

**Министерство здравоохранения Московской области
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ МОСКОВСКИЙ
ОБЛАСТНОЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ
ИНСТИТУТ
им. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО
(ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского)**

УТВЕРЖДАЮ

Директор _____ К.Э.Соболев

« ____ » _____ 2022 г.

Программа государственной итоговой аттестации

Укрупненная группа специальностей:

31.00.00 Клиническая медицина

Специальность

31.08.42 «Неврология»

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»

Б3 (108 часов, 3 з.е.)

Москва 2022

Составители:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Котов Сергей Викторович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ
2.	Рудакова Ирина Геннадьевна	д.м.н., профессор	Профессор кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ
3.	Исакова Елена Валентиновна	д.м.н., профессор	Профессор кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ
4.	Котов Алексей Сергеевич	д.м.н., доцент	Профессор кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ
5.	Сидорова Ольга Петровна	д.м.н.	Профессор кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ
6.	Богданов Ринат Равилевич	к.м.н., доцент	Доцент кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ
7.	Мисиков Виктор Казбекович	к.м.н.	Доцент кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ

Программа Государственной итоговой аттестации по специальности НЕВРОЛОГИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации) одобрена Ученым Советом ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского (Протокол № 1 от «21» февраля 2022 г.)

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации

Цель – определение соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.42 «Неврология».

Задачи:

1. Установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач (оценка степени сформированности всех компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.42 «Неврология», характеризующих готовность выпускников к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – врач-невролог;

2. Принятие решения о выдаче обучающемуся, успешно прошедшему государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры, диплома об окончании ординатуры и присвоении квалификации.

2. Место государственной итоговой аттестации в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится к базовой части программы Блока 3 - государственная итоговая аттестация.

Государственная итоговая аттестация завершает процесс освоения имеющих государственную аккредитацию образовательных программ ординатуры.

Государственная итоговая аттестация программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.42 «Неврология» завершается присвоением квалификации "врач- невролог" согласно п 6.2 ФГОС ВО.

3. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ, ОЦЕНИВАЕМЫЕ НА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путём обеспечения оказания высоко квалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

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

Государственная итоговая аттестация направлена на оценку готовности выпускников, освоивших программу ординатуры, к следующим видам профессиональной деятельности:

1. 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;

2. Диагностическая деятельность:

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

- диагностика неотложных состояний;

- диагностика беременности;

- проведение медицинской экспертизы;

3. Лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи;

- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

4. Реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

5. Психолого-педагогическая деятельность:

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

6. Организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

- организация и управление деятельностью медицинских организаций, и их структурных подразделений;

- организация проведения медицинской экспертизы;

- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

- соблюдение основных требований информационной безопасности.

Государственная итоговая аттестация направлена на оценку сформированности следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций.

Универсальные компетенции (УК):

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

Профессиональные компетенции (ПК):

1. Профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

2. Диагностическая деятельность:

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

3. Лечебная деятельность:

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

4. Реабилитационная деятельность:

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

5. Психолого-педагогическая деятельность:

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

6. Организационно-управленческая деятельность:

– готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

– готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

– готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

4. ФОРМА И СТРУКТУРА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

4.1. Форма государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программе ординатуры 31.08.42 «Неврология» проводится в форме государственного экзамена.

4.2. Трудоёмкость государственной итоговой аттестации

Трудоёмкость государственной итоговой аттестации в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.42 «Неврология» составляет 108 часов (3 зачётные единицы).

4.3. Структура государственной итоговой аттестации

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

Перед государственным экзаменом по специальности для ординаторов проводятся предэкзаменационные консультации по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится в три этапа:

1 этап – аттестационное тестирование в соответствии с программой государственного экзамена по специальности.

2 этап – демонстрация практических навыков и умений, приобретенных в результате освоения программы ординатуры.

3 этап – итоговое собеседование (оценка умения решать конкретные профессиональные задачи в ходе собеседования).

Тестовый контроль проводится с целью определения объема и качества знаний выпускника. Тестовый материал охватывает содержание всех дисциплин учебного плана по специальности 31.08.42 «Неврология». Каждый обучающийся отвечает на 100 вопросов. На тестовый контроль отводится 60 минут.

Оценка практических навыков и умений проводится с целью демонстрации обучающимся качества полученных им знаний и объема освоенных практических навыков и умений. Каждый обучающийся выполняет неврологический осмотр пациента с последующим описанием неврологического статуса, формулировкой предварительного диагноза, плана обследования и лечения.

Собеседование проводится с целью определения сформированности профессиональных компетенций выпускника, профессионального мышления, умения решать профессиональные задачи, анализировать информацию и принимать соответствующие решения. Собеседование проводится на основе решения ситуационных вопросов (задач) междисциплинарного характера. Оценке подлежит уровень компетенции выпускника в использовании теоретической базы для решения профессиональных задач.

В процессе проведения государственного экзамена обучающемуся могут быть заданы уточняющие или дополнительные (не включённые в билет) вопросы по программе государственного экзамена.

По решению комиссии обучающийся может быть освобожден от необходимости полного ответа на вопрос билета, уточняющий или дополнительный вопрос.

Оценка сформированности компетенций в процессе сдачи этапов государственного экзамена

Этапы государственного экзамена	Компетенции, которые оцениваются в ходе этапа
1 этап – тестирование	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4; ПК-5, ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9, ПК-10, ПК-11; ПК-12.
2 этап – практические навыки	ПК-5, ПК-6; ПК-7; ПК-8
3 этап – устное собеседование	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4; ПК-5, ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9, ПК-10, ПК-11; ПК-12.

5. ПОРЯДОК ПОДГОТОВКИ И ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Проведение ГИА определяется календарным учебным графиком и расписанием ГИА.

Перед государственной итоговой аттестацией обучающиеся должны ознакомиться с программой ГИА.

Подготовка к государственному экзамену может проводиться в формах, как устного повторения пройденных дисциплин (с использованием собственных конспектов, основной и дополнительной литературы и т.д.), так и дополнительного конспектирования рекомендованных источников по перечню вопросов, выносимых на государственный экзамен.

В период подготовки к государственному экзамену ординаторам проводятся консультации по дисциплинам, вошедшим в программу ГИА.

Порядок организации и проведения государственной итоговой аттестации регламентирован Положением о порядке организации и проведения государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского».

6. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Результаты государственного экзамена оцениваются по каждому этапу в отдельности.

6.1. Критерии оценки аттестационного тестирования

Результаты 1 этапа государственного экзамена имеют качественную оценку «зачтено» / «не зачтено» и оцениваются следующим образом:

- Тестирование, написанное на 71 % и более правильных ответов оценивается оценкой «зачтено», а на 70 % и менее правильных ответов - оценкой «не зачтено».
- результаты тестирования объявляются обучающемуся сразу по окончании тестирования.

В случае успешного прохождения 1 этапа государственного экзамена, ординатор допускается к прохождению следующего этапа ГИА.

Окончательное решение о допуске к следующему этапу государственной итоговой аттестации обучающегося, получившего оценку «не зачтено» на первом этапе, в каждом отдельном случае принимается государственной экзаменационной комиссией не более 1 раза.

6.2. Критерии оценки практических навыков и умений

Результаты 2 этапа государственного экзамена имеют качественную оценку «зачтено» / «не зачтено».

– **«зачтено»** – обучающийся обладает системными теоретическими знаниями и практическими навыками (знает методику неврологического осмотра и описания неврологического статуса, принципы формирования и обоснования предварительного диагноза и объема исследований в соответствии с утвержденными стандартами, показания и противопоказания, возможные осложнения к проведению необходимых диагностических процедур и лечебно-профилактических мероприятий), самостоятельно демонстрирует правильное выполнение практических умений.

– **«не зачтено»** – обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методику неврологического осмотра и описания неврологического статуса, принципы формирования и обоснования предварительного диагноза и объема исследований в соответствии с утвержденными стандартами, показания и противопоказания, возможные осложнения к проведению необходимых диагностических процедур и лечебно-профилактических мероприятий.) и/или не может самостоятельно

продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Обучающиеся, получившие оценку «не зачтено», к 3 этапу государственного экзамена не допускаются, а результат государственного экзамена (итоговая оценка) определяется оценкой «неудовлетворительно».

6.3. Критерии оценки итогового собеседования

Результаты 3 этапа государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и заносятся в протокол.

– **«отлично»** - выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

– **«хорошо»** - выставляется обучающемуся, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

– **«удовлетворительно»** - выставляется обучающемуся, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов членов ГЭК, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

– **«неудовлетворительно»** - выставляется обучающемуся, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

Обучающимся и лицам, привлекаемым к государственной итоговой аттестации, во время ее проведения запрещается иметь при себе и использовать средства связи.

Нарушения обучающимся учебной дисциплины при проведении государственной итоговой аттестации пресекаются. В этом случае составляется

акт о нарушении учебной дисциплины и выставляется оценка «неудовлетворительно».

К нарушениям учебной дисциплины во время государственной итоговой аттестации относятся:

- списывание (в том числе с использованием мобильной связи, ресурсов Интернет, а также литературы и материалов, не разрешенных к использованию на экзамене или зачёте);

- обращение к другим обучающимся за помощью или консультацией при подготовке ответа по билету или выполнении задания;

- прохождение государственной итоговой аттестации лицами, выдающими себя за обучающегося, обязанного сдавать экзамен. Результаты государственного экзамена объявляются обучающимся в день проведения экзамена после оформления и утверждения протоколов заседания государственной экзаменационной комиссии.

7. ПРИМЕРНЫЕ ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

7.1. Примерные тестовые задания

1. При тяжёлой черепно-мозговой травме преимущественное дегидратирующее действие на участки мозга с отёком оказывает

- a. Альбумин+
- b. Глицерин
- c. Маннитол
- d. Фуросемид

2. Для снижения внутричерепного давления при тяжёлой черепно-мозговой травме в первую очередь необходимо использовать

- a. Гидрохлортиазид
- b. глюкозы раствор 40%
- c. маннитол+
- d. преднизолон

3. Наиболее эффективными корректорами гиперметаболизма при тяжёлой черепно-мозговой травме являются

- a. Барбитураты+
- b. ингибиторы МАО
- c. нейролептики
- d. трициклические антидепрессанты

4. Цель назначения иммуномодулирующей терапии при рассеянном склерозе состоит в

- a. восстановлении трудоспособности
- b. излечении заболевания
- c. профилактике обострений и прогрессирования заболевания+
- d. уменьшении выраженности неврологического дефицита

5. Редкое осложнение в виде вакцина-ассоциированного полиомиелита возможно после вакцинации

- a. инактивированной вакциной, содержащей убитый вирус полиомиелита

- b. любой при отсутствии вакцинации против полиомиелита
- c. оральной вакциной, содержащей ослабленный вирус полиомиелита+
- d. против клещевого энцефалита
- 6. Для лечения острой воспалительной демиелинизирующей полиневропатии применяют
 - a. Антибиотики
 - b. внутривенное введение человеческого иммуноглобулина +
 - c. Кортикостероиды
 - d. противовирусные препараты
- 7. Для лечения гнойного менингита неизвестной этиологии применяют
 - a. Бензилпенициллин+
 - b. Гентамицин
 - c. Изониазид
 - d. Тетрациклин
- 8. Мигрень относится к
 - a. вторичной головной боли
 - b. комплексному региональному болевому синдрому
 - c. невралгической боли
 - d. первичной головной боли +
- 9. Исправления в учетной форме п 025/у «медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» подтверждаются
 - a. подписью врача, заполняющего карту +
 - b. подписью главного врача
 - c. подписью заведующего отделением
 - d. решением врачебной комиссии.
- 10. Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну
 - a. в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю;
 - b. по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством;
 - c. по просьбе родственников (родителей или детей) или законных представителей с целью получить информацию о состоянии здоровья гражданина +
 - d. при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений.

7.2. Перечень практических навыков

Ординатор должен владеть следующими практическими навыками:

- получения информации о заболевании (сбор анамнеза), применения объективных методов обследования больного, выявления общих и специфических признаков заболевания, патологических симптомов и синдромов;
- использования клинико-генеалогического метода исследования, умение составления родословных;
- оценки тяжести состояния больного, принятия необходимых мер для выведения больного из тяжелого состояния, определения объема и последовательности реанимационных мероприятий, оказания необходимой экстренной помощи,

выполнения мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией);

- оценки соматического статуса пациентов (внешний осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, пульса, температуры) с полным оформлением медицинской документации;
- определения показаний к применению специальных методов исследования (лабораторные, рентгенологические и функциональные);
- определения показаний и организации госпитализации;
- проведения дифференциальной диагностики и обоснования клинического диагноза, плана и тактики ведения больного;
- определения степени нарушения гомеостаза и выполнения мероприятий по его нормализации;
- назначения необходимых лекарственных средств и других лечебных мероприятий;
- определения реабилитационного потенциала пациента и направления, нуждающихся на медицинскую реабилитацию и санаторно-курортное лечение;
- формирования у населения, пациентов и членов их семей мотиваций, направленных на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации здоровых и больных, анализа результатов;
- исследования и интерпретации неврологического статуса с оценкой уровня сознания, общемозговых и менингеальных симптомов, функции черепных нервов, вегетативных нарушений, чувствительной и двигательной сферы, функции мозжечка и нейропсихологического статуса;
- выявления клинических симптомов и синдромов у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с определением топической локализации процесса;
- установления синдромологического и топического диагноза у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы;
- оценки лабораторных исследований, общеклинических анализов: крови, мочи; спинномозговой жидкости; биохимических анализов крови и СМЖ; электролитов крови и КОС; тромбоэластограммы и коагулограммы; гормональных исследований;
- оценки результатов: ревмопроб, иммунограммы; серологических анализов, в т.ч. на ВИЧ;
- оценки рентгенограмм: суставов и костей черепа, позвоночника, органов грудной клетки;
- интерпретации и анализа результатов нейрофункциональной диагностики: ЭхоЭС, ЭЭГ, полисомнографического исследования, ЭНМГ, РЭГ, вызванных потенциалов, ультразвукового дуплексного сканирования и триплексного сканирования, доплерографии, транскраниальной магнитной стимуляции;
- определения показаний к проведению и проведения новокаиновых блокад;
- составления программы физиотерапии и осуществления контроля за ее реализацией;

- оказания первой врачебной помощи при следующих неотложных состояниях: обморок, эпилептический припадок и статус, острое нарушение мозгового кровообращения, паническая атака, шок, гипертонический криз, кома различного генеза, дислокационный синдром, миастенический и холинэргический кризы, миастенический и холинергический криз, психомоторное возбуждение различного генеза;
- определения медицинских показаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- осмотра и заполнения шкал: Глазго, Ренкин, Ривермид, NIHSS, Хант-Хесс, Хейна-Яра, UPDRS, EDSS, Ашворта и др.;
- определения медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы;
- оказания первичной реанимации пациенту с неврологической патологией, интерпретации и анализа результатов нейро-визуализации – КТ, МРТ, ПЭТ, ангиографии и др.;
- оценки и интерпретации результатов офтальмоскопии, исследования полей зрения, оптической когерентной томографии;
- проведения лекарственных проб в неврологии: прозеринавая, аспириновая;
- подготовки больного к проведению и проведения люмбальной пункции;
- оценки интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы;
- разработки плана реабилитационных мероприятий у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы;
- проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы;
- оказания паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.

7.3. Пример билета

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского»
(ГБУЗ МО МОНКИ им. М.Ф. Владимирского)

Кафедра Неврологии

Билет № 1

*для проведения государственной итоговой аттестации
по специальности 31.08.43
«Неврология»*

1. Двигательный анализатор. Симптоматика поражения на различных уровнях.
2. Критерии диагностики и выбор терапии при рассеянном склерозе.
3. Решение практико-ориентированной задачи.

Заведующий кафедрой

С.В. Котов

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Основная литература:

Наименование	Автор	Год и место издания	Электр. адрес ресурса
Топическая диагностика заболеваний нервной системы: Руководство для врачей	Скоромец А.А.	Ленинград:Медицин а. Ленингр. отдние, 1989 г. — 320 с.: ил..	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001330729
Топическая диагностика заболеваний нервной системы: краткое руководство, 21-е изд.	А. В. Триумфов.	Москва: МЕДпресс-информ, 2019 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001521300
Неврология: национальное руководство.	Скоромец А. А. и др.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001330729 и
Общая неврология, 2-е изд., испр. и доп	А. С. Никифоров, Е. И. Гусев	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013(5).	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001399940
Частная неврология. 2-е изд., испр. и доп.(1-е)	А. С. Никифоров, Е. И. Гусев.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013(8).	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000631453
Неврология: национальное руководство	под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой, А. Б. Гехт	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020(8).	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001486086

Дополнительная литература:

Наименование	Автор	Год и место издания	Электр. адрес ресурса
Атлас клинической неврологии	А. А. Скоромец, А. П. Скоромец, Т. А. Скоромец	М.: Мед. информ. агентство, 2014.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001391304
Черепные нервы	А. А. Вишневский, Н. В. Шулешова.	Москва: Умный доктор, 2015 г. с.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001415970
Неврология: национальное руководство: краткое издание	А. Б. Данилов и др	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018 г. —686 с	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001479429
Практическая неврология: руководство Серия «Библиотека врача-специалиста»	Под ред. А.С. Кадыкова, Л.С. Манвелова, В. Шведкова	2011. - М.: ГЭОТАР-Медиа	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001234425
Инсульт, руководство для врачей	под ред. Л.В. Стаховской, С.В. Котова	М.: Медицинское информационное агенство, 2018(4).	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001358915
Реперфузионная терапия ишемического инсульта.	Шамалов Н.А., Хасанова Д.Р.,	Клинический протокол. М.:2019, 80с	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-

	Стаховская Л.В. и др.		BIBL-0001538666
Неврология / Пер. с нем.; под ред. Левина О.С. –	Марко Мументалер Хейнрих Маттле;	М.: Медпресс- информ, 2007. – 920 с.: ил	https://emll.ru/find? iddb=17&ID=RUCML- BIBL-0001507818
Рассеянный склероз: научно- практическое руководство: в 2 томах	Гусев Е. И., Бойко А. Н.	Москва: Здоровье человека. Т. 1. — 2020 г. — 600 с. : ил.	https://emll.ru/find? iddb=17&ID=RUCML- BIBL-0001551477
Полиневропатии: клиническое руководство	О. С. Левин	Москва: Мед. информ. агентство, 2011 г. 490 с.	https://emll.ru/find? iddb=17&ID=RUCML- BIBL-0001239083

8.2 Перечень современных профессиональных баз данных, используемых для освоения образовательной программы:

1. <http://pravo-minjust.ru/>
2. <https://minzdrav.gov.ru/documents/>
3. <http://www.rosmedlib.ru>.
4. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
5. <http://archive.neicon.ru/xmlui/>

8.3 Перечень информационных справочных систем, используемых для освоения образовательной программы:

1. <http://www.consultant.ru/>
2. <https://www.monikiweb.ru/>
3. <https://emll.ru/newlib/>

8.4 Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства.

ESET Smart Security Business Edition for 1070 users. Договор 0348200027019000103 от 30.04.2019;

Moodle - система управления виртуальной обучающей средой договор №186.6 от 24.12.2019;

Apache Open Office;

LibreOffice;

Поставка компьютерного оборудования, включая программное обеспечение (Microsoft office) договор № 0348200027016000735-0042770-02 от 15.12.2016;

Электронный библиотечный абонемент ЦНМБ №42/10 от 30.10.2019

Консультант плюс – договор 0348200027019000018 от 09.04.2019;

Консультант плюс – договор 0348200027019000785 от 04.02.2020

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Материально-технического обеспечение по дисциплине включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

Название дисциплины	Наименование объекта (помещения) и перечень основного оборудования
Неврология	<p>Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.</p> <p>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;</p> <p>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;</p> <p>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, негатоскоп, камертон, молоточек неврологический, персональный компьютер с программами когнитивной реабилитации) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.</p>

10. СПРАВОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО НОРМАТИВНО-ПРАВОВОМУ И МЕТОДИЧЕСКОМУ ОБЕСПЕЧЕНИЮ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

Основные федеральные нормативные акты (смотреть в действующих редакциях):

1. Конституция Российской Федерации;
2. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
4. Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
5. Федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации»;

6. Федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;

7. «Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации».

Нормативные акты Министерства образования и науки Российской Федерации:

1. Приказ Минобрнауки России № 885, Минпросвещения России № 390 от 05.08.2020 «О практической подготовке обучающихся» (вместе с «Положением о практической подготовке обучающихся») (Зарегистрировано в Минюсте России 11.09.2020 № 59778).

2. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 25.08.2014 N 1084 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.42 «Неврология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте России 27.10.2014 N 34462).

3. Приказ Минобрнауки России от 24.02.2021 № 138 «Об утверждении Порядка разработки примерных основных образовательных программ высшего образования, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ высшего образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 26.03.2021 № 62887).

4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 10 января 2014 г. № 4 «Об установлении соответствия специальностей высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры и программам ассистентуры-стажировки, перечень которых утверждён приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 сентября 2013 г. № 1061, специальностям специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, указанным в номенклатуре, утверждённой приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 г. № 210н, направлениям подготовки (специальностям) послевузовского профессионального образования для обучающихся в форме ассистентуры-стажировки, перечень которых утверждён приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 февраля 2012 г. № 127» (Зарегистрировано в Минюсте России 24.02.2014 г. № 31403).

5. Приказ Минобрнауки России от 23.08.2017 № 816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ» (Зарегистрировано в Минюсте России 18.09.2017 № 48226).

6. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 19 ноября 2013 г. № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» (Зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014 г. № 31136).

Нормативные акты Министерства здравоохранения Российской Федерации:

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 08.10.2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 г. № 39438).

2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 07.10.2015 г. № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» (Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2015 г. № 39696).

3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 3 сентября 2013 г. № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 01.11.2013 г. № 30304).

4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 6 августа 2013 г. № 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» (Зарегистрировано в Минюсте России 13.09.2013 г. № 29950).

5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 11 января 2011 г. № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.09.2011 г. № 20237).

6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010 г. № 18247).

Поиск вышеуказанных нормативных правовых актов обучающиеся могут самостоятельно осуществлять на:

- Портале «Нормативные правовые акты в Российской Федерации» по адресу <http://pravo-minjust.ru>.

- Официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации в разделе – Банк документов по адресу <https://minzdrav.gov.ru/documents>.

- в справочной правовой системе Консультант Плюс по адресу <http://www.consultant.ru>.

- в информационно-правовом портале Гарант по адресу <https://www.garant.ru>.

Другие нормативные акты, регулирующие образовательную деятельность в сфере здравоохранения. Документы, регламентирующие деятельность ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского:

1. Устав государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского, утверждён Министром здравоохранения Московской области Д.С. Марковым. Приказ от 09 марта 2017 года №343;

2. Лицензия на осуществление образовательной деятельности № 0463 от 12 декабря 2012г., предоставлена на основании решения Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки (Рособрнадзор) государственному бюджетному учреждению здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского (ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского).

3. Нормативные локальные акты ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского.

Поиск локальных нормативных актов по организации и осуществлению образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф.Владимирского» обучающиеся могут самостоятельно осуществлять на официальном сайте ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского в разделе – Образование по адресу <https://www.monikiweb.ru>.