

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

УТВЕРЖДЕНО

Методическим советом
ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО
«22» июня 2023 г. протокол №3
Председатель совета
Заместитель директора
по учебной работе, профессор
С.М. Горбачёва



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ
(ВАРИАТИВНОЙ) ПРАКТИКИ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.42 «НЕВРОЛОГИЯ»
Блок 2 (Б2.П.2)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы – практико-ориентированная

Форма обучения
очная

**Иркутск
2022**

Рабочая программа практики «Производственная (клиническая) практика» (Б2.П.23) (далее – программа практики) разработана преподавателями кафедры неврологии и нейрохирургии ИГМАПО в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.42 НЕВРОЛОГИЯ.

Авторы рабочей программы практики:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Шпрах Владимир Викторович	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Саютина Светлана Борисовна	к.м.н, доцент	доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
По методическим вопросам				
1.	Горбачева Светлана Михайловна	д.м.н., профессор	Заместитель директора по учебной работе	
2.	Баженова Юлия Викторовна	к.м.н., доцент	Декан терапевтического факультета	
3.				

Рабочая программа «Производственная (вариативная) практика» разработана в 2022 году, Рабочая программа «Производственная (клиническая) практика» обновлена и одобрена на заседании кафедры лучевой и клинической лабораторной диагностики 03.02.2023г. протокол № 2.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место программы практики в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.42 НЕВРОЛОГИЯ.

Программа практики выездная форма оказания помощи населению региона по специальности 31.08.53 «Неврология» относится к вариативной части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися.

1.1 . Цель программы практики – подготовка квалифицированного врача-невролога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в неврологическом отделении, поликлинике на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы практики:

Задачи программы ОСК:

сформировать умения:

в профилактической деятельности:

- 1) руководствоваться нормативно-правовыми документами, регулирующими деятельность врача-невролога в области охраны здоровья взрослого населения;
- 2) формировать здоровый образ жизни у населения РФ;
- 3) организовывать профилактические и противоэпидемические мероприятия по предупреждению заболеваний;
- 4) проводить первичную и вторичную профилактику неврологических заболеваний и санитарно-просветительной работы в неврологической сфере;
- 5) проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- 6) собирать сведения о численности, возрастном, половом, профессиональном составе населения и больных неврологического профиля на обслуживаемом участке и проводить комплексный анализ неврологической ситуации, решать вопросы прогноза;
- 7) осуществлять профилактику социально-опасных действий больных неврологического профиля;
- 8) оказывать консультативно-методическую помощь врачам общей медицинской сети здравоохранения по раннему выявлению лиц с неврологической патологией;
- 9) принимать участие в повышении квалификации врачей общего профиля по основам клиники, профилактики и лечения неврологических заболеваний;

в диагностической деятельности:

- 1) диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в неврологии;
- 2) диагностировать неотложные состояния пациентов;
- 3) проводить медицинскую экспертизу;
- 4) характеризовать биологические, индивидуально-психологические, социально-психологические факторы высокого риска развития неврологических заболеваний;
- 5) применять скрининг-методы раннего выявления лиц с патологией нервной системы;
- 6) определять методы диагностики, позволяющие выявлять в популяции населения лиц с начальными признаками поражения нервной системы различного генеза;
- 7) руководствоваться клинической классификацией болезней нервной системы;
- 8) обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований;
- 9) определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;

- 10) интерпретировать результаты лабораторной диагностики пациентов с неврологическими заболеваниями;
- 11) интерпретировать и оценить морфологические и биохимические показатели крови, мочи, ликвора и других биологических сред, данные рентгеноскопии и рентгенографии, ЭКГ, ЭЭГ, ЭХО-графии, КТ и МРТ в диагностике патологического процесса и определении его активности;

в лечебной деятельности:

- 1) поставить и обосновать окончательный диагноз;
- 2) составить план лечения пациента с неврологическим заболеванием с учетом состояния, возраста и пола пациента, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания неврологической помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по оказанию неврологической помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- 3) разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии;
- 4) провести комплексное лечение больного неврологического профиля с учетом психопатологического и соматического состояния пациента, включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, заместительную и поддерживающую терапию, ЛФК, физиотерапию, реабилитационные мероприятия, психокоррекцию;
- 5) оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов;
- 6) оказать помощь при осложнениях терапии;
- 7) определить показания и осуществить при необходимости неотложную помощь при неотложных состояниях;
- 8) выявить клинические показания для срочной (плановой) госпитализации или перевода больного неврологического профиля с сочетанной патологией на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести сопутствующего заболевания;
- 9) разработать схему обоснованного восстановительного, поддерживающего и противорецидивного лечения больному с заболеванием нервной системы;
- 10) определить показания и противопоказания к назначению неврологическому больному немедикаментозных методов лечения (фито- и рефлексотерапии, ЛФК и др.);
- 11) оценить эффективность лечения, разработать и осуществить мероприятия по вторичной профилактике;
- 12) провести экспертизу при остром поражении нервной системы;
- 13) оценить данные лабораторных, нейровизуализационных и других дополнительных методов исследования, применяемых в неврологической практике;
- 14) оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участия в медицинской эвакуации;
- 15) организовать и определить объем медицинской помощи на догоспитальном и стационарном этапах при остром поражении нервной системы.

в реабилитационной деятельности:

- 1) руководствоваться нормативно-правовыми актами, определяющими правила и порядок проведения медицинской реабилитации;
- 2) организовывать деятельность реабилитационных структур с учетом принятой концепции реабилитации в неврологической сфере;
- 3) применять различные формы и модели реабилитационного процесса с учетом медицинских, психологических и социальных аспектов реабилитации пациентов неврологического профиля;
- 4) использовать современные методы медико-социальной реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов и форм неврологических расстройств;

5) проводить анализ и оценивать качество и эффективность реабилитационного процесса.

в психолого-педагогической деятельности:

- 1) проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению, формированию у пациентов неврологического профиля знаний о заболевании и его вторичной профилактике;
- 2) применять принципы психолого-педагогической деятельности в профессиональном консультировании пациентов неврологического профиля;
- 3) реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами;
- 4) проводить санитарно-просветительную работу по предупреждению развития заболеваний нервной системы.

в организационно-управленческой деятельности:

- 1) руководствоваться основными нормативно-правовыми документами, определяющими деятельность врача-невролога в области охраны здоровья населения; нормативной документацией, принятой в неврологии, документацией для оценки качества и эффективности работы неврологического учреждения;
- 2) определить срок временной потери трудоспособности и направления на экспертизу временной нетрудоспособности (далее – ЭВН), установить показания для направления на ЭВН;
- 3) на основе анализа статистических показателей определить перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска неврологической заболеваемости на участке;
- 4) проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы;
- 5) составить отчет о своей деятельности и провести ее анализ, оформить медицинскую документацию, утвержденную МЗ РФ;
- 6) проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам неврологического профиля.

сформировать навыки:

- 1) проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования;
- 2) выполнять диагностические манипуляции в соответствии с квалификационной характеристикой врача-невролога (люмбальная пункция и ликвородинамические пробы, методикой проведения эхо-энцефалоскопии, методикой выполнения прозеринового теста при диагностике миастении и др.);
- 3) выполнять реанимационные мероприятия (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца);
- 4) оказывать экстренную и неотложную медицинскую помощь (купирование анафилактического шока, выполнение простейшего обезболивания, остановки кровотечения, иммобилизации позвоночника, конечностей при переломах, травмах);
- 5) владеть методикой проведения лечебных блокад (паравертебральной, эпидуральной, миофасциальных триггерных точек);
- 6) выполнять оценку данных нейроофтальмологического и отоневрологического исследования;
- 7) владеть расшифровкой и клинической интерпретацией результатов нейровизуализационных (КТ, МРТ), нейрофизиологических (ЭЭГ, ЭНМГ) и ультрасонографических (УЗДГ, ТКД) исследований;
- 8) определять групповую принадлежность крови;

- 9) выполнять катетеризацию мочевого пузыря;
- 10) выполнять желудочное зондирование и промывание желудка через зонд;
- 11) владеть способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутривенно-капельно, внутривенно - струйно (через катетер в подключичной вене));
- 12) владеть методами реабилитации больных неврологического профиля;
- 13) владеть методами профилактики ВИЧ-инфекции, гепатита В и С, туберкулеза и инфекций, передаваемых половым путем;
- 14) владеть компьютерной техникой, возможностью применения современных информационных технологий для решения профессиональных задач;
- 15) правильно применять средства индивидуальной защиты.

ОПЫТ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:

- 1) в решении учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с неврологическими заболеваниями;
- 2) взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп;
- 3) педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам;
- 4) анализа медицинских карт лиц прикрепленных участков, проведения профилактических мероприятий;
- 5) проведения профилактических медицинских осмотров;
- 6) осуществления диспансерного наблюдения пациентов неврологического профиля;
- 7) планирования профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- 8) оценки показателей здоровья населения;
- 9) осуществления организационно-управленческих мероприятий по улучшению здоровья населения и уменьшения риска неврологической заболеваемости;
- 10) определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- 11) в лечении пациентов с неврологическими заболеваниями;
- 12) решении ситуационных задач по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации;
- 13) определения необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации;
- 14) формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- 15) осуществления организационно-управленческих мероприятий с целью повышения эффективности профессиональной деятельности;
- 16) оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей медико-профилактической организации неврологического профиля;
- 17) планирования организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

1.3. Трудоемкость освоения программы практики: 6 зачетных единиц, что составляет 216 академических часов.

1. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

1.1. Паспорт формируемых компетенций

Рабочая программа производственной (клинической) практики направлена на формирование следующих компетенций:

УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (УК)

Категория универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции	Форма контроля
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации, определять возможности и способы их применения в профессиональном контексте.	УК-1.1. Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации. УК-1.2. Умеет критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации. УК-1.3. Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. УК-1.4. Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте.	Т/К
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	УК-2.1. Знает основы проектного менеджмента и международные стандарты управления проектом. УК-2.2. Умеет определять проблемное поле проекта и возможные риски с целью разработки превентивных мер по их минимизации. УК-2.3. Умеет осуществлять мониторинг и контроль над осуществлением проекта. УК-2.4. Умеет разрабатывать проект в области медицины и критерии его эффективности.	Т/К
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи	УК-3.1. Знает принципы организации процесса оказания медицинской помощи и методы руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала. УК-3.2. Умеет организовывать процесс оказания медицинской помощи, руководить и контролировать работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала. УК-3.3. Умеет мотивировать и оценивать вклад каждого члена команды в результат коллективной деятельности. УК-3.4. Знает основы конфликтологии и умеет разрешать конфликты внутри команды.	Т/К
Коммуникация	УК-4. Способен	УК-4.1. Знает основы психологии и	Т/К

	выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	умеет выстраивать взаимодействие в рамках профессиональной деятельности. УК-4.2. Умеет поддерживать профессиональные отношения. УК-4.3. Владеет приемами профессионального взаимодействия коллегами и пациентами.	
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.	УК-5.1. Знает основные характеристики, методы и способы собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории. УК-5.2. Умеет намечать ближние и стратегические цели собственного профессионального и личностного развития. УК-5.3. Умеет осознанно выбирать направление собственного профессионального и личностного развития и минимизировать возможные риски при изменении карьерной траектории. УК-5.4. Владеет методами объективной оценки собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории. УК-5.5. Владеет приемами самореализации в профессиональной и других сферах деятельности.	Т/К

ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ОПК)

Категория компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Форма контроля
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	<p>ОПК-1.1. Знает современные информационно-коммуникационные технологии и ресурсы, применимые в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании.</p> <p>ОПК -1.2. Знает и умеет использовать современные информационно-коммуникационные технологии для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников.</p> <p>ОПК-1.3. Знает и умеет планировать, организовывать и оценивать результативность коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни.</p> <p>ОПК-1.4. Умеет работать в медицинской информационной системе, вести электронную медицинскую карту.</p> <p>ОПК-1.5. Знает основные принципы организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике.</p> <p>ОПК-1.6. Знает и умеет применять на практике основные принципы обеспечения информационной безопасности в медицинской организации.</p>	Т/К
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	<p>ОПК-2.1. Знает и умеет применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.</p> <p>ОПК-2.2. Знает и умеет оценивать и прогнозировать состояние популяционного здоровья с использованием современных индикаторов и с учетом социальных детерминант здоровья населения.</p> <p>ОПК-2.3. Знает и умеет реализовывать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, направленные на профилактику заболеваний, укрепление здоровья населения и формирование здорового образа жизни.</p>	Т/К

		ОПК-2.4. Анализирует и оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи и основных медико-статистических показателей.	
Педагогическая деятельность	ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	ОПК-3.1. Знает порядок организации и принципы осуществления педагогической деятельности по программам среднего профессионального и высшего медицинского образования. ОПК-3.2. Формулирует адекватные цели и содержание, формы, методы обучения и воспитания, использует инновационные, интерактивные технологии и визуализацию учебной информации. ОПК-3.3. Осуществляет самообразовательную деятельность с целью профессионального и личностного роста.	Т/К
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1. Знает и умеет работать со стандартами оказания медицинских услуг. ОПК-4.2. Знает патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. ОПК-4.3. Составляет алгоритм диагностики и обследования пациентов. ОПК-4.4. Применяет лабораторные методы исследований и интерпретирует полученные результаты.	Т/К
	ОПК-5. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ОПК-5.1. Знает виды медицинских экспертиз, правила и порядок исследования, направленного на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность. ОПК-5.2. Умеет устанавливать причинно-следственную связь между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья. ОПК-5.3. Знает правила и порядок экспертизы временной нетрудоспособности граждан в связи с заболеваниями, травмами, отравлениями и иными состояниями.	Т/К

		ОПК-5.4. Анализирует и оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи.	
	ОПК-6. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ОПК-6.1. Владеет методикой проведения анализа медико-статистических показателей заболеваемости, смертности и навыками составления плана работы и отчета о работе врача. ОПК-6.2. Владеет навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа. ОПК-6.3. Осуществляет контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.	Т/К
	ОПК-7. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-7.1. Знает и владеет методикой сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их родственников или законных представителей). ОПК-7.2. Знает и владеет методикой физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). ОПК-7.3. Знает клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания. ОПК-7.4. Знает правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.	Т/К П/А

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ПК)

Категория профессиональных компетенций	Код и наименование профессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции	Форма контроля
Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	ПК-1. Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний нервной системы и установления диагноза	ПК-1.1 Собирает жалобы, анамнез жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы. ПК-1.2 Участвует в осмотрах пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы. ПК-1.3 Формулирует предварительный диагноз и участвует в составлении плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы и	Т/К П/А

		<p>направлением их туда.</p> <p>ПК-1.4 Участвует в направлении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-1.5 Участвует в установлении диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ).</p> <p>ПК-1.6 Обеспечивает безопасность диагностических манипуляций.</p>	
	<p>ПК-2. Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ПК-2.1 Участвует в разработке плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-2.2 Участвует в назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-2.3 Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и</p>	<p>Т/К П/А</p>

		<p>(или) состояниями нервной системы.</p> <p>ПК-2.5 Оценивает результаты хирургических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы.</p> <p>ПК-2.6 Проводит профилактику 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, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств.</p> <p>ПК-2.7 Оказывает медицинскую помощь при неотложных состояниях у пациентов, в том числе, в чрезвычайных ситуациях, с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы.</p>	
	<p>ПК-3. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов.</p>	<p>ПК-3.1 Участвует в составлении плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-3.2 Участвует в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов.</p> <p>ПК-3.3 Направляет пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы</p>	<p>Т/К</p>

		<p>реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-3.4 Участвует в оценке эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.</p>	
	<p>ПК-4. Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы.</p>	<p>ПК-4.1 Проводит отдельные виды медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров.</p> <p>ПК-4.2 Участвует в проведении экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы, участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации.</p> <p>ПК-4.3. Подготавливает необходимую медицинскую документацию для экспертизы пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.</p> <p>ПК-4.4. Направляет пациентов, имеющих стойкое нарушение функции, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями нервной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы.</p>	Т/К

	<p>ПК-5. Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>ПК-5.1 Пропагандирует здоровый образ жизни, профилактики заболеваний и (или) состояний нервной системы.</p> <p>ПК-5.2 Участвует в проведении медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями нервной системы, инвалидами по заболеваниям нервной системы в соответствии с действующими нормативными правовыми актами.</p> <p>ПК-5.3 Проводит диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями нервной системы.</p> <p>ПК-5.4 Назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-5.5 Участвует в проведении противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.</p> <p>ПК -5.6. Формирует программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ и оценивает их эффективность.</p>	<p>Т/К П/А</p>
	<p>ПК-6. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности</p>	<p>ПК-6.1. Составляет план работы и отчет о своей работе.</p> <p>ПК-6.2. Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде.</p> <p>ПК-6.3. Контролирует выполнение</p>	<p>Т/К</p>

	<p>находящегося в распоряжении медицинского персонала.</p>	<p>в должностных обязанностях находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала.</p> <p>ПК-6.4. Использует в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну.</p>	
	<p>ПК-7. Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме</p>	<p>ПК-7.1. Оценивает состояние пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>ПК-7.2. Распознает состояния, представляющие угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>ПК-7.3. Участвует в оказании медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)).</p> <p>ПК-7.4. Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p>	<p>Т/К</p>

2. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ (ВАРИАТИВНАЯ) ВЫЕЗДНАЯ ФОРМА ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ РЕГИОНА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «НЕВРОЛОГИЯ»

Цель рабочей программы учебного модуля заключается в устойчивом формировании врачами профессиональных практических умений и навыков оказания неврологической помощи для самостоятельной и командной работы.

Трудоемкость: 6 зачетных единицы.

База практической подготовки: ПКДЦ «Академик Федор Углов»

Код	Тема рабочей программы учебной дисциплины (модуля). Виды профессиональной деятельности	Место прохождения практики	Продолжительность	Индекс компетенции
<i>Второй год обучения</i>				
Б2.П.3	Неврология. Оказание амбулаторной помощи пациентам с неврологическими заболеваниями	ПКДЦ «Академик Федор Углов»	6 з.ед./ 216 акад. час.	УК1- УК5 ОПК-1 – ОПК- 7, ПК-1 - ПК-7

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Симуляционный курс в формировании профессиональных навыков предназначена для формирования у врачей-ординаторов компетенций в соответствии с целью и задачами программы ординатуры. Практическая подготовка лиц, получающих высшее медицинское образование, обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности в соответствии с образовательными программами.

Способы проведения производственной (вариативная) практики: выездная.

4.2. Базы практической подготовки

Производственная (клиническая) практика организуется:

1) в образовательных и научных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность (клиники);

2) в медицинских организациях, в том числе медицинских организациях, в которых располагаются структурные подразделения образовательных и научных организаций (клиническая база)¹;

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

4.3. Сроки прохождения практики: четвертый семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы).

4.4. Промежуточная аттестация: четвертый семестр – зачет.

¹ См. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 6 августа 2013 г. N 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» (зарегистрирован в Минюсте России 13 сентября 2013 г. N 299500).

Четвертый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. ед.
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	144
- практика	144
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	72
- изучение рекомендуемой литературы для подготовки к зачету	54
- подготовка и оформление отчета по практике и Дневника практики	18
Итого:	216 академ.час./6 з.ед.

4.5. Разделы (модули) практики и виды занятий

Код	Название раздела (модуля) практики	Кол-во часов	
		Практика	СР
Б2.П3.1	Социальная гигиена и организация медицинской неврологической помощи в Российской Федерации	18	9
Б2.П3.2	Общие вопросы неврологии	18	9
Б2.П3.3	Частная неврология	90	45
Б2.П3.4	Медико-социальная экспертиза	18	9
Итого		144	72

4.6. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная работа обучающихся на практике направлена на совершенствование знаний и умений, лежащих в основе формируемых компетенций, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Самостоятельная работа осуществляется в формах:

- изучение рекомендуемой литературы для подготовки к зачету;
- подготовка и оформление отчета по практике и Дневника практики.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство форм самоконтроля и контроля со стороны преподавателя.

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку выполнения заявленных в паспорте компетенций умений и навыков. Задача текущего контроля – мониторинг процесса формирования умения или навыка, на основе указанного в содержании программы (п.3.3) количества запланированных действий.

5.2. Промежуточная аттестация осуществляется в соответствии с учебным планом основной Программы. Задача промежуточной аттестации – оценка сформированности умений, навыков и соответствующих компетенций. Для оценки сформированности профессиональных умений и навыков используются оценочные листы (чек-листы). Контроль и оценка сформированности универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций осуществляется с использованием ситуационных задач и выполнения практических заданий. Формы и периоды промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом основной Программы.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1. Текущий контроль

Текущий контроль осуществляется путем оценки выполненных действий, отраженных в дневнике практики. Оценка производится путем соотнесения количества фактически выполненных действий с количеством действий, запланированных в программе практики (п. 3.3.).

Необходимая для получения допуска к процедуре промежуточного контроля (зачет/дифференцированный зачет) норма фактически выполненных действий – **70% и более** от количества действий, запланированных программой практики.

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Контроль сформированности профессиональных умений и навыков с использованием оценочного листа (чек-листа)

Оценочный лист (чек-лист) №1

Оценочный лист (чек-лист) контроля сформированности профессиональных умений и навыков ординатора

Учебное учреждение: ___ ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Специальность ___ Неврология _____

ФИО ординатора _____

ФИО преподавателя _____

Симуляционное оборудование ___ симулированный пациент (нозология: инсульт, ТИА) _____

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка	Оценка	Примечание
Назначение профилактических мероприятий для пациентов с учетом факторов риска в соответствие с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-2	Назначение профилактических мероприятий для пациентов, перенесших ишемический инсульт	Оценка управляемых факторов риска	5 мин		
		Разработка рекомендаций по профилактике ишемического инсульта	5 мин		
	Назначение профилактических мероприятий для пациентов, ТИА	Оценка управляемых факторов риска	5 мин		
		Разработка рекомендаций по профилактике ОНМК	5 мин		

Максимальное количество баллов: ____ 4 ____

6.2.2 Примеры ситуационных задач (кейс-задач), выявляющих практическую подготовку ординатора:

Примеры ситуационных задач (кейс-задач), выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	Женщина, 56 лет, бухгалтер. Страдает сахарным диабетом 2 типа 3 года. Предъявляет жалобы на боли и онемение в пальцах рук, кистях при работе на ПК, ночью, по утрам уменьшаются при встряхивании, растирании кистей мышечные судороги в ногах	УК-1, УК-2, ПК-4; ПК-5
	Инструкция. Выберите один правильный ответ	
	1. Имеется ли у пациентки полинейропатия ? А. вероятнее да Б. скорее нет В. недостаточно данных	
	В неврологическом статусе выявлено: <ul style="list-style-type: none"> ▪ гипестезия тыльной и ладонной поверхности II-IV, ладонной поверхности I пальца с 2-х сторон ▪ слабость противопоставления и отведения большого пальца справа ▪ атрофия тенара справа ▪ сухожильные рефлексы с рук, ног живые, D = S ▪ сенсо-моторного дефицита в ногах нет ▪ вибрационная чувствительность не нарушена ▪ ограничение подвижности ШОП во всех направлениях, больше разгибание, двусторонняя болезненность при пальпации фасеточных суставов на уровне C4-C6 	
	2. Ваш предварительный диагноз ? А. вертеброгенная цервикобрахиалгия Б. синдром Рейно В. диабетическая полинейропатия Г. синдром запястного канала Д. радикулопатия	
	По данным ЭНМГ выявлены полифазные потенциалы повышенной амплитуды, положительные волны, фибрилляции, уменьшение количества двигательных единиц при максимальном сокращении мышц возвышения большого пальца.	
	3. Показана ли пациентке хирургическая декомпрессия? А. да Б. нет	
	Эталонный ответ: 1- В; 2- Г, 3 – А.	
2.	Пациентка К., 70 лет, предъявляет следующие жалобы:	УК-1, УК-2,

<p>– головная боль давящего характера двухсторонней локализации интенсивностью 3-4 балла по визуальной аналоговой шкале (ВАШ), частотой 2-3 раза в месяц;</p> <p>– немотивированная тревога, волнение, значительное эмоциональное беспокойство по незначительным поводам, снижение фона настроения;</p> <p>– трудности засыпания, частые ночные пробуждения;</p> <p>– ухудшение памяти, снижение умственной работоспособности, повышенная утомляемость.</p> <p>Указанные жалобы беспокоят в течение последнего года, со слов пациентки, носят стационарный характер без видимого прогрессирования.</p> <p>Из анамнеза жизни известно, что пациентка всегда отличалась хорошим здоровьем. В последние 2-3 года отмечаются эпизодические подъемы артериального давления (АД) до 150/90 мм рт. ст. Терапию по данному поводу не получает.</p> <p>При осмотре: очаговой неврологической симптоматики не выявлено, за исключением умеренного хоботкового рефлекса. Нейропсихологические методы исследования не применялись. Был поставлен диагноз: хроническая ишемия мозга. Астено-невротический синдром.</p> <p>Назначены: винпоцетин 5 мг 3 раза в день, N-Никотиноил-гамма-аминомасляной кислоты натриевая соль (пикамилон) по 0,05 г 3 раза в день, amitriptilin 50 мг/сут.</p> <p>Повторная консультация (через 6 мес): пациентка пришла на прием в сопровождении дочери. С ее слов, на фоне проведения рекомендованной терапии состояние пациентки значительно ухудшилось: усилились расстройства памяти, поведение не всегда адекватное, отмечался эпизод психомоторного возбуждения ночью с дезориентировкой в месте и времени.</p> <p>Сама пациентка выглядит вялой, апатичной и несколько растерянной, ночной эпизод полностью амнезировала. Неврологический статус без динамики. При проведении нейропсихологического тестирования оценка по шкале скрининговой оценки психического статуса (MMSE) составила 23 балла. Пациентка неправильно назвала число и день недели, дважды ошиблась в счете ($93-7=84$ и $72-7=62$), вспомнила лишь одно слово из трех, неправильно нарисовала пятиугольники. Возникли значительные трудности в работе над тестом рисования часов.</p>	<p>ПК-4; ПК-5</p>
<p><u>Инструкция:</u> Выберите один или несколько наиболее правильных ответов</p>	
<p>1. Каков наиболее обоснованный диагноз на момент первого осмотра?</p> <p>А. хроническая ишемия мозга</p> <p>Б. болезнь Альцгеймера</p> <p>В. диагноз неясен, так как недостаточно клинических и/или инструментальных данных</p>	
<p>2. Какое клиническое или инструментальное исследование необходимо было в первую очередь провести для уточнения диагноза на момент первого осмотра?</p> <p>А. оценка выраженности эмоциональных нарушений</p>	

	<p>Б. нейропсихологическое исследование</p> <p>В. МРТ головного мозга</p> <p>Г. ультразвуковое дуплексное сканирование магистральных артерий головы</p>	
	<p>3. В чем состоит главная ошибка при ведении пациентки?</p> <p>А. назначена сосудистая терапия.</p> <p>Б. назначена метаболическая терапия.</p> <p>В. не назначены нейротрансмиттерные препараты</p>	
	<p>4. Каков наиболее обоснованный диагноз на момент повторного осмотра?</p> <p>А. хроническая ишемия мозга</p> <p>Б. болезнь Альцгеймера</p> <p>В. диагноз неясен, так как недостаточно клинических и/или инструментальных данных</p>	
	<p>5. Какие дополнительные исследования необходимы для уточнения диагноза?</p> <p>А. МРТ</p> <p>Б. МРТ и лабораторный скрининг заболеваний печени, почек, щитовидной железы, определение концентрации витамина В12 и фолиевой кислоты</p> <p>В. лабораторные исследования, МРТ и ультразвуковое сканирование магистральных артерий головы.</p> <p>Г. лабораторные исследования, МРТ, ультразвуковое сканирование магистральных артерий головы, ЭЭГ</p>	
	<p>Эталонный ответ: 1- В; 2- Б и В, 3 – В, 4 – В, 5 - Б.</p>	
3.	<p>Пациентка М., 67 лет, обратилась с жалобами на общую слабость, повышенную утомляемость при физической и умственной нагрузке, редкие головные боли давящего характера, несистемное головокружение, пошатывание при ходьбе (больше влево), снижение фона настроения. Указанные жалобы появились исподволь, без видимой причины и за последний год, со слов пациентки, усиливаются по выраженности. В анамнезе длительная неконтролируемая артериальная гипертензия (АГ) с повышением АД до 180/110 мм рт. ст., обычное для больной АД 160-150/100-90. В течение последних 5 лет страдает сахарным диабетом, который в настоящее время находится в состоянии субкомпенсации. При осмотре: черепно-мозговая иннервация интактна, за исключением рефлексов орального автоматизма, легкая гипомимия. Парезов нет. Мышечный тонус незначительно повышен по пластическому типу, но без феномена «зубчатого колеса», больше в левых конечностях. Координаторные пробы выполняет удовлетворительно, но в пробе на диадохокинез выявляется отставание левой руки. Походка: обращает на себя внимание небольшое отставание левой ноги при ходьбе. Нейропсихологическое тестирование: MMSE – 26 баллов (не назвала число, одна ошибка в серийном счете (79-7=62), не вспомнила два слова из трех). Часы нарисовала правильно. Обращает на себя внимание медленное выполнение нейропсихологических проб.</p> <p>Диагноз: дисциркуляторная энцефалопатия II стадии. Амиостатический синдром. Синдром умеренных когнитивных нарушений.</p>	<p>УК-1, УК-2, ПК-4; ПК-5</p>

	<p>Назначения: эналаприл 5 мг/сут, циннаризин 10 мг три раза в день, парацетам 200 мг три раза в день, глицин по 1 таблетке под язык.</p> <p>Повторная консультация через 6 мес. Пациентка сообщает об отсутствии какого-либо положительного эффекта несмотря на уменьшение выраженности АГ. Стала обращать внимание на эпизодическое дрожание в левой руке, которое возникает при волнении и эмоциональном напряжении.</p> <p>При осмотре: неврологический статус без существенной динамики.</p>	
	Инструкция: Выберите один наиболее правильный ответ	
	<p>1. Оцените выраженность когнитивных нарушений:</p> <p>А. нет когнитивных нарушений</p> <p>Б. легкие когнитивные нарушения</p> <p>В. умеренные когнитивные нарушения</p> <p>Г. деменция</p>	
	<p>2. Наиболее вероятный диагноз:</p> <p>А. дисциркуляторная энцефалопатия</p> <p>Б. болезнь Паркинсона</p> <p>В. сосудистый паркинсонизм</p>	
	<p>3. Что свидетельствовало против сосудистой этиологии когнитивных нарушений на момент первого осмотра?</p> <p>А. гипомимия</p> <p>Б. брадифрения</p> <p>В. прогрессирующий характер расстройств</p> <p>Г. асимметрия амиостатических расстройств</p>	
	<p>4. Какова наиболее существенная ошибка при ведении пациентки?</p> <p>А. назначение циннаризина</p> <p>Б. назначение энапа</p> <p>В. назначение глицина</p> <p>Г. неназначение леводопы</p>	
	Эталонный ответ: 1- В; 2- Б, 3 – Г, 4 – А.	

2.1.1. Примеры заданий, проверяющих практическую подготовку ординатора

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	<p>Назовите абсолютные и относительные противопоказания к проведению люмбальной пункции</p>	ПК-4
	<p>Ответ:</p> <p>К абсолютным противопоказаниям относят:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ выраженный отек мозга; ▪ резко повышенное внутричерепное давление; ▪ наличие в головном мозге объемного образования; ▪ окклюзионная гидроцефалия. <p>Относительными противопоказаниями к проведению люмбальной пункции являются:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ гнойничковые высыпания в области поясницы; 	

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ заболевания свертывающей системы крови; ▪ прием препаратов, разжижающих кровь (антиагрегантов, антикоагулянтов); ▪ кровоизлияние из разорвавшейся аневризмы сосуда головного или спинного мозга; ▪ блокада подпаутинного пространства спинного мозга; ▪ беременность. 	
2	Какие клинико-anamnestические признаки исключают наличие болезни Паркинсона у пациента с паркинсонизмом?	ПК-4
	<p>Ответ:</p> <p>У пациентов с болезнью Паркинсона не должно быть в анамнезе:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ инсультов со ступенеобразным прогрессированием симптомов паркинсонизма; ▪ повторных ЧМТ; ▪ несомненного энцефалита анамнезе; ▪ приема нейролептиков до дебюта; ▪ одного и более пораженного родственника первой степени родства; ▪ контакта с МФТП (1-methyl-4-phenyl-1,2,3,6-tetrahydropyridine). <p>Клинически должны отсутствовать следующие признаки:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ окулогирные кризы и надъядерный паралич взора; ▪ мозжечковые симптомы; ▪ симптома Бабинского; ▪ ранняя и тяжелая вегетативная дисфункция, деменция; ▪ продолжительная ремиссия и сохраняющиеся односторонние симптомы паркинсонизма более 3 лет; ▪ опухоль мозга, сообщающаяся гидроцефалия; ▪ негативный ответ на высокие дозы леводопы (800-1000 мг/сутки) при исключении синдрома мальабсорбции. 	
3	В каких случаях необходимо назначать цитостатическую терапию пациентам с миастенией?	ПК-5
	<p>Ответ: При миастении цитостатики назначают с следующих клинических ситуациях: недостаточная эффективность глюкокортикоидной терапии, выраженные побочные эффекты глюкокортикоидной терапии, необходимость уменьшить дозу глюкокортикоидов.</p>	
4	Что включает в себя понятие «охрана здоровья граждан»?	ПК-2, ПК-8
	<p>Ответ:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Это совокупность мер политического, экономического, правового, социального, культурного, научного, медицинского, санитарно-гигиенического и противоэпидемического характера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней активной жизни, предоставление ему медицинской помощи в случае утраты здоровья. Для осуществления этих мер создаются специальные социальные институты. ▪ В систему здравоохранения входят поликлиники, больницы, травматологические пункты, медицинские диспансеры различного профиля, научно-медицинские 	

	центры, которые также занимаются профилактической работой.	
--	--	--

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Слайд-лекции по темам рабочей программы.
- 2) Учебные пособия по разделам рабочей программы.
- 3) Стандарты ведения больных неврологического профиля.

7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

1. Неврология: национальное руководство. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Т. 1. - 880 с.
2. Неврология: национальное руководство. Т. 2 / под ред. Е. И. Гусева, А.Н. Коновалова, В.И. Скворцовой. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 432 с.
3. Санадзе, А. Г. Клиническая электромиография для практических неврологов / А. Г. Санадзе, Л. Ф. Касаткина. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 80 с. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970473375.html> (дата обращения: 15.01.2023).
4. Стаховская, Л. В. Руководство к практическим занятиям по топической диагностике заболеваний нервной системы : учебное пособие / под ред. Л. В. Стаховской. - 3-е изд. , перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 272 с. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462249.html> (дата обращения: 15.01.2023).
5. Табеева, Г. Р. Головная боль / Табеева Г. Р. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 296 с. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458648.html> (дата обращения: 15.01.2023).
6. Осипова, В. В. Первичные головные боли в практике невролога и терапевта / В. В. Осипова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 96 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - Текст: электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457115.html> (дата обращения: 15.01.2023).
7. Пирадов, М. А. Инсульт: пошаговая инструкция. Руководство для врачей / М. А. Пирадов, М. Ю. Максимова, М. М. Танашян. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. - Текст: электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457825.html> (дата обращения: 15.01.2023).

8. Кулеш, А. А. Криптогенный инсульт: руководство / А. А. Кулеш, Л. И. Сыромятникова, В. Е. Дробаха [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 128 с. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455975.html> (дата обращения: 15.01.2023).
9. Сальков, В. Н. Детский церебральный паралич. Причины. Клинические проявления. Лечение и реабилитация / В. Н. Сальков, С. В. Шмелёва, С. В. Коноваленко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456392.html> (дата обращения: 15.01.2023).
10. Кадыков, А. С. Хронические сосудистые заболевания головного мозга. Дисциркуляторная энцефалопатия / А. С. Кадыков, Л. С. Манвелов, Н. В. Шахпаронова - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа. - 2020. - 288 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - Текст: электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454480.html> (дата обращения: 15.01.2023).
11. Извозчиков, С. Б. Туннельные пудендоневропатии : руководство / С. Б. Извозчиков. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 64 с. - Текст: электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453841.htm> (дата обращения: 15.01.2023).
12. Семенов, А. В. Невралгия тройничного нерва: учеб. пособие/ А.В. Семенов, А.Н. Журкин, В.А. Сороковиков; ИГМАПО. - Иркутск, 2022. - 56 с.
13. Саютина, С. Б. Миастения: учеб. пособие/ С.Б. Саютина, В.В. Шпрах; ИГМАПО. - Иркутск, 2021. - 60 с.
14. Костина, У. С. Эпидемиология, патогенез и особенности клинического течения раннего нейросифилиса у ВИЧ-позитивных больных: учеб. пособие/ У.С. Костина, В.В. Шпрах; ИГМАПО. – Иркутск, 2021. - 64 с.
15. Лаврик, С. Ю. Головокружение (клиника, диагностика, лечение): учеб. пособ./ С.Ю. Лаврик, А.С. Борисов, В.В. Шпрах; ИГМАПО. - Иркутск, 2021. - 64 с.
16. Капустенская, Ж. И. Рассеянный склероз (клиника, диагностика, лечение, амбулаторное наблюдение): учеб. пособие/ Ж. И. Капустенская; Б-ца ИНЦ СО РАН. - Иркутск, 2021. - 56 с.
17. Шпрах, В. В. Ранний нейросифилис у ВИЧ-позитивных пациентов: монография/ В.В. Шпрах, У.С. Костина; ИГМАПО. - Иркутск, 2020. - 96 с.
18. Саютина, С. Б. Болезнь Альцгеймера: учеб. пособ./ С.Б. Саютина; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России. - Иркутск, 2019. - 72 с.
19. Саютина, С. Б. Боль в спине: современные лечебно-диагностические алгоритмы на амбулаторном этапе: учеб. пособ./ С.Б. Саютина, В.В. Шпрах; ИГМАПО. - Иркутск, 2019. - 72 с.

Дополнительная литература

1. Хасанова, Д. Р. Инсульт. Современные подходы диагностики, лечения и профилактики : методические рекомендации / под ред. Д. Р. Хасановой, В. И. Данилова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 352 с. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452455.html> (дата обращения: 15.01.2023).

2. Манвелов, Л. С. Ранние клинические формы сосудистых заболеваний головного мозга / под ред. Манвелова Л. С. , Кадыкова А. С. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450901.html> (дата обращения: 15.01.2023).
3. Атлас нервно-мышечных болезней: практ. рук.: пер. с англ./ Е. Фельдман, В. Гризольд, Дж. Рассел, В. Лёшер; Ред. пер. А.Б. Гехт, Ред. пер. А.Г. Санадзе. - М.: Практик. медицина, 2016. - 392 с.: ил, табл.
4. Бразис П. Топическая диагностика в клинической неврологии: пер. с англ./ П. Бразис, Дж. Мэсдю, Х. Биллер; Ред. пер. О.С. Левин. - 2-е изд. - М.: МЕДпресс-информ, 2014. - 736 с.
5. Григорьева В.Н. Клиническое неврологическое обследование/ В.Н. Григорьева, А.Н. Белова. - М.: Практик. медицина, 2018. - 400 с.: ил
6. Гурленя А.М. Физиотерапия в неврологии/ А.М. Гурленя, Г.Е. Багель, В.Б. Смычек. - М.: Мед. лит., 2011. - 296 с.
7. Гусев Е.И. Неврологические симптомы, синдромы и болезни: энциклопед. справ./ Е.И. Гусев, А.С. Никифоров, П.Р. Камчатнов. - 2-е изд., перераб. и доп.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1040 с.
8. Мтуи Э. Клиническая нейроанатомия и неврология по Фицджеральду: [рук.]: пер. с англ./ Э. Мтуи, Г. Грюнер, П. Докери; Ред. пер. Ю.А. Щербук, Ред. пер. А.Ю. Щербук. - 7-е изд.. - М.: Изд-во Панфилова, 2018. - 400 с.: ил
9. Нарушения мозгового кровообращения: диагностика, лечение, профилактика: [рук.]/ З.А. Суслина, Т.С. Гулевская, М.Ю. Максимова, В.А. Моргунов. - М.: МЕДпресс-информ, 2016. - 536 с.
10. Неврология XXI века: диагностические, лечебные и исследовательские технологии: рук. для врачей в 3-х т. / Ред. М.А. Пирадов, Ред. С.Н. Иллариошкин, Ред. М.М. Танащян. - М.: АТМО, 2015.
11. Никифоров А.С. Офтальмоневрология/ А.С. Никифоров, М.Р. Гусева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с.
12. Парви, Бехзад Б. Обмороки: рук. для врачей: пер. с англ./ Бехзад Б. Парви; Ред. пер. А.В. Певзнер. - М.: ГЭОТАР Медицина, 2016. - 176 с.: ил
13. Рациональная фармакотерапия в неврологии: рук. для практ. врачей/ Ред. Е.И. Гусев. - М.: Литтерра, 2014. - 744 с. - (Рациональная фармакотерапия: се-рия рук. для практ. врачей).
14. Реабилитация при заболеваниях и повреждениях нервной системы: рук. / К.В. Котенко, В.А. Епифанов, А.В. Епифанов, Н.Б. Корчажина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 656 с.: ил. - (Б-ка врача-специалиста).
15. Рокамм Р. Цветной атлас по неврологии: пер. с англ/ Р. Рокамм; Пер. Г.Е. Иванова. - М.: МЕДпресс-информ, 2017. - 584 с.: ил.
16. Санадзе О.Г. Клиническая электромиография для практических неврологов/ О.Г. Санадзе, Л.Ф. Касаткина. - 2-е изд., перераб. и доп.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 64 с.

17. Сапин М.Р. Анатомия и топография нервной системы: учеб. пособие/ М.Р. Сапин, Д.Б. Никитюк, С.В. Ключкова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 192 с.: цв.ил
18. Скоромец А.А. Топическая диагностика заболеваний нервной системы: рук. для врачей/ А.А. Скоромец, А.П. Скоромец, Т.А. Скоромец. - 9-е изд.. - СПб.: Политехника, 2014. - 623 с.
19. Скоромец А.А. Туннельные компрессионно-ишемические моно- и мультиневропатии/ А.А. Скоромец. - 4-е изд., доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 400 с.: ил. - (Б-ка врача-специалиста).
20. Суслина З.А. Клиническое руководство по ранней диагностике, лечению и профилактике сосудистых заболеваний головного мозга/ З.А. Суслина, Ю.Я. Варакин. - 2-е изд.. - М.: МЕДпресс-информ, 2017. - 352 с.: ил.
21. Трошин В.Д. Руководство по неврологии: учеб. пособие для врачей/ В.Д. Трошин. - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: МИА, 2018. - 728 с.
22. Фишер Ю. Локальное лечение боли: [атлас] : пер. с нем./ Ю. Фишер; общ. ред. О.С. Левин. - 8-е изд., доп.. - М.: МЕДпресс-информ, 2018. - 192 с.: ил
23. Брагина (Лихолетова), Н. В. Позиционирование при острой церебральной патологии: монография/ Н.В. Брагина (Лихолетова), В.И. Горбачев; ИГМАПО. - Иркутск, 2018. - 196 с.
24. Вторичная профилактика ишемического инсульта и транзиторных ишемических атак: метод. рек. для спец. / Сост. В.В. Шпрах, Сост. Н.Л. Бурдуковская, Сост. Д.Л. Файзулина; ИГМАПО. - Иркутск, 2019. - 24 с
25. Горбачев, В. И. Методы контроля внутричерепного давления: пособие для врачей/ В.И. Горбачев, Н.В. Лихолетова; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2014. - 52 с.
26. Ермолаев Ю.Ф. Болезни периферической нервной системы. Диагностика и лечение травматических и компрессионных невропатий. Ятрогенные поражения периферической нервной системы: практ. пособие. Ч.II/ Ю.Ф. Ермолаев; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2016. - 84 с.
27. Ермолаев Ю.Ф. Болезни периферической нервной системы. Диагностика травматических и компрессионных невропатий: пособие для врачей. Ч. I/ Ю.Ф. Ермолаев; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2013. - 88 с.
28. Ермолаев Ю.Ф. Нарушения сознания при неотложных состояниях. Внутричерепная гипертензия и дислокационные синдромы: учеб. пособие для послевуз. проф. образования врачей/ Ю.Ф. Ермолаев; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2014. - 120 с.
29. Иванова Л.А. Депрессия в общесоматической практике: пособие для врачей/ Л.А. Иванова; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2015. - 44 с.
30. Клиника, диагностика, лечение профессиональных полиневропатий от воздействия вибрации и физического перенапряжения: учеб. пособие для после-вуз. и доп. проф. образования врачей/ О.Л. Лахман, Е.В. Катаманова, Н.В. Картапольцева и др; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2013. - 80 с.

31. Колягин В.В. Эпилепсия (хронические изменения личности, деменция, аффективные расстройства, неврозы, острые и хронические психозы, диагностика и лечение; эпилептические энцефалопатии): пособие для врачей/ В.В. Колягин; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2013. - 59 с.
32. Компрессионно-ишемические невропатии: метод. рек./ С.Б. Саютина, Ю.Н. Быков, А.В. Стефаниди и др; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2014. - 36 с.
33. Костина У.С. Диагностика и лечение нейросифилиса: метод. рек./ У.С. Костина, В.В. Шпрах; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2016. - 24 с.
34. Лихолетова Н.В. Оценка неврологического статуса пациента в отделении реанимации и интенсивной терапии: практическое пособие/ Н.В. Лихолетова, В.И. Горбачев; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2016. - 84 с.
35. Мартынов А.М. Фитотерапия в неврологии: пособие для врачей и аптечных работников/ А.М. Мартынов, А.В. Стародубцев; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2013. - 96 с.
36. Матвеева И.В. Ботулинотерапия в практике невролога: учеб. пособие/ И.В. Матвеева, С.Б. Саютина; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2017. - 104 с.
37. Молоков Д.Д. Мануальная диагностика и терапия синдрома позвоночной артерии: метод. рек./ Д.Д. Молоков, Д.Д. Молоков, Ж.Н. Балабанова; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2015. - 24 с.
38. Молоков Д.Д. Мышечная боль: монография/ Д.Д. Молоков; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2012. - 248 с.
39. Негрей В.Ф. Патология экстрацеребральных артерий как причина нарушений мозгового кровообращения: пособие для врачей/ В.Ф. Негрей; Иркут. гос. мед. акад. по-следипл. образования. - Иркутск, 2013. - 47 с.
40. Овчинников А.В. Неврологические формы болезни Вильсона-Коновалова: монография/ А.В. Овчинников, В.В. Шпрах, А.А. Овчинникова; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов, Тихокеан. гос. мед. ун-т. - Иркутск, 2016. - 168 с.
41. Персонализированный подход к прогнозированию антиагрегатного действия клопидогрела у больных ишемическим инсультом: метод. рек./ Е.Ю. Китаева, Д.А. Сычев, В.В. Шпрах, К.Б. Мирзаев; Рос. мед. акад. непрерывн. проф. образования МЗ РФ, ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ. - М.; Иркутск, 2019. - 36 с
42. Применение шкал и анкет в обследовании пациентов с дегенеративным по-ражением поясничного отдела позвоночника: метод. рек./ В.А. Бывальцев, Е.Г. Белых, Н.В. Алексеева, В.А. Сороковиков; НЦРВХ СО РАМН (Иркутск). - Иркутск, 2013. - 30 с.
43. Савков В.С. Функциональные неврологические симптомы в клинической и экспертной практике: пособие для врачей/ В.С. Савков; С.Б. Саютина; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2015. - 56 с.

44. Савков, В.С. Диагностика и лечение функциональных двигательных и сенсорных нарушений: практическое пособие/ В.С. Савков; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2016 – 86 с.
45. Саютина С.Б. Болезнь Альцгеймера (пособие для врачей).Иркутск: РИО ГБОУ ДПО ИГМАПО. - 2019. 69 с.
46. Саютина С.Б. Головная боль напряжения. (пособие для врачей). Иркутск: РИО ГБОУ ДПО ИГМАПО. - 2018. 86с.
47. Саютина С.Б. Деменция (пособие для врачей). Иркутск: РИО ГБОУ ДПО ИГМАПО. - 2018. 66 с.
48. Саютина С.Б. Диагностика и лечение хронической недостаточности мозгового кровообращения: учеб. пособие [для послевуз. образования врачей]/ С.Б. Саютина; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2015. - 96 с.
49. Саютина С.Б. Дифференцированная ноотропная терапия при хронической церебральной ишемии: метод. рек./ С.Б. Саютина; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2013. - 24 с.
50. Саютина С.Б. Паранеопластические неврологические синдромы: метод. рек./ С.Б. Саютина, Ю.Н. Васильев; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2014. - 20 с.
51. Саютина С.Б. Рациональное применение антидепрессантов при цереброваскулярных заболеваниях: метод. рек./ С.Б. Саютина; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2016. - 24 с.
52. Саютина С.Б. Боль в спине: современные лечебно-диагностические алгоритмы на амбулаторном этапе (пособие для врачей) / С. Б. Саютина, В.В. Шпрах. – Иркутск: РИО ИГМАПО. - 2019. – 72 с.
53. Саютина С.Б. Диагностика и лечение болезни Паркинсона/ С. Б. Саютина, В.В. Шпрах. – Иркутск: РИО ИГМАПО, 2017. – 130 с.
54. Саютина С.Б. Рациональное применение антидепрессантов при цереброваскулярных заболеваниях: метод. рек./ С.Б. Саютина; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2016. - 24 с.
55. Стародубцев А.В. Применение новых противосудорожных препаратов при фармакорезистентной эпилепсии: метод. рек./ А.В. Стародубцев, И.В. Коробейников; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2015. - 40 с.
56. Стародубцев А.В., Мартынов А.М. Современная терапия эпилепсии: пособие для врачей. Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2014. - 84 с.
57. Шаяхметова С.В. Компьютерная и магнитно-резонансная томография в диагностике ишемического инсульта: метод. рек./ С.В. Шаяхметова, В.А. Шантуров ; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2012. - 28 с.
58. Фармакогенетические и клинические предикторы антиагрегантного действия клопидогрела при ишемическом инсульте: монография/ Д.А. Сычев, Е.Ю. Китаева, В.В. Шпрах, К.Б.

Мирзаев; ФГБОУ ДПО Рос. мед. акад. непрерывн. проф. образования МЗ РФ, ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ. - Иркутск, 2022. - 156 с

59. Шпрах В.В. Цереброваскулярная патология у женщин, больных системной красной волчанкой: монография/ В.В. Шпрах, Д.Л. Файзулина; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2015. - 128 с.
60. Шпрах В.В. Лечение рассеянного склероза: пособие для врачей/ В. В. Шпрах, Т. А. Ромазина; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2013. - 40 с.
61. Шпрах В.В. Цереброваскулярная патология у женщин, больных системной красной волчанкой: монография/ В.В. Шпрах, Д.Л. Файзулина; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2015. - 128 с.

7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

№ п/п	Код раздела, темы рабочей программы	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1. Социальная гигиена и организация медицинской неврологической помощи в Российской Федерации					
1.	1.1.1	Шпрах В.В.	д.м.н. профессор	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, заведующий кафедрой	
2.	1.1.2	Капустенская Ж.И.	к.м.н.	ГБУЗ «Областной гериатрический центр», главный врач	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент
3.	1.1.3	Лаврик С.Ю.	д.м.н.	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
4.	1.1.4	Саютина С.Б.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
5.	1.1.5	Стародубцев А.В.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
II. Общие вопросы неврологии					
6.	1.2.1	Шпрах В.В.	д.м.н. профессор	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, заведующий кафедрой	
7.	1.2.2	Саютина С.Б.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
8.	1.2.3	Ермолаев Ю.Ф.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
	1.2.3	Середа Э.В.	к.м.н., доцент	ИОКБ, нейрохирургическое отделение, врач нейрохирург	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент
9.	1.2.4	Саютина С.Б.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава	

				России, доцент	
10.	1.2.5	Ермолаев Ю.Ф.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
		Середа Э.В.	к.м.н., доцент	ИОКБ, нейрохирургическое отделение, врач нейрохирург	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент
11.	1.2.6	Стародубце в А.В.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
III. Частная неврология					
12	1.3.1	Саютина С.Б.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
		Ермолаев Ю.Ф.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
		Середа Э.В.	к.м.н., доцент	ИОКБ, нейрохирургическое отделение, врач нейрохирург	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент
13	1.3.2	Капустенская Ж.И.	к.м.н.	ГБУЗ «Областной гериатрический центр», главный врач	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент
		Стародубце в А.В.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
14	1.3.3	Шпрах В.В.	д.м.н. профессор	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, заведующий кафедрой	
		Саютина С.Б.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
		Ермолаев Ю.Ф.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
15	1.3.4	Стародубце в А.В.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
16	1.3.5	Саютина С.Б.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
		Лаврик С.Ю.	д.м.н.	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
17	1.3.6.	Ермолаев Ю.Ф.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
		Середа Э.В.	к.м.н., доцент	ИОКБ, нейрохирургическое отделение, врач нейрохирург	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент
18	1.3.7.	Ермолаев Ю.Ф.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	

		Серета Э.В.	к.м.н., доцент	ИОКБ, нейрохирургическое отделение, врач нейрохирург	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент
19	1.3.8.	Стародубце в А.В.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
20	1.3.9.	Ермолаев Ю.Ф.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
21	1.3.10.	Стародубце в А.В.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
22	1.3.11.	Лаврик С.Ю.	д.м.н.	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
23	1.3.12.	Саютина С.Б.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
		Лаврик С.Ю.	д.м.н.	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
IV. Медико-социальная экспертиза					
24.	1.4.1.	Шпрах В.В.	д.м.н. профессор	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, заведующий кафедрой	
25.	1.4.2	Саютина С.Б.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
26.	1.4.3	Капустенска я Ж.И.	к.м.н.	ГБУЗ «Областной гериатрический центр», главный врач	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент
27.	1.4.5	Стародубце в А.В.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
28.	1.4.6	Саютина С.Б.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
29.	1.4.7	Лаврик С.Ю.	д.м.н.	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
30.	1.4.8	Капустенска я Ж.И.	к.м.н.	ГБУЗ «Областной гериатрический центр», главный врач	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент

№ п/п	Код раздела, темы рабочей программы	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1. Социальная гигиена и организация медицинской неврологической помощи в Российской Федерации					
1.	1.1.1	Шпрах В.В.	д.м.н. профессор	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, заведующий кафедрой	
2.	1.1.2	Капустенская Ж.И.	к.м.н.	Больница ИНЦ СО РАН, зав. неврологическим отделением	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент
3.	1.1.3	Лаврик С.Ю.	д.м.н.	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
4.	1.1.4	Саютина С.Б.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
5.	1.1.5	Стародубцев А.В.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
II. Общие вопросы неврологии					
6.	1.2.1	Шпрах В.В.	д.м.н. профессор	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, заведующий кафедрой	
7.	1.2.2	Саютина С.Б.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
8.	1.2.3	Ермолаев Ю.Ф.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
	1.2.3	Середа Э.В.	к.м.н., доцент	ИОКБ, нейрохирургическое отделение, врач нейрохирург	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент
9.	1.2.4	Саютина С.Б.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ	

				ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
10.	1.2.5	Ермолаев Ю.Ф.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
		Середа Э.В.	к.м.н., доцент	ИОКБ, нейрохирургическое отделение, врач нейрохирург	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент
11.	1.2.6	Стародубцев А.В.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
III. Частная неврология					
12	1.3.1	Саютина С.Б.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
		Ермолаев Ю.Ф.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
		Середа Э.В.	к.м.н., доцент	ИОКБ, нейрохирургическое отделение, врач нейрохирург	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент
13	1.3.2	Капустенская Ж.И.	к.м.н.	Больница ИНЦ СО РАН, зав. неврологическим отделением	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент
		Стародубцев А.В.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
14	1.3.3	Шпрах В.В.	д.м.н. профессор	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, заведующий кафедрой	
		Саютина С.Б.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
		Ермолаев Ю.Ф.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
15	1.3.4	Стародубцев А.В.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава	

				России, доцент	
16	1.3.5	Саютина С.Б.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
		Лаврик С.Ю.	д.м.н.	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
17	1.3.6.	Ермолаев Ю.Ф.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
		Серета Э.В.	к.м.н., доцент	ИОКБ, нейрохирургическое отделение, врач нейрохирург	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент
18	1.3.7.	Ермолаев Ю.Ф.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
		Серета Э.В.	к.м.н., доцент	ИОКБ, нейрохирургическое отделение, врач нейрохирург	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент
19	1.3.8.	Стародубцев А.В.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
20	1.3.9.	Ермолаев Ю.Ф.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
21	1.3.10.	Стародубцев А.В.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
22	1.3.11.	Лаврик С.Ю.	д.м.н.	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
23	1.3.12.	Саютина С.Б.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
		Лаврик С.Ю.	д.м.н.	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
IV. Медико-социальная экспертиза					
24.	1.4.1.	Шпрах В.В.	д.м.н. профессор	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, заведующий кафедрой	
25.	1.4.2	Саютина С.Б.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава	

				России, доцент	
26.	1.4.3	Капустенская Ж.И.	к.м.н.	Больница ИНЦ СО РАН, зав. неврологическим отделением	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент
27.	1.4.5	Стародубцев А.В.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
28.	1.4.6	Саютина С.Б.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
29.	1.4.7	Лаврик С.Ю.	д.м.н.	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
30.	1.4.8	Капустенская Ж.И.	к.м.н.	Больница ИНЦ СО РАН, зав. неврологическим отделением	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

УТВЕРЖДЕНО

Методическим советом
ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО
«22» июня 2023 г. протокол №3
Председатель совета
Заместитель директора
по учебной работе, профессор
С.М. Горбачёва



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ
(КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.42 НЕВРОЛОГИЯ
Блок 2 (Б2.П.1)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы – практико-ориентированная

Форма обучения
очная

Иркутск 2022

Рабочая программа практики «Производственная (клиническая) практика» (Б2.П.2) (далее – программа практики) разработана преподавателями кафедры неврологии и нейрохирургии ИГМАПО в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.42 НЕВРОЛОГИЯ.

Авторы рабочей программы практики:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
3.	Шпрах Владимир Викторович	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Саютина Светлана Борисовна	к.м.н, доцент	доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
По методическим вопросам				
1.	Горбачева Светлана Михайловна	д.м.н., профессор	Заместитель директора по учебной работе	
2.	Баженова Юлия Викторовна	к.м.н., доцент	Декан терапевтического факультета	
3.				

Рабочая программа «Производственная (клиническая) практика» разработана в 2022 году; обновлена и одобрена на заседании кафедры неврологии и нейрохирургии 03.02.2023г. протокол № 1

2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место программы практики в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.42 НЕВРОЛОГИЯ.

Программа практики относится к Блоку 2 программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися.

2.2. Цель программы практики – подготовка квалифицированного врача – невролога, способного и готового к осуществлению самостоятельной профессиональной деятельности в неврологии, а также в области охраны здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной помощи в соответствии с требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформулированных универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

2.3. Задачи программы практики:

сформировать умения:

в профилактической деятельности:

- 10) руководствоваться нормативно-правовыми документами, регулирующими деятельность врача-невролога в области охраны здоровья взрослого населения;
- 11) формировать здоровый образ жизни у населения РФ;
- 12) организовывать профилактические и противоэпидемические мероприятия по предупреждению заболеваний;
- 13) проводить первичную и вторичную профилактику неврологических заболеваний и санитарно-просветительной работы в неврологической сфере;
- 14) проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- 15) собирать сведения о численности, возрастном, половом, профессиональном составе населения и больных неврологического профиля на обслуживаемом участке и проводить комплексный анализ неврологической ситуации, решать вопросы прогноза;
- 16) осуществлять профилактику социально-опасных действий больных неврологического профиля;
- 17) оказывать консультативно-методическую помощь врачам общей медицинской сети здравоохранения по раннему выявлению лиц с неврологической патологией;
- 18) принимать участие в повышении квалификации врачей общего профиля по основам клиники, профилактики и лечения неврологических заболеваний;

в диагностической деятельности:

- 12) диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в неврологии;
- 13) диагностировать неотложные состояния пациентов;
- 14) проводить медицинскую экспертизу;
- 15) характеризовать биологические, индивидуально-психологические, социально-психологические факторы высокого риска развития неврологических заболеваний;
- 16) применять скрининг-методы раннего выявления лиц с патологией нервной системы;
- 17) определять методы диагностики, позволяющие выявлять в популяции населения лиц с начальными признаками поражения нервной системы различного генеза;
- 18) руководствоваться клинической классификацией болезней нервной системы;
- 19) обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований;

- 20) определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;
- 21) интерпретировать результаты лабораторной диагностики пациентов с неврологическими заболеваниями;
- 22) интерпретировать и оценить морфологические и биохимические показатели крови, мочи, ликвора и других биологических сред, данные рентгеноскопии и рентгенографии, ЭКГ, ЭЭГ, ЭХО-графии, КТ и МРТ в диагностике патологического процесса и определении его активности;

в лечебной деятельности:

- 16) поставить и обосновать окончательный диагноз;
- 17) составить план лечения пациента с неврологическим заболеванием с учетом состояния, возраста и пола пациента, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания неврологической помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по оказанию неврологической помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- 18) разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии;
- 19) провести комплексное лечение больного неврологического профиля с учетом психопатологического и соматического состояния пациента, включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, заместительную и поддерживающую терапию, ЛФК, физиотерапию, реабилитационные мероприятия, психокоррекцию;
- 20) оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов;
- 21) оказать помощь при осложнениях терапии;
- 22) определить показания и осуществить при необходимости неотложную помощь при неотложных состояниях;
- 23) выявить клинические показания для срочной (плановой) госпитализации или перевода больного неврологического профиля с сочетанной патологией на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести сопутствующего заболевания;
- 24) разработать схему обоснованного восстановительного, поддерживающего и противорецидивного лечения больному с заболеванием нервной системы;
- 25) определить показания и противопоказания к назначению неврологическом больному немедикаментозных методов лечения (фито- и рефлексотерапии, ЛФК и др.);
- 26) оценить эффективность лечения, разработать и осуществить мероприятия по вторичной профилактике;
- 27) провести экспертизу при остром поражении нервной системы;
- 28) оценить данные лабораторных, нейровизуализационных и других дополнительных методов исследования, применяемых в неврологической практике;
- 29) оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участия в медицинской эвакуации;
- 30) организовать и определить объем медицинской помощи на догоспитальном и стационарном этапах при остром поражении нервной системы.

в реабилитационной деятельности:

- 6) руководствоваться нормативно-правовыми актами, определяющими правила и порядок проведения медицинской реабилитации;
- 7) организовывать деятельность реабилитационных структур с учетом принятой концепции реабилитации в неврологической сфере;
- 8) применять различные формы и модели реабилитационного процесса с учетом медицинских, психологических и социальных аспектов реабилитации пациентов неврологического профиля;

- 9) использовать современные методы медико-социальной реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов и форм неврологических расстройств;
- 10) проводить анализ и оценивать качество и эффективность реабилитационного процесса.

в психолого-педагогической деятельности:

- 5) проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению, формированию у пациентов неврологического профиля знаний о заболевании и его вторичной профилактике;
- 6) применять принципы психолого-педагогической деятельности в профессиональном консультировании пациентов неврологического профиля;
- 7) реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами;
- 8) проводить санитарно-просветительную работу по предупреждению развития заболеваний нервной системы.

в организационно-управленческой деятельности:

- 7) руководствоваться основными нормативно-правовыми документами, определяющими деятельность врача-невролога в области охраны здоровья населения; нормативной документацией, принятой в неврологии, документацией для оценки качества и эффективности работы неврологического учреждения;
- 8) определить срок временной потери трудоспособности и направления на экспертизу временной нетрудоспособности (далее – ЭВН), установить показания для направления на ЭВН;
- 9) на основе анализа статистических показателей определить перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска неврологической заболеваемости на участке;
- 10) проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы;
- 11) составить отчет о своей деятельности и провести ее анализ, оформить медицинскую документацию, утвержденную МЗ РФ;
- 12) проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам неврологического профиля.

сформировать навыки:

- 16) проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования;
- 17) выполнять диагностические манипуляции в соответствии с квалификационной характеристикой врача-невролога (люмбальная пункция и ликвородинамические пробы, методикой проведения эхо-энцефалоскопии, методикой выполнения прозеринового теста при диагностике миастении и др.);
- 18) выполнять реанимационные мероприятия (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца);
- 19) оказывать экстренную и неотложную медицинскую помощь (купирование анафилактического шока, выполнение простейшего обезболивания, остановки кровотечения, иммобилизации позвоночника, конечностей при переломах, травмах);
- 20) владеть методикой проведения лечебных блокад (паравертебральной, эпидуральной, миофасциальных триггерных точек);
- 21) выполнять оценку данных нейроофтальмологического и отоневрологического исследования;
- 22) владеть расшифровкой и клинической интерпретацией результатов нейровизуализационных (КТ, МРТ), нейрофизиологических (ЭЭГ, ЭНМГ) и ультразвукографических (УЗДГ, ТКД)

исследований;

- 23) определять групповую принадлежность крови;
- 24) выполнять катетеризацию мочевого пузыря;
- 25) выполнять желудочное зондирование и промывание желудка через зонд;
- 26) владеть способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутривенно-капельно, внутривенно - струйно (через катетер в подключичной вене);
- 27) владеть методами реабилитации больных неврологического профиля;
- 28) владеть методами профилактики ВИЧ-инфекции, гепатита В и С, туберкулеза и инфекций, передаваемых половым путем;
- 29) владеть компьютерной техникой, возможностью применения современных информационных технологий для решения профессиональных задач;
- 30) правильно применять средства индивидуальной защиты.

опыт деятельности:

- 18) в решении учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с неврологическими заболеваниями;
- 19) взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп;
- 20) педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам;
- 21) анализа медицинских карт лиц прикрепленных участков, проведения профилактических мероприятий;
- 22) проведения профилактических медицинских осмотров;
- 23) осуществления диспансерного наблюдения пациентов неврологического профиля;
- 24) планирования профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- 25) оценки показателей здоровья населения;
- 26) осуществления организационно-управленческих мероприятий по улучшению здоровья населения и уменьшения риска неврологической заболеваемости;
- 27) определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- 28) в лечении пациентов с неврологическими заболеваниями;
- 29) решении ситуационных задач по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации;
- 30) определения необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации;
- 31) формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- 32) осуществления организационно-управленческих мероприятий с целью повышения эффективности профессиональной деятельности;
- 33) оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей медико-профилактической организации неврологического профиля;
- 34) планирования организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

2.1. Трудоемкость освоения программы производственной (клинической) практики: 64 зачетных единицы, что составляет 2 304 академических часа.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

3.1. Паспорт формируемых компетенций

Рабочая программа производственной (клинической) практики направлена на формирование следующих компетенций:

УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (УК)			
Категория универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции	Форма контроля
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации, определять возможности и способы их применения в профессиональном контексте.	УК-1.1. Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации. УК-1.2. Умеет критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации. УК-1.3. Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. УК-1.4. Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте.	Т/К
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	УК-2.1. Знает основы проектного менеджмента и международные стандарты управления проектом. УК-2.2. Умеет определять проблемное поле проекта и возможные риски с целью разработки превентивных мер по их минимизации. УК-2.3. Умеет осуществлять мониторинг и контроль над осуществлением проекта. УК-2.4. Умеет разрабатывать проект в области медицины и критерии его эффективности.	Т/К
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи	УК-3.1. Знает принципы организации процесса оказания медицинской помощи и методы руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала. УК-3.2. Умеет организовывать процесс оказания медицинской помощи, руководить и контролировать работу команды врачей, среднего и младшего	Т/К

		<p>медицинского персонала.</p> <p>УК-3.3. Умеет мотивировать и оценивать вклад каждого члена команды в результат коллективной деятельности.</p> <p>УК-3.4. Знает основы конфликтологии и умеет разрешать конфликты внутри команды.</p>	
Коммуникация	<p>УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности</p>	<p>УК-4.1. Знает основы психологии и умеет выстраивать взаимодействие в рамках профессиональной деятельности.</p> <p>УК-4.2. Умеет поддерживать профессиональные отношения.</p> <p>УК-4.3. Владеет приемами профессионального взаимодействия коллегами и пациентами.</p>	Т/К
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	<p>УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.</p>	<p>УК-5.1. Знает основные характеристики, методы и способы собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.</p> <p>УК-5.2. Умеет намечать ближние и стратегические цели собственного профессионального и личностного развития.</p> <p>УК-5.3. Умеет осознанно выбирать направление собственного профессионального и личностного развития и минимизировать возможные риски при изменении карьерной траектории.</p> <p>УК-5.4. Владеет методами объективной оценки собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.</p> <p>УК-5.5. Владеет приемами самореализации в профессиональной и других сферах деятельности.</p>	Т/К

ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ОПК)

Категория компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Форма контроля
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	<p>ОПК-1.1. Знает современные информационно-коммуникационные технологии и ресурсы, применимые в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании.</p> <p>ОПК -1.2. Знает и умеет использовать современные информационно-коммуникационные технологии для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников.</p> <p>ОПК-1.3. Знает и умеет планировать, организовывать и оценивать результативность коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни.</p> <p>ОПК-1.4. Умеет работать в медицинской информационной системе, вести электронную медицинскую карту.</p> <p>ОПК-1.5. Знает основные принципы организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике.</p> <p>ОПК-1.6. Знает и умеет применять на практике основные принципы обеспечения информационной безопасности в медицинской организации.</p>	Т/К
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	<p>ОПК-2.1. Знает и умеет применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.</p> <p>ОПК-2.2. Знает и умеет оценивать и прогнозировать состояние популяционного здоровья с использованием современных индикаторов и с учетом социальных детерминант здоровья населения.</p> <p>ОПК-2.3. Знает и умеет реализовывать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, направленные на профилактику заболеваний, укрепление здоровья населения и формирование здорового образа жизни.</p>	Т/К

		ОПК-2.4. Анализирует и оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи и основных медико-статистических показателей.	
Педагогическая деятельность	ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	ОПК-3.1. Знает порядок организации и принципы осуществления педагогической деятельности по программам среднего профессионального и высшего медицинского образования. ОПК-3.2. Формулирует адекватные цели и содержание, формы, методы обучения и воспитания, использует инновационные, интерактивные технологии и визуализацию учебной информации. ОПК-3.3. Осуществляет самообразовательную деятельность с целью профессионального и личностного роста.	Т/К
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1. Знает и умеет работать со стандартами оказания медицинских услуг. ОПК-4.2. Знает патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. ОПК-4.3. Составляет алгоритм диагностики и обследования пациентов. ОПК-4.4. Применяет лабораторные методы исследований и интерпретирует полученные результаты.	Т/К
	ОПК-5. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ОПК-5.1. Знает виды медицинских экспертиз, правила и порядок исследования, направленного на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность. ОПК-5.2. Умеет устанавливать причинно-следственную связь между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья. ОПК-5.3. Знает правила и порядок экспертизы временной нетрудоспособности граждан в связи с заболеваниями, травмами, отравлениями и иными состояниями.	Т/К

		ОПК-5.4. Анализирует и оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи.	
	ОПК-6. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ОПК-6.1. Владеет методикой проведения анализа медико-статистических показателей заболеваемости, смертности и навыками составления плана работы и отчета о работе врача. ОПК-6.2. Владеет навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа. ОПК-6.3. Осуществляет контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.	Т/К
	ОПК-7. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-7.1. Знает и владеет методикой сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их родственников или законных представителей). ОПК-7.2. Знает и владеет методикой физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). ОПК-7.3. Знает клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания. ОПК-7.4. Знает правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.	Т/К П/А

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ПК)

Категория профессиональных компетенций	Код и наименование профессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции	Форма контроля
Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	ПК-1. Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний нервной системы и установления диагноза	ПК-1.1 Собирает жалобы, анамнез жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы. ПК-1.2 Участвует в осмотрах пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы. ПК-1.3 Формулирует предварительный диагноз и участвует в составлении плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы и	Т/К П/А

		<p>направлением их туда.</p> <p>ПК-1.4 Участвует в направлении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-1.5 Участвует в установлении диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ).</p> <p>ПК-1.6 Обеспечивает безопасность диагностических манипуляций.</p>	
	<p>ПК-2. Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ПК-2.1 Участвует в разработке плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-2.2 Участвует в назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-2.3 Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и</p>	<p>Т/К П/А</p>

		<p>(или) состояниями нервной системы.</p> <p>ПК-2.5 Оценивает результаты хирургических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы.</p> <p>ПК-2.6 Проводит профилактику 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, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств.</p> <p>ПК-2.7 Оказывает медицинскую помощь при неотложных состояниях у пациентов, в том числе, в чрезвычайных ситуациях, с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы.</p>	
	<p>ПК-3. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов.</p>	<p>ПК-3.1 Участвует в составлении плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-3.2 Участвует в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов.</p> <p>ПК-3.3 Направляет пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы</p>	<p>Т/К</p>

		<p>реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-3.4 Участвует в оценке эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.</p>	
	<p>ПК-4. Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы.</p>	<p>ПК-4.1 Проводит отдельные виды медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров.</p> <p>ПК-4.2 Участвует в проведении экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы, участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации.</p> <p>ПК-4.3. Подготавливает необходимую медицинскую документацию для экспертизы пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.</p> <p>ПК-4.4. Направляет пациентов, имеющих стойкое нарушение функции, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями нервной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы.</p>	Т/К

	<p>ПК-5. Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>ПК-5.1 Пропагандирует здоровый образ жизни, профилактики заболеваний и (или) состояний нервной системы.</p> <p>ПК-5.2 Участвует в проведении медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями нервной системы, инвалидами по заболеваниям нервной системы в соответствии с действующими нормативными правовыми актами.</p> <p>ПК-5.3 Проводит диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями нервной системы.</p> <p>ПК-5.4 Назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-5.5 Участвует в проведении противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.</p> <p>ПК -5.6. Формирует программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ и оценивает их эффективность.</p>	<p>Т/К П/А</p>
	<p>ПК-6. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности</p>	<p>ПК-6.1. Составляет план работы и отчет о своей работе.</p> <p>ПК-6.2. Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде.</p> <p>ПК-6.3. Контролирует выполнение</p>	<p>Т/К</p>

	находящегося в распоряжении медицинского персонала.	в должностных обязанностях находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала. ПК-6.4. Использует в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну.	
	ПК-7. Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	ПК-7.1. Оценивает состояние пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме. ПК-7.2. Распознает состояния, представляющие угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. ПК-7.3. Участвует в оказании медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)). ПК-7.4. Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	Т/К

2. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

3.1. Обучающий симуляционный курс (ОСК-1)

Цель рабочей программы учебного модуля заключается в устойчивом формировании врачами профессиональных практических умений и навыков оказания первой помощи для самостоятельной и командной работы при неотложных состояниях, ДТП, катастрофах, террористических актах, массовых бедствиях.

Трудоемкость: 1 зачетная единица.

База практической подготовки: Центр практической подготовки Академии

Код	Наименование тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
Проведение реанимационных мероприятий				
Б2.П.1	Техника проведения реанимационных мероприятий	Манекен-тренажер «Оживленная Анна-симулятор»	<p>Навык обеспечения свободной проходимости дыхательных путей.</p> <p>Навык обеспечения искусственной вентиляции легких.</p> <p>Навык непрямого массажа сердца: выбор точки для компрессии грудной клетки; прекардиальный удар; техника закрытого массажа сердца.</p> <p>Навык сочетания ИВЛ и массажа сердца при базовой реанимации.</p> <p>Умение выбора медикаментозной терапии при базовой реанимации.</p> <p>Навык введения препаратов внутривенно, струйно.</p> <p>Навык согласованной работы в команде.</p>	Зачет

3.3. Содержание программы производственной (клинической) практики (Б2.П.2)

Код	Тема рабочей программы учебной дисциплины (модуля). Виды профессиональной деятельности	Место прохождения практики	Продолжительность	Индекс компетенции
Первый год обучения				
Стационар				
Б2.П.2	Неврология. Курация пациентов с неврологическими заболеваниями	Неврологическое отделение	29 з.ед./1044 акад. час.	УК1-УК5 ОПК-1 – ОПК-7, ПК-1 - ПК-7
Второй год обучения				
Стационар				
Б2.П.2	Неврология. Курация пациентов с неврологическими заболеваниями	Неврологическое отделение	35 з.ед./1260 акад. час.	УК1-УК5 ОПК-1 – ОПК-7, ПК-1 - ПК-7

5. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Производственная (клиническая) практика предназначена для формирования у врачей-ординаторов компетенций в соответствии с целью и задачами программы ординатуры. Практическая подготовка лиц, получающих высшее медицинское образование, обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности в соответствии с образовательными программами.

Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная; выездная.

4.2. Базы практической подготовки

Производственная (клиническая) практика организуется:

1) в образовательных и научных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность (клиники);

2) в медицинских организациях, в том числе медицинских организациях, в которых располагаются структурные подразделения образовательных и научных организаций (клиническая база)²;

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

4.3. Сроки прохождения практики: первый, второй, третий, четвертый семестры обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы).

4.4. Промежуточная аттестация: первый, второй, третий семестры – зачет, четвертый семестр – дифференцированный зачет (в соответствии с учебным планом основной программы).

Первый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. ед.
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	189
- практика	189
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	99
- изучение рекомендуемой литературы для подготовки к зачету	70
- подготовка и оформление отчета по практике и Дневника практики	19
Итого:	288 акад.час./8 з.ед.

Второй семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. ед.
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	498
- практика	498
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	258
- изучение рекомендуемой литературы для подготовки к зачету	208
- подготовка и оформление отчета по практике и Дневника практики	50
Итого:	756 акад.час./21 з.ед.

Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. ед.
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	432
- практика	432
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	216
- изучение рекомендуемой литературы для подготовки к зачету	173
- подготовка и оформление отчета по практике и Дневника практики	43
Итого:	648 акад.час./18 з.ед.

² См. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 6 августа 2013 г. N 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» (зарегистрирован в Минюсте России 13 сентября 2013 г. N 299500).

Четвертый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. ед.
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	408
- практика	408
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	204
- изучение рекомендуемой литературы для подготовки к зачету	163
- подготовка и оформление отчета по практике и Дневника практики	41
Итого:	612 академ.час./ 17 з.ед.

4.5. Разделы (модули) практики и виды занятий

№	Название раздела (модуля) практики	Кол-во часов	
		Практика	СР ³
Б2.П2.1	Социальная гигиена и организация медицинской неврологической помощи в Российской Федерации	60	20
Б2.П2.2	Общие вопросы неврологии	65	22
Б2.П2.4	Медико-социальная экспертиза	64	37
Итого за первый семестр:		189	99
Б2.П2.2	Общие вопросы неврологии	60	20
Б2.П2.3	Частная неврология	348	208
Б2.П2.4	Медико-социальная экспертиза	90	30
Итого за второй семестр:		498	258
Б2.П2.3	Частная неврология	342	186
Б2.П2.4	Медико-социальная экспертиза	90	30
Итого за третий семестр:		432	216
Б2.П2.3	Частная неврология	317	174
Б2.П2.4	Медико-социальная экспертиза	91	30
Итого за четвертый семестр		408	204
Итого		1527	777

4.6. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная работа обучающихся на практике направлена на совершенствование знаний и умений, лежащих в основе формируемых компетенций, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Самостоятельная работа осуществляется в формах:

- изучение рекомендуемой литературы для подготовки к зачету;
- подготовка и оформление отчета по практике и Дневника практики.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство форм самоконтроля и контроля со стороны преподавателя.

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку выполнения заявленных в паспорте компетенций умений и навыков. Задача текущего контроля – мониторинг процесса формирования умения или навыка, на основе указанного в содержании программы (п.3.3) количества запланированных действий.

³ Самостоятельная работа

5.2. Промежуточная аттестация осуществляется в соответствии с учебным планом основной Программы. Задача промежуточной аттестации – оценка сформированности умений, навыков и соответствующих компетенций. Для оценки сформированности профессиональных умений и навыков используются оценочные листы (чек-листы). Контроль и оценка сформированности универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций осуществляется с использованием ситуационных задач и выполнения практических заданий. Формы и периоды промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом основной Программы.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1. Текущий контроль

Текущий контроль осуществляется путем оценки выполненных действий, отраженных в дневнике практики. Оценка производится путем соотнесения количества фактически выполненных действий с количеством действий, запланированных в программе практики (п. 3.3.).

Необходимая для получения допуска к процедуре промежуточного контроля (зачет/дифференцированный зачет) норма фактически выполненных действий – **70% и более** от количества действий, запланированных программой практики.

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Контроль сформированности профессиональных умений и навыков с использованием оценочного листа (чек-листа)

Оценочный лист (чек-лист) №1

контроля сформированности профессиональных умений и навыков ординатора

Оценочный лист (чек-лист) контроля сформированности профессиональных умений и навыков ординатора

Учебное учреждение: ___ ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Специальность ___ Неврология _____

ФИО ординатора _____

ФИО преподавателя _____

Симуляционное оборудование ___ симулированный пациент (нозология: инсульт, ТИА) _____

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка	Оценка	Примечание
Назначение профилактических мероприятий для пациентов с	Назначение профилактических мероприятий для пациентов,	Оценка управляемых факторов риска	5 мин		
		Разработка	5 мин		

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка	Оценка	Примечание
учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-2	перенесших ишемический инсульт	рекомендаций по профилактике ишемического инсульта			
	Назначение профилактических мероприятий для пациентов, ТИА	Оценка управляемых факторов риска	5 мин		
		Разработка рекомендаций по профилактике ОНМК	5 мин		

Максимальное количество баллов: ____ 4 ____

6.2.2 Примеры ситуационных задач (кейс-задач), выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	Больной 68 лет доставлен из дома скорой медицинской помощью с жалобами на неловкость и онемение в левых конечностях. Заболел остро сегодня утром, когда появились вышеуказанные жалобы. Артериальное давление, зафиксированное скорой медицинской помощью, было 170/90 мм рт. ст. Длительно время страдает артериальной гипертензией с подъемами артериального давления до 180/100 мм рт. ст., принимает гипотензивные препараты. В анамнезе ишемическая болезнь сердца, три года назад перенес обширный трансмуральный инфаркт миокарда, осложненный постоянной формой мерцательной аритмии. При осмотре: Состояние средней тяжести. В сознании, контактен, ориентирован в месте и времени. Общемозговой и менингеальной симптоматики нет. Центральный парез лицевого и подъязычного нерва слева. Левосторонний гемипарез со снижением мышечной силы до 3-х баллов.	ПК-5; ПК-6

	<p>Симптом Бабинского слева. Нарушение всех видов чувствительности по гемитипу слева. При поясничном проколе: ликвор бесцветный, прозрачный, давление 160 мм водного столба. При магнитнорезонансной томографии на 4-ые сутки после заболевания (рисунок) в правой теменно-височной области определяется зона с сигналом повышенной и пониженной интенсивности сигнала на T2 и T1-взвешенных изображениях соответственно.</p> <p>Анализ ликвора: цвет - бесцветный, прозрачность - прозрачный, ксахтохромии - нет, цитоз - 3 лимфоцитов, белок - 0.33 мг %, давление 160 мм водного столба.</p>	
	Инструкция. Выберите один правильный ответ:	
	<p>1. Поставьте диагноз:</p> <p>А. геморрагический инсульт в правом полушарии головного мозга в бассейне средней мозговой артерии</p> <p>Б. ишемический инсульт в правом полушарии головного мозга в бассейне средней мозговой артерии</p> <p>Г. ишемический инсульт в вертебральнобазиллярном бассейне</p>	
	Эталонный ответ: 1- Б; 2- Б.	
2	<p>Женщина, 56 лет, бухгалтер. Страдает сахарным диабетом 2 типа 3 года. Предъявляет жалобы на боли и онемение в пальцах рук, кистях при работе на ПК, ночью, по утрам уменьшаются при встряхивании, растирании кистей мышечные судороги в ногах</p>	ПК-5; ПК-6
	Инструкция. Выберите один правильный ответ	
	<p>1. Имеется ли у пациентки полинейропатия ?</p> <p>А. вероятнее да</p> <p>Б. скорее нет</p> <p>В. недостаточно данных</p>	
	<p>В неврологическом статусе выявлено:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ гипестезия тыльной и ладонной поверхности II-IV, ладонной поверхности 1 пальца с 2-х сторон ▪ слабость противопоставления и отведения большого пальца справа ▪ атрофия тенара справа ▪ сухожильные рефлексы с рук, ног живые, D = S ▪ сенсо-моторного дефицита в ногах нет ▪ вибрационная чувствительность не нарушена ▪ ограничение подвижности ШОП во всех направлениях, больше разгибание, двусторонняя болезненность при пальпации фасеточных суставов на уровне C4-C6 	
	<p>2. Ваш предварительный диагноз ?</p> <p>А. вертеброгенная цервикобрахиалгия</p> <p>Б. синдром Рейно</p> <p>В. диабетическая полинейропатия</p> <p>Г. синдром запястного канала</p> <p>Д. радикулопатия</p>	
	<p>По данным ЭНМГ выявлены полифазные потенциалы повышенной амплитуды, положительные волны, фибрилляции, уменьшение количества двигательных единиц при максимальном сокращении мышц возвышения большого пальца.</p>	

	<p>3. Показана ли пациентке хирургическая декомпрессия? А. да Б. нет</p>	
	Эталонный ответ: 1- В; 2- Г, 3 – А.	
3	<p>Пациентка К., 70 лет, предъявляет следующие жалобы:</p> <ul style="list-style-type: none"> – головная боль давящего характера двухсторонней локализации интенсивностью 3-4 балла по визуальной аналоговой шкале (ВАШ), частотой 2-3 раза в месяц; – немотивированная тревога, волнение, значительное эмоциональное беспокойство по незначительным поводам, снижение фона настроения; – трудности засыпания, частые ночные пробуждения; – ухудшение памяти, снижение умственной работоспособности, повышенная утомляемость. <p>Указанные жалобы беспокоят в течение последнего года, со слов пациентки, носят стационарный характер без видимого прогрессирования.</p> <p>Из анамнеза жизни известно, что пациентка всегда отличалась хорошим здоровьем. В последние 2-3 года отмечаются эпизодические подъемы артериального давления (АД) до 150/90 мм рт. ст. Терапию по данному поводу не получает.</p> <p>При осмотре: очаговой неврологической симптоматики не выявлено, за исключением умеренного хоботкового рефлекса. Нейропсихологические методы исследования не применялись. Был поставлен диагноз: хроническая ишемия мозга. Астено-невротический синдром.</p> <p>Назначены: винпоцетин 5 мг 3 раза в день, N-Никотиноил-гамма-аминомасляной кислоты натриевая соль (пикамилон) по 0,05 г 3 раза в день, amitriptilin 50 мг/сут.</p> <p>Повторная консультация (через 6 мес): пациентка пришла на прием в сопровождении дочери. С ее слов, на фоне проведения рекомендованной терапии состояние пациентки значительно ухудшилось: усилились расстройства памяти, поведение не всегда адекватное, отмечался эпизод психомоторного возбуждения ночью с дезориентировкой в месте и времени.</p> <p>Сама пациентка выглядит вялой, апатичной и несколько растерянной, ночной эпизод полностью амнезировала. Неврологический статус без динамики. При проведении нейропсихологического тестирования оценка по шкале скрининговой оценки психического статуса (MMSE) составила 23 балла. Пациентка неправильно назвала число и день недели, дважды ошиблась в счете ($93-7=84$ и $72-7=62$), вспомнила лишь одно слово из трех, неправильно нарисовала пятиугольники. Возникли значительные трудности в работе над тестом рисования часов.</p>	ПК-5 ПК-6
	Инструкция: Выберите один или несколько наиболее правильных ответов	
	<p>1. Каков наиболее обоснованный диагноз на момент первого осмотра?</p> <p>А. хроническая ишемия мозга Б. болезнь Альцгеймера В. диагноз неясен, так как недостаточно клинических и/или</p>	

	инструментальных данных	
	<p>2. Какое клиническое или инструментальное исследование необходимо было в первую очередь провести для уточнения диагноза на момент первого осмотра?</p> <p>А. оценка выраженности эмоциональных нарушений Б. нейропсихологическое исследование В. МРТ головного мозга Г. ультразвуковое дуплексное сканирование магистральных артерий головы</p>	
	<p>3. В чем состоит главная ошибка при ведении пациентки?</p> <p>А. назначена сосудистая терапия. Б. назначена метаболическая терапия. В. не назначены нейротрансмиттерные препараты</p>	
	<p>4. Каков наиболее обоснованный диагноз на момент повторного осмотра?</p> <p>А. хроническая ишемия мозга Б. болезнь Альцгеймера В. диагноз неясен, так как недостаточно клинических и/или инструментальных данных</p>	
	<p>5. Какие дополнительные исследования необходимы для уточнения диагноза?</p> <p>А. МРТ Б. МРТ и лабораторный скрининг заболеваний печени, почек, щитовидной железы, определение концентрации витамина В12 и фолиевой кислоты В. лабораторные исследования, МРТ и ультразвуковое сканирование магистральных артерий головы. Г. лабораторные исследования, МРТ, ультразвуковое сканирование магистральных артерий головы, ЭЭГ</p>	
	Эталонный ответ: 1- В; 2- Б и В, 3 – В, 4 – В, 5 - Б.	
4	<p>Пациентка М., 67 лет, обратилась с жалобами на общую слабость, повышенную утомляемость при физической и умственной нагрузке, редкие головные боли давящего характера, несистемное головокружение, пошатывание при ходьбе (больше влево), снижение фона настроения. Указанные жалобы появились исподволь, без видимой причины и за последний год, со слов пациентки, усиливаются по выраженности. В анамнезе длительная неконтролируемая артериальная гипертензия (АГ) с повышением АД до 180/110 мм рт. ст., обычное для больной АД 160-150/100-90. В течение последних 5 лет страдает сахарным диабетом, который в настоящее время находится в состоянии субкомпенсации. При осмотре: черепно-мозговая иннервация интактна, за исключением рефлексов орального автоматизма, легкая гипомимия. Парезов нет. Мышечный тонус незначительно повышен по пластическому типу, но без феномена «зубчатого колеса», больше в левых конечностях. Координаторные пробы выполняет удовлетворительно, но в пробе на диадохокинез выявляется отставание левой руки. Походка: обращает на себя внимание небольшое отставание левой ноги при ходьбе. Нейропсихологическое тестирование: MMSE – 26 баллов (не назвала число, одна ошибка в серийном счете (79-7=62), не вспомнила два слова из трех). Часы нарисовала</p>	<p>ПК-5 ПК-6</p>

	<p>правильно. Обращает на себя внимание медленное выполнение нейропсихологических проб.</p> <p>Диагноз: дисциркуляторная энцефалопатия II стадии.</p> <p>Амиостатический синдром. Синдром умеренных когнитивных нарушений.</p> <p>Назначения: эналаприл 5 мг/сут, циннаризин 10 мг три раза в день, пирацетам 200 мг три раза в день, глицин по 1 таблетке под язык.</p> <p>Повторная консультация через 6 мес. Пациентка сообщает об отсутствии какого-либо положительного эффекта несмотря на уменьшение выраженности АГ. Стала обращать внимание на эпизодическое дрожание в левой руке, которое возникает при волнении и эмоциональном напряжении.</p> <p>При осмотре: неврологический статус без существенной динамики.</p>	
	Инструкция: Выберите один наиболее правильный ответ	
	<p>1. Оцените выраженность когнитивных нарушений:</p> <p>А. нет когнитивных нарушений</p> <p>Б. легкие когнитивные нарушения</p> <p>В. умеренные когнитивные нарушения</p> <p>Г. деменция</p>	
	<p>2. Наиболее вероятный диагноз:</p> <p>А. дисциркуляторная энцефалопатия</p> <p>Б. болезнь Паркинсона</p> <p>В. сосудистый паркинсонизм</p>	
	<p>3. Что свидетельствовало против сосудистой этиологии когнитивных нарушений на момент первого осмотра?</p> <p>А. гипомимия</p> <p>Б. брадикардия</p> <p>В. прогрессирующий характер расстройств</p> <p>Г. асимметрия амиостатических расстройств</p>	
	<p>4. Какова наиболее существенная ошибка при ведении пациентки?</p> <p>А. назначение циннаризина</p> <p>Б. назначение энапа</p> <p>В. назначение глицина</p> <p>Г. неназначение леводопы</p>	
	Эталонный ответ: 1- В; 2- Б, 3 – Г, 4 – А.	

6.2.3. Примеры заданий, проверяющих практическую подготовку ординатора

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	<p>Назовите абсолютные и относительные противопоказания к проведению люмбальной пункции</p>	ПК-5
	<p>Ответ:</p> <p>К абсолютным противопоказаниям относят:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ выраженный отек мозга; ▪ резко повышенное внутричерепное давление; ▪ наличие в головном мозге объемного образования; 	

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ окклюзионная гидроцефалия. <p>Относительными противопоказаниями к проведению люмбальной пункции являются:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ гнойничковые высыпания в области поясницы; ▪ заболевания свертывающей системы крови; ▪ прием препаратов, разжижающих кровь (антиагрегантов, антикоагулянтов); ▪ кровоизлияние из разорвавшейся аневризмы сосуда головного или спинного мозга; ▪ блокада подпаутинного пространства спинного мозга; ▪ беременность. 	
2	Какие клинико-anamnestические признаки исключают наличие болезни Паркинсона у пациента с паркинсонизмом?	ПК-5
	<p>Ответ:</p> <p>У пациентов с болезнью Паркинсона не должно быть в анамнезе:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ инсультов со ступенеобразным прогрессированием симптомов паркинсонизма; ▪ повторных ЧМТ; ▪ несомненного энцефалита анамнезе; ▪ приема нейролептиков до дебюта; ▪ одного и более пораженного родственника первой степени родства; ▪ контакта с МФТП (1-methyl-4-phenyl-1,2,3,6-tetrahydropyridine). <p>Клинически должны отсутствовать следующие признаки:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ окулогирные кризы и надъядерный паралич взора; ▪ мозжечковые симптомы; ▪ симптома Бабинского; ▪ ранняя и тяжелая вегетативная дисфункция, деменция; ▪ продолжительная ремиссия и сохраняющиеся односторонние симптомы паркинсонизма более 3 лет; ▪ опухоль мозга, сообщающаяся гидроцефалия; ▪ негативный ответ на высокие дозы леводопы (800-1000 мг/сутки) при исключении синдрома мальабсорбции. 	
3	В каких случаях необходимо назначать цитостатическую терапию пациентам с миастенией?	ПК-6
	<p>Ответ: При миастении цитостатики назначают с следующих клинических ситуациях: недостаточная эффективность глюкокортикоидной терапии, выраженные побочные эффекты глюкокортикоидной терапии, необходимость уменьшить дозу глюкокортикоидов.</p>	

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Слайд-лекции по темам рабочей программы.
- 2) Учебные пособия по разделам рабочей программы.
- 3) Стандарты ведения больных неврологического профиля.

7.4. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

20. Неврология: национальное руководство. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Т. 1. - 880 с.
21. Неврология: национальное руководство. Т. 2 / под ред. Е. И. Гусева, А.Н. Коновалова, В.И. Скворцовой. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 432 с.
22. Санадзе, А. Г. Клиническая электромиография для практических неврологов / А. Г. Санадзе, Л. Ф. Касаткина. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 80 с. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970473375.html> (дата обращения: 15.01.2023).
23. Стаховская, Л. В. Руководство к практическим занятиям по топической диагностике заболеваний нервной системы : учебное пособие / под ред. Л. В. Стаховской. - 3-е изд. , перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 272 с. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462249.html> (дата обращения: 15.01.2023).
24. Табеева, Г. Р. Головная боль / Табеева Г. Р. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 296 с. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458648.html> (дата обращения: 15.01.2023).
25. Осипова, В. В. Первичные головные боли в практике невролога и терапевта / В. В. Осипова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 96 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - Текст: электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457115.html> (дата обращения: 15.01.2023).
26. Пирадов, М. А. Инсульт: пошаговая инструкция. Руководство для врачей / М. А. Пирадов, М. Ю. Максимова, М. М. Танашян. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. - Текст: электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457825.html> (дата обращения: 15.01.2023).
27. Кулеш, А. А. Криптогенный инсульт: руководство / А. А. Кулеш, Л. И. Сыромятникова, В. Е. Дробаха [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 128 с. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455975.html> (дата обращения: 15.01.2023).
28. Сальков, В. Н. Детский церебральный паралич. Причины. Клинические проявления. Лечение и реабилитация / В. Н. Сальков, С. В. Шмелёва, С. В. Коноваленко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456392.html> (дата обращения: 15.01.2023).
29. Кадыков, А. С. Хронические сосудистые заболевания головного мозга. Дисциркуляторная энцефалопатия / А. С. Кадыков, Л. С. Манвелов, Н. В. Шахпаронова - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа. - 2020. - 288 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - Текст: электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454480.html> (дата обращения: 15.01.2023).

30. Извозчиков, С. Б. Туннельные пудендоневропатии : руководство / С. Б. Извозчиков. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 64 с. - Текст: электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453841.htm> (дата обращения: 15.01.2023).
31. Семенов, А. В. Невралгия тройничного нерва: учеб. пособие/ А.В. Семенов, А.Н. Журкин, В.А. Сорокиков; ИГМАПО. - Иркутск, 2022. - 56 с.
32. Саютина, С. Б. Миастения: учеб. пособие/ С.Б. Саютина, В.В. Шпрах; ИГМАПО. - Иркутск, 2021. - 60 с.
33. Костина, У. С. Эпидемиология, патогенез и особенности клинического течения раннего нейросифилиса у ВИЧ-положительных больных: учеб. пособие/ У.С. Костина, В.В. Шпрах; ИГМАПО. – Иркутск, 2021. - 64 с.
34. Лаврик, С. Ю. Головокружение (клиника, диагностика, лечение): учеб. пособ./ С.Ю. Лаврик, А.С. Борисов, В.В. Шпрах; ИГМАПО. - Иркутск, 2021. - 64 с.
35. Капустенская, Ж. И. Рассеянный склероз (клиника, диагностика, лечение, амбулаторное наблюдение): учеб. пособие/ Ж. И. Капустенская; Б-ца ИНЦ СО РАН. - Иркутск, 2021. - 56 с.
36. Шпрах, В. В. Ранний нейросифилис у ВИЧ-положительных пациентов: монография/ В.В. Шпрах, У.С. Костина; ИГМАПО. - Иркутск, 2020. - 96 с.
37. Саютина, С. Б. Болезнь Альцгеймера: учеб. пособ./ С.Б. Саютина; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России. - Иркутск, 2019. - 72 с.
38. Саютина, С. Б. Боль в спине: современные лечебно-диагностические алгоритмы на амбулаторном этапе: учеб. пособ./ С.Б. Саютина, В.В. Шпрах; ИГМАПО. - Иркутск, 2019. - 72 с.

Дополнительная литература

62. Хасанова, Д. Р. Инсульт. Современные подходы диагностики, лечения и профилактики : методические рекомендации / под ред. Д. Р. Хасановой, В. И. Данилова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 352 с. - 352 с. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452455.html> (дата обращения: 15.01.2023).
63. Манвелов, Л. С. Ранние клинические формы сосудистых заболеваний головного мозга / под ред. Манвелова Л. С., Кадыкова А. С. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450901.html> (дата обращения: 15.01.2023).
64. Атлас нервно-мышечных болезней: практ. рук.: пер. с англ./ Е. Фельдман, В. Гризольд, Дж. Рассел, В. Лёшер; Ред. пер. А.Б. Гехт, Ред. пер. А.Г. Санадзе. - М.: Практик. медицина, 2016. - 392 с.: ил, табл.
65. Бразис П. Топическая диагностика в клинической неврологии: пер. с англ./ П. Бразис, Дж. Мэсдю, Х. Биллер; Ред. пер. О.С. Левин. - 2-е изд. - М.: МЕДпресс-информ, 2014. - 736 с.
66. Григорьева В.Н. Клиническое неврологическое обследование/ В.Н. Григорьева, А.Н. Белова. - М.: Практик. медицина, 2018. - 400 с.: ил

67. Гурленя А.М. Физиотерапия в неврологии/ А.М. Гурленя, Г.Е. Багель, В.Б. Смычек. - М.: Мед. лит., 2011. - 296 с.
68. Гусев Е.И. Неврологические симптомы, синдромы и болезни: энциклопед. справ./ Е.И. Гусев, А.С. Никифоров, П.Р. Камчатнов. - 2-е изд., перераб. и доп.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1040 с.
69. Мтуи Э. Клиническая нейроанатомия и неврология по Фицджеральду: [рук.]: пер. с англ./ Э. Мтуи, Г. Грюнер, П. Докери; Ред. пер. Ю.А. Щербук, Ред. пер. А.Ю. Щербук. - 7-е изд.. - М.: Изд-во Панфилова, 2018. - 400 с.: ил
70. Нарушения мозгового кровообращения: диагностика, лечение, профилактика: [рук.]/ З.А. Суслина, Т.С. Гулевская, М.Ю. Максимова, В.А. Моргунов. - М.: МЕДпресс-информ, 2016. - 536 с.
71. Неврология XXI века: диагностические, лечебные и исследовательские технологии: рук. для врачей в 3-х т. / Ред. М.А. Пирадов, Ред. С.Н. Иллариошкин, Ред. М.М. Танамян. - М.: АТМО, 2015.
72. Никифоров А.С. Офтальмоневрология/ А.С. Никифоров, М.Р. Гусева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с.
73. Парви, Бехзад Б. Обмороки: рук. для врачей: пер. с англ./ Бехзад Б. Парви; Ред. пер. А.В. Певзнер. - М.: ГЭОТАР Медицина, 2016. - 176 с.: ил
74. Рациональная фармакотерапия в неврологии: рук. для практ. врачей/ Ред. Е.И. Гусев. - М.: Литтерра, 2014. - 744 с. - (Рациональная фармакотерапия: се-рия рук. для практ. врачей).
75. Реабилитация при заболеваниях и повреждениях нервной системы: рук. / К.В. Котенко, В.А. Епифанов, А.В. Епифанов, Н.Б. Корчажкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 656 с.: ил. - (Б-ка врача-специалиста).
76. Рокамм Р. Цветной атлас по неврологии: пер. с англ/ Р. Рокамм; Пер. Г.Е. Иванова. - М.: МЕДпресс-информ, 2017. - 584 с.: ил.
77. Санадзе О.Г. Клиническая электромиография для практических неврологов/ О.Г. Санадзе, Л.Ф. Касаткина. - 2-е изд., перераб. и доп.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 64 с.
78. Сапин М.Р. Анатомия и топография нервной системы: учеб. пособие/ М.Р. Сапин, Д.Б. Никитюк, С.В. Клочкова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 192 с.: цв.ил
79. Скоромец А.А. Топическая диагностика заболеваний нервной системы: рук. для врачей/ А.А. Скоромец, А.П. Скоромец, Т.А. Скоромец. - 9-е изд.. - СПб.: Политехника, 2014. - 623 с.
80. Скоромец А.А. Туннельные компрессионно-ишемические моно- и мультиневропатии/ А.А. Скоромец. - 4-е изд., доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 400 с.: ил. - (Б-ка врача-специалиста).
81. Суслина З.А. Клиническое руководство по ранней диагностике, лечению и профилактике сосудистых заболеваний головного мозга/ З.А. Суслина, Ю.Я. Варакин. - 2-е изд.. - М.: МЕДпресс-информ, 2017. - 352 с.: ил.

82. Трошин В.Д. Руководство по неврологии: учеб. пособие для врачей/ В.Д. Трошин. - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: МИА, 2018. - 728 с.
83. Фишер Ю. Локальное лечение боли: [атлас] : пер. с нем./ Ю. Фишер; общ. ред. О.С. Левин. - 8-е изд., доп.. - М.: МЕДпресс-информ, 2018. - 192 с.: ил
84. Брагина (Лихолетова), Н. В. Позиционирование при острой церебральной патологии: монография/ Н.В. Брагина (Лихолетова), В.И. Горбачев; ИГМАПО. - Иркутск, 2018. - 196 с.
85. Вторичная профилактика ишемического инсульта и транзиторных ишемических атак: метод. рек. для спец. / Сост. В.В. Шпрах, Сост. Н.Л. Бурдуковская, Сост. Д.Л. Файзулина; ИГМАПО. - Иркутск, 2019. - 24 с
86. Горбачев, В. И. Методы контроля внутричерепного давления: пособие для врачей/ В.И. Горбачев, Н.В. Лихолетова; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2014. - 52 с.
87. Ермолаев Ю.Ф. Болезни периферической нервной системы. Диагностика и лечение травматических и компрессионных невропатий. Ятрогенные поражения периферической нервной системы: практ. пособие. Ч.II/ Ю.Ф. Ермолаев; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2016. - 84 с.
88. Ермолаев Ю.Ф. Болезни периферической нервной системы. Диагностика травматических и компрессионных невропатий: пособие для врачей. Ч. I/ Ю.Ф. Ермолаев; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2013. - 88 с.
89. Ермолаев Ю.Ф. Нарушения сознания при неотложных состояниях. Внутричерепная гипертензия и дислокационные синдромы: учеб. пособие для послевуз. проф. образования врачей/ Ю.Ф. Ермолаев; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2014. - 120 с.
90. Иванова Л.А. Депрессия в общесоматической практике: пособие для врачей/ Л.А. Иванова; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2015. - 44 с.
91. Клиника, диагностика, лечение профессиональных полиневропатий от воздействия вибрации и физического перенапряжения: учеб. пособие для после-вуз. и доп. проф. образования врачей/ О.Л. Лахман, Е.В. Катаманова, Н.В. Картапольцева и др; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2013. - 80 с.
92. Колягин В.В. Эпилепсия (хронические изменения личности, деменция, аффективные расстройства, неврозы, острые и хронические психозы, диагностика и лечение; эпилептические энцефалопатии): пособие для врачей/ В.В. Колягин; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2013. - 59 с.
93. Компрессионно-ишемические невропатии: метод. рек./ С.Б. Саютина, Ю.Н. Быков, А.В. Стефаниди и др; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2014. - 36 с.
94. Костина У.С. Диагностика и лечение нейросифилиса: метод. рек./ У.С. Костина, В.В. Шпрах; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2016. - 24 с.

95. Лихолетова Н.В. Оценка неврологического статуса пациента в отделении реанимации и интенсивной терапии: практическое пособие/ Н.В. Лихолетова, В.И. Горбачев; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2016. - 84 с.
96. Мартынов А.М. Фитотерапия в неврологии: пособие для врачей и аптечных работников/ А.М. Мартынов, А.В. Стародубцев; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2013. - 96 с.
97. Матвеева И.В. Ботулинотерапия в практике невролога: учеб. пособие/ И.В. Матвеева, С.Б. Саютина; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2017. - 104 с.
98. Молоков Д.Д. Мануальная диагностика и терапия синдрома позвоночной артерии: метод. рек./ Д.Д. Молоков, Д.Д. Молоков, Ж.Н. Балабанова; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2015. - 24 с.
99. Молоков Д.Д. Мышечная боль: монография/ Д.Д. Молоков; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2012. - 248 с.
100. Негрей В.Ф. Патология экстрацеребральных артерий как причина нарушений мозгового кровообращения: пособие для врачей/ В.Ф. Негрей; Иркут. гос. мед. акад. по-следипл. образования. - Иркутск, 2013. - 47 с.
101. Овчинников А.В. Неврологические формы болезни Вильсона-Коновалова: монография/ А.В. Овчинников, В.В. Шпрах, А.А. Овчинникова; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов, Тихокеан. гос. мед. ун-т. - Иркутск, 2016. - 168 с.
102. Персонализированный подход к прогнозированию антиагрегатного действия клопидогрела у больных ишемическим инсультом: метод. рек./ Е.Ю. Китаева, Д.А. Сычев, В.В. Шпрах, К.Б. Мирзаев; Рос. мед. акад. непрерывн. проф. образования МЗ РФ, ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ. - М.; Иркутск, 2019. - 36 с
103. Применение шкал и анкет в обследовании пациентов с дегенеративным по-ражением поясничного отдела позвоночника: метод. рек./ В.А. Бывальцев, Е.Г. Белых, Н.В. Алексеева, В.А. Сороковиков; НЦРВХ СО РАМН (Иркутск). - Иркутск, 2013. - 30 с.
104. Савков В.С. Функциональные неврологические симптомы в клинической и экспертной практике: пособие для врачей/ В.С. Савков; С.Б. Саютина; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2015. - 56 с.
105. Савков, В.С. Диагностика и лечение функциональных двигательных и сенсорных нарушений: практическое пособие/ В.С. Савков; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2016 - 86 с.
106. Саютина С.Б. Болезнь Альцгеймера (пособие для врачей).Иркутск: РИО ГБОУ ДПО ИГМАПО. - 2019. 69 с.
107. Саютина С.Б. Головная боль напряжения. (пособие для врачей). Иркутск: РИО ГБОУ ДПО ИГМАПО. - 2018. 86с.
108. Саютина С.Б. Деменция (пособие для врачей). Иркутск: РИО ГБОУ ДПО ИГМАПО. - 2018. 66 с.

109. Саютина С.Б. Диагностика и лечение хронической недостаточности мозгового кровообращения: учеб. пособие [для послевуз. образования врачей]/ С.Б. Саютина; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2015. - 96 с.
110. Саютина С.Б. Дифференцированная ноотропная терапия при хронической церебральной ишемии: метод. рек./ С.Б. Саютина; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2013. - 24 с.
111. Саютина С.Б. Паранеопластические неврологические синдромы: метод. рек./ С.Б. Саютина, Ю.Н. Васильев; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2014. - 20 с.
112. Саютина С.Б. Рациональное применение антидепрессантов при цереброваскулярных заболеваниях: метод. рек./ С.Б. Саютина; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2016. - 24 с.
113. Саютина С.Б. Боль в спине: современные лечебно-диагностические алгоритмы на амбулаторном этапе (пособие для врачей) / С. Б. Саютина, В.В. Шпрах. – Иркутск: РИО ИГМАПО. - 2019. – 72 с.
114. Саютина С.Б. Диагностика и лечение болезни Паркинсона/ С. Б. Саютина, В.В. Шпрах. – Иркутск: РИО ИГМАПО, 2017. – 130 с.
115. Саютина С.Б. Рациональное применение антидепрессантов при цереброваскулярных заболеваниях: метод. рек./ С.Б. Саютина; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2016. - 24 с.
116. Стародубцев А.В. Применение новых противосудорожных препаратов при фармакорезистентной эпилепсии: метод. рек./ А.В. Стародубцев, И.В. Коробейников; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2015. - 40 с.
117. Стародубцев А.В., Мартынов А.М. Современная терапия эпилепсии: пособие для врачей. Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2014. - 84 с.
118. Шаяхметова С.В. Компьютерная и магнитно-резонансная томография в диагностике ишемического инсульта: метод. рек./ С.В. Шаяхметова, В.А. Шантуров ; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2012. - 28 с.
119. Фармакогенетические и клинические предикторы антиагрегантного действия клопидогрела при ишемическом инсульте: монография/ Д.А. Сычев, Е.Ю. Китаева, В.В. Шпрах, К.Б. Мирзаев; ФГБОУ ДПО Рос. мед. акад. непрерывн. проф. образования МЗ РФ, ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ. - Иркутск, 2022. - 156 с
120. Шпрах В.В. Цереброваскулярная патология у женщин, больных системной красной волчанкой: монография/ В.В. Шпрах, Д.Л. Файзулина; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2015. - 128 с.
121. Шпрах В.В. Лечение рассеянного склероза: пособие для врачей/ В. В. Шпрах, Т. А. Ромазина; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2013. - 40 с.

122. Шпрах В.В. Цереброваскулярная патология у женщин, больных системной красной волчанкой: монография/ В.В. Шпрах, Д.Л. Файзулина; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2015. - 128 с.

7.5. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

№ п/п	Код раздела, темы рабочей программы	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
I. Социальная гигиена и организация медицинской неврологической помощи в Российской Федерации					
1.	1.1.1	Шпрах В.В.	д.м.н. профессор	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, заведующий кафедрой	
2.	1.1.2	Капустенская Ж.И.	к.м.н.	ГБУЗ «Областной гериатрический центр», главный врач	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент
3.	1.1.3	Лаврик С.Ю.	д.м.н.	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
4.	1.1.4	Саютина С.Б.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
5.	1.1.5	Стародубцев А.В.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
II. Общие вопросы неврологии					
6.	1.2.1	Шпрах В.В.	д.м.н. профессор	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, заведующий кафедрой	
7.	1.2.2	Саютина С.Б.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
8.	1.2.3	Ермолаев Ю.Ф.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
	1.2.3	Середа Э.В.	к.м.н., доцент	ИОКБ, нейрохирургическое отделение, врач нейрохирург	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент
9.	1.2.4	Саютина С.Б.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
10.	1.2.5	Ермолаев Ю.Ф.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
		Середа Э.В.	к.м.н., доцент	ИОКБ, нейрохирургическое	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО

				отделение, врач нейрохирург	Минздрава России, доцент
11.	1.2.6	Стародубцев А.В.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
III. Частная неврология					
12	1.3.1	Саютина С.Б.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
		Ермолаев Ю.Ф.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
		Середа Э.В.	к.м.н., доцент	ИОКБ, нейрохирургическое отделение, врач нейрохирург	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент
13	1.3.2	Капустенская Ж.И.	к.м.н.	ГБУЗ «Областной гериатрический центр», главный врач	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент
		Стародубцев А.В.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
14	1.3.3	Шпрах В.В.	д.м.н. профессор	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, заведующий кафедрой	
		Саютина С.Б.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
		Ермолаев Ю.Ф.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
15	1.3.4	Стародубцев А.В.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
16	1.3.5	Саютина С.Б.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
		Лаврик С.Ю.	д.м.н.	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
17	1.3.6.	Ермолаев Ю.Ф.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
		Середа Э.В.	к.м.н., доцент	ИОКБ, нейрохирургическое отделение, врач нейрохирург	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент
18	1.3.7.	Ермолаев Ю.Ф.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
		Середа Э.В.	к.м.н., доцент	ИОКБ, нейрохирургическое отделение, врач нейрохирург	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент
19	1.3.8.	Стародубцев	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал	

		А.В.		ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
20	1.3.9.	Ермолаев Ю.Ф.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
21	1.3.10.	Стародубцев А.В.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
22	1.3.11.	Лаврик С.Ю.	д.м.н.	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
23	1.3.12.	Саютина С.Б.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
		Лаврик С.Ю.	д.м.н.	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
IV. Медико-социальная экспертиза					
24.	1.4.1.	Шпрах В.В.	д.м.н. профессор	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, заведующий кафедрой	
25.	1.4.2	Саютина С.Б.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
26.	1.4.3	Капустенская Ж.И.	к.м.н.	ГБУЗ «Областной гериатрический центр», главный врач	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент
27.	1.4.5	Стародубцев А.В.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
28.	1.4.6	Саютина С.Б.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
29.	1.4.7	Лаврик С.Ю.	д.м.н.	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
30.	1.4.8	Капустенская Ж.И.	к.м.н.	ГБУЗ «Областной гериатрический центр», главный врач	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент