

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова»  
ИНСТИТУТ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ОДОБРЕНО»

Ученым советом  
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»  
Минздрава России

«31» 08 2017 г.

Протокол № 7

«УТВЕРЖДАЮ»

Генеральный директор  
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»  
Минздрава России  
Академик РАН

Щеляhto Е.В.  
«31» 08 2017 г.



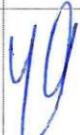
ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ  
АТТЕСТАЦИИ

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ

31.08.42 НЕВРОЛОГИЯ

Санкт-Петербург  
2017

**СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ**  
по разработке программы государственной итоговой аттестации  
по специальности **31.08.42 Неврология**

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы	Подпись
1.	Алексеева Татьяна Михайловна	д.м.н., доцент	Заведующая кафедрой нервных болезней с курсом восстановительной медицины, заведующая НИЛ неврологии НИО неврологии и нейрореабилитации	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России	
2.	Улитин Алексей Юрьевич	д.м.н.	Директор РНХИ им. проф. А. Л. Поленова - филиала ФГБУ «ФМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, заслуженный врач РФ	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России	
<b>По методическим вопросам</b>					
3.	Сироткина Ольга Васильевна	д.б.н., профессор	Начальник учебно-методического управления	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России	

Программа утверждена на совместном заседании кафедры нервных болезней с курсом восстановительной медицины и кафедры нейрохирургии с курсом нейрофизиологии  
 Протокол заседания № 1 от « 10 » августа 2017 г.

## 1. Общие положения

Государственная итоговая аттестация проводится государственной экзаменационной комиссией в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися основной образовательной программы ординатуры требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

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

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры.

Обучающимся, не прошедшим государственную итоговую аттестацию или получившим на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть программы ординатуры и (или) отчисленным из организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, установленному Центром.

**Цель государственной итоговой аттестации:** определить уровень сформированности универсальных и профессиональных компетенций, теоретической и практической подготовки ординатора в соответствии с содержанием программы ординатуры.

**Задача государственной итоговой аттестации:** определить качество подготовки ординатора, его профессиональную компетентность:

- степень готовности к осуществлению основных видов деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой;
- уровень усвоения ординатором материала, предусмотренного учебными программами дисциплин (разделов);
- уровень знаний, умений и навыков, позволяющий решать профессиональные задачи.

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	1. Понятие и важность категории «клиническое мышление»	1. Анализировать и синтезировать информацию, полученную при исследовании пациента, сопоставлять ее с имеющимися знаниями по дисциплине, литературными и научными источниками 2. Логически рассуждать, выстраивать	1. Медицинской специальной терминологией 2. Навыком публичных выступлений	СЗ; ПРР

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
				систему умозаключений на основе анализа и синтеза информации и, таким образом, находить правильное решение в клинической ситуации, т.е. применять на практике клиническое мышление 3. Самостоятельно грамотно формулировать свои выводы, как в устной, так и письменной форме		
2.	УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	1. Понятия и важность категорий "этика", «врачебная этика», "деонтология", "медицинская деонтология", "ятрогенные заболевания", «врачебная ошибка» 2. Риск возникновения ятрогенных заболеваний в неврологической практике 3. Историю развития неврологии, основных представителей зарубежных и отечественной неврологических школ	1. Общаться с пациентом, его родственниками, коллегами, средним и младшим медицинским персоналом на основе принципов этики и деонтологии, проявлять толерантность, учитывать этническую и конфессиональную принадлежность окружающих 2. Анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок 3. Принимать решения на основе имеющихся профессиональных знаний и навыков, быть готовым нести за них ответственность 4. Эффективно работать в коллективе и команде	1. Навыком четко, ясно, этически выдержанно изложить свою позицию при обсуждении различных ситуаций;	СЗ
3.	УК-3	готовность к участию в	1. Иметь необходимый	1. Разрабатывать дидактические	1. Навыком поиска и использования	ППР

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
		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	фундаментальный теоретический объем знаний по дисциплине	материалы 2. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности;	информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач	
4.	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	1. Организацию неврологической и нейрохирургической службы в Российской Федерации 2. Основные направления развития современной неврологии 3. Основные этапы развития неврологии, представителей неврологических школ 4. Эпидемиологию и социальную значимость заболеваний нервной системы 5. Факторы риска возникновения заболеваний нервной системы с учетом возраст-	1. Выделять группы риска по развитию основных неврологических заболеваний среди населения. 2. Дать рекомендации по первичной и вторичной профилактике основных неврологических заболеваний у детей и взрослых. 3. Проводить раннюю диагностику неврологических заболеваний, включая редкие 4. Проводить санитарно-просветительскую работу среди населения разных возрастных групп,	1. Методикой неврологического осмотра 2. Методами ранней диагностики неврологических заболеваний	КВ; СЗ; ТЗ

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
			половых групп. 6. Первичную и вторичную профилактику заболеваний нервной системы у детей и взрослых. 7. Этиологию и патогенез неврологических заболеваний у детей и взрослых. 8. Принципы формирования здорового образа жизни 9. Вопросы ранней диагностики заболеваний нервной системы, включая редкие 10. Методы и принципы санитарно-просветительской работы среди населения	направленную на формирование здорового образа жизни и предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний		
5.	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	1. Информацию о распространенности и частоте встречаемости основных групп неврологических заболеваний в Российской Федерации 2. Факторы риска и начальные клинические проявления неврологических заболеваний 3. Возможности ранней диагностики заболеваний нервной системы 4. Типы течения (стабильное, ремитирующее, прогрессирующее) хронических заболеваний нервной системы 5. Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с хронической	1. Интерпретировать информацию, полученную при клиническом и дополнительных методах исследования здорового населения разных возрастных групп 2. Оценить динамику неврологического статуса пациента, имеющего хроническую неврологическую патологию, пользоваться балльными шкалами для объективизации динамики при основных неврологических заболеваниях 3. Назначить профилактику группам населения,	1. Практическими навыками клинического неврологического исследования пациента 2. Навыком пропаганды здорового образа жизни и мероприятий по первичной профилактике неврологических заболеваний 3. Навыком оформления медицинской документации с использованием современных технологических возможностей для архивирования, передачи и хранения информации	КВ; ТЗ; СЗ

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
			<p>неврологической патологией (кратность осмотров, перечень диагностических исследований, необходимость реабилитационных мероприятий)</p> <p>6.Первичную профилактику заболеваний нервной системы</p> <p>7.Топическую диагностику заболеваний нервной системы</p> <p>8.Схему описания неврологического статуса пациента</p>	<p>подлежащим прохождению профилактических осмотров и диспансерному наблюдению</p> <p>4. Дать рекомендации пациенту и лечащему врачу по дальнейшей тактике ведения пациента</p>		
6.	ПК-3	<p>готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>1.Принципы оказания первой врачебной помощи при состояниях и заболеваниях, требующих проведения сердечно-легочной реанимации</p> <p>2.Принципы оказания первой врачебной помощи при черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмах</p> <p>3.Правила транспортировки пациентов с черепно-мозговых и позвоночно-спинномозговых травм</p> <p>4. Перечень нейроинфекционных заболеваний, являющихся контагиозными и способных вызвать эпидемическую вспышку</p>	<p>1.Оказать первую врачебную помощь при состояниях и заболеваниях, требующих проведения сердечно-легочной реанимации</p> <p>2.Оказать первую врачебную помощь при черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмах</p> <p>3.Интерпретировать анализ ликвора в норме и патологических синдромах</p>	<p>1.Методикой проведения люмбальной пункции</p>	<p>КВ; ТЗ; СЗ; АУ</p>
7.	ПК-4	<p>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и</p>	<p>1. Структуру причин и уровни смертности от неврологических заболеваний;</p> <p>2. Показатели</p>	<p>1.Оформить медицинскую документацию</p>		<p>КВ</p>

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
		медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	заболеваемости и инвалидности при неврологических заболеваниях; 3. Вопросы организации медицинской неврологической помощи населению; 4. Правила оформления медицинской документации			
8.	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	1.Анатомию, физиологию нервной системы в норме и при патологических состояниях 2.Топическую диагностику заболеваний нервной системы 3.Стандартную схему и особенности проведения опроса пациента с заболеванием нервной системы 4.Жалобы, характерные для заболеваний нервной системы 5.Методику неврологического осмотра 6.Стандартную схему описания неврологического статуса пациента 7. Эпонимические названия основных неврологических симптомов, синдромов и болезней 8.Этиологию, патогенез, классификации, клиническую картину, методы диагностики, дифференциальный диагноз заболеваний нервной системы (сосудистых головного и спинного мозга; нейродегенеративны	1.Собрать анамнез и получить информацию о заболевании (опросить пациента, родственников, работать с медицинской документацией) 2.Применить объективные методы исследования неврологического статуса; 3.Выделить ведущие неврологические синдромы; 4.Поставить и обосновать клинический диагноз 5.Пользоваться МКБ 10 для постановки клинического диагноза 6.Определить необходимость дополнительных методов исследования, интерпретировать полученные данные 7.Провести дифференциальный диагноз неврологического заболевания 8.Оценить тяжесть состояния больного по клиническому и дополнительным	1.Методикой сбора анамнеза у неврологического больного в стандартной и нестандартной (расстройство сознания, поведения, речи, выраженный болевой синдром и т.д.) ситуациях. 2.Практическими навыками клинического неврологического исследования пациента в стандартной и нестандартной (расстройство сознания, поведения, речи, выраженный болевой синдром и т.д.) ситуациях. 3. Навыком ведения медицинской документации, оформления неврологического статуса пациента на основе проведенного осмотра, интерпретации данных дополнительных методов исследования, с использованием современных технологических возможностей 4. Методом люмбальной пункции у взрослого пациента 5. Навыком интерпретации	КВ; ТЗ; СЗ; АУ; АД

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
			<p>х, наследственных, нервно-мышечных; инфекционных и паразитарных; демиелинизирующих и воспалительных; периферической нервной системы; спондилогенных; эпилепсии; синкопальных состояний; первичной головной боли; опухолей головного, спинного мозга, периферической нервной системы; травм головного, спинного мозга, периферической нервной системы; токсических и дисметаболических поражений; заболеваний вегетативной нервной системы; невротических и соматоформных расстройств; поражений нервной системы при заболеваниях внутренних органов, воздействии профессиональных факторов и факторов внешней среды;) 9.МКБ 10; формулировки диагнозов заболеваний нервной системы 10.Лабораторные и инструментальные диагностические методы (анализ ликвора, лучевые и другие нейровизуализационные, ультразвуковые, нейрофизиологические методы), их информативность, показания и противопоказания к использованию при</p>	<p>методам исследования, в том числе у больных с нарушенным сознанием, оценить динамику неврологической симптоматики во времени</p>	<p>результатов дополнительных лабораторных и инструментальных диагностических (анализа ликвора, лучевых и других нейровизуализационных, ультразвуковых, нейрофизиологических) методов исследования</p>	

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
			заболеваниях нервной системы у детей и взрослых.			
9.	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи	<p>1. Общие вопросы организации неврологической помощи в РФ, и связанными с ней вопросами организации работы скорой и неотложной помощи;</p> <p>2. Организацию помощи пациентам с орфанными заболеваниями и наследственной патологией нервной системы</p> <p>3. Показания к различным формам оказания неврологической помощи и тактики ведения пациентов: экстренной и плановой госпитализации, амбулаторного лечения, реабилитации</p> <p>4. Различные способы лечения неврологических заболеваний: этиотропное, патогенетическое, симптоматическое, паллиативное</p> <p>5. Современные стандарты лечения неврологических заболеваний и синдромов с позиций доказательной медицины и с учетом индивидуального подхода к пациенту</p> <p>6. Основы фармакотерапии нервных болезней (показания, противопоказания, сочетания и комбинации препаратов),</p>	<p>1. Выбрать тактику ведения пациента, в зависимости от его состояния, необходимости и целесообразности в конкретный временной период (экстренная и плановая госпитализация, амбулаторное лечение)</p> <p>2. Определить наличие нетрудоспособности и пациента</p> <p>3. Назначить лечение пациенту на основе стандартов оказания помощи при неврологических заболеваниях с учетом возраста и индивидуальных особенностей пациента</p> <p>4. Оценить динамику течения заболевания, внести коррективы в лечебную тактику</p> <p>5. Прогнозировать течение и исход заболевания</p> <p>6. Информировать пациента о возможностях лечения, наличии противопоказаний, прогнозе заболевания на основе принципов этики и деонтологии</p>	1. Методами оказания неотложной помощи при острых неврологических состояниях (эпилептический припадок, цереброваскулярная патология, миастенический криз, острый болевой синдром и т.д.)	КВ; ТЗ; СЗ

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
			<p>применение медикаментозного лечения у пациентов разных возрастных групп (особенности использования в детском возрасте и гериатрии)</p> <p>7. Современные возможности прогнозирования индивидуальных реакций и чувствительности организма при использовании фармакологических препаратов</p> <p>8. Хирургические методы лечения неврологических заболеваний (показания и противопоказания)</p> <p>9. Немедикаментозные методы лечения неврологических заболеваний (физиотерапия, лечебная физкультура, рефлексотерапия, диетотерапия, санаторно-курортное лечение), показания, противопоказания, эффективность, сравнительные характеристики, возможности сочетания различных методов</p>			
10.	ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	<p>1. Принципы оказания первой врачебной помощи при состояниях и заболеваниях, требующих проведения сердечно-легочной реанимации</p> <p>2. Принципы оказания первой врачебной помощи при черепно-мозговой и</p>	<p>1. Оказать первую врачебную помощь при состояниях и заболеваниях, требующих проведения сердечно-легочной реанимации</p> <p>2. Оказать первую врачебную помощь при черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой</p>		АУ

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
			позвоночно-спинномозговой травмах 3.Правила транспортировки пациентов с черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмах	травмах		
11.	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	1.Эпидемиологию заболеваний нервной системы, имеющих исход в инвалидизацию 2.Прогноз и исходы неврологических заболеваний 3.Методы реабилитации (ранние и поздние) заболеваний нервной системы 4.Немедикаментозные методы лечения неврологических заболеваний (физиотерапия, лечебная физкультура, рефлексотерапия, диетотерапия, санаторно-курортное лечение), показания, противопоказания, эффективность, сравнительные характеристики, возможности сочетания различных методов	1.Определить реабилитационную программу пациенту с неврологическим заболеванием или синдромом с учетом возраста, потребностей пациента, прогнозируемого результата и экономической целесообразности	1. Навыком ведения медицинской документации, оформления неврологического статуса пациента на основе проведенного осмотра, интерпретации данных дополнительных методов исследования, с использованием современных технологических возможностей	КВ; ТЗ; СЗ
12.	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	1.Эпидемиологию и социальную значимость заболеваний нервной системы 2. Факторы риска возникновения заболеваний нервной системы с учетом возрастно-половых групп. 3. Первичную и вторичную профилактику заболеваний нервной системы у	1. Проводить санитарно-просветительскую работу среди населения разных возрастных групп, направленную на формирование здорового образа жизни и предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний 2.Систематизировать		КВ; ТЗ; СЗ

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
			детей и взрослых. 4. Принципы формирования здорового образа жизни 5. Методы и принципы санитарно-просветительской работы среди населения	ь информацию, выделять основополагающие данные, выстраивать логичные концепции течения болезни и грамотно представлять переработанную информацию в виде доклада, презентации или любой другой наглядной форме		
13.	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	1. Организацию неврологической службы в Российской Федерации 2. Основные Законы Российской Федерации, имеющие отношение к организации врачебной неврологической помощи населению	1.Организовать работу неврологического отделения		КВ
14.	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	1. Современные стандарты оказания медицинской помощи при неврологических заболеваниях и синдромах			КВ; ТЗ; СЗ
15.	ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	1.Принципы оказания первой врачебной помощи при состояниях и заболеваниях, требующих проведения сердечно-легочной реанимации 2.Принципы оказания первой врачебной помощи при черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмах 3.Правила	1.Оказать первую врачебную помощь при состояниях и заболеваниях, требующих проведения сердечно-легочной реанимации 2.Оказать первую врачебную помощь при черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмах		АУ

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
			транспортировки пациентов с черепно-мозговых и позвоночно-спинномозговых травм			

## 2. Процедура проведения государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация (Блок 3) программы ординатуры относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «врач-невролог»

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка и сдача государственного экзамена. Общая трудоёмкость для подготовки к сдаче и сдача государственного экзамена составляет 3 зачётные единицы или 108 академических часов.

Государственная итоговая аттестация проводится в форме комплексного выпускного экзамена, состоящего из трех этапов:

1. Тестирование (в электронном или письменном виде)
2. Практическая часть (выполнение задания, выявляющего практическую подготовку врача)
3. Теоретическая часть (собеседование по билету, содержащему контрольные вопросы и клинические задачи).

Порядок и сроки проведения этапов государственной итоговой аттестации регламентируются Положением о государственной итоговой аттестации обучающихся по программам ординатуры Центра.

По результатам трех этапов экзамена решением государственной экзаменационной комиссии выставляется итоговая оценка. Успешно прошедшим итоговую государственную аттестацию считается ординатор, сдавший экзамен на положительную оценку («удовлетворительно», «хорошо», «отлично»). При получении оценки «неудовлетворительно» назначается повторная сдача экзамена в установленном порядке.

### **3. Контроль и оценка результатов освоения программы ординатуры**

#### **Первый этап – тестирование:**

Критерии оценки за тестирование:

«**отлично**», если ординатор: правильно ответил на 91% вопросов и более;

«**хорошо**», если ординатор: правильно ответил на 81% – 90% вопросов;

«**удовлетворительно**», если ординатор: правильно ответил на 71% – 80% вопросов и более;

«**неудовлетворительно**», если ординатор: правильно ответил не менее 70% вопросов.

При получении оценки «неудовлетворительно» по результатам тестирования, ординатор не допускается к следующим этапам экзамена.

#### **Второй этап – практическая часть экзамена (задание, выявляющее практическую подготовку врача):**

Критерии оценки за практическую часть экзамена:

«**отлично**», если ординатор:

методически правильно оценил представленную информацию и обосновал предварительное решение;

правильно и полноценно собрал анамнез, обследовал больного, назначил соответствующий план обследования и лечения, правильно оценил результаты всех дополнительных методов обследования, отвечает на все поставленные вопросы, а также на дополнительные вопросы членов комиссии;

продемонстрировал знания и умения в проведении практических действий;

алгоритм действий соответствует контрольному варианту;

«**хорошо**», если ординатор:

методически правильно оценил представленную информацию и обосновал предварительное решение;

упустил некоторые детали течения заболевания, недостаточно полно сформулировал первичное представление о больном, недостаточно полно трактует результаты дополнительного обследования, отвечает на 90% поставленных перед ним вопросов;

продемонстрировал знания и умения в проведении практических действий;

алгоритм действий соответствует контрольному варианту;

в процессе допускается наличие неточностей, которые не отразились на результате действий;

«**удовлетворительно**», если ординатор:

допустил неточности в методической оценке представленной информации;

упустил важные детали анамнеза, недостаточно тщательно обследовал больного, не может оценить некоторые результаты дополнительного обследования больного, отвечает на 80% вопросов.

продемонстрировал знания и умения в проведении практических действий;

алгоритм действий соответствует контрольному варианту;

в процессе допускается наличие неточностей, которые существенно не отразились на результате действий;

«**неудовлетворительно**», если ординатор:

не смог правильно оценить и принять решение по представленной ситуации;

не смог сформулировать первичное представление о пациенте, плохо ориентируется в результатах дополнительного обследования пациентов, не ориентирован в основных вопросах специальности;

допустил серьезные погрешности при выполнении практических действий;

алгоритм действий не соответствуют данным контрольного варианта.

При получении оценки «неудовлетворительно» по результатам практической части, ординатор не допускается к следующему этапу экзамена.

### **Третий этап - теоретическая часть экзамена (итоговое собеседование):**

Критерии оценки за теоретическую часть экзамена:

**«отлично»**, если ординатор:

усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для профессиональной деятельности, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала;

показал уверенные твердые знания и решил ситуационную задачу;

**«хорошо»**, если ординатор:

показал знание программного материала в объеме, необходимом для профессиональной деятельности, представил не полное решение ситуационной задачи;

**«удовлетворительно»**, если ординатор:

показал знание основного программного материала в объеме, необходимом для профессиональной деятельности, но при этом допустил погрешности в решении ситуационной задачи, затруднялся с ответами на дополнительные вопросы;

**«неудовлетворительно»**, если ординатор:

показал слабые несистематизированные знания, испытывал существенные затруднения при решении ситуационной задачи и при ответах на дополнительные вопросы, то есть знания слушателя не могут быть оценены «удовлетворительно».

Дополнительные вопросы задаются слушателю в следующих случаях:

1. когда ответ оказался недостаточно полным, четким и ясным;
2. когда в ответе упущены существенно важные стороны вопроса или допущены серьезные ошибки;
3. когда ответ не вызывает твердой уверенности преподавателя в достаточности знаний слушателя;

При этом целесообразно дополнительные вопросы ставить после того, как слушатель исчерпал свой ответ по данному вопросу, во всех случаях дополнительные вопросы должны быть ясно и четко сформулированы, а их содержание не должно выходить за пределы программы.

### **Итоговая оценка ответа.**

Оценка ответа производится по четырехбалльной системе:

**«отлично»**, если ординатор:

уверенно и методически правильно ответил на вопросы билета;

показал твердые знания и умения при выполнении практических действий;

оперативно и правильно решил ситуационную задачу, продемонстрировал способность быстро и обоснованно принимать правильное решение;

получил оценки: за тестирование – «отлично», за практическую часть – «отлично», теоретическую часть – «отлично»;

**«хорошо»**, если ординатор:

показал хорошие знания при ответе на вопросы билета;

в целом правильно выполнил практические действия;

во время ответа и решения ситуационной задачи допустил мелкие недостатки и медлительность, что существенно не повлияло на решение поставленных задач;

получил оценки: за тестирование – «отлично» или «хорошо», за практическую часть – «отлично» или «хорошо», теоретическую часть – «хорошо»;

**«удовлетворительно»**, если ординатор:

в конечном итоге справился с решением ситуационной задачи и ответил на вопросы билета, однако проявил неуверенность в практических действиях; допустил погрешности в ходе ответа на вопросы билета и решения ситуационной задачи, при этом указанные недостатки существенно не отразились на результате в целом;

получил оценки: за тестирование – «отлично», «хорошо» или «удовлетворительно», за практическую часть – «отлично», «хорошо» или «удовлетворительно», теоретическую часть – «удовлетворительно»;

**«неудовлетворительно»**, если ординатор:

не справился с ответом на вопросы билета;

неправильно выполнил практические действия;

не смог правильно оценить ситуацию при решении ситуационной задачи.

### 3.1 Примеры типовых оценочных средств:

#### 3.1.1 1 этап - оценка уровня теоретической подготовленности (письменное тестирование).

Коды контролируемых компетенций:

ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11

#### Примеры тестовых заданий:

1. Гомонимная гемианопсия возникает при поражении
  - a) Зрительного нерва
  - b) Зрительного тракта**
  - c) Зрительной хиазмы
  - d) Нейронов сетчатки
2. Симптом, при котором отсутствует реакция зрачков на свет при сохранной реакции на конвергенцию, называется
  - a) Фостера-Кеннеди
  - b) Бернара-Горнера
  - c) Аргайля-Робертсона**
  - d) Броун -Секара
3. Для изменений в анализе ликвора при острой полирадикулоневропатии Гийена-Барре типично наличие
  - a) Увеличения количества лимфоцитов >50
  - b) Низкого уровня глюкозы
  - c) Высокого ликворного давления
  - d) Белково-клеточной диссоциации**
4. Какое сочетание органов-мишеней наиболее типично для болезни Вильсона?
  - a) Головной мозг и сердце
  - a) Печень и суставы
  - b) Головной мозг и печень**
  - c) Почки и глаза

#### 3.1.2 2 этап - оценка уровня освоения практических умений и навыков.

Коды контролируемых компетенций:

Оценка мануальных навыков в симуляционном центре. Результаты лабораторных и инструментальных методов исследования.

ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12

УК-1; УК-3

## Алгоритм умения (АУ)

1. Ординатор демонстрирует на симуляторе алгоритм умения выполнения спинномозговой пункции.
2. Ординатор демонстрирует на симуляционном пациенте (обучающийся) методику неврологического осмотра:
  - 1.1. Провести оценку мышечной силы по 5-ти балльной системе, провести пробы на скрытый парез.
  - 1.2. Показать методику оценки мышечного тонуса, объяснить разницу между различными типами изменения
  - 1.3. Продемонстрировать методику исследования II пары черепных нервов.
  - 1.4. Продемонстрировать методику исследования III пары черепных нервов.

## Анализ данных (АД)

### Оценка анализа ликвора.

Оцените каждый показатель, определите ликворный синдром и приведите примеры заболеваний, для которых данный анализ может быть типичным

Анализ ликвора №1	
Показатель	Результат анализа
Цвет, прозрачность	Бесцветный, опалесцирующий
Давление	220 мм водного столба
Цитоз	280 в 1мкл
Клеточный состав	Преобладают лимфоциты
Белок	0,46 г/л
Глюкоза	2,0 ммоль/л

Анализ ликвора №2	
Показатель	Результат анализа
Цвет, прозрачность	Красный (клюквенный морс)
Давление	300 мм водного столба
Цитоз	920 в 1мкл
Клеточный состав	Смешанный (эритроциты, нейтрофилы, лимфоциты)
Белок	0,9 г/л
Глюкоза	3,8 ммоль/л

Анализ ликвора №3	
Показатель	Результат анализа
Цвет, прозрачность	Мутный, беловатый
Давление	280 мм водного столба
Цитоз	1220 в 1мкл
Клеточный состав	Преобладают нейтрофилы
Белок	1,2 г/л
Глюкоза	2,14 ммоль/л

**3.1.3 3 этап - оценка уровня умения решать конкретные профессиональные задачи (собеседование).**

Коды контролируемых компетенций:

УК-1; УК-2; УК-3, ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11

**Примеры контрольных вопросов:**

1. Двигательный путь, анатомия, симптомы поражения на разных уровнях.
2. Топическая диагностика комы. Поражение продолговатого мозга.
3. Ишемический кардиоэмболический церебральный инсульт. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиника, диагностика, тактика ведения пациента (до госпитальный, госпитальный, амбулаторный этапы, реабилитация), профилактика, прогноз. Формулировка диагноза по МКБ.
4. Миастения. Эпидемиология, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

## **Примеры ситуационных задач:**

### **1. СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА**

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

#### **Основная часть**

Мужчина 35 лет вызвал врача на дом в связи с жалобами на слабость в ногах. Из анамнеза известно, что 3 недели назад перенес ОРВИ. Два дня назад отметил затруднение при подъеме по лестнице. В неврологическом статусе: мышечный тонус в ногах снижен, снижена сила в дистальных отделах конечностей – до 4 баллов, в проксимальных – до 3 баллов. Глубокие рефлексы с ног не вызываются. Патологических стопных рефлексов нет. Отмечается легкая слабость в проксимальных отделах рук. Глубокие рефлексы на руках снижены. Умеренно выражены симптомы натяжения (с-м Лассега с 50°) с двух сторон, других чувствительных нарушений нет. Функция тазовых органов не нарушена.

#### **Вопросы:**

1. Поставьте синдромальный и топический диагноз.
2. Поставьте предположительный клинический диагноз.
3. Требуется ли экстренная госпитализация?
4. Предложите план обследования,
5. Тактика лечения и реабилитационные мероприятия.

### **2. СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА**

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

#### **Основная часть**

Женщина 34 лет обратилась к врачу, так как в течение 10 лет ее беспокоит частая (несколько раз в неделю) головная боль средней интенсивности, двухсторонняя, тупая. В последнее время головная боль усилилась. 4 года назад пациентка обследовалась: была осмотрена офтальмологом, выполнила МРТ головного мозга и УЗИ доплерографию сосудов головного мозга. Патологии выявлено не было.

Сама пациентка связывает ухудшение состояния с семейными проблемами: после развода с мужем, живет в коммунальной квартире и регулярно конфликтует с соседями. Для облегчения головной боли вынуждена принимать Пенталгин по два, иногда три раза в день. Раньше анальгетики купировали головную боль, но последнее время перестали оказывать действие, что вынуждает пациентку принимать еще большие дозы.

Врач осмотрел пациентку и не выявил признаков поражения нервной системы.

#### **Вопросы:**

1. Поставьте предположительный клинический диагноз.
2. Требуется ли госпитализация?
3. Нужно ли повторить обследования?
4. Предложите тактику лечения.
5. Предложите профилактические мероприятия.

### 3. СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

#### Основная часть

Мужчина 60 лет жалуется на похудание и неловкость в руках, периодические подергивания в мышцах верхних конечностей. Симптомы появились около года назад в кистях рук (сначала в левой) и постепенно нарастали.

При неврологическом осмотре: мышцы верхних конечностей атрофичны, больше слева, фасцикуляции в них. Глубокие рефлексы оживлены с обеих сторон, присутствуют патологические кистевые и стопные знаки, умеренная спастичность в ногах, в руках тонус низкий. Сила в верхних конечностях снижена до 3 баллов, до 4 баллов в ногах. Функция черепных нервов и тазовых органов не нарушена, нарушения чувствительности не выявлено.

Анализ ликвора – бесцветный, прозрачный. Давление – 150 мм водного столба. Цитоз– 3 в 1 мкл, лимфоциты; белок – 0,3 г/л., глюкоза – 2,8 ммоль/л.

МРТ шейного отдела позвоночника: умеренно выраженные признаки спондилоартроза на уровне С4-С8.

#### Вопросы:

1. Поставьте топический и предположительный клинический диагноз.
2. Оцените анализ ликвора.
3. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести?
4. Предложите тактику лечения.
5. Прогноз.

#### 3.1.4 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения			
		Не удовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	1. Не способен к анализу и синтезу информации, полученной при исследовании пациента как самостоятельно, так и с использованием наводящих вопросов. Рассуждать логически не способен. Не оценивает и не формулирует выводы, как устно, так и письменно. Не владеет необходимой специальной терминологией.	1. Способен к анализу и синтезу информации, полученной при исследовании пациента, выстраивает систему умозаключений, но нуждается в наводящих вопросах. Объем имеющихся знаний по дисциплине и способность к логическим рассуждениям ограничены, что затрудняет поиск правильного решения в клинической ситуации. Достаточно владеет необходимой специальной терминологией.	1. Способен к самостоятельному анализу и синтезу информации, полученной при исследовании пациента, умеет сопоставлять ее с имеющимися знаниями по дисциплине, литературными и научными источниками, логически рассуждает и выстраивает систему умозаключений на основе анализа и синтеза информации, находит правильное решение в клинической ситуации. Владеет	1. Способен к самостоятельному анализу и синтезу информации, полученной при исследовании пациента, умеет сопоставлять ее с имеющимися знаниями по дисциплине, литературными и научными источниками, логически рассуждает и выстраивает систему умозаключений на основе анализа и синтеза

			Формулировка заключений, как в устной, так и письменной формах вызывает затруднения, навык публичного выступления не достаточен.	необходимой специальной терминологией. Самостоятельно оценивает выводы, но формулировка заключений, как в устной, так и письменной формах вызывает затруднения, навык публичного выступления не достаточен.	информации, находит правильное решение в клинической ситуации. Самостоятельно оценивает и грамотно формулирует выводы, как в устной, так и письменной форме. Свободно владеет всей необходимой специальной терминологией, навык публичного выступления освоил в полной мере.
УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Имеет фрагментарное несистематизированное представление об организации службы функциональной диагностики, не способен толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Имеет общее представление об организации службы функциональной диагностики, не способен толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Имеет достаточное представление об организации службы функциональной диагностики, не способен толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Имеет глубокое систематизированное представление об организации службы функциональной диагностики, не способен 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	Не смог правильно оценить ситуацию, показал слабые несистематизированные знания о проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными Не ориентирован в основных вопросах специальности	Показал систематизированные знания, однако упустил важные детали, связанные с профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Показал хорошие знания в целом, методически правильно оценил представленную информацию по комплексу проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Показал твердые знания и умения, методически правильно и полноценно оценил представленную информацию по проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.

	политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения				
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	Имеет поверхностные, слабые знания о организации неврологической службы в Российской Федерации, основным направлениям развития современной неврологии, этапам ее развития, эпидемиологии и социальной значимости заболеваний нервной системы, факторах риска возникновения заболеваний нервной системы, первичной и вторичной профилактики, этиологии и патогенезе неврологических заболеваний у детей и взрослых, принципах формирования здорового образа жизни, вопросах ранней диагностики заболеваний нервной системы, включая редкие, методах и принципах санитарно-просветительской работы среди населения. Не показал способности применять эти знания в стандартной ситуации и по образцу	Имеет необходимый минимум знаний о организации неврологической службы в Российской Федерации, основным направлениям развития современной неврологии, этапам ее развития, эпидемиологии и социальной значимости заболеваний нервной системы, факторах риска возникновения заболеваний нервной системы, первичной и вторичной профилактики, этиологии и патогенезе неврологических заболеваний у детей и взрослых, принципах формирования здорового образа жизни, вопросах ранней диагностики заболеваний нервной системы, включая редкие, методах и принципах санитарно-просветительской работы среди населения. Способен применять эти знания в стандартной ситуации, по образцу, но клиническое мышление развито слабо, нестандартные ситуации решить не может	Имеет достаточные, серьезные знания о организации неврологической службы в Российской Федерации, основным направлениям развития современной неврологии, этапам ее развития, эпидемиологии и социальной значимости заболеваний нервной системы, факторах риска возникновения заболеваний нервной системы, первичной и вторичной профилактики, этиологии и патогенезе неврологических заболеваний у детей и взрослых, принципах формирования здорового образа жизни, вопросах ранней диагностики заболеваний нервной системы, включая редкие, методах и принципах санитарно-просветительской работы среди населения. Способен применять эти знания в стандартной ситуации, но не достаточно глубоко демонстрирует способность к их систематизации, клиническому мышлению. возможность применения их в нестандартной ситуации вызывает серьезные затруднения	Имеет полные и глубокие знания о организации неврологической службы в Российской Федерации, основным направлениям развития современной неврологии, этапам ее развития, эпидемиологии и социальной значимости заболеваний нервной системы, факторах риска возникновения заболеваний нервной системы, первичной и вторичной профилактики, этиологии и патогенезе неврологических заболеваний у детей и взрослых, принципах формирования здорового образа жизни, вопросах ранней диагностики заболеваний нервной системы, включая редкие, методах и принципах санитарно-просветительской работы среди населения. Способен к их систематизации, клиническому мышлению и в полной мере продемонстрировал способность к их применению при решении стандартных и нестандартных

					ситуаций
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Имеет поверхностные, слабые знания о распространенности и частоте встречаемости основных групп неврологических заболеваний в Российской Федерации, факторах риска и начальных клинических проявлениях неврологических заболеваний, возможностях их ранней диагностики, типах течения, хронических заболеваниях нервной системы, принципах диспансерного наблюдения за пациентами с хронической неврологической патологией, первичной профилактике, топической диагностике заболеваний нервной системы, схеме описания неврологического статуса пациента Не показал способности применять эти знания в стандартной ситуации и по образцу	Имеет необходимый минимум знаний о распространенности и частоте встречаемости основных групп неврологических заболеваний в Российской Федерации, факторах риска и начальных клинических проявлениях неврологических заболеваний, возможностях их ранней диагностики, типах течения, хронических заболеваниях нервной системы, принципах диспансерного наблюдения за пациентами с хронической неврологической патологией, первичной профилактике, топической диагностике заболеваний нервной системы, схеме описания неврологического статуса пациента Способен применять эти знания в стандартной ситуации, по образцу, но клиническое мышление развито слабо, нестандартные ситуации решить не может	Имеет достаточные, серьезные знания о распространенности и частоте встречаемости основных групп неврологических заболеваний в Российской Федерации, факторах риска и начальных клинических проявлениях неврологических заболеваний, возможностях их ранней диагностики, типах течения, хронических заболеваниях нервной системы, принципах диспансерного наблюдения за пациентами с хронической неврологической патологией, первичной профилактике, топической диагностике заболеваний нервной системы, схеме описания неврологического статуса пациента Способен применять эти знания в стандартной ситуации, но не достаточно глубоко демонстрирует способность к их систематизации, клиническому мышлению. возможность применения их в нестандартной ситуации вызывает серьезные затруднения	Имеет полные и глубокие знания о распространенности и частоте встречаемости основных групп неврологических заболеваний в Российской Федерации, факторах риска и начальных клинических проявлениях неврологических заболеваний, возможностях их ранней диагностики, типах течения, хронических заболеваниях нервной системы, принципах диспансерного наблюдения за пациентами с хронической неврологической патологией, первичной профилактике, топической диагностике заболеваний нервной системы, схеме описания неврологического статуса пациента Способен к их систематизации, клиническому мышлению и в полной мере продемонстрировал способность к их применению при решении стандартных и нестандартных ситуаций
ПК-3	готовность к проведению противозидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах опасных инфекций, при ухудшении	Не умеет оказать первую врачебную помощь при состояниях и заболеваниях, требующих проведения сердечно-легочной реанимации,	Умеет оказать первую врачебную помощь при состояниях и заболеваниях, требующих проведения сердечно-легочной реанимации, черепно-мозговой и позвоночно-	Умеет оказать первую врачебную помощь при состояниях и заболеваниях, требующих проведения сердечно-легочной реанимации, черепно-мозговой и позвоночно-	В полной мере умеет оказать первую врачебную помощь при состояниях и заболеваниях, требующих проведения

	радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмах или оказывает с ошибками, которые могут повлечь за собой нанесение вреда здоровью пациента  Затрудняется в интерпретации анализа ликвора в норме и патологических синдромах Не владеет методикой проведения люмбальной пункции	спинномозговой травмах, однако допускает ошибки, которые могут снизить эффективность действий Интерпретирует анализ ликвора в норме и патологических синдромах, но допускает неточности Умеет выполнить люмбальную пункцию, требуется несколько попыток	спинномозговой травмах, но допускает мелкие ошибки, которые не могут повлечь за собой нанесение вреда здоровью пациента Грамотно интерпретирует анализ ликвора в норме и патологических синдромах Владеет методикой проведения люмбальной пункции, может потребоваться больше одной попытки	сердечно-легочной реанимации, черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмах Грамотно интерпретирует анализ ликвора в норме и патологических синдромах Полностью владеет методикой проведения люмбальной пункции, выполняет с первого раза
ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков Сформирован навык, позволяющий систематизировать полученную о пациенте информацию, выделять основополагающие данные, выстраивать логичную концепцию течения болезни и представлять переработанную информацию в виде доклада, презентации или любой другой наглядной форме	Не имеет навыка записи схемы неврологического статуса, оформления медицинской документации, не может осуществить действие даже при наличии образца Не сформирован навык, позволяющий систематизировать полученную о пациенте информацию, выделять основополагающие данные, выстраивать логичную концепцию течения болезни. Представить переработанную информацию в виде доклада, презентации или любой другой наглядной форме не может.	Имеет минимально достаточный навык записи схемы неврологического статуса, оформления медицинской документации, постоянно требуется образец Навык, позволяющий систематизировать полученную о пациенте информацию и выделять основополагающие данные, выстраивать логичную концепцию течения болезни сформирован слабо. Не уверен, сбивается при представлении переработанной информации в виде доклада, презентации или любой другой наглядной форме	Достаточно выработан автоматизм записи схемы неврологического статуса, оформления медицинской документации, но периодически требуется образец, упускает мелкие детали Имеет навык, позволяющий систематизировать полученную о пациенте информацию, не всегда может выделить основополагающие данные, выстраивать логичную концепцию течения болезни. Не достаточно в себе уверен при представлении переработанной информации в виде доклада, презентации или любой другой наглядной форме	Полностью выработан автоматизм записи схемы неврологического статуса, оформления медицинской документации Сформирован навык, позволяющий систематизировать полученную о пациенте информацию, выделять основополагающие данные, выстраивать логичную концепцию течения болезни и представлять переработанную информацию в виде доклада, презентации или любой другой наглядной форме
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической	Имеет поверхностные, слабые знания о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических состояниях, топической диагностике заболеваний нервной системы,	Имеет необходимый минимум знаний о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических состояниях, топической диагностике заболеваний нервной системы, стандартной схеме и особенностям	Имеет достаточные, серьезные знания о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических состояниях, топической диагностике заболеваний нервной системы, стандартной схеме и особенностям	Имеет полные и глубокие знания о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических состояниях, топической диагностике заболеваний нервной

	<p>классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>стандартной схеме и особенностям проведения опроса пациента, жалобах, характерных для заболеваний нервной системы, методике неврологического осмотра, стандартной схеме описания неврологического статуса, эпонимических названиях основных неврологических симптомов, синдромов и болезней, этиологии, патогенезе, классификации, клинической картине, методах диагностики, дифференциальной диагностике заболеваний нервной системы, МКБ 10; формулировках диагнозов заболеваний нервной системы, лабораторных и инструментальных диагностических методах, их информативности, показаниях и противопоказаниях к использованию при заболеваниях нервной системы у детей и взрослых. Не показал способности применять эти знания в стандартной ситуации и по образцу</p>	<p>проведения опроса пациента, жалобах, характерных для заболеваний нервной системы, методике неврологического осмотра, стандартной схеме описания неврологического статуса, эпонимических названиях основных неврологических симптомов, синдромов и болезней, этиологии, патогенезе, классификации, клинической картине, методах диагностики, дифференциальной диагностике заболеваний нервной системы, МКБ 10; формулировках диагнозов заболеваний нервной системы, лабораторных и инструментальных диагностических методах, их информативности, показаниях и противопоказаниях к использованию при заболеваниях нервной системы у детей и взрослых. Способен применять эти знания в стандартной ситуации, по образцу, но клиническое мышление развито слабо, нестандартные ситуации решить не может</p>	<p>проведения опроса пациента, жалобах, характерных для заболеваний нервной системы, методике неврологического осмотра, стандартной схеме описания неврологического статуса, эпонимических названиях основных неврологических симптомов, синдромов и болезней, этиологии, патогенезе, классификации, клинической картине, методах диагностики, дифференциальной диагностике заболеваний нервной системы, МКБ 10; формулировках диагнозов заболеваний нервной системы, лабораторных и инструментальных диагностических методах, их информативности, показаниях и противопоказаниях к использованию при заболеваниях нервной системы у детей и взрослых. Способен применять эти знания в стандартной ситуации, но не достаточно глубоко демонстрирует способность к их систематизации, клиническому мышлению. возможность применения их в нестандартной ситуации вызывает серьезные затруднения</p>	<p>системы, стандартной схеме и особенностям проведения опроса пациента, жалобах, характерных для заболеваний нервной системы, методике неврологического осмотра, стандартной схеме описания неврологического статуса, эпонимических названиях основных неврологических симптомов, синдромов и болезней, этиологии, патогенезе, классификации, клинической картине, методах диагностики, дифференциальной диагностике заболеваний нервной системы, МКБ 10; формулировках диагнозов заболеваний нервной системы, лабораторных и инструментальных диагностических методах, их информативности, показаниях и противопоказаниях к использованию при заболеваниях нервной системы у детей и взрослых. Способен к их систематизации, клиническому мышлению и в полной мере продемонстрировал способность к их применению при решении стандартных и</p>
--	--	---	--	---	--

					нестандартных ситуаций
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи	Имеет поверхностные, слабые знания о общих вопросах организации неврологической помощи в РФ, и связанными с ней вопросами организации работы скорой и неотложной помощи; организации помощи пациентам с орфанными заболеваниями и наследственной патологией нервной системы, показаниях к различным формам оказания неврологической помощи и тактики ведения пациентов: экстренной и плановой госпитализации, амбулаторного лечения, реабилитации, различных способах лечения неврологических заболеваний: этиотропном, патогенетическом, симптоматическом, паллиативном, современных стандартах лечения неврологических заболеваний и синдромов с позиций доказательной медицины и с учетом индивидуального подхода к пациенту, основах фармакотерапии нервных болезней (показания, противопоказания, сочетания и комбинации препаратов), применение медикаментозного лечения у пациентов разных возрастных групп (особенности использования в	Имеет необходимый минимум знаний о общих вопросах организации неврологической помощи в РФ, и связанными с ней вопросами организации работы скорой и неотложной помощи; организации помощи пациентам с орфанными заболеваниями и наследственной патологией нервной системы, показаниях к различным формам оказания неврологической помощи и тактики ведения пациентов: экстренной и плановой госпитализации, амбулаторного лечения, реабилитации, различных способах лечения неврологических заболеваний: этиотропном, патогенетическом, симптоматическом, паллиативном, современных стандартах лечения неврологических заболеваний и синдромов с позиций доказательной медицины и с учетом индивидуального подхода к пациенту, основах фармакотерапии нервных болезней (показания, противопоказания, сочетания и комбинации препаратов), применение медикаментозного лечения у пациентов разных возрастных групп (особенности использования в детском возрасте и гериатрии), современных возможностях прогнозирования	Имеет достаточные, серьезные знания о общих вопросах организации неврологической помощи в РФ, и связанными с ней вопросами организации работы скорой и неотложной помощи; организации помощи пациентам с орфанными заболеваниями и наследственной патологией нервной системы, показаниях к различным формам оказания неврологической помощи и тактики ведения пациентов: экстренной и плановой госпитализации, амбулаторного лечения, реабилитации, различных способах лечения неврологических заболеваний: этиотропном, патогенетическом, симптоматическом, паллиативном, современных стандартах лечения неврологических заболеваний и синдромов с позиций доказательной медицины и с учетом индивидуального подхода к пациенту, основах фармакотерапии нервных болезней (показания, противопоказания, сочетания и комбинации препаратов), применение медикаментозного лечения у пациентов разных возрастных групп (особенности использования в детском возрасте и гериатрии), современных возможностях прогнозирования	Имеет полные и глубокие знания о общих вопросах организации неврологической помощи в РФ, и связанными с ней вопросами организации работы скорой и неотложной помощи; организации помощи пациентам с орфанными заболеваниями и наследственной патологией нервной системы, показаниях к различным формам оказания неврологической помощи и тактики ведения пациентов: экстренной и плановой госпитализации, амбулаторного лечения, реабилитации, различных способах лечения неврологических заболеваний: этиотропном, патогенетическом, симптоматическом, паллиативном, современных стандартах лечения неврологических заболеваний и синдромов с позиций доказательной медицины и с учетом индивидуального подхода к пациенту, основах фармакотерапии нервных болезней (показания,

		<p>детском возрасте и гериатрии), современных возможностях прогнозирования индивидуальных реакций и чувствительности организма при использовании фармакологических препаратов, хирургических методах лечения неврологических заболеваний (показания и противопоказания), не медикаментозных методов лечения (физиотерапия, лечебная физкультура, рефлексотерапия, диетотерапия, санаторно-курортное лечение), показаниях, противопоказаниях, эффективности, сравнительных характеристиках, возможностях сочетания различных методов</p> <p>Не показал способности применять эти знания в стандартной ситуации и по образцу</p>	<p>индивидуальных реакций и чувствительности организма при использовании фармакологических препаратов, хирургических методах лечения неврологических заболеваний (показания и противопоказания), не медикаментозных методов лечения (физиотерапия, лечебная физкультура, рефлексотерапия, диетотерапия, санаторно-курортное лечение), показаниях, противопоказаниях, эффективности, сравнительных характеристиках, возможностях сочетания различных методов</p> <p>Способен применять эти знания в стандартной ситуации, по образцу, но клиническое мышление развито слабо, нестандартные ситуации решить не может</p>	<p>индивидуальных реакций и чувствительности организма при использовании фармакологических препаратов, хирургических методах лечения неврологических заболеваний (показания и противопоказания), не медикаментозных методов лечения (физиотерапия, лечебная физкультура, рефлексотерапия, диетотерапия, санаторно-курортное лечение), показаниях, эффективности, сравнительных характеристиках, возможностях сочетания различных методов</p> <p>Способен применять эти знания в стандартной ситуации, но не достаточно глубоко демонстрирует способность к их систематизации, клиническому мышлению. возможность применения их в нестандартной ситуации вызывает серьезные затруднения</p>	<p>противопоказания, сочетания и комбинации препаратов), применение медикаментозного лечения у пациентов разных возрастных групп (особенности использования в детском возрасте и гериатрии), современных возможностях прогнозирования индивидуальных реакций и чувствительности организма при использовании фармакологических препаратов, хирургических методах лечения неврологических заболеваний (показания и противопоказания), не медикаментозных методов лечения (физиотерапия, лечебная физкультура, рефлексотерапия, диетотерапия, санаторно-курортное лечение), показаниях, противопоказаниях, эффективности, сравнительных характеристиках, возможностях сочетания различных методов</p> <p>Способен к их систематизации, клиническому мышлению и в полной мере продемонстрировал способность к их применению при решении стандартных и нестандартных ситуаций</p>
--	--	--	--	--	--

ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Не умеет оказывать первую врачебную помощь при состояниях и заболеваниях, требующих проведения сердечно-легочной реанимации, черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмах или оказывает с ошибками, которые могут повлечь за собой нанесение вреда здоровью пациента	Умеет оказывать первую врачебную помощь при состояниях и заболеваниях, требующих проведения сердечно-легочной реанимации, черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмах, однако допускает ошибки, которые могут снизить эффективность действий	Умеет оказывать первую врачебную помощь при состояниях и заболеваниях, требующих проведения сердечно-легочной реанимации, черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмах, но допускает мелкие ошибки, которые не могут повлечь за собой нанесение вреда здоровью пациента	В полной мере умеет оказывать первую врачебную помощь при состояниях и заболеваниях, требующих проведения сердечно-легочной реанимации, черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмах
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Имеет поверхностные, слабые знания о эпидемиологии заболеваний нервной системы, имеющих исход в инвалидизацию, прогнозе и исходах неврологических заболеваний, методах реабилитации (ранние и поздние), немедикаментозных методах лечения (физиотерапия, лечебная физкультура, рефлексотерапия, диетотерапия, санаторно-курортное лечение), показаниях, противопоказаниях, эффективности, сравнительных характеристиках, возможностях сочетания различных методов Не показал способности применять эти знания в стандартной ситуации и по образцу	Имеет необходимый минимум знаний о эпидемиологии заболеваний нервной системы, имеющих исход в инвалидизацию, прогнозе и исходах неврологических заболеваний, методах реабилитации (ранние и поздние), немедикаментозных методах лечения (физиотерапия, лечебная физкультура, рефлексотерапия, диетотерапия, санаторно-курортное лечение), показаниях, противопоказаниях, эффективности, сравнительных характеристиках, возможностях сочетания различных методов Способен применять эти знания в стандартной ситуации, по образцу, но клиническое мышление развито слабо, нестандартные ситуации решить не может	Имеет достаточные, серьезные знания о эпидемиологии заболеваний нервной системы, имеющих исход в инвалидизацию, прогнозе и исходах неврологических заболеваний, методах реабилитации (ранние и поздние), немедикаментозных методах лечения (физиотерапия, лечебная физкультура, рефлексотерапия, диетотерапия, санаторно-курортное лечение), показаниях, противопоказаниях, эффективности, сравнительных характеристиках, возможностях сочетания различных методов Способен применять эти знания в стандартной ситуации, но не достаточно глубоко демонстрирует способность к их систематизации, клиническому мышлению. возможность применения их в нестандартной ситуации вызывает серьезные затруднения	Имеет полные и глубокие знания о эпидемиологии заболеваний нервной системы, имеющих исход в инвалидизацию, прогнозе и исходах неврологических заболеваний, методах реабилитации (ранние и поздние), немедикаментозных методах лечения (физиотерапия, лечебная физкультура, рефлексотерапия, диетотерапия, санаторно-курортное лечение), показаниях, противопоказаниях, эффективности, сравнительных характеристиках, возможностях сочетания различных методов Способен к их систематизации, клиническому мышлению и в полной мере продемонстрировал способность к их применению при решении стандартных и

					нестандартных ситуаций
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Не способен самостоятельно проводить санитарно-просветительскую работу среди населения разных возрастных групп, направленную на формирование здорового образа жизни и предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний Не умеет систематизировать информацию, выделять основополагающие данные, выстраивать логичные концепции течения болезни и грамотно представлять переработанную информацию в виде доклада, презентации или любой другой наглядной форме	Способен к фрагментарному проведению санитарно-просветительской работы среди населения разных возрастных групп, направленную на формирование здорового образа жизни и предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний Плохо умеет систематизировать информацию, выделять основополагающие данные, выстраивать логичные концепции течения болезни и грамотно представлять переработанную информацию в виде доклада, презентации или любой другой наглядной форме	Способен самостоятельно проводить санитарно-просветительскую работу среди населения разных возрастных групп, направленную на формирование здорового образа жизни и предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний Не достаточно умеет систематизировать информацию, выделять основополагающие данные, выстраивать логичные концепции течения болезни и грамотно представлять переработанную информацию в виде доклада, презентации или любой другой наглядной форме	Способен самостоятельно и в полной мере проводить санитарно-просветительскую работу среди населения разных возрастных групп, направленную на формирование здорового образа жизни и предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний Умеет в полной мере систематизировать информацию, выделять основополагающие данные, выстраивать логичные концепции течения болезни и грамотно представлять переработанную информацию в виде доклада, презентации или любой другой наглядной форме
ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Не имеет никаких знаний об организации неврологической службы в Российской Федерации Не информирован об основных Законах Российской Федерации, имеющих отношение к организации врачебной неврологической помощи населению	Имеет фрагментарные знания об организации неврологической службы в Российской Федерации Плохо информирован об основных Законах Российской Федерации, имеющих отношение к организации врачебной неврологической помощи населению	Имеет минимально достаточные знания об организации неврологической службы в Российской Федерации Имеет общие представления об основных Законах Российской Федерации, имеющих отношение к организации врачебной неврологической помощи населению	Имеет достаточные знания об организации неврологической службы в Российской Федерации Имеет достаточные знания об основных Законах Российской Федерации, имеющих отношение к организации врачебной неврологической помощи населению

ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Не владеет современными стандартами оказания медицинской помощи при неврологических заболеваниях и синдромах	Владеет в минимально достаточном объеме современными стандартами оказания медицинской помощи при неврологических заболеваниях и синдромах, требуется образец	Владеет современными стандартами оказания медицинской помощи при неврологических заболеваниях и синдромах, но допускает незначительные ошибки	В полной мере владеет современными стандартами оказания медицинской помощи при неврологических заболеваниях и синдромах
ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Не умеет оказать первую врачебную помощь при состояниях и заболеваниях, требующих проведения сердечно-легочной реанимации, черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмах или оказывает с ошибками, которые могут повлечь за собой нанесение вреда здоровью пациента	Умеет оказать первую врачебную помощь при состояниях и заболеваниях, требующих проведения сердечно-легочной реанимации, черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмах, однако допускает ошибки, которые могут снизить эффективность действий	Умеет оказать первую врачебную помощь при состояниях и заболеваниях, требующих проведения сердечно-легочной реанимации, черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмах, но допускает мелкие ошибки, которые не могут повлечь за собой нанесение вреда здоровью пациента	В полной мере умеет оказать первую врачебную помощь при состояниях и заболеваниях, требующих проведения сердечно-легочной реанимации, черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмах

## Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

### 4.1. Список основной литературы

1. Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433324.html>
3. Неврология [Электронный ресурс]: национальное руководство / Под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, В.И. Скворцовой, А.Б. Гехт. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Национальные руководства"). - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436202.html>
4. Нервные болезни. Общая неврология [Электронный ресурс] учебник / Парфенов В.А., Яхно Н.Н., Дамулин И.В. - М.: Изд-во «Медицинское информационное агентство», 2014. - Режим доступа: <https://www.medlib.ru/library/library/books/1128>

### 4.2 Список дополнительной литературы

1. Клинико-биологические аспекты расстройств аутистического спектра [Электронный ресурс] / Н.В. Симашкова [и др.]; под ред. Н.В. Симашковой, Т.П. Ключник - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438411.html>
2. Практическая неврология [Электронный ресурс] / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438909.html>
3. Эпилепсия и ее лечение [Электронный ресурс] / Гусев Е.И. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438688.html>
4. Реабилитация при заболеваниях и повреждениях нервной системы [Электронный ресурс] / К.В. Котенко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.- Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437490.html>

5. Лекарственная терапия неврологических больных / А.А. Скоромец, Е.Г. Демьяновская. — М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2017. — Режим доступа: <https://www.medlib.ru/library/library/books/21881>
6. Неврологические расстройства при эндокринных заболеваниях / Калинин А.П. Котов С.В. Рудакова И.Г. - М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2017. — Режим доступа: <https://www.medlib.ru/library/library/books/13698>
7. Реабилитация после инсульта / А.С. Кадыков, Н.В. Шапаронова. — Москва: ООО «Медицинское информационное агентство», 2017. — Режим доступа: <https://www.medlib.ru/library/library/books/20554>
8. Неотложная неврология: Руководство / В.Д. Трошин, Т.Г. Погодина. — 3-е изд., перераб. и доп. — М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2016. — Режим доступа: <https://www.medlib.ru/library/library/books/2873>
9. Основы клинической неврологии. Клиническая нейроанатомия, клиническая нейрофизиология, топическая диагностика заболеваний нервной системы [Электронный ресурс] / Котов С.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428498.html>
10. Лучевая диагностика и терапия заболеваний головы и шеи [Электронный ресурс] / Трофимова Т.Н. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425695.html>
11. Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433324.html>
12. Лучевая диагностика [Электронный ресурс]: учебное пособие / Илясова Е. Б., Чехонацкая М. Л., Приезжева В. Н. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437896.html>
13. Хирургия массивного ишемического инсульта [Электронный ресурс] / В. В. Крылов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438084.html>

### 4.3 Характеристика информационно-образовательной среды:

#### 4.3.1 Программное обеспечение, используемое при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:

- Операционная система семейства Windows
- Пакет OpenOffice
- Пакет LibreOffice
- Microsoft Office Standard 2016
- NETOP Vision Classroom Management Software лицензионный сертификат.
- Программы на платформе Moodle <http://moodle.almazovcentre.ru/>, Образовательный портал ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России.
- САБ «Ирбис 64» - система автоматизации библиотек. Электронный каталог АРМ «Читатель» и Web-Ирбис

#### 4.3.2 Профессиональные базы данных, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:

- Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» ([www.medlib.ru](http://www.medlib.ru))

- Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» ([www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru))
- Полнотекстовая база данных «ClinicalKey» ([www.clinicalkey.com](http://www.clinicalkey.com))
- HTS The Biomedical & Life Sciences Collection – 2400 аудиовизуальных презентаций ([www.hstalks.com](http://www.hstalks.com))
- Всемирная база данных статей в медицинских журналах PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/>
- Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru/defaultx.asp>

#### 4.3.3 Информационные справочные системы, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:

- Реферативная и наукометрическая база данных «Scopus» (<http://www.scopus.com/>)
- База данных индексов научного цитирования Web of Science ([www.webofscience.com/](http://www.webofscience.com/))

#### 4.3.4 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимые для освоения дисциплины:

- Поисковые системы Google, Rambler, Yandex <http://www.google.ru>; <http://www.rambler.ru>; <http://www.yandex.ru>
- Мультимедийный словарь перевода слов онлайн Мультитран <http://www.multitrans.ru/>
- Публикации ВОЗ на русском языке <http://www.who.int/publications/list/ru/>
- Международные руководства по медицине <https://www.guidelines.gov/>
- Единое окно доступа к образовательным ресурсам <http://window.edu.ru/>
- Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) <http://www.femb.ru/femb>

### 5. Материально-техническое обеспечение

Центр располагает материально-технической базой, которая соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

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

- **учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа** - укомплектованные специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации;
- **учебная аудитория для групповых и индивидуальных консультаций** - укомплектована специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации;
- **учебная аудитория для текущего контроля и промежуточной аттестации, компьютерный класс** - укомплектована специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации;
- **аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой**, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

## **6. Кадровое обеспечение**

Состав научно-педагогических работников, обеспечивающих реализацию подготовки обучающихся по специальности «Неврология», соответствует требованиям ФГОС ВО и отражён в справке о кадровом обеспечении специальности.