



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДВФУ)

## ШКОЛА МЕДИЦИНЫ

Одобрено решением  
Ученого совета Школы медицины  
от 22.12.2021 № 2

«УТВЕРЖДАЮ»  
Директор Школы Медицины  
/ Стегний К. В.  
«26» 01 2022 г.



**ПРОГРАММА**  
**ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**  
**НАПРАВЛЕНИЕ ПОДГОТОВКИ**  
**31.08.56 «Нейрохирургия»**  
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Квалификация выпускника – врач-нейрохирург

Форма обучения: очная

Нормативный срок освоения программ

(очная форма обучения) 2 года

Владивосток  
2022

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ  
Программы государственной итоговой аттестации

По специальности 31.08.56 «Нейрохирургия»

Программа государственной итоговой аттестации составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта по специальности 31.08.56 «Нейрохирургия» утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 25.08.2014г. № 1099.

Рассмотрена и утверждена на заседании Ученого совета Школы медицины  
«22» декабря 2021 года (Протокол № 2)

Руководитель образовательной программы



Пак О.И.

Заместитель директора Школы  
по учебной и воспитательной работе



Двойникова Е.Р.

## **Пояснительная записка**

Программа разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом по специальности 31.08.56 «Нейрохирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (Приказ Министерства образования и науки от 25.08.2014 г. № 1099).

Профильная направленность ординатуры предполагает углубленную подготовку выпускников к практической профессиональной деятельности. В этой связи особое внимание уделяется формированию у учащихся практических умений в сфере нейрохирургии. ОП является обязательной и осуществляется после освоения основной образовательной программы в полном объеме.

### **Краткая характеристика профессиональной деятельности выпускников – квалификационная характеристика выпускника**

#### ***Область и объекты профессиональной деятельности***

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.

Объекты профессиональной деятельности:

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

#### ***Виды профессиональной деятельности:***

профилактическая;

диагностическая;

лечебная;

реабилитационная;  
психолого-педагогическая;  
организационно-управленческая.

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

***Профессиональные задачи в соответствии с видами деятельности:***

*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;

*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;

*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;

*реабилитационная деятельность:*

✓ проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

*психолого-педагогическая деятельность:*

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

*организационно-управленческая деятельность:*

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

✓ организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

✓ организация проведения медицинской экспертизы;

✓ организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

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

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

✓ соблюдение основных требований информационной безопасности.

**Требования к результатам освоения образовательной программы по специальности 31.08.56 «Нейрохирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)**

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

*Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями (УК):*

готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

*Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:*

**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);

**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);

**лечебная деятельность:**

- оказание специализированной медицинской помощи (ПК-6);  
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-7);

- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК-8);

**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-9);

**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-10);

**организационно-управленческая деятельность:**

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12);

**Перечень знаний, умений и владений врача-специалиста по нейрохирургии  
(ординатора)**

| <b>Код и формулировка компетенции</b>  | <b>Этапы формирования компетенции</b> |   | <b>Критерии</b>  | <b>Показатели</b>  |
|--|---------------------------------------|---|--|--|
| УК-1 способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу   | знает (пороговый уровень)             | суть процессов абстрактного мышления, анализа, синтеза.   | знание принципов абстрактного мышления, проведения анализа, синтеза информации   | способность применить знание принципов абстрактного мышления, проведения анализа, синтеза информации   |
|  | умеет (продвинутый уровень)           | творчески и критически мыслить, анализировать, синтезировать информацию при решении конкретных научно-исследовательских задач в сфере здравоохранения | Умеет самостоятельно творчески и критически мыслить, анализировать, синтезировать информацию при решении конкретных научно-исследовательских задач в сфере здравоохранения | способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу  |
|  | владеет (высокий уровень)             | навыком абстрактного мышления, анализа, синтеза   | владение навыком абстрактного мышления, анализа, синтеза   | способность применить владение навыком абстрактного мышления, анализа, синтеза   |
| УК-2 готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия | знает (пороговый уровень)             | как работать в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия                                     | знание принципов работы в коллективе, толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий   | способность применять знание принципов работы в коллективе, толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий |
|  | умеет (продвинутый уровень)           | работать в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические,  | умение работать в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические,  | способность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные,   |



|  |                              |  |  |  |
|--|------------------------------|--|--|--|
|  |                              | конфессиональные и культурные различия   | конфессиональные и культурные различия   | этнические, конфессиональные и культурные различия   |
|  | владеет (высокий уровень)    | навыком работы в коллективе, толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий  | владение навыком работы в коллективе, толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий   | способность работать в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия  |
| УК-3 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 | знает (пороговый уровень)    | Цели, принципы, формы, методы обучения и воспитания.   | Цели, принципы, формы, методы обучения и воспитания.   | Цели, принципы, формы, методы обучения и воспитания.   |
|  | умеет (продвину тый уровень) | Отбирать адекватные целям и содержанию технологии, формы, методы и средства обучения и воспитания  | Отбирать адекватные целям и содержанию технологии, формы, методы и средства обучения и воспитания  | Отбирать адекватные целям и содержанию технологии, формы, методы и средства обучения и воспитания  |
|  | владеет (высокий уровень)    | Навыками изложения теоретического материала и демонстрации практических навыков в рамках учебного процесса по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование | Навыками изложения теоретического материала и демонстрации практических навыков в рамках учебного процесса по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование | Навыками изложения теоретического материала и демонстрации практических навыков в рамках учебного процесса по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование |

|  |                             |  |  |  |
|--|-----------------------------|--|--|--|
| ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания | знает (пороговый уровень)   | Актуальные медико-социальные проблемы современности, демографические показатели, факторы риска и распространенность основных социально значимых заболеваний, теоретические основы здорового образа жизни и компетенция различных структур в его пропаганде, создании стимулов и условий к ведению. | Актуальные медико-социальные проблемы современности, демографические показатели, факторы риска и распространенность основных социально значимых заболеваний, теоретические основы здорового образа жизни и компетенция различных структур в его пропаганде, создании стимулов и условий к ведению. | Актуальные медико-социальные проблемы современности, демографические показатели, факторы риска и распространенность основных социально значимых заболеваний, теоретические основы здорового образа жизни и компетенция различных структур в его пропаганде, создании стимулов и условий к ведению. |
|  | умеет (продвинутый уровень) | Прогнозировать эпидемиологическую ситуацию, оценивать распространённость и выделять ведущие факторы риска заболеваний на индивидуальном и популяционном уровне и выбирать рациональные подходы к противодействию им  | Прогнозировать эпидемиологическую ситуацию, оценивать распространённость и выделять ведущие факторы риска заболеваний на индивидуальном и популяционном уровне и выбирать рациональные подходы к противодействию им  | Прогнозировать эпидемиологическую ситуацию, оценивать распространённость и выделять ведущие факторы риска заболеваний на индивидуальном и популяционном уровне и выбирать рациональные подходы к противодействию им  |
|  | владеет (высокий уровень)   | Рациональными подходами, оптимальными формами и методами работы по пропаганде здорового образа жизни и коррекции поведения на индивидуальном и групповом уровне; планирование профилактической работы с учетом результатов ранее проведенных мероприятий.  | Рациональными подходами, оптимальными формами и методами работы по пропаганде здорового образа жизни и коррекции поведения на индивидуальном и групповом уровне; планирование профилактической работы с учетом результатов ранее проведенных мероприятий.  | Рациональными подходами, оптимальными формами и методами работы по пропаганде здорового образа жизни и коррекции поведения на индивидуальном и групповом уровне; планирование профилактической работы с учетом результатов ранее проведенных мероприятий.  |

|   |                             |  |  |  |
|---|-----------------------------|--|--|--|
| ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными | знает (пороговый уровень)   | Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детского и взрослого населения принципы диспансерного наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп населения, реабилитация пациентов. методы специфической и неспецифической профилактики заболеваний у различных возрастно-половых и социальных групп населения. | Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детского и взрослого населения принципы диспансерного наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп населения, реабилитация пациентов. методы специфической и неспецифической профилактики заболеваний у различных возрастно-половых и социальных групп населения. | Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детского и взрослого населения принципы диспансерного наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп населения, реабилитация пациентов. методы специфической и неспецифической профилактики заболеваний у различных возрастно-половых и социальных групп населения. |
|   | умеет (продвинутый уровень) | Проводить профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды; пропагандировать здоровый образ жизни   | Проводить профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды; пропагандировать здоровый образ жизни   | Проводить профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды; пропагандировать здоровый образ жизни   |
|   | владеет (высокий уровень)   | Методами оценки состояния здоровья населения различных возрастно-половых групп. методами общего клинического обследования населения с учетом возраста, и особенностей патологии  | Методами оценки состояния здоровья населения различных возрастно-половых групп. методами общего клинического обследования населения с учетом возраста, и особенностей патологии  | Методами оценки состояния здоровья населения различных возрастно-половых групп. методами общего клинического обследования населения с учетом возраста, и особенностей патологии  |
| ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения   | знает (пороговый уровень)   | Эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний противоэпидемиче   | Эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний противоэпидемиче   | Эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний противоэпидемиче   |

|   |                             |  |  |  |
|---|-----------------------------|--|--|--|
| в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях                                   |                             | ские мероприятий по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствий.  | ские мероприятий по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствий.  | ские мероприятий по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствий.  |
|   | умеет (продвинутый уровень) | Проводить противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях  | Проводить противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях  | Проводить противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях  |
|   | владеет (высокий уровень)   | Выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь детям подросткам и взрослым, пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях  | Выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь детям подросткам и взрослым, пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях  | Выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь детям подросткам и взрослым, пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях  |
| ПК-4 Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков | знает (пороговый уровень)   | Формы государственного статистического наблюдения в здравоохранении и их содержание; методические подходы к организации социологических исследований в медицине виды и методы вычисления относительных величин, сферы их применения; основные методы статистического анализа | Формы государственного статистического наблюдения в здравоохранении и их содержание; методические подходы к организации социологических исследований в медицине виды и методы вычисления относительных величин, сферы их применения; основные методы статистического анализа | Формы государственного статистического наблюдения в здравоохранении и их содержание; методические подходы к организации социологических исследований в медицине виды и методы вычисления относительных величин, сферы их применения; основные методы статистического анализа |

|   |                                   |   |   |   |
|---|-----------------------------------|---|---|---|
|   | умеет<br>(продвинутый<br>уровень) | Собирать первичные данные с использованием форм государственного статистического наблюдения и посредством опросов населения, вычислять и интерпретировать статистические показатели в зависимости от поставленных целей | Собирать первичные данные с использованием форм государственного статистического наблюдения и посредством опросов населения, вычислять и интерпретировать статистические показатели в зависимости от поставленных целей | Собирать первичные данные с использованием форм государственного статистического наблюдения и посредством опросов населения, вычислять и интерпретировать статистические показатели в зависимости от поставленных целей |
|   | владеет<br>(высокий<br>уровень)   | Методиками планирования исследовательской и аналитической работы, направленной на выработку и обоснование управленческих решений и практических рекомендаций в сфере здравоохранения                                    | Методиками планирования исследовательской и аналитической работы, направленной на выработку и обоснование управленческих решений и практических рекомендаций в сфере здравоохранения                                    | Методиками планирования исследовательской и аналитической работы, направленной на выработку и обоснование управленческих решений и практических рекомендаций в сфере здравоохранения                                    |
| ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем | знает<br>(пороговый<br>уровень)   | Патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем                                   | Патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем                                   | Патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем                                   |
|   | умеет<br>(продвинутый<br>уровень) | Поставить предварительный диагноз в соответствие с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; выявить связь  | Поставить предварительный диагноз в соответствие с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; выявить связь  | Поставить предварительный диагноз в соответствие с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; выявить связь  |

|   |                             |  |  |  |
|---|-----------------------------|--|--|--|
|   |                             | общего патологического процесса в организме больного с конкретным заболеванием и дать врачебные рекомендации   | общего патологического процесса в организме больного с конкретным заболеванием и дать врачебные рекомендации   | общего патологического процесса в организме больного с конкретным заболеванием и дать врачебные рекомендации   |
|   | владеет (высокий уровень)   | Базовыми методами обследования больного; интерпретацией результатов инструментальных методов диагностики, алгоритмом постановки предварительного диагноза, основными врачебными диагностическими мероприятиями при патологических состояниях | Базовыми методами обследования больного; интерпретацией результатов инструментальных методов диагностики, алгоритмом постановки предварительного диагноза, основными врачебными диагностическими мероприятиями при патологических состояниях | Базовыми методами обследования больного; интерпретацией результатов инструментальных методов диагностики, алгоритмом постановки предварительного диагноза, основными врачебными диагностическими мероприятиями при патологических состояниях |
| ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании нейрохирургической медицинской помощи | знает (пороговый уровень)   | Принципы лечения нейрохирургических заболеваний в соответствии с федеральными стандартами и клиническими рекомендациями, показания к госпитализации  | Принципы лечения нейрохирургических заболеваний в соответствии с федеральными стандартами и клиническими рекомендациями, показания к госпитализации  | Принципы лечения нейрохирургических заболеваний в соответствии с федеральными стандартами и клиническими рекомендациями, показания к госпитализации  |
|   | умеет (продвинутый уровень) | Выполнять перечень диагностических и оперативных вмешательств для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи   | Выполнять перечень диагностических и оперативных вмешательств для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи   | Выполнять перечень диагностических и оперативных вмешательств для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи   |

|   |                             |   |   |   |
|---|-----------------------------|---|---|---|
|   | владеет (высокий уровень)   | Методиками проведения лечебно-профилактических мероприятий при нейрохирургических заболеваниях и при неотложных состояниях в нейрохирургии.   | Методиками проведения лечебно-профилактических мероприятий при нейрохирургических заболеваниях и при неотложных состояниях в нейрохирургии.   | Методиками проведения лечебно-профилактических мероприятий при нейрохирургических заболеваниях и при неотложных состояниях в нейрохирургии.   |
| ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации | знает (пороговый уровень)   | Особенности организации оказания медицинской помощи, проведения неотложных мероприятий пациентам в чрезвычайных ситуациях, при катастрофах в мирное и военное время. принципы и методы оказания первой медицинской при неотложных состояниях. | Особенности организации оказания медицинской помощи, проведения неотложных мероприятий пациентам в чрезвычайных ситуациях, при катастрофах в мирное и военное время. принципы и методы оказания первой медицинской при неотложных состояниях. | Особенности организации оказания медицинской помощи, проведения неотложных мероприятий пациентам в чрезвычайных ситуациях, при катастрофах в мирное и военное время. принципы и методы оказания первой медицинской при неотложных состояниях. |
|   | умеет (продвинутый уровень) | Оказывать неотложную помощь на догоспитальном и стационарном этапе при острых заболеваниях и ургентных состояниях   | Оказывать неотложную помощь на догоспитальном и стационарном этапе при острых заболеваниях и ургентных состояниях   | Оказывать неотложную помощь на догоспитальном и стационарном этапе при острых заболеваниях и ургентных состояниях   |
|   | владеет (высокий уровень)   | Алгоритмом выполнении основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях   | Алгоритмом выполнении основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях   | Алгоритмом выполнении основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях   |
| ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозно                             | знает (пороговый уровень)   | Организацию и проведение реабилитационных мероприятий среди детей, подростков и взрослого населения,  | Организацию и проведение реабилитационных мероприятий среди детей, подростков и взрослого населения,  | Организацию и проведение реабилитационных мероприятий среди детей, подростков и взрослого населения,  |

|  |                             |   |   |   |
|--|-----------------------------|---|---|---|
| й терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении   |                             | механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов, показания и противопоказания к их назначению | механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов, показания и противопоказания к их назначению | механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов, показания и противопоказания к их назначению |
|  | умеет (продвинутый уровень) | Применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении                          | Применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении                          | Применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении                          |
|  | владеет (высокий уровень)   | Различными реабилитационным и мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) в соответствии с состоянием пациента   | Различными реабилитационным и мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) в соответствии с состоянием пациента   | Различными реабилитационным и мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) в соответствии с состоянием пациента   |
| ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих | знает (пороговый уровень)   | Приемы мотивации населения к ведению здорового образа жизни (психологические и педагогические аспекты); научные данные об эффективности различных мероприятий в зависимости от целевой аудитории.         | Приемы мотивации населения к ведению здорового образа жизни (психологические и педагогические аспекты); научные данные об эффективности различных мероприятий в зависимости от целевой аудитории.         | Приемы мотивации населения к ведению здорового образа жизни (психологические и педагогические аспекты); научные данные об эффективности различных мероприятий в зависимости от целевой аудитории.         |
|  | умеет (продвинутый уровень) | Создавать мнение о приоритетности профилактических мер в сфере охраны здоровья, целесообразности  | Создавать мнение о приоритетности профилактических мер в сфере охраны здоровья, целесообразности  | Создавать мнение о приоритетности профилактических мер в сфере охраны здоровья, целесообразности  |



|   |                             |   |   |   |
|---|-----------------------------|---|---|---|
|   |                             | и престижности ведения здорового образа   | и престижности ведения здорового образа   | и престижности ведения здорового образа   |
|   | владеет (высокий уровень)   | Проводить групповые санитарно-просветительские мероприятия, адресную работу с семьями по вопросам охраны здоровья детей и подростков, индивидуальную работу по коррекции факторов риска среди населения | Проводить групповые санитарно-просветительские мероприятия, адресную работу с семьями по вопросам охраны здоровья детей и подростков, индивидуальную работу по коррекции факторов риска среди населения | Проводить групповые санитарно-просветительские мероприятия, адресную работу с семьями по вопросам охраны здоровья детей и подростков, индивидуальную работу по коррекции факторов риска среди населения |
| ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях | знает (пороговый уровень)   | Основы законодательства России в сфере охраны здоровья граждан, номенклатуру, структуру и правовые основы деятельности медицинских организаций  | Основы законодательства России в сфере охраны здоровья граждан, номенклатуру, структуру и правовые основы деятельности медицинских организаций  | Основы законодательства России в сфере охраны здоровья граждан, номенклатуру, структуру и правовые основы деятельности медицинских организаций  |
|   | умеет (продвинутый уровень) | Применять основные принципы и подходы к осуществлению управленческой деятельности в условиях медицинских организаций различных типов  | Применять основные принципы и подходы к осуществлению управленческой деятельности в условиях медицинских организаций различных типов  | Применять основные принципы и подходы к осуществлению управленческой деятельности в условиях медицинских организаций различных типов  |
|   | владеет (высокий уровень)   | Принятием управленческих решений по основным вопросам организации, повышения доступности и качества медицинской помощи, соблюдения и защиты законных прав медицинских работников и пациентов            | Принятием управленческих решений по основным вопросам организации, повышения доступности и качества медицинской помощи, соблюдения и защиты законных прав медицинских работников и пациентов            | Принятием управленческих решений по основным вопросам организации, повышения доступности и качества медицинской помощи, соблюдения и защиты законных прав медицинских работников и пациентов            |

|  |                             |  |  |  |
|--|-----------------------------|--|--|--|
| ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей | знает (пороговый уровень)   | Основы законодательства в сфере обязательного медицинского страхования, нормативно-правовые акты по контролю качества медицинской помощи в системе ОМС; основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья населения, деятельности медицинских организаций; принципы ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях | Основы законодательства в сфере обязательного медицинского страхования, нормативно-правовые акты по контролю качества медицинской помощи в системе ОМС; основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья населения, деятельности медицинских организаций; принципы ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях | Основы законодательства в сфере обязательного медицинского страхования, нормативно-правовые акты по контролю качества медицинской помощи в системе ОМС; основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья населения, деятельности медицинских организаций; принципы ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях |
|  | умеет (продвинутый уровень) | Обосновывать виды и объемы медицинских вмешательств, взаимодействовать с надзорными органами, страховыми компаниями, участвовать в разрешении спорных ситуаций в вопросах оценки качества медицинской помощи   | Обосновывать виды и объемы медицинских вмешательств, взаимодействовать с надзорными органами, страховыми компаниями, участвовать в разрешении спорных ситуаций в вопросах оценки качества медицинской помощи   | Обосновывать виды и объемы медицинских вмешательств, взаимодействовать с надзорными органами, страховыми компаниями, участвовать в разрешении спорных ситуаций в вопросах оценки качества медицинской помощи   |
|  | владеет (высокий уровень)   | Методами ведения и контроля медицинской документации с точки зрения обоснования видов и объемов медицинских вмешательств, критериев качества медицинской   | Методами ведения и контроля медицинской документации с точки зрения обоснования видов и объемов медицинских вмешательств, критериев качества медицинской   | Методами ведения и контроля медицинской документации с точки зрения обоснования видов и объемов медицинских вмешательств, критериев качества медицинской   |

|   |                             | помощи в системе ОМС  | помощи в системе ОМС   | помощи в системе ОМС   |
|---|-----------------------------|---|--|--|
| ПК-12 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации | знает (пороговый уровень)   | Приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций                         | Знание приемов оказания первой помощи, методов защиты в условиях чрезвычайных ситуаций                         | Способность применить знание приемов оказания первой помощи, методов защиты в условиях чрезвычайных ситуаций               |
|   | умеет (продвинутый уровень) | Оказать первую помощь, использовать методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций                    | Умение оказать первую помощь, использовать методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций                      | Способность оказать первую помощь, использовать методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций                             |
|   | владеет (высокий уровень)   | Навыком использования приемов оказания первой помощи, методов защиты в условиях чрезвычайных ситуаций | Владение навыком использования приемов оказания первой помощи, методов защиты в условиях чрезвычайных ситуаций | Способность применить навыки использования приемов оказания первой помощи, методов защиты в условиях чрезвычайных ситуаций |

### **Структура государственной итоговой аттестации.**

Государственная итоговая аттестация в обязательном порядке включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена. Выпускной экзамен проходит в три этапа:

- I этап: тестовый контроль;
- II этап: сдача практических навыков специалиста;
- III этап: теоретическое собеседование.

### **Порядок подачи и рассмотрения апелляций.**

- 1) по результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию.
- 2) обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию в

письменном виде апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласия с результатами государственного экзамена.

3) апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания.

4) для рассмотрения апелляции секретарь государственной экзаменационной комиссии направляет в апелляционную комиссию протокол заседания государственной экзаменационной комиссии, заключение председателя государственной экзаменационной комиссии о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного аттестационного испытания, а также письменные ответы обучающегося (при их наличии) (для рассмотрения апелляции по проведению государственного экзамена).

5) апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию. Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

б) при рассмотрении апелляции о нарушении процедуры проведения государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

– об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания обучающегося не подтвердились и/или не повлияли на результат государственного аттестационного испытания;

– об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения государственного

аттестационного испытания обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственного аттестационного испытания.

– в случае, если результат проведения государственного аттестационного испытания подлежит аннулированию, протокол о рассмотрении апелляции передается в государственную экзаменационную комиссию для реализации решения апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня; обучающемуся предоставляется возможность пройти государственное аттестационное испытание в сроки, установленные образовательной организацией.

7) при рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного экзамена апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:

– об отклонении апелляции и сохранении результата государственного экзамена;

– об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного экзамена.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного экзамена и выставления нового.

8) решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

9) повторное проведение государственного аттестационного испытания осуществляется в присутствии одного из членов апелляционной комиссии не позднее даты завершения обучения в организации обучающегося, подавшего апелляцию, в соответствии со стандартом.

10) апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДВФУ)

---

## ШКОЛА МЕДИЦИНЫ

УТВЕРЖДАЮ  
Директор Департамента  
ординатуры и непрерывного  
медицинского образования  
Бондарь Г.Н.

\_\_\_\_\_

«    » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

## ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

**по специальности 31.08.56 «Нейрохирургия»  
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)**

Владивосток  
2022

## **I. Требования к процедуре проведения государственного экзамена**

**Для проведения государственной итоговой аттестации руководителем организации формируется государственная экзаменационная комиссия.**

Государственную экзаменационную комиссию возглавляет председатель (при отсутствии председателя его заместитель). Председателем (заместителем) государственной экзаменационной комиссии утверждается лицо, не работающее в данной организации, из числа докторов наук, профессоров соответствующего профиля, руководителей органов управления здравоохранением и медицинских организаций.

Государственная экзаменационная комиссия формируется из:

- профессорско-преподавательского состава и научных работников организации, а также лиц, приглашаемых из органов управления здравоохранением, ведущих преподавателей и научных работников медицинских организаций.

Председатель и состав государственной экзаменационной комиссии утверждаются распорядительным актом организации.

Государственная экзаменационная комиссия действует в течение одного календарного года.

Государственная экзаменационная комиссия руководствуется в своей деятельности настоящим Порядком, соответствующими федеральными государственными образовательными стандартами по программам ординатуры в части, касающейся требований к государственной итоговой аттестации.

Основными функциями государственной экзаменационной комиссии являются:

- определение соответствия подготовки ординатора требованиям федерального государственного образовательного стандарта по программе ординатуры;

- принятие решения о присвоении квалификации по результатам государственной итоговой аттестации и выдаче ординатору диплома об окончании ординатуры.

Государственная итоговая аттестация для обучающихся по программам ординатуры (далее – ординаторов) начинается с проведения междисциплинарного тестирования.

Дата и время проведения тестирования и сдачи практических навыков устанавливаются распорядительным актом организации по согласованию с председателем государственной экзаменационной комиссии и доводится до всех членов экзаменационной комиссии и ординаторов не позднее, чем за 30 дней до начала проведения междисциплинарного тестирования.

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

Уровень практических навыков ординатора оценивается на «зачтено», и «не зачтено».

К государственному экзамену по специальности допускается ординатор, успешно завершивший в полном объеме освоение основной образовательной программы ординатуры, разработанной организацией в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта по программе ординатуры и успешно прошедший междисциплинарное тестирование и сдачу практических навыков.

Ординаторы, не сдавшие тестирование и не показавшие практические навыки работы по специальности, к сдаче государственного экзамена по специальности не допускаются.

Перед государственным экзаменом по специальности проводятся



консультации для ординаторов.

Для подготовки ответа ординатор использует экзаменационные листы, которые сохраняются после приема экзамена в личном деле ординатора.

На каждого ординатора заполняется протокол приема государственного экзамена по специальности, в который вносятся вопросы билетов и дополнительные вопросы членов государственной экзаменационной комиссии.

Протокол приема государственного экзамена по специальности подписывается теми членами государственной экзаменационной комиссии, которые присутствовали на экзамене.

**Показатели и критерии оценивания компетенций, а также шкалы оценивания.**

Уровень знаний ординатора оценивается на «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Для оценки результатов собеседования используются следующие критерии:

1. знание теоретического материала по предметной области;
2. глубина изучения дополнительной литературы;
3. глубина и полнота ответов на вопросы.

**Отметка «отлично»** выставляется глубоко и прочно усвоившему программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагающему, в ответе которого увязывается теория с практикой, показ знакомства с монографической литературой.

**Отметка «хорошо»** выставляется твердо знающему программный материал, грамотно и по существу излагающему его, не допускающему существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.

**Отметка «удовлетворительно»** выставляется тому, кто знает только основной материал, но не усвоил его деталей, допускает в ответе неточности,

недостаточно правильно формулирует основные законы и правила, затрудняется в выполнении практических задач.

**Отметка «неудовлетворительно»** выставляется тому, кто не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с затруднениями выполняет практические задания.

Результаты государственного экзамена по специальности объявляются в тот же день после оформления протокола заседания комиссии.

Решение о присвоении (не присвоении) ординатору квалификации по специальности и выдаче диплома об окончании ординатуры принимает государственная экзаменационная комиссия.

Решения государственной экзаменационной комиссии принимаются простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или его заместителя. При равном числе голосов председатель комиссии (или заменяющий его заместитель председателя комиссии) обладает правом решающего голоса.

Протоколы заседаний государственных экзаменационных комиссий хранятся в архиве организации.

**Форма проведения государственного экзамена – устная.**

**Содержание государственного экзамена по дисциплине** представляет собой:

- выполнение тестовых заданий;
- демонстрацию практических навыков;
- ответы на экзаменационные вопросы.

Государственный экзамен проходит в три этапа.

- I этап: тестовый контроль;
- II этап: оценка практических навыков специалиста;
- III этап: теоретическое собеседование.

**Вопросы (задания) государственного экзамена** составляются по содержанию специальности «Нейрохирургия».

Требования к составлению билетов государственного экзамена (количество и порядок вопросов в билете, требования к содержанию вопросов).

Экзаменационные билеты должны быть оформлены в соответствии с рекомендуемой формой, представленной в Приложении 1.

Оригиналы билетов должны иметь соответствующие подписи – директора департамента, руководителя ОПОП, заместителя директора Школы по УВР.

Экзаменационные билеты должны пересматриваться и актуализироваться ежегодно.

Каждый экзаменационный билет, как правило, должен содержать три вопроса для проверки уровня теоретических знаний и проверки умений ординаторов-выпускников применять теоретические знания при решении практических вопросов.

Рекомендуется при конструировании вопросов билета исходить из содержания дисциплины с учетом требуемого уровня знаний и умений.

Формулирование пунктов экзаменационного билета проводится в повествовательной форме.

Одно из главных условий при составлении билетов – установление примерно одинакового объема экзаменационного материала, степени сложности и трудоемкости вопросов.

Число билетов, требуемых для экзамена, зависит от численности группы, сдающий экзамен, но не менее 25. При этом вопросы билетов должны охватывать весь объём, предусмотренный для формирования универсальных и профессиональных компетенций государственного образовательного стандарта высшего образования.

Требования к процедуре проведения государственного экзамена.

Продолжительность подготовки к ответу рекомендуется в течение 60 минут, продолжительность ответа на билет устного экзамена – в течение 20 минут.

Рекомендуется при проведении государственного экзамена нахождение одновременно в аудитории не более 5 экзаменующихся ординаторов, во время сдачи экзамена не рекомендуется покидать аудиторию.

Обсуждение и объявление результатов государственного экзамена государственной экзаменационной комиссией рекомендуется проводить индивидуально по каждому экзаменуемому ординатору с характеристикой ответов.

## **II. Содержание программы государственного экзамена**

### **I этап – тестовый контроль**

#### **Список тем для подготовки к тесту**

I. Критерии общественного здоровья и их определение. Основные факторы, определяющие здоровье населения. Виды профилактики, основные задачи и показатели ее эффективности. Методы изучения здоровья населения. Роль медицинской статистики в изучении состояния здоровья различных возрастно-половых групп населения и деятельности основных лечебно-профилактических учреждений здравоохранения. Правовые основы деятельности органов и учреждений здравоохранения. Системы здравоохранения, особенности здравоохранения в России. Основные принципы организации учреждений здравоохранения, структура и показатели деятельности. Особенности работы врача в амбулаторных и стационарных учреждениях.

II. Медицинская этика. Морально-этические нормативы взаимоотношений: врач-пациент, врач-врач, врач - средний и младший медперсонал, врач - родственники пациента. Врачебная тайна. Ответственность врача за профессиональные нарушения.

III. Возрастно-половые особенности функционирования организма.

VI. Санитарно-эпидемиологические закономерности возникновения, развития, и распространения болезней.

V. Оказание неотложной помощи при различных угрожающих жизни состояниях.

VI. Перечень состояний и заболеваний.

1. Легкая черепно-мозговая травма: патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
2. Тяжелая черепно-мозговая травма: патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.

3. Переломы костей свода и основания черепа: диагностика, клиника, лечение.
4. Огнестрельные ранения черепа и головного мозга - эпидемиология, этиология, патогенез, классификация.
5. Огнестрельные ранения черепа и головного мозга – диагностика, лечение.
6. Неотложные состояния в детской нейрохирургии – виды, описание, подходы к лечению.
7. Особенности черепно-мозговой травмы у детей
8. Внутричерепное давление – определение, физиология, патофизиология, диагностика, методы коррекции.
9. Ранние осложнения черепно-мозговой травмы: патогенез, диагностика, лечение.
10. Поздние осложнения черепно-мозговой травмы: патогенез, диагностика, лечение.
11. Осложненная позвоночно-спинномозговая травма: патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
12. Неосложненная позвоночно-спинномозговая травма: патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
13. Врожденные спинальные дизрафизмы. Спинномозговые грыжи, Spina Bifida
14. Доброкачественные опухоли головного мозга: эпидемиология, патогенез и клиника.
15. Злокачественные опухоли головного мозга: эпидемиология, патогенез и клиника.
16. Доброкачественные опухоли спинного мозга и позвоночника: эпидемиология, патогенез и клиника.
17. Злокачественные опухоли спинного мозга и позвоночника: эпидемиология, патогенез и клиника.

18. Опухоли головного мозга у детей - эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, методы диагностики.
19. Метастатические опухоли центральной нервной системы: патогенез, методы диагностики.
20. Нетравматическое субарахноидальные кровоизлияния – клиника, диагностика, лечение.
21. Артерио-венозные мальформации сосудов головного мозга: диагностика и хирургическое лечение.
22. Артериальные аневризмы сосудов головного мозга: диагностика и хирургическое лечение.
23. Нарушения спинального кровообращения (этиология, клиника, диагностика, лечение).
24. Окклюзирующие церебро-васкулярные заболевания.
25. Стенозы шейного отдела позвоночника – эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, консервативное лечение, реабилитация.
26. Стенозы шейного отдела позвоночника: виды оперативного лечения, показания к хирургической тактике.
27. Стенозы поясничного отдела позвоночника: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, консервативное лечение, реабилитация.
28. Стенозы поясничного отдела позвоночника: виды оперативного лечения, показания к хирургической тактике.
29. Сирингомия – эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение.
30. Абсцессы головного мозга: эпидемиология, этиология, клиника, диагностика, лечение.
31. Инфекционные и посттравматические менингиты: эпидемиология, этиология, клиника, диагностика, лечение.
32. Гидроцефалия нормального давления. Клиника, диагностика, лечение.
33. Окклюзионная гидроцефалия. Причины, тактика ведения. Типы шунтов. Недостатки/осложнения различных шунтов.

34. Доброкачественная внутричерепная гипертензия. Клиника, диагностика, лечение.
35. Паркинсонизм, современные подходы к диагностике и лечению.
36. Эпилепсия, современные подходы к диагностике и лечению.
37. Наследственные дистонии, современные подходы к диагностике и лечению.
38. Рассеянный склероз: этиология, патогенез, клиника, лечение.
39. Заболевания и повреждения периферической нервной системы: диагностика и лечение.
40. Краниосиностоз

### Тестовые задания (пример)

УК-1 001. Показателями общественного здоровья являются все перечисленные, кроме:

- а) трудовой активности населения
- б) заболеваемости
- в) демографических показателей
- г) физического развития населения
- д) обеспеченности врачами

УК-2 002. Заболеваемость населения приносит народному хозяйству

- а) снижение производительности труда
- б) повышение профессиональной патологии
- в) снижение социальных условий жизни человека
- г) сокращение продолжительности жизни человека
- д) все перечисленное

УК-3 003. Заболеваемость населения определяет

- а) совокупность всех заболеваний в данном году
- б) количество посещений в данном году
- в) распространенность заболеваний в данном году
- г) общее количество обращений в данном году
- д) количество вновь возникших заболеваний

ПК-1 004. Материально-техническую базу здравоохранения составляют

- а) сеть учреждений здравоохранения
- б) коечный фонд
- в) оснащенность аппаратурой



- г) укомплектованность врачебными кадрами
- д) все перечисленное

ПК-2 005. Наиболее важными статистическими показателями, по которым можно оценить работу амбулаторно-поликлинического учреждения, являются все перечисленные, кроме

- а) интенсивности потока больных (посетителей)
- б) длительности ожидания больных
- в) показателей "простоя" специалистов
- г) числа обслуживаемого контингента
- д) длительности (времени) обслуживания посетителей

ПК-3 006. Что не относится к тяжелой черепно-мозговой травме?

- а) сотрясение головного мозга
- б) ушиб головного мозга тяжелой степени
- в) диффузное аксональное повреждение
- г) сдавление вещества мозга

ПК-4 007. Чаще всего временная нетрудоспособность обусловлена

- а) острым заболеванием
- б) обострением хронического заболевания
- в) травмой
- г) всем перечисленным
- д) ничем из перечисленного

ПК-5 008. Источником информации в клинико-статистическом исследовании служат

- а) история развития заболевания
- б) карта выбывшего из стационара
- в) контрольная карта диспансерного наблюдения
- г) все перечисленное

ПК-6 009. Развитию неотложной нейрохирургической помощи способствуют

- а) работа больниц скорой помощи
- б) функционирование специальных бригад
- в) работа отделений планово-экстренной медицинской помощи в виде консультаций
- г) санитарная авиация
- д) все перечисленное

ПК-7 010. Показания к удалению внутримозговой гематомы:

- а) тяжелое состояние пациента
- б) объем гематомы больших полушарий около 20 мл
- в) детский возраст

г) объем гематомы мозжечка около 40 мл

ПК-8 011. Решающее значение в медицинской и профессиональной реабилитации работающего в неблагоприятных условиях труда имеют

- а) перевод больного на другую работу
- б) своевременное освобождение от работы в неблагоприятных условиях труда
- в) выдача листка нетрудоспособности
- г) направление на ВТЭК
- д) все перечисленное

ПК-9 012. Здоровый образ жизни – это

- а) Занятия физической культурой
- б) Перечень мероприятий, направленных на укрепление и сохранение здоровья
- в) Индивидуальная система поведения, направленная на сохранение и укрепление здоровья
- г) Лечебно-оздоровительный комплекс мероприятий

ПК-10 013. Охрана здоровья граждан – это:

- а) система мер медицинского характера, осуществляемых органами государственной власти РФ, органами государственной власти субъектов РФ, органами местного самоуправления в целях профилактики заболеваний;
- б) система мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского, в том числе санитарно-противоэпидемического (профилактического), характера, осуществляемых органами государственной власти Российской Федерации, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, организациями, их должностными лицами и иными лицами, гражданами в целях профилактики заболеваний, сохранения и укрепления физического и психического здоровья каждого человека, поддержания его долголетней активной жизни, предоставления ему медицинской помощи;
- в) все ответы верны.

ПК-11 014. О качестве лечения в стационаре свидетельствуют все перечисленное, кроме

- а) средней продолжительности пребывания на койке
- б) летальности
- в) процента расхождения клинических и анатомических диагнозов
- г) числа осложнений
- д) числа больных, переведенных в специализированные отделы

ПК-12 015. Специализированная медицинская помощь оказывается во всех перечисленных учреждениях, кроме

- а) многопрофильных и специализированных больниц
- б) больниц скорой медицинской помощи
- в) бальнеологических лечебниц
- г) больниц восстановительного лечения
- д) стационаров диспансеров и медсанчастей

### **Критерии оценки результатов защиты ВКР**

| Оценка                | критерии оценки результатов защиты ВКР |
|-----------------------|--|
| «отлично»             | 91-100% правильных ответов             |
| «хорошо»              | 81-90% правильных ответов              |
| «удовлетворительно»   | 71-80% правильных ответов              |
| «неудовлетворительно» | 70% и менее правильных ответов         |

### **II этап – оценка практических навыков специалиста**

В ординатуре по специальности «Нейрохирургия» ординатор приобретает практические навыки по трем уровням усвоения:

*1-й уровень* – профессиональная ориентация по данному вопросу.

*2-й уровень* – под руководством преподавателя или при консультативной помощи опытного специалиста использует практические навыки в процессе профессиональной деятельности».

*3-й уровень* – самостоятельно применяет усвоенные знания и практические навыки в процессе профессиональной деятельности.

#### **Перечень навыков и умений с уровнем усвоения 100%:**

– Расшифровка и клиническая интерпретация Организации противоэпидемических мероприятий.

– Ведение медицинской документации (сбор анамнеза, написание истории болезни, составление плана обследования пациента, написание ежедневных дневников, этапных и заключительных эпикризов, выписок из истории болезни, оформление больничных листов).

– Интерпретация результатов исследования клинических анализов (общий анализ крови, биохимический анализ крови, коагулограмма,

иммунологические исследования, гормональный профиль, КЩС, оценка показателей спинномозговой жидкости, общий и количественный анализ мочи, биохимический анализ мочи, проба Зимницкого, бактериальные посевы биологических жидкостей), лучевых методов (рентгенограммы грудной клетки, рентгенограммы брюшной полости, рентгенограммы костной системы, трактовка цистограмм, компьютерные томограммы грудной и брюшной полостей).

- Трактовка ЭКГ.
- Оценка спирографии.
- Трактовка УЗИ органов брюшной полости, щитовидной железы, сосудов.
- Определение группы крови, переливание препаратов крови.
- Забор бактериологического материала.
- Трактовка результатов рентгенологических и других лучевых методов исследования.
- Расчет и коррекция инфузионной терапии.
- Постановка назогастрального, назоинтестинального зондов, катетеризация мочевого пузыря.
- Выполнять очистительную, стимулирующую и сифонную клизмы.

**Выполнение следующих операций и манипуляций:**

- Получить информацию о заболевании;
- Составлять индивидуальные алгоритмы диагностики нейрохирургических пациентов в условиях поликлиники и стационара;
- Определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, радиологических и других методов исследования), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;
- Формулировать развернутый клинический диагноз;
- Проводить дифференциальный диагноз;

- Оценить причину, тяжесть состояния пациента и обосновать выбор комплексного лечения;
- Определить объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (стационарирование, амбулаторное лечение, консультативный прием);
- Оказывать лечебную хирургическую и другую помощь в соответствии с перечнем практических навыков;
- Выполнять базовую медикаментозную терапию при острых заболеваниях сердечно-сосудистой и легочной системы;
- Правильно использовать экономические параметры при оказании медицинских услуг;
- Создавать систему диспансеризации и активного наблюдения нейрохирургических пациентов в поликлинике;
- Вести пациентов с наружными дренажами ЦНС;
- Проводить самостоятельный прием нейрохирургических пациентов в поликлинике.
- Определять объем и последовательность проведения реанимационных мероприятий.
- Правильно (адекватно) использовать нормативные документы здравоохранения, включающие законы, приказы, решения, распоряжения и международные стандарты (МКБ);
- Обосновать схему, план и тактику ведения пациента, показания и противопоказания к назначению этиотропных, патогенетических, общеукрепляющих, симптоматических средств, заместительной терапии; определить соматические противопоказания, исключить полипрагмазию;
- Вести медицинскую документацию (истории болезни, амбулаторные карты и др.);
- Выявить признаки временной и стойкой, частичной или полной утраты трудоспособности, дать рекомендации по режиму труда и отдыха, при необходимости по рациональному трудоустройству в зависимости от

ограничений, необходимых при конкретном заболевании, его тяжести, осложнениях; при стойкой утрате трудоспособности направить пациента на медико-социальную экспертизу с оформлением соответствующей выписки из истории болезни.

- Проведения обследования пациента (сбор жалоб и анамнезов, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- Ведения медицинской документации (в стационаре, поликлинике, на врачебном участке);
- Интерпретации результатов клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических и иммунологических анализов крови;
- Интерпретации результатов инструментальных и аппаратных методов исследования (эндоскопических, ультрасонографии органов брюшной полости, рентгенологических, сцинтиграфии, компьютерной и магнитно-резонансной томографии), морфологических методов исследования;
- Проведением гемотрансфузии, оказанием необходимой экстренной помощи при ее осложнениях;
- Мероприятиями по выведению пациента из бактериемического шока, трансфузиологией соответствующих лекарственных средств;
- Техники переливания крови, препаратов крови, кровезаменителей;
- Оказания первой врачебной помощи при ургентных состояниях (обеспечение свободной проходимости дыхательных путей при их обструкции; проведение непрямого массажа сердца, вентиляции легких, остановки наружного кровотечения и др.).

### **Критерии оценки**

Для оценки результатов практических навыков используются следующие критерии:

*Зачтено* – рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия

выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются;

*Не зачтено* – затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

### **III Этап – теоретическое собеседование**

#### **Список тем для подготовки к государственному экзамену по специальности «Нейрохирургия»**

I. Критерии общественного здоровья и их определение. Основные факторы, определяющие здоровье населения. Виды профилактики, основные задачи и показатели ее эффективности. Методы изучения здоровья населения. Роль медицинской статистики в изучении состояния здоровья различных возрастно-половых групп населения и деятельности основных лечебно-профилактических учреждений здравоохранения. Правовые основы деятельности органов и учреждений здравоохранения. Системы здравоохранения, особенности здравоохранения в России. Основные принципы организации учреждений здравоохранения, структура и показатели деятельности. Особенности работы врача в амбулаторных и стационарных учреждениях.

II. Медицинская этика. Морально-этические нормативы взаимоотношений: врач-пациент, врач-врач, врач - средний и младший медперсонал, врач - родственники пациента. Врачебная тайна. Ответственность врача за профессиональные нарушения.

III. Возрастно-половые особенности функционирования организма.

VI. Санитарно-эпидемиологические закономерности возникновения, развития, и распространения болезней.

V. Оказание неотложной помощи при различных угрожающих жизни состояниях.

VI. Перечень состояний и заболеваний.

1. Легкая черепно-мозговая травма: патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
2. Тяжелая черепно-мозговая травма: патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
3. Переломы костей свода и основания черепа: диагностика, клиника, лечение.
4. Огнестрельные ранения черепа и головного мозга - эпидемиология, этиология, патогенез, классификация.
5. Огнестрельные ранения черепа и головного мозга – диагностика, лечение.
6. Неотложные состояния в детской нейрохирургии – виды, описание, подходы к лечению.
7. Особенности черепно-мозговой травмы у детей
8. Внутричерепное давление – определение, физиология, патофизиология, диагностика, методы коррекции.
9. Ранние осложнения черепно-мозговой травмы: патогенез, диагностика, лечение.
10. Поздние осложнения черепно-мозговой травмы: патогенез, диагностика, лечение.
11. Осложненная позвоночно-спинномозговая травма: патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
12. Неосложненная позвоночно-спинномозговая травма: патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.



13. Врожденные спинальные дизрафизмы. Спинномозговые грыжи, Spina Bifida
14. Доброкачественные опухоли головного мозга: эпидемиология, патогенез и клиника.
15. Злокачественные опухоли головного мозга: эпидемиология, патогенез и клиника.
16. Доброкачественные опухоли спинного мозга и позвоночника: эпидемиология, патогенез и клиника.
17. Злокачественные опухоли спинного мозга и позвоночника: эпидемиология, патогенез и клиника.
18. Опухоли головного мозга у детей - эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, методы диагностики.
19. Метастатические опухоли центральной нервной системы: патогенез, методы диагностики.
20. Нетравматическое субарахноидальные кровоизлияния – клиника, диагностика, лечение.
21. Артерио-венозные мальформации сосудов головного мозга: диагностика и хирургическое лечение.
22. Артериальные аневризмы сосудов головного мозга: диагностика и хирургическое лечение.
23. Нарушения спинального кровообращения (этиология, клиника, диагностика, лечение).
24. Окклюзирующие церебро-васкулярные заболевания.
25. Стенозы шейного отдела позвоночника – эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, консервативное лечение, реабилитация.
26. Стенозы шейного отдела позвоночника: виды оперативного лечения, показания к хирургической тактике.
27. Стенозы поясничного отдела позвоночника: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, консервативное лечение, реабилитация.

28. Стенозы поясничного отдела позвоночника: виды оперативного лечения, показания к хирургической тактике.
29. Сирингомия – эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение.
30. Абсцессы головного мозга: эпидемиология, этиология, клиника, диагностика, лечение.
31. Инфекционные и посттравматические менингиты: эпидемиология, этиология, клиника, диагностика, лечение.
32. Гидроцефалия нормального давления. Клиника, диагностика, лечение.
33. Окклюзионная гидроцефалия. Причины, тактика ведения. Типы шунтов. Недостатки/осложнения различных шунтов.
34. Доброкачественная внутричерепная гипертензия. Клиника, диагностика, лечение.
35. Паркинсонизм, современные подходы к диагностике и лечению.
36. Эпилепсия, современные подходы к диагностике и лечению.
37. Наследственные дистонии, современные подходы к диагностике и лечению.
38. Рассеянный склероз: этиология, патогенез, клиника, лечение.
39. Заболевания и повреждения периферической нервной системы: диагностика и лечение.
40. Краниосиностоз

**Перечень вопросов  
государственного экзамена по специальности 31.08.56  
Нейрохирургия.  
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)**

I. Критерии общественного здоровья и их определение. Основные факторы, определяющие здоровье населения. Виды профилактики, основные задачи и показатели ее эффективности. Методы изучения здоровья населения. Роль медицинской статистики в изучении состояния здоровья различных возрастно-половых групп населения и деятельности основных лечебно-профилактических учреждений здравоохранения. Правовые основы деятельности органов и учреждений здравоохранения. Системы здравоохранения, особенности здравоохранения в России. Основные принципы организации учреждений здравоохранения, структура и показатели деятельности. Особенности работы врача в амбулаторных и стационарных учреждениях.

II. Медицинская этика. Морально-этические нормативы взаимоотношений: врач-пациент, врач-врач, врач - средний и младший медперсонал, врач - родственники пациента. Врачебная тайна. Ответственность врача за профессиональные нарушения.

III. Возрастно-половые особенности функционирования организма.

VI. Санитарно-эпидемиологические закономерности возникновения, развития, и распространения болезней.

V. Оказание неотложной помощи при различных угрожающих жизни состояниях.

VI. Перечень состояний и заболеваний.

1. Легкая черепно-мозговая травма: патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
2. Тяжелая черепно-мозговая травма: патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.

3. Переломы костей свода и основания черепа: диагностика, клиника, лечение.
4. Огнестрельные ранения черепа и головного мозга - эпидемиология, этиология, патогенез, классификация.
5. Огнестрельные ранения черепа и головного мозга – диагностика, лечение.
6. Неотложные состояния в детской нейрохирургии – виды, описание, подходы к лечению.
7. Особенности черепно-мозговой травмы у детей
8. Внутричерепное давление – определение, физиология, патофизиология, диагностика, методы коррекции.
9. Ранние осложнения черепно-мозговой травмы: патогенез, диагностика, лечение.
10. Поздние осложнения черепно-мозговой травмы: патогенез, диагностика, лечение.
11. Осложненная позвоночно-спинномозговая травма: патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
12. Неосложненная позвоночно-спинномозговая травма: патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
13. Врожденные спинальные дизрафизмы. Спинномозговые грыжи, Spina Bifida
14. Доброкачественные опухоли головного мозга: эпидемиология, патогенез и клиника.
15. Злокачественные опухоли головного мозга: эпидемиология, патогенез и клиника.
16. Доброкачественные опухоли спинного мозга и позвоночника: эпидемиология, патогенез и клиника.
17. Злокачественные опухоли спинного мозга и позвоночника: эпидемиология, патогенез и клиника.

18. Опухоли головного мозга у детей - эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, методы диагностики.
19. Метастатические опухоли центральной нервной системы: патогенез, методы диагностики.
20. Нетравматическое субарахноидальные кровоизлияния – клиника, диагностика, лечение.
21. Артерио-венозные мальформации сосудов головного мозга: диагностика и хирургическое лечение.
22. Артериальные аневризмы сосудов головного мозга: диагностика и хирургическое лечение.
23. Нарушения спинального кровообращения (этиология, клиника, диагностика, лечение).
24. Окклюзирующие церебро-васкулярные заболевания.
25. Стенозы шейного отдела позвоночника – эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, консервативное лечение, реабилитация.
26. Стенозы шейного отдела позвоночника: виды оперативного лечения, показания к хирургической тактике.
27. Стенозы поясничного отдела позвоночника: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, консервативное лечение, реабилитация.
28. Стенозы поясничного отдела позвоночника: виды оперативного лечения, показания к хирургической тактике.
29. Сирингомия – эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение.
30. Абсцессы головного мозга: эпидемиология, этиология, клиника, диагностика, лечение.
31. Инфекционные и посттравматические менингиты: эпидемиология, этиология, клиника, диагностика, лечение.
32. Гидроцефалия нормального давления. Клиника, диагностика, лечение.

- 33.Окклюзионная гидроцефалия. Причины, тактика ведения. Типы шунтов. Недостатки/осложнения различных шунтов.
- 34.Доброкачественная внутричерепная гипертензия. Клиника, диагностика, лечение.
- 35.Паркинсонизм, современные подходы к диагностике и лечение.
- 36.Эпилепсия, современные подходы к диагностике и лечение.
- 37.Наследственные дистонии, современные подходы к диагностике и лечение.
- 38.Рассеянный склероз: этиология, патогенез, клиника, лечение.
- 39.Заболевания и повреждения периферической нервной системы: диагностика и лечение.
- 40.Краниосиностоз

#### **IV. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену**

При подготовке к государственному экзамену ординатор-выпускник предварительно должен пройти пробное тестирование в компьютерном классе, отработать практические навыки в симуляционном центре и получить консультацию по теоретическим вопросам у преподавателя.

#### **Рекомендуемая литература и информационно-методическое обеспечение**

##### **Основная литература**

*(печатные и электронные издания)*

1. Неврология и нейрохирургия: учебник. В 2 томах. Гусев Е.И., Коновалов А.Н. Скворцова В.И. - М.: «ГЕОТАР-Медиа», 2010.
2. Нейрохирургия: рук-во для врачей: в 2 т.: под ред. О.Н. Древалю. – том 1, 2. Лекции, семинары, клинические разборы. – М.: Литтерра, 2013.
3. Неврология. Национальное руководство. Назаров В.М., Трошин В.Д., Степанченко А.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.

4. Анатомия человека: учебник. В 2 томах. Сапин М. Р., Никитюк Д. Б., Николенко В. Н. и др. / Под ред. М. Р. Сапина, 2013.
5. Патолофизиология: учебник. В 2-х томах. Литвицкий П. Ф. 5-е изд., перераб. и доп., 2012.
6. Патологическая анатомия: учебник. Струков А. И., Серов В. В. / Под ред. В. С. Паукова. 6-е изд., перераб. и доп. - 2013.
7. Клиническая фармакология: учебник / Под ред. В. Г. Кукеса. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.
8. Федеральное руководство по использованию лекарственных средств (формулярная система). Под ред. А.Г. Чучалина, Ю.Б. Белоусова, В.В. Яснецова. Выпуск XV. [Текст] – М.: Эхо, 2014.

#### **Дополнительная литература:**

1. Детская неврология: учебное пособие. Бадалян Л.О. - М.: МЕДпресс-информ, 2010.
2. Основные лекарственные средства, применяемые в неврологии. Левин О.С. Медпресс-информ, 2012.
3. Неврологический статус и его интерпретация: учебное пособие для врачей + DVD. Скоромец А.А. - М.: МЕДпресс-информ, 2012.
4. Иммунология: учебник / Р.М. Хаитов - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.
5. Неотложная токсикология: рук-во / В.В. Афанасьев, 2010.
6. Физиотерапия: национальное рук-во / Под ред. Г.Н. Пономаренко. — М., 2008.
7. Василькова Т.А. Основы андрагогики : учебное пособие / Т.А. Василькова. – М.: КНОРУС, 2009.
8. Гринберг М.С. Нейрохирургия / Марк С. Гринберг; пер. с англ. – М.: МЕДпресс-информ, 2010.
9. Зартор К. Лучевая диагностика: Головной мозг. – М.: МЕДпресс-информ, 2009.

10. Никифоров А.С., Гусева М.Р. Офтальмоневрология / А.С. Никифоров, М.Р. Гусева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.

11. Справочник по формулировке клинического диагноза болезней нервной системы / Под ред. В.Н. Штока, О.С. Левина. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2013.

12. Стеценко С.Г., Гончаров Н.Г., Стеценко В.Ю., Пищита А.Н. Медицинское право. Учебник для юридических и медицинских вызов. Под общей ред. проф. Н.Г. Гончарова. – Издание 2-е дополненное и переработанное. – Москва: РМАПО, ЦКБ РАН. – 2011.

### **Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»»**

1. Каталог Российской государственной библиотеки <http://aleph.rsl.ru>
2. Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru/>
3. Научно-образовательный портал: <http://www.med-edu.ru/>

### **Перечень информационных технологий и программного обеспечения**

1. Использование программного обеспечения MS Office Power Point.
2. Использование программного обеспечения MS Office 2010.
3. Справочно-правовая система «Консультант плюс».
4. Использование видеоматериалов сайта <http://www.youtube.com>.

### **Нормативно-правовые материалы**

1. Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации: федеральный закон N 326-ФЗ от 24 ноября 2010 года. Принят государственной думой 19 ноября 2010 года официальный текст // ГАРАНТ: информационно-правовая система. – Режим доступа: <http://ivo.garant.ru/#/document/12180688/paragraph/13:6>

2. Требования к организации и выполнению работ (услуг) при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе



высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях [Электронный ресурс]: [утв. приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 марта 2013 г. N 121н]: официальный текст // ГАРАНТ: информационно-правовая система. – Режим доступа: <http://ivo.garant.ru/#/document/70373440/paragraph/1:8>

3. Номенклатура медицинских услуг [Электронный ресурс]: [утв. приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27 декабря 2011 г. N 1664н ]: официальный текст // ГАРАНТ: информационно-правовая система. – Режим доступа: [http://ivo.garant.ru/#/basesearch/Номенклатура медицинских услуг/all:9](http://ivo.garant.ru/#/basesearch/Номенклатура_медицинских_услуг/all:9)

### **Перечень периодических изданий, имеющихся в фондах НБ ДВФУ**

1. Безопасность жизнедеятельности. Научно-практический рецензируемый журнал. – Москва, – ISSN 1684-6435.<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:260620&theme=FEFU>

### **Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети**

#### **Интернет**

1. Медицинский портал Приморского края <http://vladmedicina.ru>  
2. Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://www.rosminzdrav.ru>



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**  
Департамент клинической медицины

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН**  
по специальности  
**31.08.56 «Нейрохирургия»**  
\_\_\_\_\_ учебный год

**Экзаменационный билет № \_\_ 1 \_\_**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Директор департамента  
Руководитель ООП  
Зам. директора школы по УВР  
М.П. (школы)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_