

**Федеральное государственное бюджетное научное учреждение
«Научно-исследовательский институт комплексных проблем гигиены
и профессиональных заболеваний»**

УТВЕРЖДАЮ

Директор НИИ КИГПЗ д.м.н., профессор

В.В. Захаренков

« 20 » июня 20 15 г.



**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

**31.08.42 – НЕВРОЛОГИЯ
(ординатура)**

г. Новокузнецк, 2015 г.

Авторы/составители:

Флейшман Арнольд Наумович, заведующий лабораторией физиологии медленных волновых колебаний НИИ КППЗ, д.м.н., профессор

28.04.2015

(дата)

А.Флейшман

(подпись)

Клещеногов Сергей Александрович, старший научный сотрудник лаборатории физиологии медленных волновых колебаний НИИ КППЗ, к.м.н.

28.04.2015

(дата)

С.Клещенов

(подпись)

Матвеева Оксана Владимировна, начальник отдела по клинко-экспертной работе НИИ КППЗ, к.м.н.

28.04.2015

(дата)

О.Матвеева

(подпись)

Шумейко Надежда Ивановна, старший научный сотрудник лаборатории физиологии медленных волновых колебаний НИИ КППЗ, к.м.н.

28.04.2015

(дата)

Н.Шумейко

(подпись)

Программа утверждена на заседании ученого совета НИИ КППЗ
Протокол заседания № 5 от «25» июня 2015 г.

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель директора по научной работе

д.м.н.

А.М.Олещенко

(подпись)

А.М. Олещенко.

Содержание

№	Наименование раздела	№
1	Рецензия	4
2	Область применения	5
3	Использованные сокращения	5
4	Характеристика специальности	5
5	Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры	5
6	Требования к результатам освоения программы ординатуры	7
7	Структура рабочей программы	8
7.1	Блок 1 Дисциплины (модули)	10
7.1.1	Базовая часть	10
7.1.2	Вариативная часть	10
7.2	Блок 2 Практики	10
7.2.1	Базовая часть	10
7.2.2	Вариативная часть	14
7.3	Блок 3 Государственная итоговая аттестация	15
7.3.1	Требования к экзамену	15
7.3.2	Примеры тестовых вопросов	16
7.4	Учебный план. Учебно-тематический план	23
7.5	Календарный учебный график	29
8	Требования к условиям реализации программы ординатуры	30
8.1	Организационные условия	30
8.2	Квалификация ППС	31
9	Список обязательной и дополнительной литературы	32

РЕЦЕНЗИЯ

На основную профессиональную образовательную программу послевузовского профессионального образования по ординатуре по специальности 31.08.42 – Неврология.

Авторы: д.м.н., профессор, зав. лаборатории физиологии медленноволновых процессов, зав. Центром нейровегетативных пароксизмальных нарушений НИИ КПППЗ А.Н. Флейшман, начальник отдела по клинко-экспертной работе НИИ КПППЗ, к.м.н. Матвеева О. В.

Рецензируемая основная образовательная программа послевузовского профессионального образования по ординатуре по специальности 31.08.42 – Неврология, включает в себя учебный план, рабочие программы дисциплин и программы практики.

Рецензируемая основная образовательная программа послевузовского профессионального образования по ординатуре по специальности 31.08.42 – Неврология рассчитана на 2 год обучения и имеет следующую структуру: обязательные дисциплины, дисциплины по выбору, обучающий курс практических навыков.

Содержание рабочих программ дисциплины соответствует требованиям Государственного стандарта послевузовской подготовки специалистов с высшим медицинским образованием по специальности 31.08.42 – Неврология.

Все вопросы подготовки специалиста врача-невролога рассмотрены на достаточном методическом уровне и с использованием современной нормативной базы. Теоретическая подготовка и практика в достаточной степени позволяют сформировать профессиональные компетенции специалиста – врача-невролога.

Приведен список литературы, содержащий источники преимущественно за последние 5 лет.

Рецензируемая основная образовательная программа послевузовского профессионального образования по ординатуре по специальности 31.08.42 «Неврология» полностью соответствует требованиям приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 декабря 2011г. №1475н – ординатура.

Рецензент: д.м.н., профессор Коновалова Нина Геннадьевна.

Подпись Коноваловой Нины Геннадьевны заверяю

Нес. специалист кадрового сектора



И. Михасюк

2 Область применения

Настоящая основная профессиональная образовательная программа высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре представляет собой совокупность требований, обязательных при реализации программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.42 - Неврология.

Реализация программы ординатуры возможна с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий, а также с использованием сетевой формы.

Обучающимся с ограниченными возможностями здоровья гарантируется возможность обучения в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья, в соответствии с требованиями законодательства РФ.

3 Используемые сокращения

В ОПОП применяются следующие сокращения:

УК - универсальные компетенции;

ПК - профессиональные компетенции;

ФГОС ВО - федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования;

НИИ КППЗ - Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт комплексных проблем гигиены и профессиональных заболеваний»

ГБОУ ДПО НГИУВ Минздрава России, Институт – государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей Министерства здравоохранения РФ.

Сетевая форма – сетевая форма реализации образовательных программ.

4 Характеристика специальности

Обучение по программе ординатуры, осуществляется в очной форме обучения.

Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц (далее - з.е.), (4320 академических часов), вне зависимости от применяемых образовательных технологий, реализации программы ординатуры с использованием сетевой формы, реализации программы ординатуры по индивидуальному учебному плану, в том числе, ускоренному обучению.

Срок получения образования по программе ординатуры в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года. Объем программы ординатуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з.е. (2160 академических часов).

При обучении по индивидуальному учебному плану срок устанавливается институтом самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения. Объем программы ординатуры за один учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не может составлять более 75 з.е. (2700 академических часов).

Реализация программы ординатуры возможна с использованием сетевой формы.

Образовательная деятельность по программе ординатуры осуществляется на русском языке.

Исходя из характеристики специальности, определяются цель и задачи ОПОП ВО ординатуры по специальности «Неврология».

Цель: подготовка квалифицированного врача-невролога, обладающего системой универсальных, 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: формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности 31.08.42 «Неврология»; подготовка врача-невролога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин; формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов; формирование компетенций врача-невролога в областях: профилактической, диагностической, лечебной и организационно-управленческой деятельности.

5 Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры

5.1 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.

5.2 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.

5.3 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.

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

профилактическая деятельность:

-предупреждение возникновения неврологических заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

-проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения больных неврологического профиля;

-проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья в аспекте неврологической патологии;

диагностическая деятельность:

-диагностика неврологических заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

-диагностика неотложных состояний, в том числе в неврологии;

-проведение медицинской экспертизы, в том числе в неврологии;

лечебная деятельность:

-оказание специализированной неврологической 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;

реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения у больных неврологического профиля;

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

-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.

6 Требования к результатам освоения программы

6.1 В результате освоения программы ординатуры у выпускника формируются универсальные и профессиональные компетенции.

6.2 Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями:**

- 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**).

6.3 Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **профессиональными компетенциями (ПК):**

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения неврологических 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 с неврологическими заболеваниями (**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);

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

- 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);

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

- 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 неврологической 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).

6.4 Программа ординатуры включает все универсальные и профессиональные компетенции в набор требуемых результатов освоения программы.

7 Структура рабочей программы

Структура программы ординатуры включает обязательную часть (базовую) и часть, формируемую институтом (вариативную).

Программа ординатуры состоит из следующих блоков:

Блок 1 «Дисциплины (модули)», который включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы и дисциплины (модули), относящиеся к ее вариативной части.

Блок 2 «Практики», относящийся как к базовой части программы, так и к ее вариативной части.

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

Структура программы ординатуры

Структура программы ординатуры		Объем программы ординатуры в з.е.
Блок 1	Дисциплины (модули)	42
	Базовая часть	36
	Вариативная часть	6
Блок 2	Практики	75
	Базовая часть	66
	Вариативная часть	9

Блок 3	Государственная итоговая аттестация	3
	Базовая часть	3
Объем программы ординатуры		120

7.1 Блок 1. Дисциплины (модули)

Блок 1 представлен дисциплинами базовой и вариативной части программы с указанием компетенций:

Индекс	Наименование дисциплин (модулей)	Компетенции
Б1	Дисциплины	
Б1.Б	Базовая часть	
Б1.Б.1	Неврология	
Б1.Б.1.1	Социальная гигиена и организация неврологической службы в РФ	УК-1; ПК-1.2
Б1.Б.1.2	Анатомия и физиология нервной системы. Семиотика и топическая диагностика заболеваний нервной системы	УК-1; ПК-5
Б1.Б.1.3	Методы исследования в неврологии	УК-1; ПК-5
Б1.Б.1.4	Принципы и методы лечения неврологических больных	УК-1; ПК-6,8
Б1.Б.1.5	Заболевания периферической нервной системы. Болезни мышц и нервно-мышечной передачи	ПК-1, 2,4, 5, 6, 8, 9; УК-1
Б1.Б.1.6	Инфекционные заболевания ЦНС	ПК-1, 2, 5, 6, 8, 9; УК-1
Б1.Б.1.7	Сосудистые заболевания нервной системы	ПК-5, 6, 8, 9; УК-1
Б1.Б.1.8	Вегетативные и нейроэндокринные расстройства	ПК-1, 2, 5, 6, 8, 9; УК-1
Б1.Б.1.9	Наследственные и дегенеративные заболевания ЦНС	ПК-1, 2, 5, 6, 8, 9; УК-1
Б1.Б.1.10	Травмы нервной системы	ПК-5, 6; УК-1
Б1.Б.1.11	Опухоли нервной системы	ПК-5, 6; УК-1
Б1.Б.1.12	Неотложные состояния в неврологии	ПК-3, 5, 6, 7, 12; УК-1
Б1.Б.1.13	Психоневрология, соматоневрология	ПК-5, 6, 8; УК-1
Б1.Б.1.14	Рассеянный склероз и другие демиелинизирующие заболевания ЦНС	ПК-5, 6, 8; УК-1
Б1.Б.1.15	Детский церебральный паралич и аномалии развития нервной системы	ПК-5, 6, 8; УК-1
Б1.Б.2	Общественное здоровье и здравоохранение	УК-1; ПК-1, 2, 3, 4, 10, 11
Б1.Б.3	Медицина чрезвычайных ситуаций	УК-1; ПК-3, 7, 12
Б1.Б.4	Патология	УК-1; ПК-5
Б1.Б.5	Педагогика	УК-1, 2, 3
Б1.В	Вариативная часть	
Б1.В.ОД	Обязательные дисциплины	
Б1.В.ОД.1	Туберкулез	УК-1; ПК-1
Б1.В.ОД.2	Медицинская реабилитация	УК-1; ПК-1, 2, 8
Б1.В.ДВ	Дисциплины по выбору	
Б.1.В.ДВ1	Физиотерапия	УК-1; ПК-8
Б.1.В.ДВ2	Нейрохирургия	УК-1; ПК-2

7.2 Блок 2 Практики

Блок 2 представлен обучающим симуляционным курсом и практиками:

Индекс	Наименование		Компетенции
Б2	Практики		
Б2.1	ОСК	баз.	УК-1, 2; ПК-3,7
Б2.2	Стационар	баз.	УК-1; ПК-1, 5, 6, 8
Б2.3	Поликлиника	вар.	УК-1; ПК-1, 2, 3, 9;

При реализации программы ординатуры практика проводится в структурных подразделениях НИИ КППЗ, ГБОУ ДПО НГИУВ Минздрава России и в медицинских организациях, являющихся базами института на основании заключенных договоров.

7.2.1 Базовая часть.

ПРОГРАММА ОБУЧАЮЩЕГО СИМУЛЯЦИОННОГО КУРСА

Цель обучения: формирование умений и навыков, необходимых для самостоятельной работы врача-невролога.

Формируемые компетенции: УК1,2, ПК 3,7.

Трудоемкость/объем: 3 з.е./108 часов (первый год обучения)

Наименование темы	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
Общепрофессиональные умения и навыки			
Острые и неотложные состояния (клиника, диагностика, мед. помощь на догоспитальном этапе)	Манекен-тренажер «Оживленная Анна-симулятор». Носилки. Шины для фиксации при переломах, Ситуационные задачи.	1.Навык обеспечения свободной проходимости дыхательных путей 2. Навык обеспечения искусственной вентиляции легких (далее – ИВЛ) 3. Навык непрямого массажа сердца: выбор точки для компрессии грудной клетки; прекардиальный удар; техника закрытого массажа сердца 4. Навык сочетания ИВЛ и массажа сердца при базовой реанимации 5. Умение выбора медикаментозной терапии при базовой реанимации 6. Навык введения препаратов внутривенно, струйно (через катетер в подключичной вене) 7. Навык согласованной работы в команде	Ситуационные задачи
Организация медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях (далее – ДТП), массовых поражениях населения и катастрофах	Манекен-тренажер «Оживленная Анна-симулятор». Носилки. Шины для фиксации при переломах, Ситуационные задачи.	1.Навык медицинской сортировки пострадавших 2.Умение выбора терапевтических мероприятий для устранения травматического шока 3.Навык обеспечения свободной проходимости дыхательных путей 4.Навык непрямого массажа сердца: выбор точки для компрессии грудной клетки; прекардиальный удар; техника закрытого массажа сердца 5.Навык иммобилизации поврежденных конечностей, позвоночника, таза, грудной клетки, головы и транспортировки в лечебное учреждение	Ситуационные задачи, тестирование
Оказание медицинской помощи больным с сосудистыми	Манекен-тренажер «Оживленная Анна-симулятор». Носилки. Шины для	6.Навык организации медицинской помощи обожженным и требований к транспортным средствам при перевозке обожженных в специализированное медицинское учреждение	Ситуационные задачи

Наименование темы	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
заболеваниями	фиксации при переломах, Ситуационные задачи.	7. Умение выбора медикаментозной терапии с учетом объема поражения при оказании первой мед. помощи 8. Навык введения препаратов: -внутривенно 9. Навык организации при необходимости противоэпидемических мероприятий 10. Навык согласованной работы в команде	
Специальные профессиональные умения и навыки			
Эпилептический статус	Стандартизированные пациенты, подборка историй болезни. Клинические и ситуационные задачи	Формируется умение поэтапной помощи пациенту	Ситуационные задачи, тестирование
Миастенический криз	Стандартизированные пациенты, подборка историй болезни. Клинические и ситуационные задачи	Формируется умение поэтапной помощи пациенту	Ситуационные задачи, тестирование
Вегетативные кризы	Стандартизированные пациенты, подборка историй болезни. Клинические и ситуационные задачи	Формируется умение поэтапной помощи пациенту	Ситуационные задачи
Злокачественный нейрорептический синдром	Стандартизированные пациенты, подборка историй болезни. Клинические и ситуационные задачи	Формируется умение поэтапной помощи пациенту	Ситуационные задачи
Синдром внезапного падения	Стандартизированные пациенты, подборка историй болезни. Клинические и ситуационные задачи	Формируется умение поэтапной помощи пациенту	Ситуационные задачи

Программа практики по специальности неврология (стационар)

Цель: закрепление теоретических знаний по неврологии, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре, формирование профессиональных компетенций врача-невролога, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач. Компетенции: УК-1; ПК-1, 5, 6, 8.

Задачи первого года обучения – сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:

- выстраивать корректные и доверительные взаимоотношения с пациентом и его окружением;
- уметь курировать больных;
- владеть клиническим подходом к больному;
- уметь выявлять специфические жалобы и собирать анамнез;

- уметь определить комплекс необходимых диагностических исследований и участвовать в них;
- уметь оценить полученные данные для постановки клинического диагноза;
- диагностировать заболевание;
- определять объем и последовательность диагностических процедур, освоить базовые клинические и лабораторно-инструментальные методы обследования больного особенно в случаях, требующих неотложной или интенсивной медицинской помощи;
- определять объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (стационарирование, амбулаторное лечение, консультативный прием или постановка на учет);
- пользоваться методикой подбора адекватной терапии;
- оформлять медицинскую документацию: истории болезни, амбулаторные карты, направления на медико-социальную экспертизу (далее – МСЭ), статистические талоны, рецептурные бланки;
- уметь оказать первую врачебную помощь при острых состояниях.

Задачи второго года обучения – сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:

- к применению клинического мышления, дифференцируя общие и специфические признаки заболевания;
- определять показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного; провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз;
- разрабатывать схему, план и тактику ведения больного в сложных клинических случаях, обосновать дифференциальный диагноз, показания и противопоказания к назначению фармакотерапии; разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания;
- определять необходимость специальных методов исследования (лабораторных, функциональных, рентгенологических, эндоскопических, радиоизотопных, ультразвуковых, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;
- уметь использовать данные, полученные от консультантов, для уточнения диагноза;
- использовать методики распознавания и лечения неотложных состояний: острая сердечная и дыхательная недостаточность; желудочно-кишечное кровотечение; непроходимость кишечника; прободение полого органа;
- уметь оценить эффективность проведенных лечебно-профилактических мероприятий;
- владеть комплексом противорецидивных мероприятий;
- решать экспертные вопросы, касающиеся трудоспособности и профессиональной деятельности больного, оформлять должным образом листы временной нетрудоспособности.

Формируемые компетенции: УК-1; ПК-1, 5, 6, 8.

Трудоемкость/объем: 63 з.е./ 2268 час.

Блок 2 Базовая часть практики: стационар (Б2.2)

№	Виды профессиональной деятельности	Место проведения практики	Кол-во часов	Формируемые умения/навыки	Форма контроля
<i>Первый год обучения</i>					
1	Ведение больных в стационаре	Клиника НИИ КПППЗ, Центр «Нейромед» ГKB № 2 ГKB №29	384	Врач-ординатор обучается диагностике, ведению и лечению больных в условиях стационара, что включает: • прием больных • осмотр пациентов	Ситуационные задачи, тестирование

№	Виды профессиональной деятельности	Место проведения практики	Кол-во часов	Формируемые умения/навыки	Форма контроля
				• сбор анамнеза • заполнение историй болезни • подбор и назначение лечения • выявление показаний для консультации другими специалистами • написание рекомендаций для профилактики обострений • выполнение других практических навыков. необходимых врачу-психотерапевту	
2	Прием больных в поликлинике	Клиника НИИ КППГЗ, Центр «Нейромед» ГKB № 2 ГKB №29	156	Врач-ординатор обучается диагностике, ведению и лечению больных в условиях поликлиники, что включает: • прием больных • осмотр пациентов • сбор анамнеза • заполнение карт пациента • подбор и назначение лечения • выявление показаний для консультации другими специалистами • написание рекомендаций для профилактики обострений • выявление показаний для госпитализации в стационар и направлению на дневной стационар • проведение учета и анализа заболеваемости на участке • заполнение учетно-отчетной документации • пропаганду санитарно-гигиенических знаний и здорового образа жизни • диспансеризацию в работе участкового врача-психотерапевта	тесты
Второй учебный год-1728 часов (36 недель)					
1	Ведение больных в стационаре	Клиника НИИ КППГЗ, Центр «Нейромед» ГKB № 2 ГKB №29	1728	Врач-ординатор обучается диагностике, ведению и лечению больных с различной неврологической патологией в условиях стационара, что включает: • прием больных • осмотр пациентов • сбор анамнеза • заполнение историй болезни • подбор и назначение лечения • выявление показаний для консультации другими специалистами • написание рекомендаций для профилактики обострений • выполнение других практических навыков. необходимых врачу-неврологу	задачи

7.2.2 Вариативная часть

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ НЕВРОЛОГИЯ

Цель: закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре, формирование профессиональных компетенций врача-невролога, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач в условиях оказания специализированной медицинской помощи населению. Компетенции: УК1, ПК 1, 2, 8.

Задачи: сформировать у обучающихся профессиональные компетенции, включающие в себя способность/готовность:

- правильно и максимально полно собрать анамнез болезни и анамнез жизни больного;
- выявить характерные признаки имеющегося заболевания;
- провести дифференциальную диагностику выявленной патологии;
- обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований;
- оценить клинические и биохимические показатели крови, данные других лабораторных анализов в диагностике патологического процесса и определении его активности, для диагностики сопутствующей патологии;
- поставить и обосновать окончательный диагноз;
- обосновать лечебную тактику при заболевании;
- разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии;
- определить меры профилактики выявленной патологии;
- оказать помощь при осложнениях;
- оформить медицинскую документацию, утвержденную Минздравом России;
- реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами.

Формируемые компетенции: УК1, ПК 1, 2, 8.

Трудоемкость/объем: 9 з.е./ 324 час (второй год обучения)

Блок 2 Вариативная часть: поликлиника (Б 2.3)

№	Виды Профессиональной деятельности	Место проведения практики	Кол-во часов	Формируемые умения/навыки	Форма контро ля
1	Амбулаторный прием больных	Клиника НИИ КПГПЗ, Центр «Нейромед»	74	назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом	Ситуац ионные задачи
2	Заполнение амбулаторных карт, выписок из амбулаторных карт, направлений в стационар	ГКБ №2 ГКБ №29	30	ведения необходимой медицинской документации	Ситуац ионные задачи
3	Проведение объективного обследования больного	Клиника НИИ КПГПЗ, Центр «Нейромед»	30	способность и готовность к осмотру, пальпации, перкуссии, аускультации	Ситуац ионные задачи, тестиро вание
4	Выбор необходимого комплекса исследования	ГКБ №2 ГКБ №29 Клиника НИИ КПГПЗ, Центр	30	готовность к обоснованию диагноза	Ситуац ионные задачи, тестиро вание

№	Виды Профессиональной деятельности	Место проведения практики	Кол-во часов	Формируемые умения/навыки	Форма контро ля
		«Нейромед»			
5	Интерпретация полученных данных, выявление признаков патологии, установление диагноза	Клиника НИИ КПППЗ, Центр «Нейромед»	30	способность к выявлению признаков патологии, к постановке диагноза	Тестир ование
6	Выбор комплексного лечения	Клиника НИИ КПППЗ, Центр «Нейромед»	30	готовность к назначению патогенетической терапии	Ситуац ионные задачи, тестиро вание
7	Определение показаний к срочной или плановой госпитализации	ГКБ №2 ГКБ №29 Клиника НИИ КПППЗ, Центр «Нейромед»	20	готовность к определению срочной или плановой госпитализации	Тестир ование
8	Оказание консультативной помощи	Клиника НИИ КПППЗ, Центр «Нейромед»	30	готовность к сотрудничеству и разрешению конфликтов; выявлению основных признаков заболеваний	Ситуац ионные задачи, тестиро вание
9	Выписка и оформление рецептов на препараты	Клиника НИИ КПППЗ, Центр «Нейромед» ГКБ №2 ГКБ №29	30	способность ведения необходимой медицинской документации	Тестир ование
10	Решение вопросов временной нетрудоспособности, оформление листков нетрудоспособности	Клиника НИИ КПППЗ, ГКБ №2 ГКБ №29	20	применять различные реабилитационные мероприятия использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (приказы, рекомендации).	Тестир ование

7.3 Блок 3 Государственная итоговая аттестация

7.3.1 Требования к экзамену

Врач-ординатор допускается к государственной итоговой аттестации после успешного освоения рабочих программ дисциплин (модулей) и выполнения индивидуального учебного плана.

Государственная итоговая аттестация обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшего образования в ординатуре по специальности 31.08.42 неврология должна выявить теоретическую и практическую подготовку врача-невролога в соответствии с требованиями ФГОС ВО.

В НИИ КПППЗ этапы государственной итоговой аттестации и критерии оценки теоретических и практических знаний и навыков обучающихся устанавливаются в соответствии с утвержденным Положением о государственной итоговой аттестации ординаторов.

Для допуска к сдаче практических навыков обучающемуся необходимо набрать не менее 51% баллов по междисциплинарному тестированию.

Критерии оценки практических навыков:

-«отлично» - ординатор обладает системными теоретическими знаниями – знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений;

- «хорошо» - ординатор обладает системными теоретическими знаниями – знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

- «удовлетворительно» - ординатор обладает удовлетворительными теоретическими знаниями – знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем;

- «неудовлетворительно» - ординатор не обладает достаточным уровнем теоретических знаний – не знает методики выполнения, практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и т.д.; и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Критерии оценки результатов теоретических знаний:

-«отлично» - ординатор показывает полное освоение планируемых результатов обучения, предусмотренных программой, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;

- «хорошо» - ординатор показывает полное освоение планируемых результатов обучения, предусмотренных программой, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;

- «удовлетворительно» - ординатор показывает частичное освоение планируемых результатов обучения, предусмотренных программой, ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз с учетом принятой классификации. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностное знание предмета;

- «неудовлетворительно» - ординатор не показывает освоение планируемых результатов обучения, предусмотренных программой, не может сформулировать диагноз или неправильно его ставит. Не может правильно ответить на большинство дополнительных вопросов.

7.3.2. Примеры тестовых вопросов

ВОПРОС 1.

При сахарном диабете наиболее часто развивается невропатия следующих черепных нервов:

А. III, IV, VI, VII

Б. VII, XI, XII

В. X, XI, XII

Г. IX, X

ВОПРОС 2.

Наиболее информативным методом из ниже перечисленных в диагностике рассеянного склероза является:

А. Реакция Ланге

Б. Тест горячей ванны

В. Вызванные потенциалы

Г. МРТ в T2 режиме

Д. Мигательный рефлекс

ВОПРОС 3.

Лечение больных рассеянным склерозом кортикостероидами показано:

- А. При тяжелых обострениях заболевания
- Б. В период ремиссии
- В. Независимо от стадии болезни
- Г. Все в/у верно
- Д. Все в/у неверно

ВОПРОС 4.

При менинговаскулярном сифилисе наблюдается:

- А. Когнитивные нарушения
- Б. Острые нарушения мозгового кровообращения
- В. Утрата глубокой чувствительности
- Г. Все в/у верно
- Д. Все в/у неверно

ВОПРОС 5.

Дифференциальный диагноз эпидурального абсцесса проводят с:

- А. Первичной опухолью
- Б. Острым рассеянным склерозом
- В. Метастазами
- Г. Всё вышеуказанное верно
- Д. Всё вышеуказанное неверно

ВОПРОС 6.

Синдром БАС может встречаться при следующих заболеваниях:

- А. Интоксикация тяжелыми металлами
- Б. Гипогликемия, связанная с гиперинсулинизмом
- В. Шейная миелопатия
- Г. Всё вышеуказанное верно
- Д. Всё вышеуказанное неверно

ВОПРОС 7.

Сирингомиелический синдром при опухоли спинного мозга отличается от сирингомиелии:

- А. Изменением величины и контура поверхности субарахноидального пространства
- Б. Выраженностью проводниковых спинальных расстройств
- В. Повышением белка в спинно-мозговой жидкости
- Г. Всё вышеуказанное верно
- Д. Всё вышеуказанное неверно

ВОПРОС 8.

Нормотензивная гидроцефалия характеризуется:

- А. Атаксией
- Б. Нарушением памяти
- В. Недержанием мочи
- Г. Широкими желудочками мозга
- Д. Всё вышеуказанное верно

ВОПРОС 9.

Диагноз травматической энцефалопатии может быть поставлен:

- А. В остром периоде ЧМТ
- Б. В промежуточном периоде ЧМТ
- В. В периоде отдаленных последствий ЧМТ
- Г. Все в/у верно
- Д. Все в/у неверно

ВОПРОС 10.

Если коматозному состоянию предшествовал эпилептический припадок, то вероятной причиной комы может быть:

- А. Эпилепсия
- Б. Дисциркуляторная энцефалопатия
- В. Опухоль мозга
- Г. Инсульт
- Д. Всё вышеуказанное верно

ВОПРОС 11.

Одним из наиболее характерных проявлений синдрома «Периферическая вегетативная недостаточность» является:

- А. Боль
- Б. Гипервентиляция
- В. Трофические изменения
- Г. Ортостатическая гипотензия
- Д. Гипергидроз

ВОПРОС 12.

Клиническая картина нарколепсии включает:

- А. Приступы дневных засыпаний, нарушение ночного сна
- Б. Катаплексические приступы
- В. Гипнагогические и гипнопомпические галлюцинации
- Г. Все вышеуказанное верно
- Д. Все вышеуказанное неверно

ВОПРОС 13.

Сущность понятия " кома" определяется:

- А. Нарушением спонтанного дыхания
- Б. Расстройством глотания и фонации
- В. Отсутствием спонтанной речи
- Г. Утратой сознания.

ВОПРОС 14.

Туберкулезный менингит:

- А. Чаще поражает конвекситальные отделы мозга
- Б. Обязательно сочетается с активным ТВС процессом в других органах
- В. Сопровождается снижением уровня сахара в ликворе
- Г. Все в/у верно
- Д. Все в/у неверно

ВОПРОС 15.

Гепатолентикулярная дегенерация лечится:

- А. Витамином В12
- Б. Антихолинэстеразными препаратами
- В. Диетой с высоким содержанием меди
- Г. Д - пенициламином
- Д. Все в/у неверно

П Р И М Е Р Ы З А Д А Ч

З а д а ч а № 1

Больная М., 21 г., студентка, жалуется на резкую головную боль. Приступы головных болей впервые возникли лет пять назад, начинаются, как правило, в правой лобно-височной области, быстро нарастают в своей интенсивности и распространяются на всю половину головы и глазное яблоко, сопровождаются повторными рвотами. Облегчают состояние мытье головы горячей водой и сон. Мать и старшая сестра больной страдают головными болями.

При осмотре: больная бледная, лежит с закрытыми глазами, яркий свет и движения глазных яблок усиливают головную боль. Пульс ритмичный, учащен до 90 ударов в 1 мин. Очаговых и менингеальных симптомов нет. АД — 110/70 мм рт. столба.

Вопросы:

1. Каков диагноз?
2. Меры помощи больной.
3. Ваши рекомендации по обследованию больной.

Задача № 2

Больной П., 47 лет, инженер, во время выступления на производственном совещании внезапно почувствовал боль в шейно-затылочной области, головокружение без ощущения перемещения предметов, появилась «сетка» перед глазами, чувство жара, обильное потоотделение. Вынужден был прервать доклад. Доставлен в медицинскую комнату.

При осмотре: лицо и шея гиперемированы, свежее кровоизлияние под склеру правого глаза. Пульс напряженный, 86 ударов в 1 мин. АД — 210/95. Тоны сердца громкие, выслушивается акцент второго тона на аорте. Больной возбужден, раздражителен. Отмечается легкий тремор рук и ног.

Гипестезия и гиперпатия в виде пятен на левой половине тела без четких границ. Менингеальных симптомов нет. Во время осмотра была однократная рвота. Данное состояние развилось впервые. Год назад при диспансерном осмотре выявлено повышенное артериальное давление — 150/90. В последующем к врачам не обращался, лекарства не принимал.

Вопросы:

1. Как вы расцениваете состояние больного?
2. Клинический диагноз?
3. Меры неотложной помощи?
4. Будете ли госпитализировать больного?
5. Составьте план обследования и лечения больного.

Задача № 3

Больная К., 54 лет, библиотекарь; при подъеме с книгами по лестнице внезапно почувствовала слабость в левой руке, с трудом донесла книги; в течение 30—40 минут слабость в руке значительно выросла, так что больная не могла удерживать даже легких предметов. Сама пришла в поликлинику, затруднений в ходьбе не отмечала. Из анамнеза известно, что больная на протяжении пяти лет страдает стенокардией: год назад после физического и эмоционального напряжения возникла слабость в левой ноге, которая держалась около суток. В это время было отмечено повышение артериального давления до 160/100 (впервые) и состояние расценивалось как гипертонический криз.

Объективно: пульс ритмичный, 78 ударов в 1 мин. АД — 150/100. Снижено зрение на правый глаз. Сглажена левая носогубная складка. Негрубая девиация языка влево, легкая дизартрия. Парез левой руки со снижением силы до двух баллов. Мышечный тонус снижен, сухожильные и периостальный рефлексy повышены, положительные рефлексy

Якобсона-Ласка и Тремнера. В ногах сила достаточная, тонус не изменен, некоторое преобладание сухожильных рефлексов на левой ноге.

Вопросы:

1. Проведите анализ неврологических симптомов.
2. Как называется описанный симптомокомплекс (снижение зрения на правый глаз и левосторонний гемипарез по центральному типу). Чем он обусловлен?
3. Предполагаемый диагноз?
4. Какие обследования необходимы для уточнения диагноза?
5. Лечебные мероприятия.

З а д а ч а № 4

Больной К., 59 лет, бухгалтер, жалуется на головокружение» сопровождающееся ощущением вращения окружающих предметов. Утром, после сна попытался встать с кровати и не, смог удержаться из-за резкого головокружения и пошатывания. Дважды была рвота. Подобных приступов раньше не наблюдалось, но в последние 2—3 года часто возникает ощущение тяжести и шума в голове. Снизилась работоспособность, стал раздражительным, слабодушным.

Объективно: больной бледен, встревожен, предпочитает лежать на спине с закрытыми глазами. Пульс ритмичный 86 ударов в I мин, АД - 130/80 мм рт. ст.

Сознание ясное. Менингеальных симптомов нет. Синдром Горнера справа. Гипестезия на правой половине лица и левой половине туловища. Говорит тихо, медленно, голос с носовым оттенком. Глоточный рефлекс справа снижен. При выполнении координаторных проб отмечается интенционный тремор и промахивание правой рукой. Горизонтальный нистагм при крайних отведениях глазных яблок.

В течение дня состояние постепенно улучшалось. К концу суток исчезла очаговая неврологическая симптоматика.

Вопросы:

1. О какой форме нарушения мозгового кровообращения Вы думаете в данном случае?
2. В бассейне какого сосуда произошло нарушение мозгового кровообращения?
3. Каковы меры неотложной помощи?

З а д а ч а № 5

Больная Л., 65 лет, на протяжении многих лет наблюдается терапевтами по поводу сердечно-сосудистой недостаточности, коронарокардиосклероза. Вечером, после значительной физической нагрузки (стирка белья), появилось сердцебиение, общая слабость, ощущение похолодания, рук и ног. Легла в постель. Через некоторое время развилась, слабость в правой руке, ощущение покалывания в правой половине лица и языка, затруднение в речи. Был вызван врач неотложной помощи.

При осмотре: больная бледна, кожа влажная, холодная. Губы цианотичны. Пульс слабого наполнения, аритмичный, 100-110 ударов в 1 мин. АД — 85/50 мм. рт. ст.

Сознание ясное. Менингеальных симптомов нет. Легкая сглаженность правой носогубной складки, девиация языка вправо. Моторная афазия. Глубокий парез правой руки. Мышечный тонус низкий. Сухожильные рефлексy на правой руке и ноге выше, чем на левой.

Вопросы:

1. Проанализируйте неврологическую симптоматику. Как называется такое распределение пареза? Для поражения какого отдела нервной системы оно свойственно?

2. Бассейну какого сосуда соответствует очаг?
3. Между какими формами нарушения мозгового кровообращения следует проводить дифференциальный диагноз?
4. Меры неотложной помощи.
5. Будете ли госпитализировать больную?

ПРИМЕРЫ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ БИЛЕТОВ

Билет 1

1. Классификация сосудистых заболеваний головного мозга.
2. Клинические синдромы чувствительных расстройств.
3. Нейровизуализационные методы исследования (КТ, МРТ).

Билет 2

1. Ишемический инсульт (этиология, патогенез, клиника).
2. Клинические синдромы двигательных расстройств.
3. Ангиография.

Билет 3

1. ПНМК (этиология, патогенез, клиника).
2. Клинические синдромы поражения экстрапирамидной системы.
3. Электроэнцефалография, эхоэнцефалоскопия, реоэнцефалография.

Билет 4

1. Геморрагический инсульт (этиология, патогенез, патоморфология, клиника).
2. Клинические синдромы поражения мозжечка.
3. Детский церебральный паралич.

Билет 5

1. Дисциркуляторная энцефалопатия (этиология, патогенез, клиника).
2. Клинические синдромы поражения среднего мозга.
3. Нейровизуализационные методы исследования головного и спинного мозга.

Билет 6

1. Нарушения спинального кровообращения (этиология, патогенез, клиника, лечение).
2. Клинические синдромы поражения продолговатого мозга и моста.
3. Опухоли головного мозга, основные клинические синдромы.

Билет 7

1. Дифференциальный диагноз ишемического и геморрагического инсульта. Диагностика и лечение миастении.
2. Клинические синдромы поражения ретикулярной формации.
3. Исследование ликвора, основные ликворологические синдромы.

Билет 8

1. Субарахноидальная геморрагия (этиология, патогенез, клиника, лечение).
2. Клинические синдромы нарушения высших корковых функций.
3. Лечение рассеянного склероза и острого рассеянного энцефаломиелита.

Билет 9

1. Внутречерепные аневризмы (клиника, диагностика, лечение).
2. Нейросифилис.

3. Топическая диагностика поражения теменных долей.

Билет 10

1. Коматозные состояния, их дифференциальный диагноз.
2. Топическая диагностика поражения лобных долей.
3. МСЭ при заболеваниях периферической нервной системы.

Билет 11

1. Клинические синдромы поясничного остеохондроза.
2. Топическая диагностика поражения височных и затылочных долей.
3. МСЭ при сосудистых заболеваниях нервной системы.

Билет 12

1. Клинические синдромы при поражениях экстрапирамидной системы.
2. Диагностика и лечение отдаленных последствий черепно-мозговой травмы.
3. Анатомия и физиология кровоснабжения головного мозга.

Билет 13

1. Невралгии.
2. Топическая диагностика поражения гипоталамической области.
3. Физические методы лечения заболеваний нервной системы.

Билет 14

1. Полинейропатии.
2. Топическая диагностика поражения зрительного бугра.
3. Методы интенсивной терапии.

Билет 15

1. Невропатия лицевого нерва.
2. Топическая диагностика поражения плечевого сплетения.
3. Недифференцированное лечение мозговых инсультов.

Билет 16

1. Болезнь Паркинсона. Классификация. Диагностика. Клиническая симптоматика
2. Топическая диагностика поражений поясничного сплетения.
3. Лечение геморрагического инсульта.

Билет 17

1. Рассеянный склероз.
2. Прогрессирующие мышечные дистрофии.
3. Дифференцированная терапия острых церебральных ишемий.

Билет 18

1. Клещевой энцефалит (этиология, патогенез, клиника острых форм).
2. Бульбарный и псевдобульбарный синдром, альтернирующие синдромы поражения продолговатого мозга.
3. Лечение хронической недостаточности мозгового кровообращения.

Билет 19

1. Хронические прогрессирующие формы клещевого энцефалита.
2. Топическая диагностика поражений спинного мозга.
3. Лечение менингококкового менингита.

Билет 20

1. Вторичные гнойные менингиты.
2. Синдромы Арджилл-Робертсона и Эди.
3. Лечение эпилепсии и эпилептического статуса.

7.4 Учебный план программы ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология

7:16	1	2	3	4	5	6	7	8	9	15	16	17	21	22	23	24	40	41	42	43	44	45	49	50	51	52	53	54	82	83,00	84,00	85	86	87			
	Индекс	Наименование	Формы контроля						Всего часов					ЗЕТ		Распределение по курсам															Часов в ЗЕТ	ЗЕТ в нед.	Пр/Ауд (%)	Итого часов в интерактивной форме	Итого часов в электронной форме	Компетенции	
			Экзам-ны	Заче-ты	Заче-ты с оцен-кой	Курсо-вые про-екты	Курсо-вые рабо-ты	По ЗЕТ	По плану	Контр. раб. (по учеб. зан.)	СРС	Контр-оль	Экспе-риное	Факт	Курс 1					Курс 2																	
															Часов					Часов					ЗЕТ	Лек	Лаб	Пр	СРС	Контр-оль							ЗЕТ
															Лек	Лаб	Пр	СРС	Контр-оль	Лек	Лаб	Пр	СРС	Контр-оль													
4		Итого		2	16					4356	4356	1210	302		121	121	122		1 117	309		60						60	-		90,2%						
6		Итого на подготовку ординатора (без факультативов)		2	16					4320	4320	1210	302		120	120	119		1 091	302		60						60	-		90,2%						
8		Б=36% В=14% ДВ(от Б)=66,6%										80%	20%	0%																							
9	Б1	Дисциплины (модули)		2	8					1512	1512	1210	302		42	42	119		1 091	302		42							-		90,2%						
11	Б1.Б	Базовая часть		2	5					1296	1296	1037	259		36	36	101		936	259		36							-		90,3%						
12	Б1.Б.1	Неврология		1	1					1116	1116	892	224		31	31	86		806	224		31							36		90,4%			УК-1; ПК-1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 12			
15	Б1.Б.2	Общественное здоровье и здравоохранение			1					72	72	58	14		2	2	6		52	14		2							36		89,7%			УК-1; ПК-1, 2, 3, 4, 10, 11			
18	Б1.Б.3	Медицина чрезвычайных ситуаций			1					36	36	29	7		1	1	3		26	7		1							36		89,7%			УК-1; ПК-3, 7, 12			
21	Б1.Б.4	Патология			1					36	36	29	7		1	1	3		26	7		1							36		89,7%			УК-1; ПК-5			
24	Б1.Б.5	Педагогика			1					36	36	29	7		1	1	3		26	7		1							36		89,7%			УК-1, 2, 3			
27	*																																				
29	Б1.В	Вариативная часть			3					216	216	173	43		6	6	18		155	43		6							-		89,6%						
31	Б1.В.ОД	Обязательные дисциплины			3					72	72	58	14		2	2	6		52	14		2							-		89,7%						
32	Б1.В.ОД.1	Туберкулез			2					36	36	29	7		1	1	3		26	7		1							36		89,7%			УК-1; ПК-1			
35	Б1.В.ОД.2	Медицинская реабилитация			1					36	36	29	7		1	1	3		26	7		1							36		89,7%			УК-1; ПК-1, 2, 8			
38	*																																				
40	Б1.В.ДВ	Дисциплины по выбору			1					144	144	115	29		4	4	12		103	29		4							-		89,6%						
42	Б1.В.ДВ.1																																				
43	1	Физиотерапия			1					144	144	115	29		4	4	12		103	29		4							36		89,6%			УК-1; ПК-8			
46	2	Нейрохирургия			1					144	144	115	29		4	4	12		103	29		4							36		89,6%			УК-1; ПК-2			
47	*																																				
50	ДВ*																																				
52	Индекс	Наименование	Вар.	Р.с.р.	Экз	Зач	Зач. с О.	КП	КР	Всего часов					ЗЕТ		Неделя	Часов			ЗЕТ	Неделя	Часов			ЗЕТ	Часов в ЗЕТ	ЗЕТ в нед.					Компетенции				
53										По ЗЕТ	По плану	Контр. раб.	СРС	ЗЕТ	Эксп.	Факт		Итого	СРС	Ауд			Итого	СРС	Ауд												
54	Б2	Практика								2700	2700				75	75	13	2/3	648			18	42	2/3	2 052		57										
55	Б2.1	ОСК	Без			2				108	108				3	3	2	1/3	108			3						36	1,33					УК-1, 2; ПК-3,7			
56	Б2.2	Стационар	Без			3				2268	2268				63	63	11	1/3	540			15	36		1 728		48	36	1,33					УК-1; ПК-1, 5, 6, 8			
57	Б2.3	Поликлиника	Без			1				324	324				9	9						6	2/3	324			9	36	1,33					УК-1, 2; ПК-1, 2, 3, 9			
58	*																																				
60	Индекс	Наименование	Вар.	Р.с.р.	Экз	Зач	Зач. с О.	КП	КР	Всего часов					ЗЕТ		Неделя	Часов			ЗЕТ	Неделя	Часов			ЗЕТ	Часов в ЗЕТ	ЗЕТ в нед.					Компетенции				
61										По ЗЕТ	По плану	Контр. раб.	СРС	ЗЕТ	Эксп.	Факт		Итого	СРС	Ауд			Итого	СРС	Ауд												
62	Б3	Государственная итоговая аттестация								108	108				3	3						2	1/3				3	36	1,33								
64	ФТД	Факультативы																																			
64	ФТД1	Методы статистической обработки результатов медицинских исследований				1				36	36				1	1	3		26	7														УК-1; ПК-4			
65	ФТД2	Вопросы онкологической настороженности				1				36	36				1	1	3		26	7														УК-1; ПК-2			

Учебно-тематический план ординатуры по специальности 31.08.42 «Неврология»

Индекс	Наименование	Формы контро ля	з.е.	Часы	Академические часы			Компетенции
					Лекци и	Практи ка	Самопод гот.	
Б1	Дисциплины		42	1512	119	1091	302	
Б1.Б	Базовая часть		36	1296	101	936	259	
Б1.Б.1	Неврология	Тестир ование	31	1116	86	806	224	УК-1; ПК-1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 12
Б1.Б.1.1	Социальная гигиена и организация неврологической помощи	Тестир ование		72	8	48	16	УК-1; ПК-1.2
Б1.Б.1.1.1	Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения			9	1	6	2	УК-1; ПК-1,2
Б1.Б.1.1.2	Организация неврологической службы в Российской Федерации			9	1	6	2	УК-1; ПК-1,2
Б1.Б.1.1.3	Вопросы управления, экономики и планирования. Санитарная статистика			9	1	6	2	УК-1; ПК-1,2
Б1.Б.1.1.4	Санитарно-гигиеническое просвещение и вопросы профилактики			9	1	6	2	УК-1; ПК-1,2
Б1.Б.1.1.5	Медико-социальная экспертиза (МСЭ)			9	1	6	2	УК-1; ПК-1,2
Б1.Б.1.1.6	Медицинская этика и деонтология врача-невролога			9	1	6	2	УК-1; ПК-1
Б1.Б.1.1.7	Правовые основы здравоохранения РФ			9	1	6	2	УК-1; ПК-1
Б1.Б.1.1.8	Планирование и организация последипломного обучения врачей в РФ			9	1	6	2	УК-1; ПК-1,2
Б1.Б.1.2	Анатомия и физиология нервной системы. Семиотика и топическая диагностика заболеваний нервной системы	Тестир ование		360	34	252	74	УК-1; ПК-5
Б1.Б.1.2.1	Анатомия и физиология нервной системы			216	20	150	46	УК-1; ПК-5
Б1.Б.1.2.2	Семиотика поражений нервной системы			72	8	48	16	УК-1; ПК-5
Б1.Б.1.2.3	Топическая диагностика поражений нервной системы			72	6	54	12	УК-1; ПК-5
Б1.Б.1.3	Методы исследования в неврологии	Тестир ование		18	2	12	4	УК-1; ПК-5
Б1.Б.1.3.1	Клинические методы исследования			9	1	6	2	УК-1; ПК-5
Б1.Б.1.3.2	Лабораторные и инструментальные методы исследования			9	1	6	2	УК-1; ПК-5
Б1.Б.1.4	Принципы и методы лечения неврологических больных	Тестир ование		54	4	40	10	УК-1; ПК-6,8
Б1.Б.1.4.1	Саногенез и вопросы реабилитации неврологических больных			18	2	12	4	УК-1; ПК-6,8

Индекс	Наименование	Формы контро ля	з.е.	Часы	Академические часы			Компетенции
					Лекци и	Практи ка	Самопод гот.	
Б1.Б.1.4.2	Клиническая фармакология и фармакотерапия			18	1	13	4	УК-1; ПК-6
Б1.Б.1.4.3	Физические и другие методы лечения заболеваний нервной системы			18	1	15	2	УК-1; ПК-6,8
Б1.Б.1.5	Заболевания периферической нервной системы. Болезни мышц и нервно-мышечной передачи	Тестир ование		90	6	66	18	ПК-1, 2,4, 5, 6, 8, 9; УК-1
Б1.Б.1.5.1	Вертеброгенные поражения нервной системы (ВПНС, дорсопатии). Поражения нервных корешков, узлов, сплетений			18	2	12	4	ПК-1, 2, 4, 5, 6, 8, 9; УК-1
Б1.Б.1.5.2	Множественное поражение корешков, нервов. Поражение отдельных спинномозговых нервов			18	1	13	4	ПК-1, 2, 4, 5, 6, 8; УК-1
Б1.Б.1.5.3	Поражение черепных нервов. Прозопалгии. Наследственные полиневропатии			18	1	13	4	ПК-1, 2, 5, 6, 8; УК-1
Б1.Б.1.5.4	Прогрессирующие мышечные дистрофии. Периодический паралич (пароксизмальная миоплегия)			18	1	13	4	ПК-1, 2, 5, 6, 8; УК-1
Б1.Б.1.5.5	Миастения			18	1	15	2	ПК-1, 2, 5, 6, 8; УК-1
Б1.Б.1.6	Инфекционные заболевания центральной нервной системы	Тестир ование		45	2	35	8	ПК-1, 2, 5, 6, 8, 9; УК-1
Б1.Б.1.6.1	Классификация инфекционных заболеваний центральной нервной системы. Острые вирусные энцефалиты. Гнойные менингиты. Острые серозные менингиты			9	1	6	2	ПК-1, 2, 5, 6; УК-1
Б1.Б.1.6.2	Другие острые вирусные инфекции. Подострые и хронические менингиты			9	1	7	1	ПК-1, 2, 5, 6; УК-1
Б1.Б.1.6.3	Абсцесс головного мозга. Поражение ЦНС при клещевом боррелиозе. Ботулизм			9	-	8	1	ПК-1, 2, 5, 6; УК-1
Б1.Б.1.6.4	Нейросифилис. Поражение ЦНС при ВИЧ-инфекции			4,5	-	3,5	1	ПК-1, 2, 5, 6; УК-1
Б1.Б.1.6.5	Поражение нервной системы при паразитарных заболеваниях. Эпидуриты и пахименингиты головного и спинного мозга. Миелиты			4,5	-	3,5	1	ПК-1, 2, 5, 6; УК-1
Б1.Б.1.6.6	Поражение центральной нервной системы при риккетсиозах. Прогрессирующие инфекционные заболевания нервной системы			4,5	-	3,5	1	ПК-1, 2, 5, 6; УК-1
Б1.Б.1.6.7	Поражение центральной нервной системы при системных инфекционных заболеваниях. Медико-социальная экспертиза при инфекционных заболеваниях центральной нервной системы			4,5	-	3,5	1	ПК-1, 2, 5, 6, 8, 9; УК-1
Б1.Б.1.7	Сосудистые заболевания нервной системы	Тестир		90	6	66	18	ПК-5, 6, 8, 9; УК-1

Индекс	Наименование	Формы контро ля	з.е.	Часы	Академические часы			Компетенции
					Лекци и	Практи ка	Самопод гот.	
		ование						
Б1.Б.1.7.1	Кровоснабжение головного мозга и его регуляция			18	1	13	4	ПК-5, 6, 8; УК-1
Б1.Б.1.7.2	Начальные проявления недостаточности кровоснабжения головного мозга (НПНК ГМ)			18	1	13	4	ПК-5, 6, 8; УК-1
Б1.Б.1.7.3	Хроническая недостаточность мозгового кровообращения - дисциркуляторная энцефалопатия (ДЭП) и стадии ДЭП			18	1	15	2	ПК-5, 6, 8; УК-1
Б1.Б.1.7.4	Преходящие нарушения мозгового кровообращения (транзиторные ишемические атаки)			9	1	6	2	ПК-5, 6, 8, 9; УК-1
Б1.Б.1.7.5	Ишемический инсульт			9	1	6	2	ПК-5, 6, 8; УК-1
Б1.Б.1.7.6	Кровоизлияние в мозг, этиология и факторы риска (геморрагический инсульт)			4,5	1	2,5	1	ПК-5, 6, 8; УК-1
Б1.Б.1.7.7	Аневризмы артерий мозга (интракраниальные аневризмы)			4,5	-	3,5	1	ПК-5, 6, 8; УК-1
Б1.Б.1.7.8	Нарушение венозного кровообращения головного мозга			4,5	-	3,5	1	ПК-5, 6, 8; УК-1
Б1.Б.1.7.9	Нарушения кровообращения спинного мозга			4,5	-	3,5	1	ПК-5, 6, 8; УК-1
Б1.Б.1.8	Вегетативные и нейроэндокринные расстройства	Тестир ование		45	2	35	8	ПК-1, 2, 5, 6, 8, 9; УК-1
Б1.Б.1.8.1	Классификация вегетативных расстройств. Центральные и периферические вегетативные расстройства.			18	1	13	4	ПК-1, 2, 5, 6; УК-1
Б1.Б.1.8.2	Вегетативные нарушения при отдельных заболеваний. Принципы лечения вегетативных нарушений			18	1	15	2	ПК-5, 6, 8; УК-1
Б1.Б.1.8.3	Социально-трудовая реабилитация больных. Медико-социальная экспертиза			9	-	7	2	ПК-1, 2, 5, 6, 8, 9; УК-1
Б1.Б.1.9	Наследственные и дегенеративные заболевания ЦНС	Тестир ование		90	4	68	18	ПК-1, 2, 5, 6, 8, 9; УК-1
Б1.Б.1.9.1	Теоретические основы клинической генетики. Наследственные нейрометаболические заболевания (наследственные болезни обмена с поражением нервной системы)			36	2	28	6	ПК-1, 2, 5, 6; УК-1
Б1.Б.1.9.2	Наследственные и дегенеративные заболевания нервной системы с преимущественным поражением экстрапирамидной системы, мозжечковой и пирамидной систем. Болезни двигательных нейронов			36	1	29	6	ПК-5, 6, 8; УК-1
Б1.Б.1.9.3	Дегенеративные заболевания с преимущественным нарушением когнитивных функций. Наследственные нейроэктодермальные			18	1	11	6	ПК-1, 2, 5, 6, 8, 9; УК-1

Индекс	Наименование	Формы контро ля	з.е.	Часы	Академические часы			Компетенции
					Лекци и	Практи ка	Самопод гот.	
	дисплазии (факоматозы). Хромосомные болезни человека. Принципы лечения наследственных и дегенеративных заболеваний. Медико-социальная экспертиза при наследственных и дегенеративных заболеваниях ЦНС							
Б1.Б.1.10	Травмы нервной системы	Тестир ование		36	4	24	8	ПК-5, 6; УК-1
Б1Б1.10.1	Черепно-мозговая травма			18	2	12	4	ПК-5, 6; УК-1
Б1Б1.10.2	Травмы спинного мозга и позвоночника			9	1	6	2	ПК-5, 6; УК-1
Б1Б1.10.3	Травмы периферической нервной системы			9	1	6	2	ПК-5, 6; УК-1
Б1.Б.1.11	Опухоли нервной системы	Тестир ование		36	4	24	8	ПК-5, 6; УК-1
Б1.Б.1.11.1	Опухоли головного мозга			18	2	12	4	ПК-5, 6; УК-1
Б1.Б.1.11.2	Опухоли спинного мозга и периферических нервов			18	2	12	4	ПК-5, 6; УК-1
Б1.Б.1.12	Неотложные состояния в неврологии	Тестир ование		36	4	24	8	ПК-3, 5, 6, 7, 12; УК-1
Б1.Б.1.12.1	Клиника неотложных состояний			18	2	12	4	ПК-3, 5, 6, 7, 12; УК-1
Б1.Б.1.12.2	Методы интенсивной терапии			18	2	12	4	ПК-3, 5, 6, 7, 12; УК-1
Б1.Б.1.13	Психоневрология, соматоневрология	Тестир ование		72	6	52	14	ПК-5, 6, 8; УК-1
Б1.Б.1.13.1	Неврозы и неврозоподобные состояния			18	2	12	4	ПК-5, 6, 8; УК-1
Б1.Б.1.13.2	Эпилепсия			18	2	12	4	ПК-5, 6, 8; УК-1
Б1.Б.1.13.3	Соматогенные заболевания нервной системы			18	1	13	4	ПК-5, 6, 8; УК-1
Б1.Б.1.13.4	Поражения нервной системы при воздействии токсических и физических факторов			18	1	15	2	ПК-5, 6, 8; УК-1
Б1.Б.1.14	Рассеянный склероз и другие демиелинизирующие заболевания	Тестир ование		36	2	28	6	ПК-5, 6, 8; УК-1
Б1.Б.1.14.1	Классификация демиелинизирующих заболеваний. Рассеянный склероз			18	1	13	4	ПК-5, 6, 8; УК-1
Б1.Б.1.14.2	Острый рассеянный энцефаломиелит. Заболевания, характеризующиеся осмотической демиелинизацией. Медико-социальная экспертиза при рассеянном склерозе и других демиелинизирующих заболеваниях			18	1	15	2	ПК-5, 6, 8; УК-1
Б1.Б.1.15	Детский церебральный паралич и anomalies развития	Тестир		36	2	28	6	ПК-5, 6, 8; УК-1

Индекс	Наименование	Формы контро ля	з.е.	Часы	Академические часы			Компетенции
					Лекци и	Практи ка	Самопод гот.	
	нервной системы	ование						
Б1.Б.1.15.1	Детский церебральный паралич			18	1	13	4	ПК-5, 6, 8; УК-1
Б1.Б.1.15.2	Врожденные аномалии			18	1	15	2	ПК-5, 6, 8; УК-1
Б1.Б.2	Общественное здоровье и здравоохранение	Тестир ование	2	72	6	52	14	УК-1; ПК-1, 2, 3, 4, 10, 11
Б1.Б.3	Медицина чрезвычайных ситуаций	Тестир ование	1	36	3	26	7	УК-1; ПК-3, 7, 12
Б1.Б.4	Патология	Тестир ование	1	36	3	26	7	УК-1; ПК-5
Б1.Б.5	Педагогика	Тестир ование	1	36	3	26	7	УК-1, 2, 3
Б1В	Вариативная часть		6	216	18	155	43	
Б1.В.ОД	Обязательные дисциплины		2	72	6	52	14	
Б1.В.ОД.1	Туберкулез	Тестир ование	1	36	3	26	7	УК-1; ПК-1
Б1.В.ОД.2	Медицинская реабилитация	Тестир ование	1	36	3	26	7	УК-1; ПК-1, 2, 8
Б1.В.ДВ	Дисциплины по выбору		4	144	12	103	29	УК-1; ПК-2, 8
Б1.В.ДВ1	Физиотерапия	Тестир ование	4	144	12	103	29	УК-1; ПК-2, 8
Б1.В.ДВ2	Нейрохирургия							
Б2	Практики		75	2700				
	Базовая часть		66	2376				
Б2.1	ОСК	Тестир ование	3	108				УК-1, 2; ПК-3,7
Б2.2	Стационар	Тестир ование	63	2268				УК-1; ПК-1, 5, 6, 8
	Вариативная часть		9	324				
Б 2.3	Поликлиника	Ситуаци онные задачи	9	324				УК-1; ПК-1, 2, 3, 9;
Б3	Государственная итоговая аттестация		3	108				
	ИТОГО		120	4320				

ПРИМЕЧАНИЕ

- В день 8 учебных часов (6 ч. – ауд., 2 ч. – самостоятельная работа при теоретическом обучении, 8 ч – при практике);
- в неделю 48 учебных часов;
- учебных недель в году - 45 (2160 часов), за 2 года – 90 (4320 часов);
- каникулы - 7 недель (1 нед. - январь, 6 нед. - июль, август);
- всего недель 104 (по 52 в год, 45 учебных нед. и 7 нед. каникулы);
- теория 31,5 нед. в первом году (1512 часов);
- практика 56,25 нед. (2700 часов), из них 1 год – 13,5 нед. (648 часов), 2 год – 42,75 нед. (2052 часа);
- ГИА 2,25 нед. (108 часов) в конце обучения;
- Экзамен по модулю Б1.Б.1 «Неврология»;
- Всего 16 зачетов
- Модуль Б1.Б.1 Неврология дополнен зачетом по Б1.Б.1.2 Анатомия и физиология нервной системы. Семиотика и топическая диагностика заболеваний нервной системы

7.5 Календарный учебный график

Мес	Сентябрь				29 - 5	Октябрь			27 - 2	Ноябрь				1-7	Декабрь				Январь				Февраль				2-8
	1 - 7	8-14	15-21	22 - 28		6 - 12	13- 19	20 - 26		3 - 9	10- 16	17 - 23	24 - 30		8 - 14	15- 21	22- 28	29 - 4	5 - 11	12 - 18	19 - 25	26 - 1	2 - 8	9 - 15	16 - 22	23 - 1	
	1	2	3	4		6	7	8		10	11	12	13		15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	
I																		К									
II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II

Мес	Март			30-5	Апрель			28-3	Май				Июнь				29-5	Июль			27-2	Август			
	9 - 15	16-22	23-29		6-12	13-19	20-26		4-10	11-17	18-24	25-31	1-7	8-14	15-21	22-28		6-11	13-19	20-26		3-9	10-16	17-23	24-31
	28	29	30		32	33	34		36	37	38	39	40	41	42	43		45	46	47		49	50	51	52
I							II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II
II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II

Пояснение к календарному учебному графику:

		1 год (недели)	2 год (недели)	Итого	
				з.е.	Академ. часов
	Теоретическое обучение	31,5	-	42	1476
Э	Экзменационная сессия			1	36
II	Практика	13,5	42 ² / ₃	75	2700
Г	Государственная итоговая аттестация	-	2 ¹ / ₃	3	108
К	Каникулы	7	7	-	-
Итого		52	52	120	4320

8 Требования к условиям реализации программы ординатуры

Институт 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.

Обучающийся по программе ординатуры в течение периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде института. Максимальная доступность к параклиническим методам диагностики и прогноза при неврологической патологии.

8.1 Организационные условия

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

аудитории, оборудованные мультимедийными средствами обучения;

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет».

Материально-технические средства

№	Наименование помещений для проведения учебных занятий, перечень основного оборудования	Адрес
1	Лекционный зал (55,5 м²) - Проектор мультимедиа - Ноутбук - Экран - Видеофильмы по темам - DVD-обучающие кассеты - Учебная доска - Демонстрационный материал	г. Новокузнецк, ул. Кутузова, 23, НИИ КППЗ
2	Учебная комната № 1 (16,8 м²) Персональный компьютер с выходом в интернет - Учебная доска - Молоточек неврологический - Тонометр - Фонендоскоп - Демонстрационный материал	г. Новокузнецк, ул. Кутузова, 23, НИИ КППЗ
3	Учебная комната № 2 (17,8 м²) - Персональный компьютер с выходом в интернет - Тонометр - Фонендоскоп - Стетоскоп - Термометр - Негатоскоп - Молоточек неврологический - Учебная доска - Демонстрационный материал	г. Новокузнецк, ул. Кутузова, 23, НИИ КППЗ

4	Учебная комната № 3 (17,6 м 2) - Персональный компьютер с программой когнитивной реабилитации. - Видеофильмы по темам - DVD-обучающие кассеты - Медицинские весы - Ростомер - Камертон - Молоточек неврологический - Тонометр - Фонендоскоп - Учебная доска - Демонстрационный материал	г. Новокузнецк, ул. Кутузова, 23, НИИ КПГПЗ
5	Учебная комната № 4 (17,8 м 2) - Персональный компьютер - Видеофильмы по темам - DVD-обучающие кассеты - Противошоковый набор - Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий - Молоточек неврологический - Тонометр - Фонендоскоп - Муляж - Симулятор. Манекен – тренажер «Оживленная Анна» - Учебная доска - Демонстрационный материал	г. Новокузнецк, ул. Кутузова, 23, НИИ КПГПЗ

8.2 Квалификация ППС

При реализации программы ординатуры доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 70 процентов.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую и (или) ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 65 процентов.

Доля работников из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана со спецификой реализуемой программы ординатуры (имеющих стаж работы по нейрохирургии не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 10 процентов.

Квалификационная характеристика ППС

№	Ф.И.О.	Должность	Специальность по сертификату	Уч. степень, уч. звание, квалиф. категория, почетное звание	Стаж работы (лет)		
					Мед.	педаг	В данной специальности
1	Флейшман Арнольд Наумович	Заведующий лабораторией	Врач-невролог-эпилептолог	Доктор медицинских наук, профессор	56	15	35

2	Клещеногов Сергей Александрович	Старший научный сотрудник	Неврология Функциональная диагностика	Кандидат медицинских наук, высшая	45	5	15
3	Матвеева Оксана Владимировна	Начальник отдела по клиничко-экспертной работе	Неврология	Кандидат медицинских наук, высшая	34	6	28
4	Шумейко Надежда Ивановн	Старший научный сотрудник	Неврология	Кандидат медицинских наук, высшая	35	10	25
5	Жестикова Марина Григорьевна	Преподаватель	Неврология	Кандидат медицинских наук, высшая, доцент	30	26	30
6	Казанцев Василий Васильевич	Преподаватель	Нейрохирургия	Кандидат медицинских наук, высшая, доцент	27	15	24
7	Кан Сергей Людовикович	Преподаватель	Анестезиология и реаниматология	Кандидат медицинских наук, высшая	13	4	5
8	Махов Владимир Александрович	Преподаватель	Организация здравоохранения и общественное здоровье	Кандидат медицинских наук	15	7	7
9	Михайловичев Юрий Иванович	Преподаватель	Анестезиология и реаниматология	Кандидат медицинских наук, доцент	56	28	37
10	Рыков Владимир Александрович	Преподаватель	Патологическая анатомия	Кандидат медицинских наук, профессор	46	38	46
11	Ханин Аркадий Лейбович	Преподаватель	Фтизиатрия Пульмонология	Кандидат медицинских наук, профессор	48	36	44
12	Чеченин Геннадий Ионович	Преподаватель	Организация здравоохранения и общественное здоровье	Доктор медицинских наук, профессор	53	42	37
13	Бондарев Олег Иванович	Преподаватель	Патологическая анатомия	Кандидат медицинских наук	27	12	18
14	Варин Александр Александрович	Преподаватель	Фтизиатрия Пульмонология Рентгенология	Кандидат медицинских наук, доцент	31	15	20
15	Викторова Ирина Борисовна	Преподаватель	Фтизиатрия Пульмонология	Кандидат медицинских наук, доцент	18	12	16
16	Добрынина Ольга Александровна	Преподаватель	Педагогика	Кандидат психологических наук, доцент	-	21	35

9 Список обязательной и дополнительной литературы

Обязательная литература

1. Неврология и нейрохирургия. Учебник в 2-х томах. Том 1. Неврология / Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.И. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 640 с.
2. Нервные болезни: видеопрактикум / Петрухин А.С, Воронкова К.В., Лемешко И.Д. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.
3. Нервные болезни. Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, А.Б. Гехт. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 688 с.
4. Нервные болезни: национальное руководство + CD / Под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, В.И. Скворцовой, А.Б. Гехт. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 1040 с.
5. Частная неврология / А.С. Никифоров, Е.И. Гусев. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 768 с.

Дополнительная литература:

1. Байбаков, С.Е. Атлас нормальной анатомии магнитно-резонансной и компьютерной томографии головного мозга: учебное пособие / С.Е. Байбаков, Е.А. Власов. – СПб.: СпецЛит, 2015. – 249 с.
2. Боль в спине: руководство / Подчуфарова Е.В., Яхно Н.Н. – 2013. – 368 с.
3. Гайворонский, И.В. Функционально-клиническая анатомия головного мозга: учебное пособие: учебное пособие / И.В. Гайворонский, А.И. Гайворонский, С.Е. Байбаков. – СПб.: СпецЛит, 2010. – 216 с.
4. Как избежать сосудистых катастроф мозга: руководство для больных и здоровых / Л.С. Манвелов, А.С. Кадыков, А.В. Кадыков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 160 с.
5. Клинические рекомендации. Нервные болезни и нейрохирургия / под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 424 с.
6. Неврологические осложнения остеохондроза позвоночника / А.С. Никифоров, Г.Н. Авакян, О.И. Мендель. – 2-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 272 с.
7. Одинак, М.М. Нервные болезни: учебник. – СПб.: СпецЛит, 2014. – 544 с.
8. Котов, С.В. Основы клинической неврологии. Клиническая нейроанатомия, клиническая нейрофизиология, топическая диагностика заболеваний нервной системы: руководство / С.В. Котов. – 2011.
9. Практическая неврология: руководство / Под ред. А.С. Кадыкова, Л.С. Манвелова, В.В. Шведкова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 448 с.
10. Ранние клинические формы сосудистых заболеваний головного мозга: руководство для врачей / Под ред. Л.С. Манвелова, А.С. Кадыкова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 344 с.
11. Реабилитация в неврологии / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 416 с.
12. Спринц, А.М. Нервные болезни: учебник. – СПб.: СпецЛит, 2011. – 432 с.
13. Туннельные компрессионно-ишемические моно- и мультиневропатии: руководство / А.А. Скоромец, Д.Г. Герман, М.В. Ирецкая, Л.Л. Брандман. – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 376 с.
14. Хронические сосудистые заболевания головного мозга: дисциркуляторная энцефалопатия: руководство для врачей / А.С. Кадыков, Л.С. Манвелов, Н.В. Шахпаромова. – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 272 с.
15. Гехт, Б.М. Теоретическая и клиническая электромиография / Б.М. Гехт ; АН СССР, Отд-ние физиологии, Ин-т высш. нерв. деятельности и нейрофизиологии, НИИ общ. патологии и патол. физиологии АМН СССР. – Л. : Наука. Ленингр. отд-ние, 1990. – 228 с.
16. Вейн, А.М. Вегетососудистая дистония / А.М. Вейн, А.Д. Соловьева, О.А. Колосова. – М.: Медицина, 1981. – 318 с.

17. Практикум по неврологии [Электронный ресурс]/ Ю.С. Мартынов [и др.]. – Электрон. текстовые данные. – М.: Российский университет дружбы народов, 2013. –192 с. – Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/22218>. – ЭБС «IPRbooks».
18. Эпилепсия. Судорожные состояния [Электронный ресурс]: учебное пособие для студентов факультета клинической психологии/ А.М. Долгов [и др.]. – Электрон. текстовые данные. – Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2012. – 24 с.– Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/21881>. – ЭБС «IPRbooks».
19. Рациональная фармакотерапия в неврологии: руководство для практикующих врачей / Г.Н. Авакян, А.Б. Гехт, А.С. Никифоров. – М.: Литтерра, 2014. – 744 с.
20. Флейшман А. Н. Медленные колебания гемодинамики //Теория, практическое применение в клинической медицине и профилактике. Новосибирск. – 1999. – Т. 11.
21. Флейшман А. Н. Вариабельность ритма сердца и медленные колебания гемодинамики: нелинейные феномены в клинической практике // Новосибирск: Изд-во СО РАН. – 2009.

Научные журналы по специальности

1. Журнал «Анналы клинической и экспериментальной неврологии».
2. Научный журнал «Нейрон. Вестник неврологии и психиатрии».
3. Научно-практический рецензируемый журнал «Неврология. Нейропсихиатрия. Психосоматика».
4. Неврологический журнал, М.: Медицина.
5. Российский рецензируемый научно-практический журнал «Журнал неврологии и психиатрии им. Корсакова», М.: Медиасфера.

Электронные информационно-образовательные ресурсы

1. Электронно-библиотечная система IPRbooks www.iprbookshop.ru
2. Государственная публичная научно-техническая библиотека Сибирского отделения Российской академии наук (ГПНТБ СО РАН) <http://www.spsl.nsc.ru/>