

Министерство здравоохранения Хабаровского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
«ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»
(КГБОУ ДПО ИПКСЗ)

УТВЕРЖДАЮ

Проректор



Н.В. Кирпичникова

2020 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**КОГНИТИВНАЯ ДИСФУНКЦИЯ И ДЕМЕНЦИЯ. РАННЯЯ ДИАГНО-
СТИКА НА ДОКЛИНИЧЕСКОМ И СУБКЛИНИЧЕСКОМ УРОВНЯХ**

Специальность – «Неврология»

Трудоемкость – 36 акад. час. (0,25 мес.)

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки вра-
чей и провизоров

Кафедра нервных болезней, нейрохирургии и психиатрии

Хабаровск
2020

Составители: заведующий кафедрой нервных болезней, нейрохирургии и психиатрии, к.м.н., С.П. Авраменко, ассистент кафедры нервных болезней, нейрохирургии и психиатрии О.И. Камышанская

ОБСУЖДЕНО

на заседании кафедры на заседании кафедры нервных болезней, нейрохирургии и психиатрии

« 04 » 06 2020 г., протокол № _____

Заведующий кафедрой _____ С.П. Авраменко
(подпись)

Рекомендовано к утверждению рецензентами:

1. А.М. Хелимский – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой неврологии и нейрохирургии с курсом ФПК и ППС ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России
2. П.П. Сенчиков – заведующий неврологическим отделением № 1, КГБУЗ ККБ № 2, врач-невролог высшей квалификационной категории, главный ведущий специалист по неврологии министерства здравоохранения Хабаровского края

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПК и ППВиП _____ С.М. Колесникова
(подпись)

« 10 » июня 2020 г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом Института повышения квалификации специалистов здравоохранения « 25 » июня 2020 г., протокол № 4

Председатель ПС

проректор управления по учебной работе _____ Н.В. Кирпичникова
(подпись)

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации разработана на основании требований профессионального стандарта врач-невролог (Приказ от 29 января 2019 г. № 51н Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации), квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках по неврологии и проводится с учетом уровня полученного ранее образования, и требований федерального государственного образовательного стандарта (ФГОС) высшего образования к результатам освоения образовательных программ.

Программа соответствует требованиям Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказа Минобрнауки России от 01.07.2013 г. № 499 (ред. от 15.11.2013 г.) «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» и реализуется с учётом уровня полученного ранее образования.

Структура программы включает цель, планируемые результаты обучения, учебный план, рабочую программу модуля, организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные материалы, учебно-методическое и информационное обеспечение. Учебный план определяет состав изучаемых тем модулей с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и распределения учебных часов, формы организации учебного процесса и формы аттестации.

Содержание реализуемой программы (или отдельных компонентов – модулей, тем) направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения. Реализация компетентностного подхода предусматривает использование в учебном процессе как традиционных, так и интерактивных форм проведения занятий: разбор случаев в виде компьютерных презентаций, учебная дискуссия, мастер-классы.

Для всех видов аудиторных занятий академический час устанавливается продолжительностью 45 минут.

Каждый слушатель обеспечен доступом к информационным ресурсам научной библиотеки института и кафедры.

1.1. Цель реализации программы совершенствование компетенций по вопросам раннего выявления когнитивных нарушений и оказания помощи больным с деменцией в рамках имеющейся квалификации

Категория обучающихся: врач-невролог

Уровень профессионального образования: высшее образование – по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия», подготовка в ординатуре по специальности: «Неврология».

Трудоемкость обучения: 36 в акад. час. (0,25 мес.). Срок освоения программы обеспечивает возможность достижения цели и задач программы, а также выбранных компетенций, заявленных в программе.

Форма обучения: очная

Итоговая аттестация предусматривает зачет в форме тестирования.

1.2. Планируемые результаты освоения

После освоения программы обучающийся должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими видам деятельности по соответствующему профессиональному стандарту врача-невролога

б) Профессиональные компетенции (ПК):

ПК-1 в диагностической деятельности:

- (ПК-1.1) готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области когнитивных нарушений и деменции в неврологической практике;
- (ПК-1.2) готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомио-физиологических основ, основные методики клиничко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма

пациентов для своевременной диагностики предементных и дементных состояний в неврологии

- (ПК-1.3) готовностью выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы при когнитивных нарушениях и деменции, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при деменции, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)

- ПК-2 в лечебной деятельности:

- (ПК-2.1) готовность выполнять основные диагностические мероприятия при деменции, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход, своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;

- (ПК-2.2) готовность назначать больным адекватное дообследование и динамическое наблюдение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм диагностики больным с когнитивными нарушениями и деменцией;

- ПК-3 в реабилитационной деятельности:

- (ПК-3.1) готовность применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при когнитивных нарушениях и деменции в неврологической практике

- (ПК-3.2) готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации при когнитивных нарушениях и деменции, определять показания и противопоказания к назначению немедикаментозных методов профилактики и реабилитации при деменции и предементных состояниях.

1.4. Соответствие компетенций по специальности трудовым функциям профессионального стандарта

Наименование обобщенной трудовой функции	Код и наименование трудовой функции	Код и наименование компетенции
Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	А/ 01.8. Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза	ПК-1,1; ПК-1,2; ПК-1,3,
	А/02.8. Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности	ПК-2,1; ПК-2,2;
	А/03.8. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ПК-3,1; ПК-3,2,

1.5. Профессиональные компетенции в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения

Виды трудовой функции	Совершенствуемые профессиональные компетенции	Трудовые действия (практический опыт)	Необходимые умения	Необходимые знания
А/ 01.8. Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза	ПК-1,1; ПК-1,2; ПК-1,3,	Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	Порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
		Осмотр пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	
		Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	Обосновывать и составлять план обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	Современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, нейрофизиологической диагностики
		Направление пациентов на инструментальное обследование	Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов	Показания к госпитализации в неврологическое отделение (неврологический центр) или отделение нейрореанимации
			Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов, в том числе компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, позитронно-эмиссионной томографии, методов функциональной нейровизуализации, рентгенографии, офтальмоскопии, электроэнцефалографии, электронейромиографии, реоэнцефалографии, эхоэнцефалографии, вызванных потенциалов, ультразвукового	Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем МКБ-10

			дуплексного сканирования/дуплексного сканирования/триплексного сканирования/ультразвуковой доплерографии/транскраниальной доплерографии, транскраниальной магнитной стимуляции	
		Направление пациентов на лабораторное обследование	Устанавливать синдромологический и топический диагноз у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
		Направление пациентов на консультацию к врачам-специалистам	Использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ-10	
		Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)	Производить дифференциальную диагностику пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	
А/02.8. Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности	ПК-2,1; ПК-2,2;	Разработка плана лечения пациентов с учетом диагноза, возраста и клинической картины	Разрабатывать план лечения пациентов	Порядок оказания медицинской помощи пациентам
		Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам	Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам	Стандарты медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
		Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
		Назначение физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, массажа, мануальной терапии пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных	Современные методы лечения при преддементных состояниях и деменции

			ных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания	
		Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания	Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния нервной системы, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения	Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в неврологии; показания и противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
		Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания		Методы немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний нервной системы; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов
А/03.8. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных	ПК-3,1; ПК-3,2,	Составление плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов	Стандарты медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
		Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и	Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или аби-	Порядок оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях нервной системы

программ реабилитации и абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность		абилитации инвалидов	литации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	
		Направление пациентов к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов	Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
		Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов	Определять медицинские показания для направления пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов	Основы медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
		Проведение профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся осложнений (пролежни, тромбозамболические осложнения) у пациентов с ограниченными двигательными возможностями	Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов	Методы медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
		Оценка эмоциональных расстройств и их коррекция у пациентов с хроническими заболева-	Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение	Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациен-

		ниями и (или) состояниями нервной системы	функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями нервной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы	тов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов
		Мотивирование пациента и его родственников на активное участие в реабилитации и абилитации	Выявлять эмоциональные расстройства и выполнять их коррекцию у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы на всем протяжении выполнения реабилитационных программ	Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
				Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
				Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями нервной системы, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу
				Требования к оформлению медицинской документации

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№	Наименование разделов модулей	Общая трудоемкость, час.	Аудиторные занятия, час				Стажировка, час	Форма контроля
			Всего	Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Когнитивные функции. Классификация, стадии памяти. Механизмы формирования памяти. Когнитивные нарушения. Методы диагностики.	6	6	3		3		Собеседование
2	Деменция. Эпидемиология. Классификация деменции. Формулировка диагноза и его кодировка МКБ-10	6	6	3		3		Собеседование
3	Диагностика деменции и пре-дементных состояний	6	6	3		3		Собеседование
4	Нозологическая диагностика деменции	6	6	3		3		Собеседование
5	Немедикаментозные методы профилактики и реабилитации при деменции и предементных состояниях	4	4	1		3		Собеседование
6	Лечение деменции	6	2	2			4	Собеседование
7	Итоговая аттестация-зачет	2	2			2		Тестирование
	Итого	36	32	15		17	4	

3.. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Учебные занятия проводятся в течение недели шесть дней по 6 академических часов.

4. КОНТАКТНАЯ РАБОТА

код	Наименование	Содержание тем, элементов и подэлементов	А и И ¹ методов обучения
1	2	3	4
Лекции			
1	Когнитивные функции. Классификация, стадии памяти. Механизмы формирования памяти. Когнитивные нарушения. Методы диагностики.	Определение когнитивных функций. Основные компоненты когнитивных функций. Локализация когнитивных функций в коре мозга. Цитоархитектоника головного мозга. Структурно-функциональная модель мозга как структура психической деятельности. Понятие о структурно-функциональных блоках. Классификация памяти по виду активности, по длительности хранения. Основные процессы памяти. Нейрофизиология кратковременной и долговременной памяти. Анатомия памяти. Синаптическая пластичность. Роль церебральных нейротрансмиттерных систем в регуляции когнитивной деятельности. Роль долговременной потенциации в формировании памяти. Роль белков в формировании памяти. Основные возрастные градации периода пожилого и старческого возраста. Обратные особенности когнитивного функционирования. Преддементные когнитивные нарушения. Критерии диагностики умеренных когнитивных нарушений. Методы диагностики когнитивных нарушений. Шкалы и опросники используемые для выявления когнитивных нарушений.	Аи И
2	Деменция. Эпидемиология. Классификация деменции. Формулировка диагноза и его кодировка МКБ-10	Определение деменции. Распространенность деменции, факторы риска. Структура клинических проявлений деменции: когнитивные, аффективные, поведенческие, функциональные и двигательные нарушения. Синдромальная классификация деменции. Нозологическая классификация деменции. Классификация по течению. Деменция и дееспособность. Как правильно формулировать диагноз деменции и кодировать его в соответствии с МКБ-10	Аи И
3	Диагностика деменции и преддементных состояний	Определение показаний для скринингового исследования. Скрининговое нейропсихологическое исследование. Общая оценка когнитивных нарушений. Выявление нейропсихологического	А и И

¹ Активные и интерактивные методы обучения

		профиля. Выявление аффективных и поведенческих (нейропсихиатрических) нарушений. Оценка функционального статуса. Синдромальная диагностика деменции, дифференцирование с депрессией, делирием, побочным действием лекарственных средств, нарушением отдельных когнитивных функций, при которых существенно не страдает интеллект. Шкалы и опросники используемые для выявления деменции	
4	Нозологическая диагностика деменции	Методы используемые для определения нозологии деменции. Диагностическое значение неврологических синдромов при деменции. Дополнительные методы исследования в диагностике этиологии деменции. Потенциально обратимая деменция. Диагностика сосудистой деменции. Диагностика смешанной деменции. Диагностика дегенеративных деменций: болезнь Альцгеймера, деменция с тельцами Леви, болезнь Паркинсона, лобно-височная деменция.	А и И
5	Немедикаментозные методы профилактики и реабилитации при деменции и преддементных состояниях	Основные задачи, на решение которых направлены профилактика раннее выявление деменции в учреждениях первичной медико-санитарной помощи. Методы борьбы с потерей памяти. Реминисцентная психотерапия. Ориентация на реальность. Когнитивная стимуляция. Когнитивная реабилитация. Методы коррекции дефицита базовых нейрокогнитивных функций. Нейрокогнитивные тренинги внимания, мнестической функции, сенсомоторики и двигательных навыков. Физическая реабилитация.	Аи И
6	Лечение деменции	Базисная терапия при деменции различной этиологии. Препараты для лечения когнитивных нарушений. Средства усиливающие когнитивные функции. Ингибиторы холинэстеразы. Модулятор глутаматных NMDA- рецепторов- мемантин. Комбинированная терапия. Отмена базисной терапии. Симптоматическая терапия. Лечение аффективных нарушений. Лечение возбуждения. Лечение психотических нарушений. Лечение нарушений сна и бодрствования. Лечение паркинсонизма. Лечение вегетативной дисфункции	А и И
Практические занятия			
1	Когнитивные функции. Классификация, стадии памяти. Механизмы формирования памяти. Когнитивные нарушения. Методы диагностики.	Применение на практике шкал и опросников для выявления когнитивных нарушений. Монреальская шкала оценки когнитивных функций	АиИ
2	Деменция. Эпидемиология. Классификация	Формулировка диагноза и его кодировка по МКБ-10	АиИ

	деменции. Формулировка диагноза и его кодировка МКБ-10		
3	Диагностика деменции и преддементных состояний	Применение на практике шкал и опросников для выявления деменции	А и И
4	Нозологическая диагностика деменции	Анализ анамнестических данных, нейропсихологического профиля, неврологического статуса, общесоматических симптомов, данных лабораторного исследования крови и ЦСЖ, данных инструментальных методов обследования, данных генетического исследования для определения нозологии деменции.	А и И
5	Немедикаментозные методы профилактики и реабилитации при деменции и преддементных состояниях	Отработка на практике немедикаментозных методов профилактики и реабилитации при деменции и преддементных состояниях	А и И
Стажировка – 4 час.			
	Задачи	Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, в том числе зарубежного, а также закрепления теоретических знаний и , полученных при освоении программы повышения квалификации, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей: – определение типа течения заболевания, стадии заболевания и степени поражения функциональных систем, степени инвалидизации пациента; – порядок ведения больных на амбулаторно-поликлиническом этапе после установки диагноза; – показания для направления больных на экстренную и плановую госпитализацию; – ведение пациентов при декомпенсации – выбор препаратов для конкретного больного с учетом нозологии деменции; – оценка и коррекция нежелательных явлений при терапии; – назначение симптоматической терапии больным деменцией; – ведение медицинской документации.	
	Описание		
	Клиническая база	КГБУ «Краевая клиническая больница № 2»	
	Куратор	Зав. кафедрой нервных болезней, нейрохирургии и психиатрии С.П. Авраменко, к.м.н., доцент	

4.2. Самостоятельная работа по учебному модулю

Код	Виды самостоятельной работы
1	Изучение лекционного материала, учебной и учебно-методической литературы;
2	Работа с литературой (рсл);
3	Углубленное изучение отдельных тем;
4	Подготовка к семинарам и практическим занятиям;
5	Подготовка к зачету (пз); подготовка к промежуточной аттестации (па);
6	Самостоятельное решение ситуационных задач
7	Подготовка реферативного сообщения по практическим занятиям
8	Работа в учебном центре практической подготовки института
9	Разработка диагностических и лечебных алгоритмов
10	Подготовка к итоговой аттестации – зачету

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Оценка качества освоения программы осуществляется на основе сравнительного анализа исходного уровня знаний обучающихся, поступающих на обучение, и после его окончания. Вступительное испытание с оценкой базисных знаний в начале обучения проводится в форме тестирования по тестам, разработанным преподавательским составом кафедры. По окончании изучения модуля проводится промежуточная аттестация, определенная учебным планом. При этом используются форма контроля: опрос. **Определение практических навыков проводится на клинической базе ККБ № 2 в соответствии с квалификационной характеристикой специалиста.**

Созданы оценочные материалы, позволяющие оценить умения, знания, практический опыт и освоенные компетенции:

- оценочные средства для текущего контроля (собеседование)
- оценочные средства для итоговой аттестации (тестирование).

5.1. Комплекты заданий для вступительного испытания

5.2. Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку (зачет по практическим навыкам). Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку: (Определение показаний для скринингового исследования когнитивных нарушений; скрининговое нейропсихологическое исследование; оценить аффективные и поведенческие нарушения)

5.3. Контрольные вопросы (задания) к промежуточной аттестации

- Когнитивные функции
- Локализация когнитивных функций в коре головного мозга.
- Структурно-функциональная модель мозга.
- Классификация памяти
- Стадии памяти
- Определение показаний для скринингового исследования деменции
- Монреальская шкала оценки когнитивных функций
- Шкала MMSE

5.4. Примеры контрольных тестовых заданий к итоговой аттестации

Выберите один или несколько правильных ответов

1. При болезни Альцгеймера атрофия наиболее выражена в
 - А. лобной доле
 - Б. височной доле *
 - В. теменной доле *
 - Г. затылочной доле
 - Д. мозжечке
2. Для больных сосудистой деменцией характерны изменения головного мозга в виде
 - А. субкортикального лейкоареоза *
 - Б. атрофии лобной доли
 - В. атрофии теменной доли
 - Г. атрофии височной доли
 - Д. множественных лакунарных инфарктов *
3. Ведущую роль в сосудистой деменции играет дисфункция
 - А. гиппокампового комплекса
 - Б. лобной доли *
 - В. затылочной доли

- Г. мозжечка
- Д. черной субстанции
- 4. Прогрессирующее нарушение памяти характерно для
 - А. рассеянного склероза
 - Б. болезни Альцгеймера *
 - В. бокового амиотрофического склероза
 - Г. корсаковского синдрома
 - Д. транзиторной глобальной амнезии
- 5. Лечение болезни Альцгеймера
 - А. наком
 - Б. галантамин (реминал) *
 - В. циклодол
 - Г. ривастигмин (экселон) *
 - Д. акатинол (мемантил) *
- 6. Лечение сосудистой деменции
 - А. терапия артериальной гипертензии *
 - Б. винпоцетин
 - В. акатинол (мемантил) *
 - Г. мадопар
 - Д. калимин
- 7. Деменция носит обратимый характер в
 - А. 5% *
 - Б. 20%
 - В. 40%
 - Г. 60%
 - Д. 80% случаев
- 8. Псевдодеменция
 - А. нарушение памяти и внимания при дисметалических расстройствах
 - Б. возрастные изменения когнитивных функций
 - В. когнитивные нарушения при депрессии *
 - Г. нарушение высших психических функций при опухоли мозга
 - Д. дезориентация в месте и времени после эпилептического припадка
- 9. Проявления деменции с тельцами Леви
 - А. паркинсонизм *
 - Б. центральный гемипарез
 - В. нарушение памяти и других когнитивных функций *
 - Г. зрительные галлюцинации *
 - Д. абсансы
- 10. Лечение деменции с тельцами Леви
 - А. мадопар *
 - Б. циклодол
 - В. ривастигмин (экселон) *
 - Г. винпоцетин
 - Д. акатинол (мемантил) *
- 11. В патофизиологии болезни Альцгеймера наиболее важную роль играет
 - А. дофаминергическая недостаточность
 - Б. серотонинергическая недостаточность
 - В. ацетилхолинергическая недостаточность *
 - Г. норадренергическая недостаточность
 - Д. норадренергическая активация
- 12. Самая частая причина деменции
 - А. болезнь Альцгеймера *

- Б. сосудистая деменция
 - В. рассеянный склероз
 - Г. болезнь Паркинсона
 - Д. болезнь Генингтона
13. Причины обратимой деменции
- А. травматическая внутричерепная гематома*
 - Б. нормотензивная гидроцефалия*
 - В. дефицит витамина В₁₂ *
 - Г. болезнь Альцгеймера
 - Д. фронто-темпоральная деменция
14. Необратимые деменции
- А. хорея Гентингтона*
 - Б. болезнь Вильсона-Коновалова
 - В. деменция с тельцами Леви*
 - Г. опухоль головного мозга
 - Д. болезнь Паркинсона*
15. Деменция при болезни Паркинсона
- А. возникает на ранних стадиях заболевания
 - Б. связана с приемом агонистов дофаминергических рецепторов
 - В. проявляется нарушениями памяти, внимания и замедленностью мышления*
 - Г. чаще отмечается в молодом возрасте
 - Д. характеризуется отсутствием первичных нарушений праксиса, гнозиса и речи*

6. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 акад. часов проводится в форме зачета для определения соответствия полученных знаний, умений и навыков
2. К итоговой аттестации допускается обучающийся, в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план, предусмотренный дополнительной профессиональной программой врачей
3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о подтверждении квалификации установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.
4. Объективность оценки квалификации достигается за счет привлечения независимых экспертов.

Критерии и шкалы оценивания

Итоговая аттестация проводится в форме заключительного тестирования, позволяющего оценить знания, умения, практический опыт и освоенные компетенции.

Процедура выполнения и проверки итогового теста

Тест выполняется в компьютерной форме в сети Интернет с использованием программной оболочки. Для проведения теста выделена аудитория, оснащенная персональными компьютерами с доступом в сеть Интернет. Время выполнения теста 60 минут. Проверка выполнения теста в целом производится автоматически. Общий тестовый балл сообщается сразу после окончания тестирования.

Тестирование оценивается по четырехбальной системе:
 90-100% - отлично,
 80-89% - хорошо,
 70-79% -удовлетворительно,
 меньше 70% - неудовлетворительно.

7. Перечень практических навыков к итоговой аттестации с уровнями усвоения

№	Практические навыки	Уровень усвоения		
		1	2	3
1	Уметь пользоваться опросниками и шкалами для выявления когнитивных нарушений и деменции			+
2	Интерпретация результатов лабораторных методов диагностики при деменции			+
3	Интерпретация результатов инструментальных методов диагностики при деменции			+
4	Интерпретация результатов нейровизуализационных методов диагностики при деменции			+
5	Сформулировать клинический диагноз			+
6	Разработать план терапевтических действий с учетом протекания болезни и ее лечения			+
7	Наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни.			+
8	Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать			+

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

7.1. Основная литература

1. Петрова, Н. Н. Диагностика и подходы к терапии деменций позднего возраста : учеб.-метод. пособие / Н. Н. Петрова. – М. : Соверо-пресс, **2014**. – 48 с. – Текст : непосредств.
2. Послеоперационная когнитивная дисфункция и принципы церебропротекции в современной анестезиологии : учеб. пособие для врачей / под ред. А. М. Овезова. – М. : Тактик-Студио, **2015**. – 76 с. : ил. – (Практика интенсивной терапии). – Текст : непосредств.
3. Григорьева, В. Н. Когнитивная реабилитация больных с инсультом и черепно-мозговой травмой : моногр. / В. Н. Григорьева, М. С. Ковязина, А. Ш. Тхостов. – Н. Новгород : Изд-во НижГМА, **2012**. – 324 с. – Текст : непосредств.
4. Гусев, Е. И. Когнитивные нарушения при cerebroваскулярных заболеваниях / Е. И. Гусев, А. Н. Боголепова. – 2-е изд. – М. : МЕДпресс-информ, **2013**. – 160 с. – Текст : непосредств.
5. Густов, А. В. Когнитивные расстройства в неврологии: методы диагностики, пути коррекции / А. В. Густов, Е. А. Антипенко. – 3-е изд., испр. и доп. – Н. Новгород : Изд-во НижГМА, **2013**. – 190 с. : ил. – Текст : непосредств.
6. Захаров, В. В. Нервно-психические нарушения: диагностические тесты / В. В. Захаров, Т. Г. Вознесенская. – 2-е изд. – М. : МЕДпресс-информ, **2013**. – 320 с. : ил. – Текст : непосредств.
7. Левин, О. С. Алгоритмы диагностики и лечения деменции / О. С. Левин. – 2-е изд. – М. : МЕДпресс-информ, **2011**. – 192 с. : ил. – Текст : непосредств.
8. Маховская, Т. Г. Когнитивные расстройства при парциальной эпилепсии, медикаментозная коррекция : [моногр.] / Т. Г. Маховская, Н. Б. Сердюк. – М. : Граница, **2010**. – 160 с. – Текст : непосредств.
9. Немкова, С. А. Детский церебральный паралич: современные технологии в комплексной диагностике и реабилитации когнитивных расстройств / С. А. Немкова. – М. : Медпрактика-М, **2013**. – 440 с. – Текст : непосредств.
10. Немкова, С. А. Когнитивные нарушения при детском церебральном параличе / С. А. Немкова. – М. : Триада-Х, **2013**. – 440 с. – Текст : непосредств.
11. Путилина, М. В. Когнитивные расстройства при cerebroваскулярной патологии : рук. для врачей / М. В. Путилина. – М. : МАИ-ПРИНТ, **2011**. – 139 с. : ил. – Текст : непосредств.
12. Рациональная фармакотерапия умеренных когнитивных нарушений при оказании первичной медико-санитарной помощи : метод. рекомендации / В. Г. Кукес, М. В. Журавлёва, В. П. Тюрин [и др.]. – М. : Тактик-Студио, **2015**. – 52 с. – Текст : непосредств.
13. Румянцева, С. А. Стратегия и тактика борьбы за ум: фармакотерапия когнитивных и аффективных расстройств / С. А. Румянцева, В. А. Ступин. – М. : Мед. кн., **2014**. – 70 с. – Текст : непосредств.
14. Хендерсон, А. С. Деменция / А. С. Хендерсон. – [М.] : Медицина, **1995**. – 77 с. – Текст : непосредственный.
15. Чухловина, М. Л. Деменция: диагностика и лечение / М. Л. Чухловина. – СПб. ; М. ; Н. Новгород : Питер, **2010**. – 272 с. : ил. – Текст : непосредств.
16. Шишкова, В. Н. Когнитивные нарушения – универсальный клинический синдром в практике невролога, терапевта и кардиолога : метод. материал / В. Н. Шишкова. – М., **2015**. – 59 с. – Текст : непосредств.

7.2. Дополнительная литература

17. Визило, Т. Л. Недементные когнитивные расстройства: клинические аспекты / Т. Л. Визило, А. Д. Визило. – Текст : непосредств. // Лечащий врач. – 2019. – № 5. – С. 10–12.
18. Деменция как проявление дегенеративных заболеваний нервной системы: дискуссионные вопросы патогенеза, перспективы лечения и профилактики / Н. С. Макаров, Т. О.

Колоколова, О. В. Колоколов [и др.]. – Текст : непосредств. // Лечащий врач. – 2019. – № 10. – С. 40–46.

19. Пилипович, А. А. Сосудистые когнитивные нарушения: расширение терапевтических возможностей / А. А. Пилипович, А. Б. Данилов. – Текст : непосредств. // Терапия. – 2019. – Т. 5, № 3. – С. 114–124.
20. Табеева, Г. Р. Роль цереброваскулярной патологии в развитии деменции смешанного генеза / Г. Р. Табеева. – Текст : непосредств. // Рус. мед. журн. – 2018. – Т. 26, № 12 (1). – С. 16–20.

7.3. Законодательные и инструктивные методические документы

1. **Федеральный закон № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»**
2. **Приказ Минздрава России от 28.12.2012 N 1621н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при органических, включая симптоматические, психических расстройствах, деменции при других болезнях, классифицированных в других рубриках»**
3. **Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 декабря 2012 г. N 1222н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при болезни Альцгеймера в амбулаторных условиях психоневрологического диспансера (диспансерного отделения, кабинета)»**
4. **Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1220н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при органических, включая симптоматические, психических расстройствах, деменции в амбулаторных условиях психоневрологического диспансера (диспансерного отделения, кабинета)»**
5. **Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 декабря 2012 года N 1228н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при болезни Альцгеймера»**
6. **Федеральный закон от 12 апреля 2010 года N 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств», и медицинскими изделиями, включенными в утвержденный Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека.**
7. **Постановление Правительства РФ от 30 июля 1994 г. № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения»** рассеянный склероз входит в «Перечень групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно» и **лекарственные средства, необходимые для лечения данного заболевания должны предоставляться пациентам с РС бесплатно.**
8. **Указ Президента РФ от 2 октября 1992 г. № 1157 «О дополнительных мерах государственной поддержки инвалидов»**
9. **Федеральным законом от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»**
10. **Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 20 декабря 2012 г. № 1175н).**
11. **Стандарт первичной медико-санитарной помощи при рассеянном склерозе в стадии ремиссии (Приложение к Приказу Минздрава России от 24.12.2012 г. № 1542н).** Кроме

симптоматической терапии в нем указаны ПИТРС «второй линии», не включенные в Перечень препаратов,купаемых за счет бюджета по «Программе 7 нозологий».)

12. **Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 13 апреля 2011 г. N 316н** «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы по профилю «неврология»;
13. **Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2010 г. N 243н** «Об организации оказания специализированной медицинской помощи»;

7.4. Информационно-электронные ресурсы:

1. Батмитова, Р. Р. Деменция у пожилых людей как актуальная проблема современности / Р. Р. Батмитова. – Текст : электрон. // Евраз. науч об-ние. – **2018**. – № 6, ч. 2. – С. 118–120. – URL: <https://esa-conference.ru/journal/40ya-mezhdunarodnaya-nauchnaya-konferentsiya-eno/> (дата обращения: 18.06.2020). – Открытый полный доступ.
2. Боголепова, А. Н. Современный взгляд на возможности профилактики деменции / А. Н. Боголепова. – Текст : электрон. // Мед. совет. – 2019. – № 18. – С. 52–58. – URL: <https://www.med-sovet.pro/jour/article/view/4926> (дата обращения: 18.06.2020). – Открытый полный доступ.
3. Головачёва, В. А. Роль цитиколина в лечении дисциркуляторной энцефалопатии и сосудистых когнитивных нарушений / В. А. Головачёва. – Текст : электрон. // Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. – 2020. – Т. 12, № 2. – С. 119–124. – URL: <https://nnp.ima-press.net/nnp/article/view/1316> (дата обращения: 18.06.2020). – Открытый полный доступ.
4. Извеков, Н. В. Обзор программ помощи больным деменцией в России / Н. В. Извеков. – Текст : электрон. // Инновации в здоровье нации : сб. материалов VI Всерос. науч.-практ. конф. с междунар. участием, г. Санкт-Петербург, 14 – 15 нояб. 2018 г. – СПб., 2018. – С. 145–148. <https://elibrary.ru/item.asp?id=37029941> (дата обращения: 18.06.2020). – Открытый полный доступ при свобод. регистрации в НЭБ «e-Library».
5. Кочеткова, О. Д. Сосудистые факторы в генезе деменции и оптимизация ведения пациентов / О. Д. Кочеткова, А. И. Кочетков. – Текст : электрон. // Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. – 2019. – Т. 11, № 2. – С. 106–114. – URL: <https://nnp.ima-press.net/nnp/article/view/1110> (дата обращения: 18.06.2020). – Открытый полный доступ.
6. Михайлова, Н. М. Современные подходы к диагностике и лечению деменции сосудистой и сочетанной альцгеймеровско-сосудистой деменции / Н. М. Михайлова. – Текст : электрон. // Психическое здоровье: социальные, клиничко-организационные и научные аспекты : сб. материалов науч.-практ. конф., г. Москва, 31 окт. 2016 г. / под ред. Г. П. Костюка. – М., 2017. – С. 365–372. <https://elibrary.ru/item.asp?id=29793826> (дата обращения: 18.06.2020). – Открытый полный доступ при свобод. регистрации в НЭБ «e-Library».
7. Мудренко, И. Г. Эффективность когнифена в лечении деменций / И. Г. Мудренко. – Текст : непосредств. // Психиатрия, психотерапия и клин. психология. – 2017. – Т. 8, № 3. – С. 409–421. – URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=30282513> (дата обращения: 18.06.2020). – Открытый полный доступ при свобод. регистрации в НЭБ «e-Library».
8. Мурадинова, А. Р. Клиничко-диагностические аспекты и современные подходы к лечению сосудистой деменции / А. Р. Мурадинова. – Текст : электрон. // Инновации в медицине : материалы I Междунар. Науч.-практ. конф., г. Махачкала, 30 мая 2019 г. – Махачкала, 2019. – С. 185–188. – URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=41304292> (дата обращения: 18.06.2020). – Открытый полный доступ при свобод. Регистрации в НЭБ «e-Library».
9. Науменко, А. А. Когнитивно-моторный тренинг у пациентов с умеренными когнитивными нарушениями и лёгкой деменцией / А. А. Науменко, И. С. Преображенская. – Текст : электрон. // Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. – **2018**. – Т. 10, № 4. – С. 81–87. – URL: <https://nnp.ima-press.net/nnp/article/view/1001> (дата обращения: 18.06.2020). – Открытый полный доступ.

10. Орлов, М. А. Терапия болезни Альцгеймера: вызовы и перспективы / М. А. Орлов. – Текст : электрон. // Успехи геронтологии. – 2019. – Т. 32, № 4. – С. 639–651. – URL: <http://www.gersociety.ru/information/uspexi/> (дата обращения: 18.06.2020). – Открытый полный доступ.
11. Остроумова, О. Д. Антигипертензивные препараты в профилактике когнитивных нарушений и деменции: фокус на антагонисты кальция и диуретики / О. Д. Остроумова, М. С. Черняева. – Текст : электрон. // Кардиоваскуляр. терапия и профилактика. – 2018. – Т. 17, № 5. – С. 79–91. – URL: <https://cardiovascular.elpub.ru/jour/article/view/1083> (дата обращения: 18.06.2020). – Открытый полный доступ.
12. Парфёнов, В. А. Когнитивные нарушения после инсульта / В. А. Парфёнов. – Текст : электрон. // Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. – 2019. – Т. 11, № 4. – С. 22–27. – URL: <https://nnp.ima-press.net/nnp/article/view/1204> (дата обращения: 18.06.2020). – Открытый полный доступ.
13. Сосудистая деменция. – Текст : электрон. // Куташов, В. А. Неврология и психиатрия в клинических примерах : моногр. / В. А. Куташов, И. Е. Сахаров, Л. А. Куташов. – М., 2019. – Гл. 16. – С. 326–341. <https://elibrary.ru/item.asp?id=37286517> (дата обращения: 18.06.2020). – Открытый полный доступ при свобод. регистрации в НЭБ «e-Library».
14. Тонконогий, И. М. Краткое нейропсихологическое обследование когнитивной сферы (КНОКС) / И. М. Тонконогий ; под ред. Ю. В. Микадзе. – 2-е изд. – М. ; Саратов, 2019. – 70 с. – Текст : электрон. // Электронно-библиотечная система «IPR-books» : [сайт]. – URL: <http://www.iprbookshop.ru/88172.html> (дата обращения: 18.06.2020). – Открытый полный доступ для авторизир. пользователей в ЭБС «IPR-books».

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

8.1. Материально-технические условия для реализации программы (модуля)

Для организации практических занятий и самостоятельной работы обучающихся учебные аудитории, оснащенные компьютерной техникой с подключением в сети Internet и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.

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

Научная библиотека Института работает в автоматизированной библиотечно-информационной системе ИРБИС 64, на базе которой сформирован электронный каталог на весь фонд документов библиотеки, что позволяет работать с информацией как в библиотеке, так и в режиме удаленного доступа. Читальные залы библиотеки обеспечены доступами к online-ресурсам, предлагаются электронные базы данных из Интернет-ресурсов. Обеспечен доступ к центральной библиотеке образовательных ресурсов Минобрнауки РФ, к информационным ресурсами и услугам научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU. Предоставление доступа к образовательному portalу «Консультант врача», ЭБС «IPRbooks», правовой системе «Гарант», база данных «В медицине РФ».

Сведения о зданиях и помещениях, используемых для реализации ДПП:

- Оборудование учебного кабинета для теоретических занятий:
 - 1 Мебель для обучающихся и преподавателя
 - 2 Комплекты учебно-методических материалов

- Оборудование учебного кабинета для практических занятий: ____ м², изделия медицинского назначения; медицинские инструменты....; документация: журналы (ф. 060у)...., инструкции,
- Учебно-методические комплекты по разделам и темам: учебно-методические пособия, медицинская документация.
- Учебно-наглядные пособия – схемы, таблицы, слайды по темам занятий, иллюстративные материалы: атласы,
- Перечень технических средств обучения: компьютер; мультимедийный проектор;
- Видео и интерактивные материалы. Указывается перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости).

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

№ п/п	Наименование дисциплины (модуля)	Ф.И.О., должность по штатному расписанию	Ученая степень, ученое (почетное) звание	Основное место работы, должность	Условия привлечения к педагогической деятельности
1	Когнитивная дисфункция и деменция. Ранняя диагностика на доклиническом и субклиническом уровнях.	С.П. Авраменко - заведующий кафедрой нервных болезней, нейрохирургии и психиатрии, доцент	К.м.н.	КГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2» МЗХК, неврологическое отделение № 1, врач невролог	совм
2		В.Е Трунова		КГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2» МЗХК, неврологическое отделение № 1, врач невролог	совм
3		В.А. Снитко		КГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2» МЗХК, неврологическое отделение № 1, врач невролог	совм
4		Н.В. Волынчикова		КГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2» МЗХК, неврологическое отделение № 1, врач невролог	совм
5		О.И. Камышанская , ассистент		КГБОУ ДПО ИПКСЗ, ассистент кафедры нервных болезней, нейрохирургии и психиатрии	штат