

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

Институт последипломного образования

Кафедра травматологии, ортопедии и нейрохирургии с курсом ПО

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В
ОРДИНАТУРЕ**

очная форма обучения

срок освоения ОПОП ВО - 2 года

2018 год

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

Институт последипломного образования



ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ

для специальности 31.08.56 Нейрохирургия

Очная форма обучения

Срок освоения ОПОП ВО - 2 года

квалификация: врач-нейрохирург

Блок 1 Базовая часть

Специальные дисциплины - 936 час., 26 ЗЕ

Фундаментальные дисциплины - 144 час., 4 ЗЕ

Смежные дисциплины - 144 час., 4 ЗЕ

Вариативная часть

Обязательные дисциплины - 180 час., 5 ЗЕ

Дисциплины по выбору - 108 час., 3 ЗЕ

Блок 2 Практики

Производственная (клиническая) практика (базовая часть, вариативная часть) - 2700 час., 75 ЗЕ.

Блок 3

Государственная (итоговая) аттестация - 108 час., 3 ЗЕ.

Трудоемкость - 4320 всего час., 120 ЗЕ

2018 год

При разработке основной профессиональной образовательной программы в основу положены:

1. Приказа Минобрнауки России от 25 августа 2014 № 1099 «Об утверждении федерального государственного стандарта высшего образования по специальности 31.08.56 Нейрохирургия (Очное, Ординатура, 2,00) (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;
2. Стандарта организации «Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшего образования в ординатуре СТО 7.5.09-16»

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшего образования в ординатуре одобрена на заседании кафедры (протокол № 10 от 15 июня 2018 г.).

Основная профессиональная образовательная программа одобрена на заседании кафедры (протокол № 10 от 15 июня 2018 г.)

Заведующий кафедрой травматологии, ортопедии и нейрохирургии с курсом ПО 
д.м.н., доцент Шнякин П. Г.

Согласовано:

декан института последипломного образования  к.м.н., доцент Юрьева Е. А.

21 июня 2018 г.

Председатель методической комиссии ИПО  к.м.н. Кустова Т. В.

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС (протокол № 6 от 25 июня 2018 г.)

Председатель ЦКМС  д.м.н., профессор Никулина С. Ю.

Авторы:

-д.м.н., доцент Шнякин П.Г.;

-д.м.н., профессор Дралюк М.Г.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.56 Нейрохирургия является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по специальности 31.08.56 Нейрохирургия.

Разработана на основе нормативно-правовых документов

- Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
- Приказ Минздрава России от 07.10.2015 N 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки";
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. N 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;
- Приказ Минздрава России от 03.09.2013 № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;
- Приказ Минобрнауки России от 27.11.2015 № 1383 «Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования».
- Приказ Минобрнауки России от 18 марта 2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения";
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 11.01.2011 № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования».
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 08.09.2015 № 608н «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования».
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 октября 2015 г. N 1272 «О методике определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации образовательных программ высшего образования по специальностям (направлениям подготовки) и укрупненным группам специальностей (направлений подготовки)»
- Устав ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России.
- Иные нормативные и локальные акты, регулирующие реализацию образовательных программ высшего образования.

Цель программы ординатуры по специальности 31.08.56 Нейрохирургия - подготовка квалифицированного врача-специалиста по квалификации Врач-нейрохирург, обладающего

системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи.

Задачи программы ординатуры по специальности 31.08.56 Нейрохирургия

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых и фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, способного решать свои профессиональные задачи. 2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-специалиста, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин. 3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов. 4. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи. 5. Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи. 6. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний и умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

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, в том числе в соответствии с содержанием обобщенной трудовой функции соответствующего профессионального стандарта.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются: население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан, физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет (далее - дети), от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые)

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

диагностическая деятельность
лечебная деятельность
реабилитационная деятельность
профилактическая деятельность
организационно-управленческая деятельность
психолого-педагогическая деятельность

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

диагностическая деятельность

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

лечебная деятельность

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

реабилитационная деятельность

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения

профилактическая деятельность

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

организационно-управленческая деятельность

- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам
- организация проведения медицинской экспертизы
- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях
- соблюдение основных требований информационной безопасности
- 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

психолого-педагогическая деятельность

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

В ординатуру по специальности 31.08.56 Нейрохирургия принимаются врачи, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей: 31.05.01 - Лечебное дело, 31.05.02 - Педиатрия.

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.56 Нейрохирургия включает в себя:

- цель программы;
- объем, содержание, планируемые результаты освоения образовательной программы;
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации, требования к условиям реализации программы ординатуры;

- учебный план;
- календарный учебный график;
- содержание (рабочие программы дисциплин (модулей));
- программы практики;
- оценочные средства;
- требования к государственной итоговой аттестации обучающихся;

Обучение по программам ординатуры в рамках специальности 31.08.56 Нейрохирургия осуществляется в очной форме.

При реализации программ ординатуры по специальности 31.08.56 Нейрохирургия могут применяться электронное обучение и дистанционные образовательные технологии. При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии предусматривают возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

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

Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.56 Нейрохирургия включает обязательную часть (базовую) и вариативную.

Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.56 Нейрохирургия состоит из следующих блоков:

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

Блок 2 «Практики», относящиеся 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-нейрохирург».

Дисциплины (модули) и практики, относящиеся к базовой части программы ординатуры, являются обязательными для освоения обучающимся. Набор дисциплин (модулей), относящихся к базовой части программы ординатуры, университет определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО, с учетом соответствующей примерной основной образовательной программы (при наличии). К обязательным дисциплинам относят: специальные дисциплины, смежные дисциплины, фундаментальные дисциплины. Дисциплины (модули) по общественному здоровью и здравоохранению, педагогике, медицине чрезвычайных ситуаций, патологии реализуются в рамках базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» программы ординатуры. Объем, содержание и порядок реализации указанных дисциплин (модулей) определяется университетом самостоятельно.

К дисциплинам вариативной части Блока 1 относятся дисциплины по выбору ординатора и факультативные дисциплины.

Дисциплины (модули), относящиеся к вариативной части программы ординатуры, и практики обеспечивают освоение выпускником профессиональных компетенций с учетом конкретного вида (видов) деятельности в различных медицинских организациях. Набор дисциплин (модулей), относящихся к вариативной части программы ординатуры, университет определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО.

После выбора обучающимися дисциплин (модулей) и практик вариативной части они становятся обязательными для освоения обучающимися.

При реализации программы ординатуры обучающимся обеспечивается возможность освоения факультативных (необязательных для изучения при освоении программы ординатуры) дисциплин.

Содержание примерной программы ординатуры по специальности 31.08.56 Нейрохирургия построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица индексируется. На первом месте ставится индекс дисциплины (модуля) (например, ОД.О., где «ОД» – обозначение обязательных дисциплин, «О» - принадлежность к программе ординатуры). Индекс дисциплины (модуля) «ОД.О.01» обозначает порядковый номер дисциплины (модуля) (например, для специальных дисциплин – ОД.О.01; для фундаментальных дисциплин – ОД.О.02; для смежных дисциплин ОД.О.03; для дисциплин по выбору ординатора – ОД.О.04). Далее указывается порядковый номер темы конкретного раздела (например, ОД.О.01.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать оценочные материалы в учебно-методическом комплексе (далее – УМК).

При разработке программы ординатуры по специальности 31.08.56 Нейрохирургия обучающимся обеспечена возможность освоения дисциплин (модулей) по выбору, в том числе освоения специализированных адаптационных дисциплин (модулей) для лиц с ограниченными возможностями здоровья, в объеме не менее 30 процентов от объема вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)».

В Блок 2 «Практики» входит производственная (клиническая) практика. Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная и выездная. Программа ординатуры по специальности 31.08 - Нейрохирургия включают: программу практики, относящуюся к базовой части, и программу практики, относящуюся в вариативной части.

Практики могут проводиться в структурных подразделениях университета.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик учитывает состояние здоровья и требования по доступности.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входят подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Реализация практической подготовки обучающихся и государственной итоговой аттестации не допускается с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Выбор форм, методов и средств обучения, образовательных технологий и учебно-методического обеспечения реализации программы осуществляется университетом самостоятельно исходя из необходимости достижения ординаторами планируемых результатов освоения указанной программы, а также с учетом индивидуальных возможностей ординаторов из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Содержание высшего образования по программам ординатуры по специальности 31.08.56 Нейрохирургия и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой ординатуры (разрабатываемой при наличии данной категории обучающихся), а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида, регламентируемой приказом Министерства образования и науки Российской Федерации (от 19.11.2013 № 1258) «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программы ординатуры».

Количество часов, отведенных на занятия лекционного типа в целом по Блоку 1 «Дисциплины (модули)», составляет не более 10 процентов от общего количества часов аудиторных занятий, отведенных на реализацию этого блока.

В качестве унифицированной единицы измерения трудоемкости учебной нагрузки обучающегося при указании объема ординатуры и ее составных частей используется зачетная единица.

Зачетная единица для программ ординатуры эквивалента 36 академическим часам (при

продолжительности академического часа 45 минут) или 27 астрономическим часам. При этом среднедневная нагрузка на этапе теоретического обучения не превышает 36 астрономических часов в неделю.

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

Объем программы ординатуры, реализуемый за один учебный год, не включая объем факультативных дисциплин (модулей) (далее - годовой объем программы), при очной форме обучения составляет 60 зачетных единиц.

При обучении по индивидуальному учебному плану срок устанавливается университетом самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения; при обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья организация вправе продлить срок обучения не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем программы ординатуры за один учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не может составлять более 75 зачетных единиц.

Срок получения образования по программе ординатуры данного направления подготовки в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года.

Образовательный процесс по программе ординатуры разделяется на учебные годы (курсы).

Учебный год начинается с 1 сентября. Университет может перенести срок начала учебного года не более чем на 2 месяца.

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

Перечень, трудоемкость и распределение по периодам обучения дисциплин (модулей), практик, промежуточной аттестации обучающихся и государственной итоговой аттестации обучающихся определяются учебным планом программы ординатуры.

Реализация программы ординатуры по специальности 31.08.56 Нейрохирургия возможна с использованием сетевой формы.

При сетевой форме реализации программы ординатуры университет в установленном им порядке осуществляет зачет результатов обучения по дисциплинам (модулям) и практикам в других организациях, участвующих в реализации программы ординатуры.

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

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплин (модулей) и прохождения практик, промежуточная аттестация обучающихся - оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплинам (модулям) и прохождения практик.

Для реализации программы ординатуры по специальности 31.08.56 Нейрохирургия предусмотрены требования к: кадровым условиям реализации программы; материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы; финансовым условиям реализации программы.

Образовательная деятельность по программе ординатуры по специальности 31.08.56 Нейрохирургия осуществляется на государственном языке Российской Федерации, если иное не определено локальным нормативным актом.

2. Планируемые результаты освоения образовательной программы

Выпускник, освоивший программу ординатуры по специальности 31.08.56 Нейрохирургия, ГОТОВ решать профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности, должен ОБЛАДАТЬ универсальными (УК), профессиональными компетенциями (ПК), знаниями, умениями и владеть навыками врача-специалиста, имеющего квалификацию врач-нейрохирург

Общие сведения о компетенции УК-1	
Вид деятельности	-
Профессиональная задача	-
Код компетенции	УК-1
Содержание компетенции	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
Знать	
1	оборудование и оснащение операционных палат и палат интенсивной терапии, технику безопасности при работе с аппаратурой; хирургический инструментарий, применяемый при различных хирургических операциях
Уметь	
1	определить необходимость и показания к использованию специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.); дать интерпретацию результатов; оценить данные офтальмологического и отоневрологического обследования
1	владеть методикой оказания экстренной и плановой помощи при повреждении периферических нервов.
2	владеть методикой осмотра пациента в коматозном состоянии
3	владеть методикой полного клинического обследования больного по всем органам и системам, включая неврологическое обследование с оценкой функции центральной, периферической нервной системы
4	владеть методикой проведения диагностики, оказания экстренной и плановой помощи при неотложных состояниях и заболеваниях
5	владеть методикой сбора анамнеза, внешнего осмотра и составление программы клинического обследования больного
6	уметь интерпретировать анализ данных компьютерной томографии головного и спинного мозга.
7	уметь правильно постановить топический и клинический диагноз
Владеть	
1	лечебные и диагностические блокады
1	владеть методикой менингоградикулоневролиза и нейрорафии
2	владеть методикой наложение фрезевых отверстий и проведения резекционной трепанации черепа
3	владеть методикой проведение люмбальной пункции, ликвородинамических проб, оценки анализа ликвора.
4	владеть методикой проведения блокады при различных болевых синдромах.
5	владеть методикой проведения первичной хирургической обработки черепно-мозговых ранений;

6	владеть техникой выполнения резекционной и костно-пластической трепанации черепа с удалением травматической внутримозговой гематомы.
7	владеть техникой ламинэктомии, гемиламинэктомии, интерламинэктомии
8	владеть техникой первичной хирургической обработки открытого повреждения позвоночника и спинного мозга;
9	владеть техникой удаления вдавленных в полость черепа костных отломков.
10	уметь давать оценку показателей периферической крови, данных биохимического анализа крови, липидного спектра, кислотно-основного баланса крови, основных показателей тромбоэластограммы и коагулограммы
11	уметь интерпретировать анализ данных офтальмологического и отоневрологического исследования (исследование глазного дна, полей зрения, аудиометрия и др.)
Оценочные средства	
1	Презентация
2	Алгоритмы практических манипуляций
3	Теоретические вопросы
4	Алгоритмы клинических состояний
5	Практические навыки
6	Ситуационные задачи
7	Тесты

Общие сведения о компетенции УК-2	
Вид деятельности	-
Профессиональная задача	-
Код компетенции	УК-2
Содержание компетенции	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
Знать	
1	вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны, организационные принципы военно-полевой хирургии
Уметь	
1	применять объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки нейрохирургического заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии
Владеть	
1	установкой люмбального дренажа лечебными и диагностическими блоками
Оценочные средства	
1	Реферат или презентация
2	Алгоритмы практических манипуляций

3	Вопросы по теме занятия
4	Практические навыки
5	Тесты

Общие сведения о компетенции УК-3	
Вид деятельности	-
Профессиональная задача	-
Код компетенции	УК-3
Содержание компетенции	готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского 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
Знать	
1	формы и методы санитарного просвещения
Уметь	
1	провести дифференциальную диагностику основных нейрохирургических заболеваний у взрослых и детей, обосновать клинический диагноз
Владеть	
1	расшифровкой обзорных рентгеновских снимков черепа и позвоночника и данных рентгеноконтрастных методов исследования головного и спинного мозга установкой люмбального дренажа
Оценочные средства	
1	Презентация
2	Алгоритмы практических манипуляций
3	Вопросы к зачету
4	Оценка конспекта
5	Алгоритмы клинических состояний

Общие сведения о компетенции ПК-1	
Вид деятельности	профилактическая деятельность
Профессиональная задача	предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий
Код компетенции	ПК-1
Содержание компетенции	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

Знать	
1	основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения
Уметь	
1	применять объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки нейрохирургического заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии
Владеть	
1	исследованием глазного дна пневмоэнцефалографическими, ангиографическими и вентрикулографическими исследованиями
Оценочные средства	
1	Оценка конспекта
2	Вопросы
3	Практические навыки
4	Ситуационные задачи
5	Тесты

Общие сведения о компетенции ПК-2	
Вид деятельности	профилактическая деятельность
Профессиональная задача	проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения
Код компетенции	ПК-2
Содержание компетенции	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
Знать	
1	общие вопросы организации в стране нейрохирургической помощи взрослому и детскому населению, организацию работы скорой и неотложной помощи
Уметь	
1	оказать необходимую срочную помощь (искусственное дыхание, массаж сердца, остановку кровотечения, перевязку и тампонаду раны, иммобилизацию конечностей и позвоночника при травме, промывание желудка при отравлении, срочную трахеотомию при асфиксии)
Владеть	
1	расшифровкой обзорных рентгеновских снимков черепа и позвоночника и данных рентгеноконтрастных методов исследования головного и спинного мозга
Оценочные средства	
1	Реферат или презентация
2	Алгоритмы практических манипуляций
3	Вопросы по теме занятия
4	Ситуационные задачи
5	Вопросы
6	Алгоритмы клинических состояний

7	Практические навыки
8	Ситуационные задачи
9	Тесты

Общие сведения о компетенции ПК-3	
Вид деятельности	профилактическая деятельность
Профессиональная задача	диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования
Код компетенции	ПК-3
Содержание компетенции	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
Знать	
1	правовые вопросы в деятельности нейрохирурга топографическую анатомию центральной и периферической нервной системы в возрастном аспекте
Уметь	
1	определить необходимость и показания к использованию специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.); дать интерпретацию результатов; оценить данные офтальмологического и отоневрологического обследования
Владеть	
1	миелографией и радикулографией
Оценочные средства	
1	Презентация
2	Участие в дискуссиях и обсуждениях
3	Алгоритмы практических манипуляций
4	Устный или письменный опрос
5	Банк практических навыков
6	Вопросы
7	Алгоритмы клинических состояний
8	Практические навыки

Общие сведения о компетенции ПК-4	
Вид деятельности	профилактическая деятельность
Профессиональная задача	проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья
Код компетенции	ПК-4

Содержание компетенции	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков
Знать	
1	основные вопросы нормальной и патологической физиологии центральной и периферической нервной системы; взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции - причины возникновения патологических процессов, механизмы их развития и клинические проявления
Уметь	
1	провести дифференциальную диагностику основных нейрохирургических заболеваний у взрослых и детей, обосновать клинический диагноз
Владеть	
1	расшифровкой обзорных рентгеновских снимков черепа и позвоночника и данных рентгеноконтрастных методов исследования головного и спинного мозга
Оценочные средства	
1	Контрольная работа
2	Презентация
3	Зачетные вопросы
4	Доклад
5	Алгоритмы практических манипуляций
6	Билеты к зачету с указанием варианта
7	Вопросы
8	Защита реферата
9	Алгоритмы клинических состояний
10	Практические навыки
11	Ситуационные задачи
12	Тесты

Общие сведения о компетенции ПК-5	
Вид деятельности	диагностическая деятельность
Профессиональная задача	оказание специализированной медицинской помощи
Код компетенции	ПК-5
Содержание компетенции	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Знать	
1	основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочной баланс, возможные типы их нарушений и принципы лечения в различных возрастных группах механизм отека и дислокации мозга, гипертензионного синдрома, принципы их устранения;

Уметь	
1	определить показания к госпитализации и организовать ее обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операции; разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза
1	владеть методикой осмотра пациента в коматозном состоянии
2	владеть методикой полного клинического обследования больного по всем органам и системам, включая неврологическое обследование с оценкой функции центральной, периферической нервной системы
3	владеть методикой проведения диагностики, оказания экстренной и плановой помощи при неотложных состояниях и заболеваниях
4	владеть методикой сбора анамнеза, внешнего осмотра и составление программы клинического обследования больного
5	уметь интерпретировать анализ данных компьютерной томографии головного и спинного мозга.
6	уметь интерпретировать рентгенограммы черепа и позвоночника (краниография, спондилография), органов грудной клетки, суставов и костей
7	уметь правильно постановить топический и клинический диагноз
Владеть	
1	лечебными и диагностическими блокадами расшифровкой обзорных рентгеновских снимков черепа и позвоночника и данных рентгеноконтрастных методов исследования головного и спинного мозга.
1	владеть методикой менингоорадикулоневролиза и нейрорафии
2	владеть методикой наложение фрезевых отверстий и проведения резекционной трепанации черепа
3	владеть методикой проведение люмбальной пункции, ликвородинамических проб, оценки анализа ликвора.
4	владеть методикой проведения блокады при различных болевых синдромах.
5	владеть методикой проведения первичной хирургической обработки черепно-мозговых ранений;
6	владеть техникой выполнения резекционной и костно-пластической трепанации черепа с удалением травматической внутричерепной гематомы.
7	владеть техникой ламинэктомии, гемиламинэктомии, интерламинэктомии
8	владеть техникой первичной хирургической обработки открытого повреждения позвоночника и спинного мозга;
9	владеть техникой удаления вдавленных в полость черепа костных отломков.
10	уметь давать оценку показателей периферической крови, данных биохимического анализа крови, липидного спектра, кислотно-основного баланса крови, основных показатели тромбоэластограммы и коагулограммы
11	уметь интерпретировать анализ данных офтальмологического и отоневрологического исследования (исследование глазного дна, полей зрения, аудиометрия и др.)
Оценочные средства	
1	Контрольная работа
2	Реферат или презентация
3	Выступление с докладом

4	Вопросы по теме занятия
5	Ситуационные задачи
6	Вопросы

Общие сведения о компетенции ПК-6	
Вид деятельности	лечебная деятельность
Профессиональная задача	участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Код компетенции	ПК-6
Содержание компетенции	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании нейрохирургической медицинской помощи
Знать	
1	патофизиологию травматизма и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери; патофизиологию раневого и гнойного процессов физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов;
Уметь	
1	определить группу крови и резус-принадлежность, выполнить внутривенное переливание или внутриартериальное нагнетание крови
1	владеть методикой оказания экстренной и плановой помощи при повреждении периферических нервов.
2	владеть методикой осмотра пациента в коматозном состоянии
3	владеть методикой полного клинического обследования больного по всем органам и системам, включая неврологическое обследование с оценкой функции центральной, периферической нервной системы
4	владеть методикой проведения диагностики, оказания экстренной и плановой помощи при неотложных состояниях и заболеваниях
5	владеть методикой сбора анамнеза, внешнего осмотра и составление программы клинического обследования больного
6	уметь интерпретировать анализ данных компьютерной томографии головного и спинного мозга.
7	уметь интерпретировать рентгенограммы черепа и позвоночника (краниография, спондилография), органов грудной клетки, суставов и костей
8	уметь правильно постановить топический и клинический диагноз
Владеть	
1	миелографией и радикулографией расшифровкой обзорных рентгеновских снимков черепа и позвоночника и данных рентгеноконтрастных методов исследования головного и спинного мозга
1	владеть методикой менингоорадикулоневролиза и нейрорафии
2	владеть методикой наложение фрезевых отверстий и проведения резекционной трепанации черепа
3	владеть методикой проведение люмбальной пункции, ликвородинамических проб, оценки анализа ликвора.
4	владеть методикой проведения блокады при различных болевых синдромах.

5	владеть методикой проведения первичной хирургической обработки черепно-мозговых ранений;
6	владеть техникой выполнения резекционной и костно-пластической трепанации черепа с удалением травматической внутричерепной гематомы.
7	владеть техникой ламинэктомии, гемиламинэктомии, интерламинэктомии
8	владеть техникой первичной хирургической обработки открытого повреждения позвоночника и спинного мозга;
9	владеть техникой удаления вдавленных в полость черепа костных отломков.
10	уметь давать оценку показателей периферической крови, данных биохимического анализа крови, липидного спектра, кислотно-основного баланса крови, основных показатели тромбоэластограммы и коагулограммы
11	уметь интерпретировать анализ данных офтальмологического и отоневрологического исследования (исследование глазного дна, полей зрения, аудиометрия и др.)
Оценочные средства	
1	Алгоритмы практических манипуляций
2	Вопросы к зачету
3	Собеседование по конспекту
4	Билеты к зачету с указанием варианта
5	Алгоритмы клинических состояний
6	Практические навыки
7	Ситуационные задачи
8	Тесты

Общие сведения о компетенции ПК-7	
Вид деятельности	лечебная деятельность
Профессиональная задача	оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации
Код компетенции	ПК-7
Содержание компетенции	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
Знать	
1	общие функциональные методы обследования при нейрохирургической патологии вопросы асептики и антисептики в нейрохирургии
Уметь	
1	обосновать наиболее целесообразную тактику операции при данной нейрохирургической патологии и выполнить ее в необходимом объеме
1	владеть методикой оказания экстренной и плановой помощи при повреждении периферических нервов.
Владеть	
1	исследованием глазного дна расшифровкой обзорных рентгеновских снимков черепа и позвоночника и данных рентгеноконтрастных методов исследования головного и спинного мозга

Оценочные средства	
1	Контрольная работа
2	Тестирование письменное или компьютерное
3	Выступление с докладом
4	Теоретические вопросы
5	Вопросы по теме занятия
6	Практические навыки
7	Ситуационные задачи

Общие сведения о компетенции ПК-8	
Вид деятельности	реабилитационная деятельность
Профессиональная задача	проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
Код компетенции	ПК-8
Содержание компетенции	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
Знать	
1	принципы, приемы и методы обезболивания в нейрохирургии, вопросы интенсивной терапии и реанимации у взрослых и детей показания и противопоказания к применению рентгенологических и радиологических методов исследований в нейрохирургии; возможные осложнения и борьба с ними;
Уметь	
1	обосновать методику обезболивания
Владеть	
1	лечебными блоками расшифровкой обзорных рентгеновских снимков черепа и позвоночника и данных рентгеноконтрастных методов исследования головного и спинного мозга.
Оценочные средства	
1	Отчеты по практике
2	Индивидуальный опрос
3	Вопросы по теме занятия
4	Практические навыки
5	Ситуационные задачи
6	Тесты

Общие сведения о компетенции ПК-9	
Вид деятельности	психолого-педагогическая деятельность
Профессиональная задача	соблюдение основных требований информационной безопасности
Код компетенции	ПК-9

Содержание компетенции	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Знать	
1	вопросы иммунологии профилактики тромбозов и кровоизлияний
Уметь	
1	разработать схему послеоперационного ведения больного, профилактики послеоперационных осложнений (пневмонии, тромбоза и др.) и реабилитации
Владеть	
1	люмбальной пункцией расшифровкой обзорных рентгеновских снимков черепа и позвоночника и данных рентгеноконтрастных методов исследования головного и спинного мозга.
Оценочные средства	
1	Контрольная работа
2	Алгоритмы практических манипуляций
3	Вопросы по теме занятия
4	Устное собеседование
5	Алгоритмы клинических состояний

Общие сведения о компетенции ПК-10	
Вид деятельности	организационно-управленческая деятельность
Профессиональная задача	применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Код компетенции	ПК-10
Содержание компетенции	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Знать	
1	клиническую симптоматику основных нейрохирургических заболеваний центральной и периферической нервной системы у взрослых и детей, их профилактику, дифференциальную диагностику и лечение; клиническую симптоматику пограничных состояний в нейрохирургической клинике принципы подготовки к операции и ведение послеоперационного периода
Уметь	
1	проводить диспансеризацию и оценить ее эффективность
Владеть	
1	пневмоэнцефалографическими, ангиографическими и вентрикулографическими исследованиями
Оценочные средства	
1	Алгоритмы практических манипуляций
2	Теоретические вопросы
3	Устное собеседование
4	Алгоритмы клинических состояний

5	Ситуационные задачи
6	Тесты

Общие сведения о компетенции ПК-11	
Вид деятельности	организационно-управленческая деятельность
Профессиональная задача	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
Код компетенции	ПК-11
Содержание компетенции	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Знать	
1	применение физиотерапии и восстановительного лечения, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению принципы рационального питания нейрохирургических больных
Уметь	
1	оформить всю необходимую медицинскую документацию
1	уметь интерпретировать рентгенограммы черепа и позвоночника (краниография, спондилография), органов грудной клетки, суставов и костей
Владеть	
1	пневмоэнцефалографическими, ангиографическими и вентрикулографическими исследованиями миелографией и радикулографией
Оценочные средства	
1	Выступление с докладом
2	Вопросы к зачету
3	Билеты к зачету с указанием варианта
4	Практические навыки
5	Ситуационные задачи
6	Тесты

Общие сведения о компетенции ПК-12	
Вид деятельности	организационно-управленческая деятельность
Профессиональная задача	оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации
Код компетенции	ПК-12
Содержание компетенции	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
Знать	

1	вопросы временной и стойкой нетрудоспособности при нейрохирургических заболеваниях; организацию врачебно-трудовой экспертизы организацию диспансерного наблюдения за нейрохирургическими больными, проблемы профилактики нейрохирургических заболеваний
Уметь	
1	провести санитарно-просветительную работу
Владеть	
1	миелографией и радикулографией лечебными и диагностическими блоками
Оценочные средства	
1	Билеты к зачету с указанием варианта
2	Банк практических навыков
3	Вопросы
4	Алгоритмы клинических состояний
5	Практические навыки
6	Ситуационные задачи
7	Тесты

3. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.56 Нейрохирургия осуществляется посредством проведения государственного экзамена.

Организация и проведение государственной итоговой аттестации регламентируется следующими нормативными документами:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013г. №1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры»;
- Приказ Минздрава России от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»»;
- Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 года № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- Устав Университета и иные локальные нормативные акты, относящиеся к обеспечивающим функционирование СМК в отношении обучающихся ИПО.

Не допускается взимание платы с обучающихся за прохождение государственной итоговой аттестации.

Государственная итоговая аттестация проводится государственными экзаменационными комиссиями в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися образовательных программ соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

Для проведения ГИА в организации создаются государственные экзаменационные комиссии, которые состоят из председателя, секретаря и членов комиссии.

Для проведения апелляций по результатам государственной итоговой аттестации в организации создаются апелляционные комиссии, которые состоят из председателя и членов комиссии.

Государственная экзаменационная и апелляционная комиссии (далее вместе - комиссии) действуют в течение календарного года.

Университет самостоятельно устанавливает регламенты работы комиссий локальными нормативными актами.

Комиссии создаются в организации по каждой специальности и направлению подготовки, или по каждой образовательной программе, или по ряду специальностей и направлений подготовки, или по ряду образовательных программ.

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается не позднее 31 декабря, предшествующего году проведения государственной итоговой аттестации, Министерством здравоохранения Российской Федерации по представлению Университета.

Организация утверждает составы комиссий не позднее чем за 1 месяц до даты начала государственной итоговой аттестации.

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается из числа лиц, не работающих в данной организации, и соответствующих следующим требованиям (одно из условий):

- наличие ученой степени доктора наук (в том числе ученую степень, полученную в иностранном государстве и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание профессора соответствующей области профессиональной деятельности,
- работа в органах государственной власти Российской Федерации, органах государственной власти субъектов Российской Федерации и органах местного самоуправления в сфере охраны здоровья.

Председателем апелляционной комиссии является руководитель организации (лицо, уполномоченное руководителем организации, - на основании распорядительного акта организации).

Председатели комиссий организуют и контролируют деятельность комиссий, обеспечивают единство требований, предъявляемых к обучающимся при проведении ГИА.

Государственная экзаменационная комиссия состоит не менее чем из 5 человек, из которых не менее 50 процентов являются ведущими специалистами - представителями работодателей и (или) их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности (далее - специалисты) и (или) представителями органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления, осуществляющих полномочия в соответствующей области профессиональной деятельности, остальные - лицами, относящимися к профессорско-преподавательскому составу данной организации и (или) научными работниками данной организации, имеющими ученое звание и (или) ученую степень.

В состав апелляционной комиссии включаются не менее 4 человек из числа педагогических работников, относящихся к профессорско-преподавательскому составу, и (или) научных работников данной организации, которые не входят в состав государственных экзаменационных комиссий.

На период проведения ГИА для обеспечения работы государственной экзаменационной комиссии из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу организации, научных работников или административных работников организации, председателем государственной экзаменационной комиссии назначается ее секретарь. Секретарь государственной экзаменационной комиссии не является ее членом. Секретарь государственной экзаменационной комиссии ведет протоколы ее заседаний, представляет необходимые материалы в апелляционную комиссию.

Основной формой деятельности комиссий являются заседания. Заседание комиссий правомочно, если в нем участвуют не менее двух третей состава соответствующей комиссии.

Заседания комиссий проводятся председателями комиссий. Решения комиссий принимаются простым большинством голосов лиц, входящих в состав комиссий и участвующих в заседании. При равном числе голосов председатель обладает правом решающего голоса.

Решения, принятые комиссиями, оформляются протоколами.

В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного аттестационного испытания отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося.

Протоколы заседаний комиссий подписываются председателем. Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии также подписывается секретарем государственной экзаменационной комиссии.

Протоколы заседаний комиссий сшиваются в книги и хранятся в архиве организации.

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Срок проведения государственной итоговой аттестации устанавливается организацией распорядительным документом в соответствии с календарным графиком и учебным планом соответствующего года начала подготовки.

Расписание всех этапов экзаменов составляется Отделом ординатуры и развития профессиональной карьеры ИПО (далее – ООиРПК) при согласовании с профильными кафедрами и кафедрой-центром симуляционной медицины ИПО, утверждается деканом ИПО и размещается на сайте Университета.

К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план по соответствующей образовательной программе высшего образования, а также своевременно представившие отчетные материалы в ООиРПК (в срок не позднее двух недель до даты начала ГИА).

Решение о допуске к ГИА принимается на кафедральном заседании по результатам предварительного отчета обучающихся о выполнении плана подготовки с заполнением аттестационного листа ординатора.

Поименный список обучающихся, допущенных к прохождению ГИА, утверждается приказом ректора Университета в срок до начала ГИА.

Обучающимся и лицам, привлекаемым к государственной итоговой аттестации, во время проведения государственных аттестационных испытаний запрещается иметь при себе и использовать средства связи

Программа ГИА, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения обучающихся не позднее чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

Для подготовки к сдаче государственного экзамена ординаторам предоставляется возможность ознакомиться с вопросами аттестационного испытания на сайте Университета. Кафедры обязаны организовать предэкзаменационные консультации преподавателей по программе ГИА согласно графику, утвержденному на кафедральном заседании.

Обучающимся предоставляется возможность пройти пробное тестирование на сайте дистанционного обучения Университета.

Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения ГИА. Обучающийся должен представить в организацию документ, подтверждающий причину его отсутствия.

Обучающиеся, не прошедшие ГИА в связи с неявкой на государственный экзамен по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», а также обучающиеся, указанные в пункте выше и не прошедшие ГИА в установленный для них срок (в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание или получением оценки неудовлетворительно), отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Лицо, не прошедшее ГИА, может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не ранее чем через год и не позднее чем через пять лет после срока проведения государственной итоговой аттестации, которая не пройдена обучающимся.

Для повторного прохождения государственной итоговой аттестации указанное лицо по его заявлению восстанавливается в организации на период времени, установленный организацией, но не менее периода времени, предусмотренного календарным учебным графиком для государственной итоговой аттестации по соответствующей образовательной программе.

Успешное прохождение ГИА является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации.

**4. УЧЕБНЫЙ ПЛАН, ОБЪЕМ, СОДЕРЖАНИЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО
СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08 - НЕЙРОХИРУРГИЯ**

Цель:

Категория обучающихся: врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия»

Срок обучения: 4320 академических часов

Трудоемкость: 120 ЗЕ

Режим занятий: до 8 ак.час. - аудиторной работы в день

Форма обучения: очная

Индекс					В том числе				
По учебному плану	По ОПОП	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоемкость (в зач. ед.)	Всего часов	лекции	Семинары, практические занятия	Практика	самостоятельная работа	Форма контроля
	БЛОК 1		45	1620	121	1094		405	
Б1.Б	ОД.О.00	Обязательные дисциплины	34	1224	88	830		306	
-	ОД.О.01	Специальные дисциплины	26	936	64	638		234	
Б1.Б.1	ОД.О.01.01	Нейрохирургия	26	936	64	638		234	Экзамен
-	ОД.О.02	Фундаментальные дисциплины	4	144	12	96		36	
Б1.Б.2	ОД.О.02.01	Общественное здоровье и здравоохранение	2	72	6	48		18	Зачет
Б1.Б.3	ОД.О.02.02	Патология	1	36	3	24		9	Зачет
Б1.Б.4	ОД.О.02.03	Клиническая лабораторная диагностика	1	36	3	24		9	Зачет
-	ОД.О.03	Смежные дисциплины	4	144	12	96		36	
Б1.Б.5	ОД.О.03.01	Медицина чрезвычайных ситуаций	1	36	3	24		9	Зачет
Б1.Б.6	ОД.О.03.02	Клиническая фармакология	1	36	3	24		9	Зачет
Б1.Б.7	ОД.О.03.03	Педагогика	2	72	6	48		18	Зачет
Б1.В		Вариативная часть	11	396	33	264		99	
-	ОД.О.04	Обязательные дисциплины	5	180	15	120		45	
Б1.В.Од.1	ОД.О.04.01	Анестезиология и реаниматология	1	36	3	24		9	Зачет
Б1.В.Од.2	ОД.О.04.02	Организация лекарственного обеспечения населения РФ	1	36	3	24		9	Зачет
Б1.В.Од.3	ОД.О.04.03	Онкология	1	36	3	24		9	Зачет
Б1.В.Од.4	ОД.О.04.04	Трансфузиология	1	36	3	24		9	Зачет
Б1.В.Од.5	ОД.О.04.05	Топографическая анатомия и оперативная хирургия	1	36	3	24		9	Зачет

-		Дисциплины по выбору ординатора	3	108	9	72		27	
Б1.В.ДВ.1	ОД.О.04.06	Неврология	3	108	9	72		27	Зачет
Б1.В.ДВ.2	ОД.О.04.07	Челюстно-лицевая хирургия	3	108	9	72		27	Зачет
	БЛОК 2		75	2700				2700	
Б2	П.О.00	Практики	75	2700				2700	
		Базовая часть	64	2304				2304	
Б2.Б.2	П.О.01	Производственная (клиническая) практика	18	648			648		Диф. зачет
Б2.Б.2	П.О.03	Производственная (клиническая) практика	46	1656			1656		Диф. зачет
		Вариативная часть	11	396			396		
Б2.В.3	П.О.02	Производственная (клиническая) практика в стационаре № 2	7	252			252		Диф. зачет
Б2.В.3	П.О.04	Производственная (клиническая) практика в стационаре № 2	4	144			144		Диф. зачет
	БЛОК 3		3	108	0	108			
	ГИА.О.00	Государственная итоговая аттестация	3	108	0	108			
	ГИА.О.01	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена	3	108	0	108			Итоговый гос.экзамен
	ФТД		2	72	6	48		18	
	ФТД.01	Финансовая культура и грамотность	1	27	3	24		9	Зачет
	ФТД.02	Современные технологии управления в здравоохранении	1	27	3	24		9	Зачет
		Общий объем подготовки	120	4320	121	1202	2700	405	

5. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИН (МОДУЛЕЙ) ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08 - НЕЙРОХИРУРГИЯ

ОД.О.01	Специальные дисциплины	
Б1.Б.1	ОД.О.01.01	Нейрохирургия
ОД.О.02	Фундаментальные дисциплины	
Б1.Б.2	ОД.О.02.01	Общественное здоровье и здравоохранение
Б1.Б.3	ОД.О.02.02	Патология
Б1.Б.4	ОД.О.02.03	Клиническая лабораторная диагностика
ОД.О.03	Смежные дисциплины	
Б1.Б.5	ОД.О.03.01	Медицина чрезвычайных ситуаций
Б1.Б.6	ОД.О.03.02	Клиническая фармакология
Б1.Б.7	ОД.О.03.03	Педагогика
Б1.В		Вариативная часть
-	ОД.О.04	Обязательные дисциплины
Б1.В.ОД.1	ОД.О.04.01	Анестезиология и реаниматология
Б1.В.ОД.2	ОД.О.04.02	Организация лекарственного обеспечения населения РФ
Б1.В.ОД.3	ОД.О.04.03	Онкология
Б1.В.ОД.4	ОД.О.04.04	Трансфузиология
Б1.В.ОД.5	ОД.О.04.05	Топографическая анатомия и оперативная хирургия
-		Дисциплины по выбору ординатора
Б1.В.ДВ.1	ОД.О.04.06	Неврология
Б1.В.ДВ.2	ОД.О.04.07	Челюстно-лицевая хирургия
-		ФТД
ФТД.В.1	ФТД.В.01	Финансовая культура и грамотность
ФТД.В.2	ФТД.В.02	Современные технологии управления в здравоохранении

6.2. ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ (КЛИНИЧЕСКИХ) ПРАКТИК ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.56 НЕЙРОХИРУРГИЯ

Способ проведения практик - стационарная, выездная

Форма проведения практик - непрерывная

Цель: подготовка квалифицированного врача-специалиста по специальности 31.08.56 - Нейрохирургия с присвоением квалификации Врач-нейрохирург, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи.

Задачи первого года обучения:

Обучить врачей базисным знаниям по всем разделам нейрохирургии, необходимым для самостоятельной работы в должности врача-нейрохирурга. Обучить практическим навыкам по диагностике и лечению всех основных нейрохирургических заболеваний. Научится оказанию неотложной помощи больным при эпилептическом припадке Научится оказанию неотложной помощи больным при выраженном болевом синдроме в позвоночнике Научится определять менингеальный синдром Научится определять симптомы натяжения нервных стволов

Задачи второго года обучения:

Научится определять степени угнетения сознания Овладеть техникой оказания неотложной помощи больным при эпилептическом припадке Овладеть техникой оказания неотложной помощи больным при выраженном болевом синдроме в позвоночнике Научится определять симптомы натяжения нервных стволов Научится определять функции 12 пар черепно-мозговых нервов Овладеть техникой выполнения люмбальной пункции Овладеть техникой определения степени смещения срединных структур головного мозга по данным М-ЭХО, МРТ, МСКТ головного мозга Научится интерпретации результатов анализа ликвора Овладеть техникой составления алгоритма мероприятий по диагностике остеохондроза позвоночника в амбулаторных условиях

Категория обучающихся:

Формы отчетности по производственным (клиническим) практикам

[Дневник работы ординатора и эволюционный формуляр](#)

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по производственным (клиническим)

практикам

[Сборники ситуационных задач и тестовых заданий с эталонами ответов](#)

6.3. Перечень учебной литературы, ресурсов сети Интернет и информационных технологий

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433324.html	гл. ред. Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭМБ Консультант врача	-/-
2	Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : учебник. Т. 2. Нейрохирургия. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970429020.html	Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; ред. А. Н. Коновалов, А. В. Козлов	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/-

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Боль в спине [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424742.html	Е. В. Подчуфарова, Н. Н. Яхно	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭМБ Консультант врача	-/-
2	Вертеброгенные болевые синдромы [Электронный ресурс] : учеб. пособие для последиплом. образования. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=624	сост. Н. В. Исаева, С. В. Прокопенко, Е. Г. Шанина [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2016.	ЭБС КрасГМУ	-/-
3	Молекулярные механизмы нейровоспаления и инсулинорезистентности в ткани головного мозга [Электронный ресурс] : учеб. пособие для аспирантов. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=663	Н. А. Малиновская, Ю. К. Комлева, Я. В. Горина [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2016.	ЭБС КрасГМУ	-/-

4	Нейротравматология (с позиции трёхуровневой системы оказания помощи) [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для врачей. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=763	П. Г. Шнякин, М. Г. Дралюк, Н. В. Исаева [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2017.	ЭБС КрасГМУ	-/-
5	Профилактика инсульта [Электронный ресурс] : учеб. пособие для врачей. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=833	П. Г. Шнякин, Н. В. Исаева, А. В. Протопопов [и др.]	Красноярск : Версо, 2018.	ЭБС КрасГМУ	-/-
6	Сосудистая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : крат. изд.. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434413.html	гл. ред. В. С. Савельев, А. И. Кириенко	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭМБ Консультант врача	-/-

Информационные технологии, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

№ п/п	Вид	Наименование	Режим доступа	Доступ	Рекомендуемое использование
1	2	3	4	5	6
1.	Видеоуроки практических навыков	-/-	-/-	-/-	-/-
2.	Видеолекции	-/-	-/-	-/-	-/-
3.	Учебно-методический комплекс для дистанционного обучения				
		Банк тестовых заданий с эталонами ответов	http://cdo.krasgmu.ru/login/index.php	По логину/паролю	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям
4.	Программное обеспечение	Microsoft Word Microsoft Excel Microsoft PowerPoint	На локальном компьютере	По логину/паролю	Для самостоятельной работы

5.	Информационно-справочные системы и базы данных	ЭБС КрасГМУ «Colibris» ЭБС Консультант студента ВУЗ ЭБС Айбукс ЭБС Букап ЭБС Лань ЭБС Юрайт НЭБ eLibrary БД Web of Science БД Scopus ЭМБ Консультант врача БД MEDLINE Complete Wiley Online Library Cambridge University Press Springer Nature ScienceDirect (Elsevier) СПС КонсультантПлюс	https://krasgmu.ru http://www.studmedlib.ru/ https://ibooks.ru/ https://www.books-up.ru/ https://e.lanbook.com/ https://www.biblio-online.ru/ https://elibrary.ru/ http://webofscience.com/ https://www.scopus.com/ http://www.rosmedlib.ru/ http://search.ebscohost.com/ http://onlinelibrary.wiley.com/ http://journals.cambridge.org/ https://rd.springer.com/ https://www.sciencedirect.com/ http://www.consultant.ru/	По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю, по IP-адресу По логину/паролю, по IP-адресу По IP-адресу По логину/паролю По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям
----	--	--	--	--	---

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№ п/п	Наименование	Вид	Форма доступа	Рекомендуемое использование
1	2	3	4	5
1	Министерство здравоохранения РФ	Интернет-ресурс	https://www.rosminzdrav.ru/	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям.
2	Сайт Министерства здравоохранения Красноярского края	Интернет-ресурс	http://www.kraszdrav.ru/	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям
3	NEUROSURGIC the neurosurgical networking site	Интернет-ресурс	http://www.neurosurgic.com/	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям
4	Ассоциация нейрохирургов России	Интернет-ресурс	http://www.nsi.ru/scientificactivity/01/association/	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям
5	American Association of Neurological Surgeons (AANS)	Интернет-ресурс	http://www.aans.org/	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям
6	The European Association of Neurosurgical Societies (EANS)	Интернет-ресурс	http://www.eans.org/pages/home	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям

6.4. Материально-техническая база производственных (клинических) практик

№ п/п	Наименование	Кол-во	Форма использования
1	2	3	4
	Красноярское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Краевая клиническая больница", договор 10ПП/11-19 от 9 января 2019 г., 660022, ул. Партизана Железняка, 3 А (Помещение № 63 (комната для практической подготовки обучающихся))		аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 ESET NOD32: EAV-0176747471
1	Комплект мебели, посадочных мест	14	
2	Магнитно-маркерная доска	1	
3	Муляжи, череп	2	
4	Комплект наглядных пособий (таблицы, иллюстрации)	50	
5	Компьютер, ноутбук	1	
6	Видеопроектор	1	
7	Комплект раздаточный материалов	12	
8	Негатоскоп	1	
9	Молотки неврологические	20	
10	Муляж позвоночника	1	

	Красноярское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Краевая клиническая больница", договор 10ПП/11-19 от 9 января 2019 г., 660022, ул. Партизана Железняка, 3 А (Помещение № 57 (комната для практической подготовки обучающихся))		аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 ESET NOD32: EAV-0176747471
1	Комплект мебели, посадочных мест	14	
2	Муляжи, череп	1	
3	Комплект наглядных пособий, таблиц, иллюстраций	15	
4	Видеопроектор	1	
5	Компьютер	1	
6	Комплект стендовых материалов	1	
7	Комплект Б12 набор транспортных шин	1	
8	Набор таблиц по ВПХ	1	
9	Комплект муляжей	1	
10	Молотки неврологические	10	
11	Магнитно-маркерная доска	1	
12	Комплек раздаточных материалов	12	
13	Негатоскоп	1	
	Красноярское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Краевая клиническая больница", договор 10ПП/11-19 от 9 января 2019 г., 660022, ул. Партизана Железняка, 3 А (Помещение № 253 (комната для практической подготовки обучающихся))		аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы
1	Аппарат наркозно-дыхательный	1	
2	аппарат для мониторинга основных функциональных показателей	1	
3	Хирургический, микрохирургический инструментарий	10	
4	анализатор дыхательной смеси	1	

5	Аппарат искусственной вентиляции легких	1	
6	инфузомат	1	
7	отсасыватель	1	
8	стол операционный хирургический многофункциональный универсальный	1	
9	универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу	1	
10	гастродуоденоскоп	1	
11	дуоденоскоп (с боковой оптикой)	1	
12	колоноскоп	1	
13	фибробронхоскоп	1	
14	источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой	1	
15	эндоскопическая телевизионная система	1	
16	эндоскопический стол	1	
17	тележка для эндоскопии	1	
18	эндоскопический отсасывающий насос	1	
19	видеоэндоскопический комплекс	1	
20	видеодуоденоскоп	1	
21	видеогастроскоп	1	
22	эндоскопический отсасыватель	1	
23	низкоэнергетическая лазерная установка	1	
24	электрохирургический блок	1	
25	видеоэндоскопический комплекс	1	
26	видеогастроскоп операционный	1	
27	видеогастроскоп педиатрический	1	
28	видеоколоноскоп операционный	1	
29	видеоколоноскоп педиатрический	1	
30	видеоколоноскоп диагностический	1	
31	аргоно-плазменный коагулятор	1	

32	лектрохирургический блок	1	
33	набор для эндоскопической резекции слизистой	1	
	Помещение № 9 (учебная комната 1-25)		аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы
1	Имитатор стояния головки во время родов	1	
2	Тазомер	1	
3	Зеркала	2	
4	Комплект фантомов для влагалищного исследования	1	
5	Макеты шейки матки	1	
6	Стул для преподавателя	1	
7	Стол для преподавателя	1	
8	Модуль прощупывания для практики приема Леопольда	1	
9	Стулья для обучающихся	20	
10	Модель анатомическая Женский таз и тазовое дно	1	
11	Стетоскоп акушерский деревянный	1	
12	Плацента	1	
	Помещение № 9 (учебная комната 1-26)		аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы
1	Стулья для обучающихся	20	
2	Комплект шин вакуумных транспортных взрослых КШВТв-01(к)	1	
3	Устройство-шина складная УШС	1	
4	Комплект шин транспортных лестничных нога-рука	8	
5	Стол для преподавателя	1	
6	Стул для преподавателя	1	

	Помещение № 9 (учебная комната 1-31)		<p>аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы</p> <p>Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735</p> <p>Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253</p> <p>Kaspersky Endpoint Security: 17E0-180524-112536-910-593</p>
1	Ноутбук	1	
2	Дефибриллятор	1	
3	Многофункциональный робот-симулятор пациента с системой мониторинга основных жизненных показателей	1	
4	Тумба с двухчашевой мойкой	1	
5	Модель руки для измерения артериального давления	1	
6	Фонендоскоп	1	
7	Манекен-тренажер 12 отведений ЭКГ	1	
8	Электрокардиограф	1	
9	Стул для преподавателя	1	
10	Стол для преподавателя	1	

	Помещение № 9 (учебная комната 1-32)		<p>аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы</p> <p>Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735</p> <p>Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253</p> <p>Kaspersky Endpoint Security: 17E0-180524-112536-910-593</p>
1	Ноутбук	1	
2	Механический тонометр Аdjютор ИАД-01-2 Premium	1	
3	Модель руки для измерения артериального давления	1	
4	Пульсоксиметр напалечный	1	
5	Стетоскоп	1	
6	Автономный беспроводной робот-симулятор для отработки практических навыков, командных действий и клинического мышления АЙСТЕН	1	
7	Электрокардиограф	1	
8	Дефибриллятор	1	
9	Манекен для отработки навыков аускультации SAM 2	1	
10	Фонендоскоп	1	
11	Кардиологический симулятор Харви	1	
12	Стол для преподавателя	1	
13	Стул для преподавателя	1	

	Помещение №6 (зал для дебрифинга)		<p>аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы</p> <p>Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735</p> <p>Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253</p> <p>Kaspersky Endpoint Security: 17E0-180524-112536-910-593</p>
1	Комплект учебной мебели, посадочных мест	20	
2	Ноутбук	1	
3	Проектор	1	
4	Экран	1	

6.5. Особенности организации и прохождения практики обучающимися, относящимися к категории инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Практика для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья. На основании личного заявления инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья при определении мест производственных (клинических) практик учитываются рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда. При необходимости для прохождения практики создаются специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений, а также с учетом профессионального вида деятельности и характера труда, выполняемых обучающимся трудовых функций.

7. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ (БЛОК 3)

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения программы ординатуры по специальности 31.08.56 Нейрохирургия выявляет теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста в соответствии с требованиями ФГОС ВО и действующими локальными нормативными актами Университета.

Программа государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация проводится в виде государственного экзамена.

1. Цели и задачи государственного экзамена ординаторов-выпускников

Целью государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) является установление соответствия уровня профессиональной подготовки выпускников требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.56 Нейрохирургия.

Задачи ГИА:

1. Приобретение профессиональных знаний и умений;
2. Формирование у обучающегося клинического мышления;
3. Овладение практическими навыками и компетенциями.

2. Место в структуре основной профессиональной образовательной программы

Государственная итоговая аттестация ординаторов по специальности 31.08.56 Нейрохирургия относится к блоку 3 базовой части основной образовательной программы высшего образования — программы подготовки кадров высшей квалификации и завершается присвоением квалификации. Имеет трудоемкость 3 ЗЕТ (108 часов).

Программа ГИА разрабатывается на выпускающей кафедре.

3. Формы проведения

Государственная итоговая аттестация обучающихся в университете по программам ординатуры проводится в форме государственного экзамена. Государственные аттестационные испытания проходят в три этапа:

- тестовый контроль;
- оценка уровня освоения практических навыков;
- собеседование;

Первый этап - тестовый этап ГИА проводится на машинной основе с использованием электронных ресурсов сайта дистанционного обучения КрасГМУ. Экзаменуемый получает вариант из 100 тестовых вопросов закрытого типа по всем разделам основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.56 Нейрохирургия. На сайте дистанционного образования проводится регистрация количества правильных и неправильных ответов и оценивается результат тестового этапа ГИА. Этап считается пройденным в случае получения не менее 70% правильных ответов.

Содержательные формулировки заданий приведены в Банке тестовых заданий к ГИА по специальности 31.08.56 Нейрохирургия.

Второй этап - оценка практических навыков проводится на клинических базах университета и на базе кафедры-центра симуляционной медицины ИПО. При этом определяется степень владения мануальными навыками, уровень клинического мышления и умения принимать решение в различных ситуациях. При оценивании практических навыков учитываются итоги текущей успеваемости, личное стремление клинического ординатора к самосовершенствованию

профессиональных знаний и самостоятельное углубленное изучение разделов специальности.

Содержательные формулировки задания приведены в Перечне практических навыков, заявленных в ОПОП ВО по специальности 31.08.56 Нейрохирургия

Третий этап - собеседование проводится по экзаменационным билетам, содержащим ситуационные профессиональные задачи. Экзаменационные материалы формируются из содержания основных разделов циклов и дисциплин и состоят из трех вопросов. Содержательные формулировки экзаменационных заданий на ГИА приведены Банке экзаменационных билетов для III этапа ГИА по специальности 31.08.56 Нейрохирургия.

4. Структура и содержание

В Государственную итоговую аттестацию входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится по специальности 31.08.56 Нейрохирургия основной образовательной программы, результаты освоения которой имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

5. Критерии оценки

I этап ГИА оценивается по 2-балльной системе: зачтено, незачтено. Результат «зачтено» интерпретируется следующим образом: 70-79% правильных ответов - удовлетворительно, 80-89% правильных ответов - хорошо, 90-100% правильных ответов - отлично. II и III этапы ГИА оцениваются по 4-балльной системе: отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно.

Критерии оценок результатов собеседования по специальности:

Отлично выставляется ординатору за осознанные, глубокие и полные ответы на все вопросы билета (теоретического и практического характера). Данная оценка выставляется обучающимся, показавшим отличное владение данными основной и дополнительной литературы, рекомендованной программой специальности, учитывается добросовестное отношение к учебе за время обучения в ординатуре, участие в научной работе кафедры. Хорошо выставляется ординатору за хорошее усвоение материала, достаточно полные ответы на все вопросы билета, самостоятельное решение задач, достаточное усвоение основной литературы, рекомендованной в разделах программы по специальности. Однако в усвоении материала и изложении имеются недостатки, не носящие принципиального характера. Удовлетворительно выставляется ординатору за частично правильные или недостаточно полные ответы на вопросы билета, свидетельствующие о недоработках обучающегося, за формальные ответы, свидетельствующие о неполном понимании вопроса, обнаруживший знания материала в минимально достаточном объеме, необходимом для работы по специальности, усвоивший основную литературу, рекомендуемую программой по определенным разделам специальности. Неудовлетворительно выставляется ординатору за бессодержательные ответы на вопросы билета, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки в предусмотренных программой заданиях, продемонстрировавшему неумение применять знания практически.

Результаты всех этапов ГИА ординаторов фиксируются в ведомости, в зачетной книжке ординатора и вносятся в протокол по установленной форме.

Решение об успешной аттестации и соответствии уровня подготовки специалиста принимается комиссионно простым большинством голосов членов комиссии с выведением среднего балла ГИА.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение ГИА представлено на сайте дистанционного обучения и на сайтах выпускающих кафедр.

Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен

Ситуационные задачи

1. Ситуационная задача №1: Молодой человек 20 лет доставлен скорой помощью из дома в тяжелом состоянии. Известно, что сегодня несколько часов назад упал с мотоцикла. Отмечалась кратковременная потеря сознания, после чего появилась кратковременная головная боль, тошнота. Больной сел на мотоцикл и приехал домой. Дома головная боль усилилась, дважды была рвота. Внезапно потерял сознание. Объективно: состояние тяжелое, кожные покровы бледные. АД 100/60 мм.рт.ст. Пульс 54 в мин., ритмичный. Легкая ригидность мышц затылка (3 пальца). Синдром Кернига. Анизокория. Реакция зрачков на свет вялая. Корнеальные рефлексы отсутствуют. Плавающие движения глазных яблок. Сглажена правая носогубная складка. Поднятые конечности не удерживает с обеих сторон, гипотония в конечностях. Сухожильные рефлексы торпидны. Синдром ротированной стопы справа. Симптом Бабинского справа. 1. Что вы думаете о топике поражения? 2. Ваше мнение о клиническом диагнозе? 3. Тактика ведения больного.

Ответ 1: 1. Данная клиника характерна для черепно-мозговой травмы. Учитывая целостность мягких тканей головы, в данном случае речь идет о закрытой черепно-мозговой травме. Кратковременная потеря сознания, двухкратная рвота. Объективное состояние пациента: состояние тяжелое, кожные покровы бледные. АД 100/60 мм.рт.ст. Пульс 54 в мин., ритмичный. Легкая ригидность мышц затылка (3 пальца). Синдром Кернига. Анизокория. Реакция зрачков на свет вялая. Корнеальные рефлексы отсутствуют. Плавающие движения глазных яблок. Сглажена правая носогубная складка. Поднятые конечности не удерживает с обеих сторон, гипотония в конечностях. Сухожильные рефлексы торпидны. Синдром ротированной стопы справа. Симптом Бабинского справа, говорят о сотрясении головного мозга.

Ответ 2: Ds Закрытая черепно - мозговая травма. Сотрясение головного мозга.

Ответ 3: Назначить МСКТ головного мозга, для исключения гематомы. Медикаментозное лечение при сотрясении мозга часто не требуется и носит симптоматический характер (основное лечение - покой и здоровый сон). Направлена фармакотерапия главным образом на нормализацию функционального состояния головного мозга, снятие головной боли, головокружения, беспокойства, бессонницы и других жалоб. Обычно спектр назначаемых при поступлении лекарств включает обезболивающие, успокаивающие и снотворные, преимущественно в виде таблеток, а при необходимости и в инъекциях. Среди обезболивающих (анальгин, пенталгин, дексалгин, седалгин, максиган и др.) подбирают наиболее эффективный у данного больного препарат. Подобным образом поступают и при головокружении, выбирая что-либо одно из имеющихся лекарственных средств (беллоид, циннаризин, платифиллин с папаверином, танакан, микрозер и т.п.). В качестве успокаивающих используют валериану, пустырник, корвалол, валокордин, а также транквилизаторы (афобазол, грандоксин, сибазон, феназепам, нозепам, рудотель и др.). Для устранения бессонницы на ночь назначают донармил или релаксон. Проведение курсовой сосудистой и метаболической терапии при сотрясениях способствует более быстрому и полному восстановлению нарушений мозговых функций. Предпочтительно сочетание сосудистых (кавинтон, стугерон, сермион, инстенон и др.) и ноотропных (глицин, ноотропил, павнтогам, ноопепт и др.) препаратов.

ПК-1 , ПК-2 , ПК-4 , ПК-6 , ПК-7 , ПК-8 , ПК-11 , ПК-12 , УК-1

2. Ситуационная задача №2: Больной К., 30 лет, доставлен в стационар в бессознательном состоянии. За час до поступления был сбит автомашиной. Сразу потерял сознание, была рвота. При первичном осмотре повреждения мягких тканей головы не обнаружено. Больной находился в тяжелом состоянии, с умеренными явлениями нарушения сердечной деятельности и дыхания.

При неврологическом обследовании создавалось впечатление, что тонус мышц и сухожильные рефлексы преобладают слева. Из пирамидных знаков вызывается симптом Бабинского с обеих сторон, более выраженный слева. На рентгенограмме черепа травматических повреждений костей не обнаружено. Произведена дегидратационная терапия, что облегчило состояние больного (улучшилась сердечная деятельность и дыхание, менее выраженной стала разница рефлексов). Вместе с тем общее состояние больного остаётся тяжелым. Через 12 часов выявился отчетливый левосторонний гемипарез. 1. Поставьте диагноз. 2. Наметьте объем дальнейшего обследования в условиях а) районной больницы б) специализированного отделения. 3. Наметьте дальнейшую тактику.

Ответ 1: Автодорожная травма. Закрытая черепно-мозговая травма. Ушиб головного мозга тяжелой степени, не исключено наличие внутримозговой гематомы.

Ответ 2: R - графия черепа, Эхо - ЭС, осмотр окулиста, неврологическое исследование в динамике, в специализированном стационаре - КТ или МРТ головного мозга. При подтверждении диагноза гематомы - оперативное лечение, удаление гематомы.

ПК-1 , ПК-2 , ПК-4 , ПК-6 , ПК-7 , ПК-8 , ПК-11 , ПК-12 , УК-1

3. Ситуационная задача №3: У больного остро развился вялый нижний парапарез, задержка мочеиспускания. При люмбальной пункции в ликворе - кровь. Поставьте диагноз.

Ответ 1: Данная клиника характерна для разрыва аневризмы сосудов поясничного отдела спинного мозга.

ПК-1 , ПК-2 , ПК-4 , ПК-6 , ПК-8 , ПК-12 , УК-1

Тесты

1. Основным показанием к ангиографии являются:

- 1) Объемные процессы мозга
- 2) Сосудистые заболевания**
- 3) Воспалительные заболевания
- 4) Врожденные уродства
- 5) Закрытая водянка головного мозга

Правильный ответ: 2

ПК-1 , ПК-2 , ПК-4 , ПК-6 , ПК-8 , ПК-11 , ПК-12 , УК-1

2. Гомонимная гемианопсия характеризуется следующими офтальмологическими признаками

- 1) Выпадением носовых половин полей зрения
- 2) Выпадением центрального поля зрения
- 3) Выпадением одноименных полей зрения**
- 4) Снижением зрения
- 5) Застойными дисками

Правильный ответ: 3

ПК-1 , ПК-2 , ПК-4 , ПК-6 , ПК-8 , ПК-11 , ПК-12 , УК-1

3. Клиническими признаками ядерного поражения viii нерва являются:

- 1) Сопутствующий спазм лицевой мускулатуры
- 2) Выпадение слуха
- 3) Системные головокружения
- 4) Сопутствующее выпадение вкуса

5) Гиперакузия

Правильный ответ: 5

ПК-4 , ПК-6 , ПК-8 , ПК-10 , УК-2

1. Осмотр больного в бессознательном состоянии. Виды расстройств сознания. Шкала Глазго.

1) Необходимо установить уровень сознания пострадавшего: Сопор (беспамятство, крепкий сон) — почти полное отсутствие сознания, сохранение целенаправленных, координированных защитных движений, открывание глаз на болевые и звуковые раздражители, эпизодически односложные ответы на многократные повторения вопроса, неподвижность или автоматизированные стереотипные движения, потеря контроля за тазовыми функциями. Умеренная кома (I) — неразбудимость, хаотические некоординированные защитные движения на болевые раздражители, отсутствие открывания глаз на раздражители и контроля за тазовыми функциями, возможны легкие нарушения дыхания и сердечно-сосудистой деятельности. Глубокая кома (II) — неразбудимость, отсутствие защитных движений, нарушение мышечного тонуса, угнетение сухожильных рефлексов, грубое нарушение дыхания, сердечно-сосудистая декомпенсация. Запредельная (терминальная) кома (III) — атональное состояние, атония, арефлексия, витальные функции поддерживаются дыхательными аппаратами и сердечно-сосудистыми препаратами. Оценку глубины нарушения сознания в экстренных ситуациях у взрослого человека, не прибегая к специальным методам исследования, можно проводить по шкале Глазго, где каждому ответу соответствует определенный балл. I. Открывание глаз: • отсутствует 1 • на боль 2 • на речь 3 • спонтанное 4 II. Ответ на болевой стимул: • отсутствует 1 • сгибательная реакция 2 • разгибательная реакция 3 • отдергивание 4 • локализация раздражения 5 • выполнение команды 6 III. Вербальный ответ: • отсутствует 1 • нечленораздельные звуки 2 • непонятные слова 3 • спутанная речь 4 • ориентированность полная 5

ПК-1 , ПК-2 , ПК-4 , ПК-6 , ПК-7 , ПК-8 , УК-1

2. Проведение блокады при различных болевых синдромах.

1) При паравертебральной корешковой блокаде чаще всего применяется раствор новокаина или его смесь с гидрокортизоном. Эту смесь готовят таким образом: в шприц сначала набирают примерно 50—75 мг гидрокортизона, а затем добавляют раствор новокаина. Полученную смесь выводят в стерильный стаканчик и тщательно перемешивают, добавляя необходимое количество новокаина (как правило, 100 мл). Поэтому следует заранее подготовить второй стерильный

стаканчик с раствором новокаина. Для блокады корешков на уровне СII-SVII используют так называемый латеральный доступ. Больной находится в положении сидя с повернутой в противоположную от места инъекции головой. Проводится условная линия между сосцевидным отростком височной кости и бугорком поперечного отростка VI шейного позвонка. Вторая линия, параллельная первой, располагается на пол сантиметра ближе к позвоночнику. Она то и является местом для введения лекарственного раствора. Первая инъекция выполняется на полтора сантиметра ниже сосцевидного отростка, а все последующие на полтора сантиметра друг от друга. Препарат вводится на глубину не менее 2,5 — 3 см

ПК-1 , ПК-3 , ПК-8 , ПК-12 , УК-2

3. Оценить данные дополнительных методов обследования (рентген, КТ, МРТ, ЭЭГ, М-ЭХО и др.)

1) МСКТ - В большинстве случаев МСКТ головного мозга проводят при наличии противопоказаний для выполнения МРТ, а также в случае острых нарушений мозгового кровообращения (инсульт), в ранние сроки после травм головы, для исключения или уточнения изменений костей черепа. МСКТ дает возможность получить детальную информацию о наличии травм головного мозга, опухолей, кровотечений и других заболеваний гораздо лучше КТ или рентгенографии. МРТ - головного мозга способно обнаружить ряд причин головной боли, таких как воспалительные, ишемические, дегенеративные изменения, а также новообразования. Магнитно-резонансная томография головного мозга способна выявить атрофию коркового вещества, очаги пониженной плотности, как белого, так и серого вещества головного мозга. ЭЭГ - ЭЭГ (сокр. от электроэнцефалография) — неинвазивный (без нарушения целостности организма) метод исследования функционального состояния головного мозга путем регистрации его биоэлектрической активности. М-ЭХО - Ультразвуковое исследование головного мозга называется «М - эхо». Данный метод позволяет смещение так называемых срединных структур головного мозга. А такие смещения связаны, как правило, с каким-либо объемным образованием в нем, например, опухолью.

ПК-1 , ПК-2 , ПК-4 , ПК-8 , ПК-11 , УК-1

Ситуационные задачи

1. Ситуационная задача №1: Больная П., 47 лет, поступила с жалобами на головную боль, головокружение, неоднократную рвоту, общую слабость. Получила производственную травму, удар по голове деревянным брусом, теряла сознание на несколько минут, затем появились вышеописанные жалобы. При поступлении АД 140/80 мм.рт.ст., пульс 88 уд/мин., несколько эйфорична, инструкции выполняет. Зрачки одинаковые по величине, фотореакции живые, нистагма нет. Отмечается болезненность при движении глазами и недоведение их кнаружи. Асимметрия правой носогубной складки. Язык по средней линии. Сила и тонус мышц конечностей сохранены, сухожильные и периостальные рефлексы живые, одинаковые с обеих сторон. Стопных и кистевых пирамидных знаков нет. Координаторные пробы выполняет неуверенно, с мимопромахиванием и интенцией с обеих сторон. Ригидность мышц затылка на 1п.п., симптом Кернигам 170. Локальный статус: в правой надбровной области имеется ушибленная рана с неровными краями 2,3х0,4 см., ткани отечны 1. Поставьте диагноз. 2. Назначьте объем дополнительных исследований 3. Назначьте лечение.

Ответ 1: Данная клиника характерна для черепно-мозговой травмы. Ряд симптомов указывает на Сотрясение головного мозга. Учитывая наличие в правой надбровной области ушибленной раны с неровными краями 2,3х0,4 см., и отечность ткани, можем предположить, Ds Закрытая черепно - мозговая травма. Сотрясение головного мозга. Ушибленная рана правой надбровной дуги. Выполнить ПХО раны. Обязательно поставить противостолбнячную сыворотку! Назначить

МСКТ головного мозга, для исключения гематомы. Медикаментозное лечение при сотрясении мозга часто не требуется и носит симптоматический характер (основное лечение - покой и здоровый сон). Направлена фармакотерапия главным образом на нормализацию функционального состояния головного мозга, снятие головной боли, головокружения, беспокойства, бессонницы и других жалоб. Обычно спектр назначаемых при поступлении лекарств включает обезболивающие, успокаивающие и снотворные, преимущественно в виде таблеток, а при необходимости и в инъекциях. Среди обезболивающих (анальгин, пенталгин, дексалгин, седалгин, максиган и др.) подбирают наиболее эффективный у данного больного препарат. Подобным образом поступают и при головокружении, выбирая что-либо одно из имеющихся лекарственных средств (беллоид, циннаризин, платифиллин с папаверином, танакан, микрозер и т.п.). В качестве успокаивающих используют валериану, пустырник, корвалол, валокардин, а также транквилизаторы (афобазол, грандоксин, сибазон, феназепам, нозепам, рудотель и др.). Для устранения бессонницы на ночь назначают донамил или релаксон. Проведение курсовой сосудистой и метаболической терапии при сотрясениях способствует более быстрому и полному восстановлению нарушений мозговых функций. Предпочтительно сочетание сосудистых (кавинтон, стугерон, сермион, инстенон и др.) и ноотропных (глицин, ноотропил, павнтогам, ноопепт и др.) препаратов.

ПК-1 , ПК-2 , ПК-4 , ПК-6 , ПК-7 , ПК-8 , ПК-11 , ПК-12 , УК-1

2. Ситуационная задача №2: В реанимационный зал поступил больной К., 23 лет. Сбит автомашиной. Сознания нет. Возбужден. Анизокория. Дыхание глубокое, АД 130/110 мм.рт.ст, ЧСС 52 в мин., ЧДД - 16 в мин. Перелом теменной кости. При спинно-мозговой пункции ликвор слабо окрашен кровью, вытекает под умеренным давлением. Через 15 минут состояние ухудшилось, дыхание до 10 в мин., тонико-клонические судороги. 1. Поставьте диагноз 2. Объясните причину ухудшения состояния 3. Определите дальнейшую тактику ведения.

Ответ 1: Данные анамнеза говорят о закрытой черепно-мозговой травме, так как нет видимых повреждений мягких тканей головы. Вышеперечисленные, данные анамнеза - позволяют думать об ушибе головного мозга не менее средней степени тяжести, не исключено наличие гематомы. Установив предварительный диагноз и оказав неотложную помощь, пострадавшего необходимо направить в нейрохирургическое отделение для дальнейшего обследования и лечения.

ПК-1 , ПК-4 , ПК-6 , ПК-8 , ПК-10 , УК-1

3. Ситуационная задача №3: Девушка 20 лет доставлена скорой помощью из университета в тяжелом состоянии. Известно, что сегодня несколько часов назад упала с лестницы. Отмечалась кратковременная потеря сознания, после чего появилась кратковременная головная боль, тошнота. Больная пошла на лекцию. На лекции головная боль усилилась, дважды была рвота. Внезапно потеряла сознание. Объективно: состояние тяжелое, кожные покровы бледные. АД 90/60 мм.рт.ст. Пульс 53 в мин., ритмичный. Легкая ригидность мышц затылка (3 пальца). Синдром Кернига. Симптом Ман-Гуревича. Реакция зрачков на свет вялая. Корнеальные рефлексы отсутствуют. Плавающие движения глазных яблок. Сглажена правая носогубная складка. Поднятые конечности не удерживает с обеих сторон, гипотония в конечностях. Сухожильные рефлексы торпидны. Синдром ротированной стопы справа. Симптом Бабинского справа. 1. Что вы думаете о топике поражения? 2. Ваше мнение о клиническом диагнозе? 3. Тактика ведения больного.

Ответ 1: Данная клиника характерна для черепно-мозговой травмы. Учитывая целостность мягких тканей головы, в данном случае речь идет о закрытой черепно-мозговой травме. Кратковременная потеря сознания, двухкратная рвота. Объективное состояние пациента: состояние тяжелое, кожные покровы бледные. АД 100/60 мм.рт.ст. Пульс 54 в мин., ритмичный. Легкая ригидность мышц затылка (3 пальца). Синдром Кернига. Симптом Ман-Гуревича.

Реакция зрачков на свет вялая. Корнеальные рефлексы отсутствуют. Плавающие движения глазных яблок. Сглажена правая носогубная складка. Поднятые конечности не удерживает с обеих сторон, гипотония в конечностях. Сухожильные рефлексы торпидны. Синдром ротированной стопы справа. Симптом Бабинского справа, говорят о сотрясении головного мозга. 2. Ds Закрытая черепно - мозговая травма. Сотрясение головного мозга. 3. Назначить МСКТ головного мозга, для исключения гематомы. Медикаментозное лечение при сотрясении мозга часто не требуется и носит симптоматический характер (основное лечение - покой и здоровый сон). Направлена фармакотерапия главным образом на нормализацию функционального состояния головного мозга, снятие головной боли, головокружения, беспокойства, бессонницы и других жалоб. Обычно спектр назначаемых при поступлении лекарств включает обезболивающие, успокаивающие и снотворные, преимущественно в виде таблеток, а при необходимости и в инъекциях. Среди обезболивающих (анальгин, пенталгин, дексалгин, седалгин, максиган и др.) подбирают наиболее эффективный у данного больного препарат. Подобным образом поступают и при головокружении, выбирая что-либо одно из имеющихся лекарственных средств (беллоид, циннаризин, платифиллин с папаверином, танакан, микрозер и т.п.). В качестве успокаивающих используют валериану, пустырник, корвалол, валокордин, а также транквилизаторы (афобазол, грандоксин, сибазон, феназепам, нозепам, рудотель и др.). Для устранения бессонницы на ночь назначают донамил или релаксон. Проведение курсовой сосудистой и метаболической терапии при сотрясениях способствует более быстрому и полному восстановлению нарушений мозговых функций. Предпочтительно сочетание сосудистых (кавинтон, стугерон, сермион, инстенон и др.) и ноотропных (глицин, ноотропил, павнтогам, ноопепт и др.) препаратов.

ПК-1 , ПК-4 , ПК-6 , ПК-8 , ПК-10 , УК-1

Тесты

1. Сходящееся косоглазие обусловлено поражением:

1) Зрительного нерва

2) Отводящего нерва

3) Глазодвигательного нерва

4) Лицевого нерва

5) Блокового нерва

Правильный ответ: 2

ПК-4 , ПК-6 , ПК-8 , ПК-10 , УК-2

2. Опухоли спинного мозга дорзальной локализации вызывают:

1) Преимущественно чувствительные расстройства

2) Преимущественно двигательные расстройства

3) Атактические расстройства

4) Симптом Клод Бернара-Горнера

5) Ни одно из перечисленного

Правильный ответ: 1

ПК-1 , ПК-2 , ПК-4 , ПК-6 , ПК-8 , ПК-11 , ПК-12 , УК-1

3. Выберите симптомы, характерные для поражения лицевого нерва

1) Дисфагия

2) Сглаженность лобных и носогубных складок

3) Симптом Ласега

4) Затруднение высывания языка

5) Гипертермия

Правильный ответ: 2

ПК-4 , ПК-6 , ПК-8 , ПК-10 , УК-2

Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену

Перечень основной литературы

				Кол-во экземпляров	
№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433324.html	гл. ред. Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭМБ Консультант врача	-/-
2	Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : учебник. Т. 2. Нейрохирургия. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970429020.html	Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; ред. А. Н. Коновалов, А. В. Козлов	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/-

Перечень дополнительной литературы

				Кол-во экземпляров	
№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Боль в спине [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424742.html	Е. В. Подчуфарова, Н. Н. Яхно	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭМБ Консультант врача	-/-
2	Вертеброгенные болевые синдромы [Электронный ресурс] : учеб. пособие для последиплом. образования. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=624	сост. Н. В. Исаева, С. В. Прокопенко, Е. Г. Шанина [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2016.	ЭБС КрасГМУ	-/-
3	Молекулярные механизмы нейровоспаления и инсулинорезистентности в ткани головного мозга [Электронный ресурс] : учеб. пособие для аспирантов. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=663	Н. А. Малиновская, Ю. К. Комлева, Я. В. Горина [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2016.	ЭБС КрасГМУ	-/-
4	Нейротравматология (с позиции трёхуровневой системы оказания помощи) [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для врачей. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=763	П. Г. Шнякин, М. Г. Дралюк, Н. В. Исаева [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2017.	ЭБС КрасГМУ	-/-
5	Профилактика инсульта [Электронный ресурс] : учеб. пособие для врачей. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=833	П. Г. Шнякин, Н. В. Исаева, А. В. Протопопов [и др.]	Красноярск : Версо, 2018.	ЭБС КрасГМУ	-/-
6	Сосудистая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : крат. изд.. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434413.html	гл. ред. В. С. Савельев, А. И. Кириенко	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭМБ Консультант врача	-/-

8. ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.56 НЕЙРОХИРУРГИЯ

8.1. Общесистемные требования к реализации программы ординатуры

Университет располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам): сайт Федеральной электронной медицинской библиотеки Минздрава [режим доступа]: <http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191> и к электронной информационно-образовательной среде университета [http://krasgmu.ru/index.php?page\[common\]=elib](http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib).

Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда университета обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – «Интернет»), как на территории университета, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда университета обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы ординатуры по специальности;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;
- формирование электронного портфолио обучающихся, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».

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

В случае реализации программы ординатуры в сетевой форме требования к реализации программы ординатуры обеспечиваются совокупностью ресурсов материально-технического и учебно-методического обеспечения, предоставляемого организациями, участвующими в реализации программы ординатуры в сетевой форме.

В случае реализации программы ординатуры на созданных в установленном порядке в иных организациях кафедрах или иных структурных подразделениях университета требования к реализации программы ординатуры обеспечиваются совокупностью ресурсов указанных организаций.

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников университета соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином

квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11.01.2011 № 1н (Зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 23.03.2011, регистрационный № 20237), и профессиональным стандартам (при наличии).

Доля штатных научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), обеспечивающих образовательный процесс по программе ординатуры по специальности ординатуры 31.08.56 Нейрохирургия составляет не менее 70 процентов от общего количества научно-педагогических работников университета.

8.2. Требования к кадровым условиям реализации программы ординатуры

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

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

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

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

8.3. Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий - аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; - аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; - анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями; - помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением

к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации, гастродуоденоскоп, дуоденоскоп (с боковой оптикой), колоноскоп (педиатрический), фибробронхоскоп (педиатрический), источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой, эндоскопическая телевизионная система, эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, установка для мойки эндоскопов, ультразвуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, видеоэндоскопический комплекс, видеодуоденоскоп, видеогастроскоп, эндоскопический отсасыватель, энтероскоп, низкоэнергетическая лазерная установка, электрохирургический блок, видеоэндоскопический комплекс, видеогастроскоп операционный, видеогастроскоп педиатрический, видеоколоноскоп операционный, видеоколоноскоп педиатрический, видеоколоноскоп диагностический, аргоно-плазменный коагулятор, электрохирургический блок, набор для эндоскопической резекции слизистой, баллонный дилататор) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.

Организация обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей)).

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

8.4. Требования к финансовым условиям реализации программы ординатуры

Финансовое обеспечение реализации программы ординатуры осуществляется в объеме не ниже установленных Министерством образования и науки Российской Федерации базовых нормативных затрат на оказание государственной услуги в сфере образования для данного уровня образования и специальности с учетом корректирующих коэффициентов, учитывающих специфику образовательных программ в соответствии с Методикой определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации имеющих государственную аккредитацию образовательных программ высшего образования по специальностям и направлениям подготовки, утвержденной приказом Минобрнауки России от 30.10.2015 № 1272 «О Методике определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации образовательных программ высшего образования по специальностям (направлениям подготовки) и укрупненным группам специальностей (направлений подготовки)» зарегистрировано в Минюсте России 30.11.2015 N 39898).