

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
города Москвы**

**Городская клиническая больница имени С. П. Боткина  
Департамента здравоохранения города Москвы**

УТВЕРЖДАЮ  
Главный врач ГБУЗ ГКБ  
им. С.П. Боткина ДЗМ,  
д.м.н., проф., член-корр. РАН:  
А.В. Шабунин/  
« 31 » МАРТА 2021 г.



## **ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА**

**высшего образования – программа подготовки кадров высшей  
квалификации в ординатуре по специальности  
31.08.42 Неврология**

**Уровень высшего образования по программам ординатуры  
Подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры**

**Направление подготовки  
31.00.00 Клиническая медицина**

**Квалификация, присваиваемая по завершении образования:**

**Врач-невролог**

**Форма обучения  
очная**

**Москва 2021**

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

### 1.1. Цели и задачи программы ординатуры

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.42 Неврология (далее – ОПОП) представляет собой систему документов, самостоятельно разработанных и утвержденных Государственным бюджетным учреждением здравоохранения города Москвы «Городской клинической больницы им. С.П. Боткина Департамента здравоохранения города Москвы. ОПОП разработана на основании Федерального государственного образовательного стандарта №1084 от 25.08.2014 по специальности 31.08.42 Неврология.

Программа ординатуры представляет собой комплекс основных характеристик образования (объем, содержание, планируемые результаты освоения образовательной программы), организационно-педагогических условий, форм аттестации, который представлен в виде общей характеристики образовательной программы, учебного плана, календарного учебного графика, рабочих программ дисциплин (модулей), программ практик, оценочных средств, методических материалов.

В образовательной программе определяются:

- планируемые результаты освоения образовательной программы – компетенции обучающихся, установленные ФГОС ВО;
- планируемые результаты обучения по каждой дисциплине (модулю) и практике – знания, умения, навыки, характеризующие этапы формирования компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы ординатуры.

**Целью** ОПОП является формирование у ординаторов личностных качеств, а также универсальных и профессиональных компетенций, развитие навыков их реализации в сфере медицины, в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.42 Неврология.

**Задачи:**

- определять набор требований к выпускникам (компетентностную модель выпускника) по специальности;
- регламентировать последовательность формирования универсальных и профессиональных компетенций посредством установления комплексности и преемственности содержания дисциплин учебного плана;
- выявлять наиболее эффективные пути, методы и технологии формирования универсальных и профессиональных компетенций у ординаторов при освоении ОПОП;

- обеспечивать информационное и учебно-методическое сопровождение образовательного процесса;
- определять цели, задачи и содержание дисциплин учебного плана, их место в структуре ОПОП по специальности;
- регламентировать критерии и средства оценки и самооценки контактной и самостоятельной работы ординаторов, качества ее результатов.

## **1.2. Нормативные документы для разработки ОПОП:**

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки России от 19.11.13 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры»;
- Приказ Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1084 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.42 Неврология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 926н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.01.2013, регистрационный № 26692);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1228н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при болезни Альцгеймера» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 05.03.2013, регистрационный № 27498)
- Приказ Министерства Здравоохранения России от 24.12.2012 №1547н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при поражении межпозвонкового диска и других отделов позвоночника с радикулопатией (консервативное лечение)» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации

01.04.2013, регистрационный № 27948);

– Приказ Министерства Здравоохранения России от 24.12.2012 №1497н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при поражениях лицевого нерва» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 19.02.2013, регистрационный № 27180);

– Приказ Министерства Здравоохранения России от 24.12.2012 №1540н «Об утверждении стандарта первичной медико – санитарной помощи при дистониях» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 21.03.2013, регистрационный № 27805);

– Приказ Министерства Здравоохранения России от 28.12.2012 №1574н «Об утверждении стандарта первичной медико – санитарной помощи при болезни Паркинсона» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 20.02.2013, регистрационный № 27236);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1556н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при болезни Паркинсона с выраженными когнитивными и другими немоторными расстройствами» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.03.2013, регистрационный № 27649);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1541н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при эпилепсии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 05.03.2013, регистрационный № 27456);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1551н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при мигрени» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 06.03.2013, регистрационный № 27540);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1550н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при мигрени (дифференциальная диагностика и купирование приступа)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21.03.2013, регистрационный № 27821);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1544н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при диабетической полиневропатии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 05.03.2013, регистрационный № 27459);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от

24.12.2012 № 1534н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при рассеянном склерозе (диагностика)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.03.2013, регистрационный № 27774);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1542н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при рассеянном склерозе в стадии ремиссии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.03.2013, регистрационный № 27644);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1538н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при миастении, осложненной кризом» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.03.2013, регистрационный № 27646);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1414н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при эссенциальном треморе» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26.02.2013, регистрационный № 27338);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1085н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при первом клиническом проявлении рассеянного склероза (клинически изолированном синдроме)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 01.03.2013, регистрационный № 27423);

– Устав ГБУЗ ГКБ им. С.П Боткина;

– Локальные акты больницы.

### **1.3. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры**

*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.

*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.

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

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

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

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

*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.

## **1.4. Структура программы ординатуры**

### **1.4.1. Компоненты программы:**

- общие положения, включающие цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- рабочие программы учебных дисциплин (модулей);

- рабочие программы практик;
- программа государственной итоговой аттестации, состоящая из подготовки к сдаче и сдачи государственного экзамена;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- формы аттестации;
- оценочные средства и т.д.;

1.4.2. Программа ординатуры состоит из следующих блоков:

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

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

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

1.4.3. Дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы ординатуры, являются обязательными для освоения обучающимся.

1.4.4. Дисциплины (модули) по общественному здоровью и здравоохранению, педагогике, медицине чрезвычайных ситуаций, патологии реализуются в рамках базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» программы ординатуры.

1.4.5. В рамках вариативной части Блока 1 реализуются дисциплины по выбору ординатора (дисциплины элективные) и факультативные дисциплины.

Набор учебных дисциплин (модулей), относящихся к вариативной части программы ординатуры, больница определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО.

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

1.4.6. Для лиц с ограниченными возможностями здоровья программа ординатуры обеспечивает возможность освоения специализированных адаптационных дисциплин (модулей), в объеме не менее 30 процентов от



объема вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)».

1.4.7. В Блок 2 «Практики» входят производственные (клинические) практики, реализуемые на основе программы практики базовой части и программы практики вариативной части.

Практики могут проводиться в структурных подразделениях ГБУЗ ГКБ им. С.П.Боткина ДЗМ. Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная и выездная.

Стационарная практика проводится в ГБУЗ ГКБ им. С.П.Боткина ДЗМ на базах практической подготовки.

Выездная практика проводится при наличии официально подтвержденных условий для практической подготовки ординатора.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья при выборе места прохождения практики учитывается состояние здоровья и требования по доступности.

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

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

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

## **1.5. Трудоемкость освоения программы ординатуры**

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

Зачетная единица для программ ординатуры эквивалента 36 академическим часам (при продолжительности академического часа 45 минут) или 27 астрономическим часам.

Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц, не включая объем факультативных дисциплин (модулей), вне зависимости от применяемых образовательных технологий, реализации программы

ординатуры с использованием сетевой формы, реализации программы ординатуры по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренного обучения.

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

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

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

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

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

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

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

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

1.5.2. Контроль качества освоения программы ординатуры включает в себя текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию

обучающихся и государственную итоговую аттестацию обучающихся.

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

Реализация компетентного подхода предусматривает широкое использование в образовательном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Для реализации программы ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология предусмотрены требования к условиям реализации программы: материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы; кадровым и финансовым условиям реализации программы.

Образовательная деятельность по программе ординатуры по специальности Неврология осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

## **2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ**

### **2.1. Перечень формируемых компетенций**

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать: универсальными компетенциями (далее - 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)

профессиональными компетенциями (далее – ПК):

*профилактическая деятельность:*

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения 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:*

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи (ПК-6);

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

*реабилитационная деятельность:*

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

*психолого-педагогическая деятельность:*

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

*организационно-управленческая деятельность:*

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

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

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

## **6. ДОКУМЕНТЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ СОДЕРЖАНИЕ И ОРГАНИЗАЦИЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

**6.1. Учебный план** (представлен отдельным файлом).

**6.2. Календарный учебный график** (представлен отдельным файлом).

**6.3. Рабочие программы учебных дисциплин (модулей)** (представлены отдельными файлами).

**6.4. Рабочие программы практик** (представлены отдельными файлами).

**6.5. Программа государственной итоговой аттестации** (представлена отдельным файлом).

## **7. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ**

### **7.1. Общесистемные условия реализации программы ординатуры**

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

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

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

ее.

Электронная информационно-образовательная среда ГБУЗ ГKB им. С.П.Боткина ДЗМ обеспечивает:

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

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

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, в разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11.01.2011 № 1н (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 23.03.2011, регистрационный № 20237), и профессиональным стандартам (при наличии).

Доля штатных научно-педагогических работников (в приведенных к

целочисленным значениям ставок), обеспечивающих образовательный процесс по программе ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология, составляет не менее 70 процентов от общего количества научно-педагогических работников организации.

## **7.2. Кадровые условия реализации программы ординатуры**

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

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

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

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

## **7.3. Материально-технические условия реализации программы**

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

– 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;

– 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.

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

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Больница обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определен в рабочих программах дисциплин (модулей) и ежегодно обновляется).

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

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

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

#### **7.4. Финансовые условия реализации программы ординатуры**

Финансовое обеспечение реализации программы ординатуры



осуществляется в объеме не ниже установленных Министерством образования и науки Российской Федерации базовых нормативных затрат на оказание государственной услуги в сфере образования для данного уровня образования и специальности с учетом корректирующих коэффициентов, учитывающих специфику образовательных программ в соответствии с Методикой определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации имеющих государственную аккредитацию образовательных программ высшего образования по специальностям и направлениям подготовки, утвержденной приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 02.08.2013 № 638 (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 16.09.2013, регистрационный № 29967).