. Понятие об основном заболевании, осложнении, сопутствующем заболевании. Комбинированное основное заболевание: конкурирующее, сочетанное, фоновое. Категории расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов.
Б1.Б.5.3	Вскрытие. Клинико-анатомический анализ. Сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов, выявление диагностических ошибок и их анализ. Заполнение медицинского свидетельства о смерти.
Б1.Б.5.4	Биопсия: цели, задачи, виды, правила взятия. Порядок направления материала на морфологическое исследование.
Б1.Б.5.5	Клинико-анатомические сопоставления в аспекте оценки качества прижизненной диагностики и лечения (патологоанатомическая экспертиза). Принципы организации комиссии по изучению летальных исходов, работы лечебно-контрольной комиссии и клинико-анатомических конференций.
Б1.Б.5.6	Ятрогении в практике врача-невролога. Патология реанимации и интенсивной терапии
Б1.Б.5.7	Формулировка клинического и патологоанатомического диагноза при сосудистых заболеваниях головного и спинного мозга
Б1.Б.5.8	Формулировка клинического и патологоанатомического диагноза при инфекционных и демиелинизирующих заболеваниях нервной системы
Б1.Б.5.9	Формулировка клинического и патологоанатомического диагноза при опухолях нервной системы
Б1.Б.5.10	Особенности сопоставления заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов при цереброваскулярных заболеваниях.
<b>Б1.В</b>	<b>Вариативная часть</b>
<b>Б1.В.ОД</b>	<b>Обязательные дисциплины</b>
Б1.В.ОД.1	<b>Нейрофизиология</b>

Б1.В.ОД.1.1	Электроэнцефалография.
Б1.В.ОД.1.2	Вызванные потенциалы.
Б1.В.ОД.1.3	Электронейромиография.
Б1.В.ОД.1.4	Ультразвуковая диагностика сосудистых заболеваний нервной системы. Нейросонография.
Б1.В.ОД.1.5	Раздел 5. Рэоэнцефалография. Эхоэнцефалоскопия.
<b>Б1.В.ОД.2</b>	<b>Симуляционное обучение</b>
Б1.В.ОД.2.1	Раздел 1. Общеврачебные навыки
Б1.В.ОД.2.2	Раздел 2. Специализированные навыки
<b>Б1.В.ДВ</b>	<b>Дисциплины по выбору</b>
Б1.В.ДВ.1	Детская неврология (адаптационная)
Б1.В.ДВ.2	Ото- и офтальмоневрология
<b>Б2</b>	<b>ПРАКТИКИ</b>
Б2.1	Клиническая практика (базовая часть): дискретная форма, стационарная
Б2.2	Клиническая практика (вариативная часть): дискретная форма, стационарная/выездная
<b>Б3</b>	<b>ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ</b>
<b>Программа государственной итоговой аттестации и фонд оценочных средств</b> основной профессиональной образовательной программы – программы подготовки кадров высшей квалификации (программы ординатуры) по специальности 31.08.42 Неврология	
<b>ФТД</b>	<b>Факультативы</b>
<b>ФТД.1</b>	<b>Фтизиатрия</b>
<b>ФТД.2</b>	<b>Клиническая фармакология</b>

## **7. Государственная итоговая аттестация (программа ГИА)**

По завершении изучения дисциплин проводится промежуточная оценка достигнутых результатов обучения (знаний, умений и навыков) как элементов формируемых компетенций. Оценка сформированности компетенций осуществляется в рамках государственной итоговой аттестации.

Государственная итоговая аттестация относится к Блоку 3 Базовой части Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.42 Неврология.

Государственная итоговая аттестация обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.42 Неврология направлена на выявление теоретической и практической подготовки врача-невролога в соответствии с требованиями ФГОС ВО.

Обучающийся допускается к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология.

### **Оценка результатов государственной итоговой аттестации**

#### **7.1. Оценивание результатов 1 этапа ГИА – компьютерного тестирования**

Количество правильно решенных тестовых заданий:

- 90 % и более правильных ответов - "отлично",
- 80-89 % правильных ответов – «хорошо»,
- 70-79% правильных ответов – «удовлетворительно»,
- менее 70% правильных ответов - "неудовлетворительно".

### **7.2. *Оценивание результатов 2-го этапа ГИА (практические навыки и умения):***

- Оценка «отлично» выставляется обучающемуся быстро и правильно справляющемуся с решением практических задач, способному определить показания для проведения параклинических обследований и трактовать их результаты, определить план обследования и лечения больных, владеющему приемами и практическими навыками по изучаемой дисциплине в полном объеме.

- Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся справившемуся с решением практических задач, способному определить основные показания для проведения параклинических обследований и трактовать их результаты, определить план обследования и лечения больных, однако допускающему несущественные неточности при выполнении практических навыков по изучаемой дисциплине.

- Оценка «удовлетворительно» ставится обучающемуся, который испытывает затруднения в решении практических задач, способному определить основные показания для проведения параклинических обследований, способному определить план обследования и лечения больных, однако выполняющему практические навыки по изучаемой дисциплине в неполном объеме (но более 50%).

- Оценка «неудовлетворительно» ставится обучающемуся, который не в состоянии решить практические задачи, затрудняющемуся определить основные показания для проведения параклинических обследований, определить план обследования и лечения больных, не способному выполнить более 50% практических навыков по изучаемой дисциплине. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут приступить к профессиональной деятельности по изучаемой дисциплине.

### **7.3. *Оценивание результатов 3-го этапа ГИА***

#### **7.3.1. *Собеседование по экзаменационному билету, по вопросам учебных дисциплин базовой части Блока 1 программы ординатуры (общественное здоровье и здравоохранение, педагогика, медицина чрезвычайных ситуаций, патология)***

Результаты собеседования оцениваются по четырехбалльной системе.

Оценка «отлично» выставляется в случае, если ординатор:

- дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы;
- ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов;

- демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.

Оценка «хорошо» выставляется в случае, если ординатор:

- дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы;
- ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах;
- имеются незначительные упущения в ответах.

Оценка «удовлетворительно» выставляется в случае, если ординатор:

- дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы

Оценка «неудовлетворительно» выставляется в случае, если ординатор:

- демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов.

### ***7.3.2. Собеседование по типовой экзаменационной ситуационной задаче***

Результат работы с ситуационной задачей оценивается по системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» - ординатор правильно и полноценно оценил клиническую ситуацию, определил основные патологические синдромы, правильно оценил результаты всех дополнительных методов обследования, отвечает на заданные вопросы, демонстрирует свободное владение материалом, умение применять знания в конкретной ситуации; не допускает неточностей (ошибок), анализирует результаты собственных действий.

Оценка «хорошо» - ординатор правильно и полноценно оценил клиническую ситуацию, определил основные патологические синдромы, правильно оценил результаты всех дополнительных методов обследования, отвечает на заданные вопросы, демонстрирует достаточный уровень владения материалом в конкретной ситуации; допускает некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет, анализирует результаты собственных действий.

Оценка «удовлетворительно» - ординатор правильно, но неполноценно оценил клиническую ситуацию, не смог выделить все патологические синдромы, правильно, но неполноценно изучил результаты всех дополнительных методов обследования, отвечает на заданные вопросы не в полном объеме, демонстрирует ограниченное владение материалом в конкретной ситуации; допускает неточности (ошибки), которые обнаруживает и быстро исправляет после указания на них членов государственной экзаменационной комиссии, анализирует результаты собственных действий.

Оценка «неудовлетворительно» - ординатор не смог полноценно и грамотно оценить клиническую ситуацию, неправильно выделил основные патологические синдромы, плохо ориентируется в результатах дополнительного обследования, не ориентирован в основных

вопросах специальности, установленных программой государственной итоговой аттестации, или делает грубые ошибки при их выполнении, не может самостоятельно исправить ошибки.

Успешное прохождение государственной итоговой аттестации является основанием для выдачи выпускнику диплома установленного образца об окончании ординатуры, подтверждающего получение высшего образования по специальности 31.08.42 Неврология.

Обучающимся, не прошедшим государственную итоговую аттестацию или получившим на государственной итоговой аттестации оценку «неудовлетворительно», выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, установленному Университетом.

### 8. Примерная тематика типовых экзаменационных вопросов

1. Синдромы поражения полушарий головного мозга.
2. Вертеброгенные неврологические синдромы. Патогенез, классификация, клиническая картина рефлекторных, корешковых синдромов, сосудистой миелопатии. Типы течения, стадии и лечение на разных стадиях.
3. Инфаркт головного мозга (ишемический инсульт). Факторы риска, патогенез. Клинические проявления, топическая диагностика.
4. Эпилепсия. Классификация эпилептических приступов.
5. Мышечные дистрофии. Классификация и клинические варианты, клиническая картина, критерии диагностики, принципы терапии.

### 9. Примеры типовых экзаменационных тестовых заданий

1. Укажите локализацию клеток центрального двигательного нейрона, обеспечивающих иннервацию правой руки

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	фенотип	+
Б	геном	
В	кариотип	
Г	рекомбинантность	
Д	мозаицизм	

2. На каком участке языка обеспечивается вкусовая чувствительность лицевым нервом?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	передние 2/3	+
Б	задние 2/3	
В	передняя 1/3	
Г	задняя 1/3	
Д	на всём языке	

3. О чём свидетельствует положительный симптом Хвостека?

Поле для выбора	Варианты ответов	Поле для отметки правильного

ответа		ответа
А	о повышении механической возбудимости мимических мышц	+
Б	о раздражении мозговых оболочек	
В	об объёмном процессе головного мозга на стороне вызывания	
Г	о наличии центрального пареза мимической мускулатуры	
Д	о наличии периферического пареза мимической мускулатуры	

4. Какие изменения в периферической крови наблюдаются при клещевом энцефалите?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	лейкоцитоз, ускорение соэ	+
Б	эозинофилия	
В	лимфопения	
Г	лимфоцитоз	
Д	лейкопения	

5. Какая картина наблюдается при электромиографическом исследовании больного с полиомиелитом?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	поражение передних рогов	+
Б	поражение боковых рогов	
В	поражение задних рогов	
Г	поражение коры	
Д	поражение белого вещества спинного мозга	

## 10. Примеры типовых экзаменационных ситуационных задач

### Задача 1

Больная А., 65 лет, заболела внезапно, когда после физической нагрузки появились онемение и слабость в правой руке и ноге, речевые нарушения. Примерно через час движения в правых конечностях исчезли полностью. Машиной скорой помощи доставлена в неврологическое отделение через 7 часов от начала заболевания.

Из анамнеза известно, что больная в течение 5 лет страдает ИБС, мерцательной аритмией. Регулярно принимает антикоагулянты (варфарин).

Объективно: общее состояние относительно удовлетворительное, дыхание везикулярное, тоны сердца приглушены, пульс – 92 в 1 мин., аритмичный, АД – 130/90 мм рт. ст.

В неврологическом статусе: в речевой контакт не вступает, обращенную речь понимает плохо, зрачки круглые, S=D, реакция на свет живая, глазные щели S=D, движения глазных яблок вправо ограничены, парез нижней части мимической мускулатуры справа, глотание свободное, рефлекс с мягкого неба и задней стенки глотки сохранен. При высывании языка – девиация вправо. Активные движения в левых конечностях полном объеме, мышечная сила – 5 баллов, мышечный тонус не изменен. Отсутствуют движения в правых конечностях, оживлены сухожильные рефлексы справа, симптом Бабинского справа. Справа ослаблены все виды чувствительности. Координаторные пробы интактными конечностями выполняет удовлетворительно. Менингеальных симптомов нет.

## 1. ОСНОВНЫЕ НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ

- 1) моторно-сенсорная афазия
- 2) парез взора вправо
- 3) бульбарный синдром
- 4) центральный правосторонний прозопарез
- 5) атаксия
- 6) центральная правосторонняя гемиплегия

## 2. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ ПОДТИП ИНСУЛЬТА

- 1) атеротромботический
- 2) кардиоэмболический
- 3) лакунарный
- 4) гемодинамический
- 5) по типу гемореологической микроокклюзии

## 3. ДАННОЙ ПАЦИЕНТКЕ ПОКАЗАНО ВЫПОЛНЕНИЕ СЛЕДУЮЩИХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИЗ ПЕЧЕЧИСЛЕННЫХ)

- 1) нейровизуализация (КТ/МРТ)
- 2) ЭКГ
- 3) ЭХО-КГ
- 4) коагулограмма
- 5) биохимический анализ крови
- 6) ОАК, тромбоциты

## 4. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К ПРОВЕДЕНИЮ СИСТЕМНОГО ТРОМБОЛИЗИСА У ДАННОЙ ПАЦИЕНТКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) время от начала заболевания  $>4,5$  часов;
- 2) признаки тяжелого инсульта: клинические (балл по шкале инсульта NIH  $>25$ )
- 3) судороги в дебюте инсульта
- 4) прием непрямых антикоагулянтов (варфарин), если МНО  $>1.3$

## 5. ДАЛЬНЕЙШАЯ ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТКИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) госпитализация в отделение реанимации;
- 2) общий уход
- 3) антигипертензивные препараты
- 4) антиаритмическая терапия\
- 5) антикоагулянты
- 6) нейропротекция

### Задача 2

Женщина 30 лет, предъявляет жалобы на приступообразные головные боли пульсирующего характера, чаще справа. Считает себя больной в течение 10 лет. Приступу цефалгии предшествуют зрительные нарушения в виде выпадения левых полей зрения. Зрительные нарушения длятся 10-15 мин., затем возникает головная боль. Приступ продолжается от 3-4 часов до 2 суток и сопровождается тошнотой, рвотой, светобоязнью. Физическая нагрузка во время приступа резко усиливает боль. Приступ цефалгии провоцируется эмоциональным напряжением, длительным нахождением в душном помещении, иногда менструальным циклом. Частота приступов 1–2 в месяц. Аналогичные головные боли у матери и бабушки больной. При неврологическом исследовании нарушений не выявлено.

## 1. ПРЕДЛОЖИТЕ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ

- 1) мигрень с аурой
- 2) кластерная головная боль
- 3) хроническая головная боль напряжения



- 4) хроническая пароксизмальная гемикрания
2. ДАННОЙ ПАЦИЕНТКЕ ПОКАЗАНО ВЫПОЛНЕНИЕ СЛЕДУЮЩИХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИЗ ПЕЧЕЧИСЛЕННЫХ)
- 1) нейровизуализация (МРТ)
  - 2) консультация офтальмолога
  - 3) дуплексное сканирование сосудов головы и шеи
  - 4) рентгенография шейного отдела позвоночника с функциональными пробами
  - 5) ЭЭГ
3. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПОВ МИГРЕНИ НАЗНАЧАЮТ
- 1) НПВП
  - 2) антиконвульсанты
  - 3) ноотропы
  - 4) триптаны
  - 5) антидепрессанты
4. ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ МИГРЕНИ ПОКАЗАНО ПРИ
- 1) частых (2 и более в месяц) приступах
  - 2) неэффективности abortивного лечения
  - 3) гемиплегической мигрени
  - 4) коморбидных нарушениях в межприступном периоде, нарушающих качество жизни
5. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИСТУПОВ МИГРЕНИ НАЗНАЧАЮТ
- 1) НПВП
  - 2) антиконвульсанты
  - 3) ноотропы
  - 4) триптаны
  - 5) антидепрессанты
  - 6)  $\beta$ -блокаторы

### Задача 3

Больной 6 лет поступил в клинику с жалобами на слабость в ногах, частые падения при ходьбе. Родился от третьей, нормально протекавшей беременности. Ходить стал в 1 год 5 месяцев, ходил плохо, часто падал. В связи с этим родители неоднократно обращались к врачам, которые объясняли нарушение движения вначале рахитом, затем плоскостопием. После лечения ребенок стал ходить увереннее, но падения продолжались. Бегать не научился, по лестнице поднимался с большим трудом. В возрасте 5 лет вновь усилилась слабость в ногах, стал хуже ходить, переваливаясь как утка. Дядя по линии матери и старший брат страдали аналогичным заболеванием, умерли в детстве от пневмонии, старшая сестра здорова.

Объективно: Ходит, переваливаясь из стороны в сторону (утиная походка). Часто падает, встает поэтапно при помощи рук. Движения в ногах выполняет с трудом, мышечная сила в ногах снижена до 3-4 баллов. Атрофия мышц тазового пояса и бедер. «Осиная» талия. Икроножные мышцы увеличены в размерах, плотные на ощупь. Рефлексы с верхних конечностей снижены, коленные - не вызываются. Других нарушений со стороны нервной системы нет.

ЭКГ: без особенностей. ЭМГ: с пораженных мышц регистрируются ПДЕ с уменьшенной длительностью и сниженной амплитудой. Содержание креатинфосфокиназы в сыворотке крови – 4558 ед/л (в норме – 190 ед/л).

#### 1. УКАЖИТЕ ТИП НАСЛЕДОВАНИЯ

- 1) аутосомно-доминантный
- 2) аутосомно-рецессивный

- 3) X-сцепленный
2. ХАРАКТЕР ПАТТЕРНА, ВЫЯВЛЕННОГО ПРИ ЭМГ
- 1) «нейрогенный»  
 2) «миогенный»  
 3) промежуточный
3. УКАЖИТЕ КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ
- 1) спинальная мышечная атрофия  
 2) наследственная амиотрофия  
 3) прогрессирующая мышечная дистрофия  
 4) наследственная параплегия
4. ДАЛЬНЕЙШАЯ ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА ВКЛЮЧАЕТ
- 1) нейрометаболическая терапия  
 2) ГКС  
 3) курсы ЛФК, массажа  
 4) ортопедическая коррекция  
 5) психосоциальная поддержка

#### Эталоны ответов к задачам

##### Задача 1

№ вопроса	Правильный ответ	№ вопроса	Правильный ответ
1	1,2,4,6	4	1,4
2	2	5	1,2,3,4,5,6,
3	1,2,3,4,5,6	6	

##### Задача 2

№ вопроса	Правильный ответ	№ вопроса	Правильный ответ
1	1	4	1,2,3,4
2	1,2,3,4,5	5	2,3,5,6
3	1,4	6	

##### Задача 3

№ вопроса	Правильный ответ	№ вопроса	Правильный ответ
1	3	4	1,2,3,4,5,
2	2		
3	3		

#### 11. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология

Программа ординатуры представляет собой комплекс документов, который обновляется с учетом развития науки, культуры, экономики, техники, технологий и социальной сферы.

Совокупность документов, регламентирующих содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы ординатуры:

- общая характеристика программы ординатуры,
- календарный учебный график,

- учебный план подготовки ординаторов с распределением дисциплин по годам обучения,
- рабочие программы дисциплин,
- программы практик,
- методические материалы,
- оценочные средства.

## **12. Условия реализации программы ординатуры**

Университет располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом. Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде Университета.

Электронно-библиотечные системы (электронные библиотеки) и электронная информационно-образовательная среда Университета обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее-«Интернет»), как на территории Университета, так и вне его.

Электронная информационно-образовательная среда Университета обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин, практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология;
- формирование электронного портфолио обучающихся, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-телекоммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды должно соответствовать законодательству Российской Федерации.

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников Университета соответствует квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, в разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденным

приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. №1н.

Доля штатных научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) составляет не менее 70% от общего количества научно-педагогических работников Университета.

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

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 70%.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 65%.

Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой программы ординатуры (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 10%.

Необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического и учебно-методического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения;
- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой;
- анатомический зал и помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;
- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием, медицинскими изделиями и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета. Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.


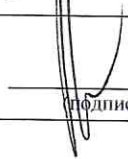

Финансовое обеспечение реализации программы ординатуры осуществляется в объеме не ниже установленных Министерством образования и науки Российской Федерации базовых нормативных затрат на оказание государственной услуги в сфере образования для данного уровня образования и специальности с учетом корректирующих коэффициентов, в соответствии с Методикой определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации имеющих государственную аккредитацию образовательных программ высшего образования по специальностям и направлениям

подготовки, утвержденной приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 2 августа 2013 г. № 638.

**ИЗВЕЩЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИИ от « 22 » марта 2022 г. № 1**

<b>Срок изменения</b>	<b>Подразделение</b>	<b>Листы рабочих программ с соответствующими пунктами</b>						
	Отдел подготовки кадров высшей квалификации	<b>В соответствующих листах рабочих программ</b>						
<b>Причина</b>	Актуализация элементов МТО							
<b>Обозначение документа</b>	<b>Наименование документа</b>							
ОПОП по специальности	Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.42 Неврология							
<b>Изменение № 1</b>	<b>Содержание изменения</b>							
<p align="center"><b>В Пункте 8 рабочих программ ОПОП изложить в следующей редакции подпункт:</b></p> <p><b>8.2.1 Доступ к электронно-библиотечным системам (ЭБС), сформированным на основании прямых договоров и государственных контрактов с правообладателями на 2021-2022 гг.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ЭБС «Консультант студента» ВО+ СПО <a href="http://www.studentlibrary.ru/">http://www.studentlibrary.ru/</a> ООО «Политехресурс» Контракт №328СЛ/10-2021/469 от 30.12.2021г., срок доступа до 31.12.2022г. Свидетельство о гос. регистр. базы данных №2013621110 от 6.09.2013г.</li> <li>2. ЭБС «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a> ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением - Комплексный медицинский консалтинг» Контракт №633КВ/10-2021/468 от 30.12.2021г., срок доступа до 31.12.2022г. Свид-во о гос. рег. базы данных №2011620769 от 17.10.2011+ Изменение в свид-во о гос. рег. базы данных №2011620769 от 4.06.2019г.</li> <li>3. ЭБС IPRbooks <a href="http://www.iprbookshop.ru/">http://www.iprbookshop.ru/</a> ООО Компания «Ай Пи Ар Медиа» Лицензионный договор № 9193/22К/247 от 11.07.2022г., срок доступа до 14.07.2023г. Свид-во о гос. рег. базы данных №2010620708 от 30.11.2010 + Изменение в свид. о гос. рег. базы данных №2010620708 от 17.12.2018г.</li> <li>4. Национальный цифровой ресурс «Рукопт» <a href="http://www.rucont.lib.ru">http://www.rucont.lib.ru</a>. ООО Центральный коллектор библиотек "БИБКОМ" Договор №470 от 30.12.2021, срок доступа с 01.01.2022 по 31.12.2022г. Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2011620249 от 31 марта 2011г.</li> </ol>								
<b>Изменение № 2</b>	<b>Содержание изменения</b>							
<p align="center"><b>Пункт 9.3 рабочих программ ОПОП изложить в следующей редакции:</b></p> <p><b>9.3. Программнообеспечение:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th><b>Перечень лицензионного программного обеспечения</b></th> <th><b>Реквизиты подтверждающего документа</b></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Microsoft Windows</td> <td>40751826, 41028339, 41097493, 41323901, 41474839, 45025528, 45980109, 46073926, 46188270, 47819639, 49415469, 49569637, 60186121, 60620959, 61029925, 61481323, 62041790, 64238801, 64238803, 64689895, 65454057, 65454061, 65646520, 69044252 – срок действия лицензий – бессрочно.</td> </tr> <tr> <td>Microsoft Office</td> <td>40751826, 41028339, 41097493, 41135313, 41135317, 41323901, 41474839, 41963848, 41993817, 44235762, 45035872, 45954400, 45980109, 46073926, 46188270, 47819639, 49415469, 49569637, 49569639, 49673030, 60186121, 60620959, 61029925, 61481323,</td> </tr> </tbody> </table>			<b>Перечень лицензионного программного обеспечения</b>	<b>Реквизиты подтверждающего документа</b>	Microsoft Windows	40751826, 41028339, 41097493, 41323901, 41474839, 45025528, 45980109, 46073926, 46188270, 47819639, 49415469, 49569637, 60186121, 60620959, 61029925, 61481323, 62041790, 64238801, 64238803, 64689895, 65454057, 65454061, 65646520, 69044252 – срок действия лицензий – бессрочно.	Microsoft Office	40751826, 41028339, 41097493, 41135313, 41135317, 41323901, 41474839, 41963848, 41993817, 44235762, 45035872, 45954400, 45980109, 46073926, 46188270, 47819639, 49415469, 49569637, 49569639, 49673030, 60186121, 60620959, 61029925, 61481323,
<b>Перечень лицензионного программного обеспечения</b>	<b>Реквизиты подтверждающего документа</b>							
Microsoft Windows	40751826, 41028339, 41097493, 41323901, 41474839, 45025528, 45980109, 46073926, 46188270, 47819639, 49415469, 49569637, 60186121, 60620959, 61029925, 61481323, 62041790, 64238801, 64238803, 64689895, 65454057, 65454061, 65646520, 69044252 – срок действия лицензий – бессрочно.							
Microsoft Office	40751826, 41028339, 41097493, 41135313, 41135317, 41323901, 41474839, 41963848, 41993817, 44235762, 45035872, 45954400, 45980109, 46073926, 46188270, 47819639, 49415469, 49569637, 49569639, 49673030, 60186121, 60620959, 61029925, 61481323,							

	61970472, 62041790, 64238803, 64689898, 65454057 – срок действия лицензий – бессрочно.
Kaspersky Endpoint Security, Kaspersky Anti-Virus	№ лицензии 2B1E-220211-120440-4-24077 с 2022-02-11 по 2023-02-20, количество объектов 3500.
CentOSLinux	Свободное программное обеспечение – срок действия лицензии – бессрочно
SlackwareLinux	Свободное программное обеспечение – срок действия лицензии – бессрочно
MoodleLMS	Свободное программное обеспечение – срок действия лицензии – бессрочно
DrupalCMS	Свободное программное обеспечение – срок действия лицензии – бессрочно

Составил	Проверил	Утвердил
<b>Начальник отдела подготовки кадров высшей квалификации</b>	<b>Проректор по учебной работе, директор института ИПКВК и ДПО</b>	<b>Ректор СГМУ</b>
Н.В. Шуковский	И.О. Бугаева	А.В. Еремин
22.03.2022 (дата)	22.03.2022 (дата)	22.03.2022 (дата)
 (подпись)	 (подпись)	 (подпись)

