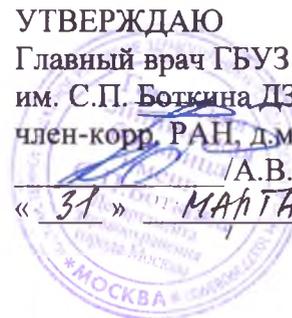


**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
города Москвы
Городская клиническая больница имени С. П. Боткина
Департамента здравоохранения города Москвы**

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



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ)
ПРАКТИКИ ПО ТЕМЕ
«НЕВРОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА»**

**основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров
высшей квалификации в ординатуре
по специальности
31.08.42 Неврология**

Блок 2

Вариативная часть (Б2.В.1)

Уровень образовательной программы: высшее образование
Подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры

Форма обучения
очная

Москва 2021

Рабочая программа производственной (клинической) практики по теме «Неврология детского возраста». Вариативная разработана в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.42 Неврология.

Рецензент:

Левин Олег Семенович, заведующий кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии РМАНПО, д.м.н., профессор

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 Производственной (клинической) практики по теме «Неврология детского возраста». Вариативная относится к базовой части учебного плана 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 области охраны здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы практики:

сформировать умения:

в профилактической деятельности:

1) руководствоваться нормативно-правовыми документами, регулирующих 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, вторичную и третичную профилактику неврологических заболеваний и санитарно-просветительной работу;

5) проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

6) собрать сведения о численности, возрастном, половом, профессиональном составе населения и больных неврологического профиля на обслуживаемом участке и провести комплексный анализ ситуации, решить вопросы прогноза;

7) осуществлять профилактику социально-опасных инфекций больных неврологического профиля;

8) 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, способствующие формированию неврологических заболеваний;

5) применять методы раннего выявления неврологических заболеваний;

6) определять методы диагностики, позволяющие выявлять в популяции населения лиц, склонных к частым рецидивам неврологических заболеваний;

7) обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований;

8) определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;

9) интерпретировать результаты лабораторной диагностики пациентов с неврологической патологией;

10) интерпретировать и оценить морфологические и биохимические показатели крови, мочи, ликвора и других биологических сред, данные рентгеноскопии и рентгенографии, КТ и МРТ в диагностике патологического процесса и определении его активности;

11) диагностировать неотложные хирургические ситуации у пациентов неврологического профиля;

12) диагностировать неврологические заболевания на основе клинических проявлений.

в лечебной деятельности:

1) поставить и обосновать окончательный диагноз;

2) составить план лечения пациента с неврологическими заболеваниями 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 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) определить показания и осуществить при необходимости неотложную помощь при острых состояниях, обусловленных неврологической патологией;
- 7) провести детоксикацию и многопрофильную инфузионную терапию с коррекцией водных потерь, кислотно-основного состояния, электролитного обмена при неотложных состояниях в неврологии;
- 8) выявить клинические показания для срочной (плановой) госпитализации или перевода больного неврологического профиля на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести сопутствующего заболевания;
- 9) оценить риск и прогноз болезни и жизни при решении вопроса об оперативном лечении больных с внутримозговыми кровоизлияниями, опухолями и черепно-мозговыми травмами;
- 10) разработать схему обоснованного восстановительного, поддерживающего и противорецидивного лечения неврологических больных,
- 11) организовать и провести, с учетом возможностей современной науки и медицины, лечение неврологических больных с учетом возраста;
- 12) участвовать в проведении психотерапевтического лечения (индивидуальная, групповая, семейная психотерапия);
- 13) определить показания и противопоказания к назначению пациентам неврологического профиля физиотерапии;
- 14) оценить эффективность лечения, разработать и осуществить мероприятия по предупреждению рецидивов неврологического заболевания;
- 15) оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участия в медицинской эвакуации;
- 16) организовать и определить объем медицинской помощи на догоспитальном и стационарном этапах при острых и обострениях хронических неврологических заболеваний.

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) применять формы стационар-замещающей реабилитационной помощи;
- 6) проводить анализ и оценивать качество и эффективность реабилитационного процесса.

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;
- 3) определять маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-невролога;
- 4) выполнять реанимационные мероприятия (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца);
- 5) оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (купирование анафилактического шока, выполнение простейшего обезболивания, остановки кровотечения, иммобилизации позвоночника, конечностей при переломах, травмах);
- 6) определения групповой принадлежности крови;
- 7) выполнения катетеризации мочевого пузыря;
- 8) выполнения желудочного зондирования и промывания желудка через зонд;
- 9) владеть способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутривенно-капельно, внутривенно-струйно (через катетер в подключичной вене);
- 10) владеть методами поведенческой терапии, облегчающей межличностные отношения;

- 11) владеть методами индивидуального и группового консультирования;
- 12) владеть методами реабилитации больных неврологического профиля;
- 13) методами профилактики ВИЧ-инфекции, гепатита В и С, туберкулеза и инфекций, передаваемых половым путем;
- 14) компьютерной техникой, возможностью применения современных информационных технологий для решения профессиональных задач;
- 15) правильно применять средства индивидуальной защиты.

обеспечить освоение опыта профессиональной деятельности врача-невролога:

в профилактической деятельности:

- 1) предупреждения возникновения неврологических заболеваний среди населения прикрепленного участка путем проведения профилактических мероприятий;
- 2) проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения с целью раннего выявления лиц, склонных или страдающих неврологическими заболеваниями;
- 3) проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья, в том числе о ситуации по неврологической патологии на прикрепленном участке обслуживания.

в диагностической деятельности:

- 1) диагностики заболеваний и патологических состояний у пациентов неврологического профиля на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- 2) диагностики неотложных состояний, в том числе, обусловленных острой и хронической интоксикацией и кровопотерей.

в лечебной деятельности:

- 1) оказания неврологической медицинской помощи;
- 2) участия в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- 3) оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.

в реабилитационной деятельности:

- 1) проведения медицинской реабилитации пациентов неврологического профиля.

1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы: 12 зачетных единиц, что составляет 432 академических часов.

1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

– Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, №48, ст. 6724);

– Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 №541 н. «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» в оказании медицинской помощи;

– Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1084 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.42 Неврология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 27.10.2014, регистрационный №34462);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 года №707 н. «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образование по направлению специальности «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 23.10.2015, регистрационный №39438);

– Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки кадров высшей квалификации» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный № 31137);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 926 н. «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 23.01.2013, регистрационный № 26692);

– Приказ «Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1228 н. «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при болезни Альцгеймера» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 05.03.2013, регистрационный № 27498);

– Приказ Министерства здравоохранения РФ от 30.09.2015 № 683 н. «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях» (зарегистрирован в Министерстве Юстиции Российской Федерации 24.11.2015, регистрационный N 39822);

– Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15.05.2012 № 543 н. «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 27.06.2012, регистрационный № 24726);

– Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15.11.2012 № 918 н. «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 29.12.2012, регистрационный № 26483);

– Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24.12.2007 № 797 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным люмбаго с ишиасом, болью внизу спины»

– Приказ Министерства Здравоохранения России от 24.12.2012 № 1547 н. «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при поражении межпозвонкового диска и других отделов позвоночника с радикулопатией (консервативное лечение)» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 01.04.2013, регистрационный № 27948);

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012 № 1705 н. «О порядке организации медицинской реабилитации» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.02.2013, регистрационный № 27276).

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать: универсальными компетенциями (далее – УК):

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

2.2. Выпускник, освоивший программу ординатуры, будет обладать профессиональными компетенциями (далее – ПК):

в профилактической деятельности:

– готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

в диагностической деятельности:

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

в лечебной деятельности:

– готовность к применению эндоскопических методов диагностики и лечения (ПК-6);

в реабилитационной деятельности:

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

2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> – принципов системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения пациентов с неврологическими заболеваниями; – положений системного подхода в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования пациентов.	Т/К
	<u>Умения:</u> – выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с неврологическими заболеваниями; – анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения; – выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	Т/К; П/А
	<u>Навыки:</u> – сбора, обработки информации.	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> – решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с неврологическими заболеваниями.	П/А
ПК-2	<u>Знания:</u> – нормативных правовых актов и иных документов, регламентирующих порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; – принципов диспансерного наблюдения за пациентами с высоким риском формирования болезней нервной системы в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами; – основ первичной, вторичной и третичной профилактики неврологических заболеваний и санитарно-просветительной работы в неврологической сфере;	Т/К

	<ul style="list-style-type: none"> – перечня врачей-специалистов, участвующих в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации; – биологических, психологических, социальных, мировоззренческих факторов, способствующих формированию заболеваний нервной системы. 	
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить профилактические медицинские осмотры с учетом состояния пациента, возраста, пола, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; – проводить диспансеризацию взрослого населения и лиц молодого возраста с целью выявления факторов высокого риска развития неврологической патологии. 	Т/К; П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – выявление при профилактических осмотрах признаков и факторы риска с целью первичной профилактики неврологических заболеваний у лиц разных возрастных групп; – работы со стандартами оказания медицинских услуг; – проведения неврологического осмотра в рамках диспансеризации; – проведения скрининга на наличие когнитивных нарушений; – оформление медицинской документации в рамках профилактической деятельности; – организации стационар-замещающих форм неврологической помощи. 	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – проведение профилактических медицинских осмотров; – осуществление диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями нервной системы. 	П/А
ПК-5	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – синдромокомплексов патологических состояний, характерных для острой и хронической неврологической патологии, в соответствии с международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – принципов топической диагностики неврологических заболеваний с выявлением ключевых клинических синдромов; – ключевых патогенетических механизмов развития неврологических заболеваний, семиотики нервных болезней; – принципов этиологической классификации заболеваний нервной системы на основании понимания основ патогенеза; – основ клинической классификации заболеваний центральной и периферической нервной системы; – принципов выбора лабораторных и инструментальных методов диагностики для верификации диагноза в зависимости от имеющегося клинического синдрома; – принципов сочетания неврологической и соматической патологии с выделением основного и коморбидных клинических синдромов; 	Т/К

	<ul style="list-style-type: none"> – основ интерпретации данных инструментальных исследований; – принципов рубрикации неврологических заболеваний в соответствии с международной классификацией болезней; – основ диагностики неотложных состояний у пациентов неврологического профиля. 	
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – использовать международную классификацию болезней в диагностике и рубрикации заболеваний неврологического профиля; – интерпретировать результаты неврологического осмотра с целью определения синдромологической структуры неврологической патологии; – интерпретировать результаты клинической и параклинической оценки пациента неврологического профиля с целью выявления семиотики неврологического синдрома; – диагностировать неврологические заболевания на основании владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в неврологии; – диагностировать неотложные состояния пациентов неврологического профиля; – определять методы диагностики, позволяющие выявлять в популяции лиц с высокой предрасположенностью к неврологическим заболеваниям; – интерпретировать показатели лабораторной диагностики с целью выявления неотложных состояний у больных неврологического профиля; – интерпретировать результаты инструментальной и лабораторной диагностики с целью верификации нозологической формы неврологической патологии; – диагностировать заболевания неврологического профиля на основании международных критериев диагностики; – руководствоваться методическими рекомендация по диагностике как острых, так и хронических неврологических заболеваний; – проводить дифференциальную диагностику выявленных синдромокомплексов патологического состояния у неврологического больного; – определять ведущие звенья патогенеза неврологической патологии с целью формирования дальнейшей тактики ведения пациента и определения прогноза заболевания. 	Т/К; П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – проведения неврологического осмотра с целью выявления неврологических синдромов; – проведения нейропсихологического тестирования; – обоснования необходимых диагностических мероприятий; – владения пробами для оценки экстрапирамидных нарушений; – проведения люмбальной пункции; – проведения ортостатической пробы; 	Т/К П/А

	<ul style="list-style-type: none"> – владения нейровестибулярным осмотром; – проведения ликвородинамической пробы; – рубрикации состояния в соответствии с международной классификацией болезни. 	
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – определение у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. 	П/А
ПК-6	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – принципов оказания медицинской помощи при состояниях, требующих неотложного медицинского вмешательства; оказания медицинской помощи больным в чрезвычайных ситуациях, в том числе, участия в медицинской эвакуации; – основы клинической фармакологии, механизмов действия, возникновения нежелательных лекарственных реакций, проблем совместимости лекарственных препаратов между собой; основных групп лекарственных средств, применяемых в неврологии; – клинических рекомендаций и современных методов лечения заболеваний центральной и периферической нервной системы; – основ клинической классификации заболеваний центральной и периферической нервной системы; – принципов выбора лекарственно терапии неврологических заболеваний с учетом возраста пациента, дифференцированного подхода к лечению пациентов молодого и пожилого возраста; – основ возможных немедикаментозных методов лечения больных с заболеваниями нервной системы; – принципов отбора пациентов с различной неврологической патологией для проведения хирургического лечения, в том числе, определения показания для экстренного нейрохирургического вмешательства при неотложных состояниях; – основных подходов к оценке эффективности лечебных мероприятий у пациентов с острыми и хроническими неврологическими заболеваниями. 	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – разработать схему этиотропной и патогенетической терапии пациента на основании понимания патогенетических основ неврологического заболевания; – составить план лечения больного неврологического профиля с учетом пола, возраста пациента и наличия коморбидных состояний; – руководствоваться клиническими рекомендациями по лечению пациента с различными формами как острой, так и хронической неврологической патологии; – составлять схему лечения пациента неврологического 	Т/К; П/А

	<p>профиля с учетом стандартов оказания медицинской помощи неврологическим пациентам с различными нозологическими формами заболеваний;</p> <ul style="list-style-type: none"> – провести комплексное лечение пациентов неврологического профиля с учетом психопатологического и соматического состояния с включение как медикаментозных, так и немедикаментозных методов лечения, таких как ЛФК, физиотерапия, а также реабилитационные мероприятия; – провести неотложную медицинскую помощь пациентам неврологического профиля при состояниях, угрожающих жизни; – составить план лечебных мероприятий с подбором основной этиотропной терапии и симптоматической терапии с учетом гетерогенности клинических синдромов неврологической патологии; – оценить безопасность лекарственной терапии с учетом возраста, пола и сопутствующих состояний пациента; – оценить эффективность проводимых лечебных мероприятий у пациентов неврологического профиля; – обосновать лечебную тактику ведения пациентов с острыми и хроническими неврологическими заболеваниями; – выявить показания для экстренной и плановой госпитализации пациентов с неврологическими заболеваниями, находящимися на амбулаторном этапе лечения; – определить показания для перевода пациента из неврологической службы на лечение к специалисту смежной специальности с определением профиля лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести состояния сопутствующей патологии; – выявлять показания для проведения экстренного нейрохирургического вмешательства у пациентов неврологического профиля; – оценить риск и прогноз для жизни и инвалидизации у пациентов неврологического профиля; – оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях в том числе при медицинской эвакуации; – организовывать и определять объем необходимой медицинской помощи на догоспитальном и стационарном этапе ведения пациентов неврологического профиля. 	
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – определения эффективности лечебных мероприятий при помощи шкал; – выбора лекарственного средства с учетом возраста пациента; – оценка нежелательных побочных эффектов лекарственных препаратов; – определения показания к экстренному хирургическому лечению; – определения основного лекарственного средства в зависимости от нозологической формы заболевания; 	<p>Т/К П/А</p>

	<ul style="list-style-type: none"> – использования клинических рекомендации в ведении пациентов неврологического профиля; – применения методик сбора информации для получения данных о применяемых лекарственных средствах; – выбора препарата с учетом соматической патологии пациента; – определять маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-невролога. 	
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – лечения пациентов с неврологическими заболеваниями, обусловленными острой и хронической патологией как периферической та и центральной нервной системы. 	П/А
ПК-8	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – принципы реабилитации неврологических больных. – показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению при основных неврологических заболеваниях. 	Т/К П/А
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – составить план лечения и реабилитации с учетом индивидуальных особенностей пациента. 	
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – обследования неврологического больного; – применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач. 	
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – профессиональное консультирование пациентов при обеспечении реабилитационного периода. 	

ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

№	Виды профессиональной деятельности	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции, включающие в себя способность/готовность	Форма контроля
1	Клинические синдромы поражения нервной системы и топическая диагностика	2 з.е 72 акад. часа	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6	Зачет
2	Воспалительные заболевания нервной системы	2 з.е 72 акад. часа	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6	Зачет
3	Демиелинизирующие заболевания у детей	2 з.е 72 акад. часа	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6	Зачет
4	Наследственные и хромосомные болезни	2 з.е 72 акад. часа	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6	Зачет
5	Эпилепсия и неврозы	2 з.е	УК-1, ПК-2, ПК-5,	Зачет

		72 акад. часа	ПК-6	
6	Заболевания нервной системы у детей раннего возраста	2 з.е 72 акад. часа	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6	Зачет

Форма и документация текущей и промежуточной аттестации. Каждый обучающийся во время Производственной (клинической) практики по теме «Неврология детского возраста». Вариативная ведет «Дневник».

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Сроки обучения: третий и четвертый семестры обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком образовательного процесса)

4.2. Промежуточная аттестация: третий и четвертый семестры – зачет (в соответствии с учебным планом основной программы)

Организационная форма учебной работы	Трудоемкость					
	зач. ед.	акад. час.	по семестрам(акад. час.)			
					3	4
Общая трудоемкость дисциплины (модуля)	12	432			216	216
Контактная работа обучающихся с преподавателем		324			162	162
Аудиторная работа						
– занятия лекционного типа						
– занятия семинарского типа		324			162	162
Самостоятельная работа		108			54	54
Промежуточная аттестация:					зачет	зачет

4.3. Производственная (клиническая) практика

Производственная (клиническая) практика предназначена для формирования у врачей-ординаторов компетенций в соответствии с целью и задачами программы ординатуры.

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

Практическая подготовка лиц, получающих высшее медицинское образование, обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности в соответствии с образовательными программами и 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);

3) в судебно-экспертных учреждениях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации.

Практика может проводиться в структурных подразделениях ГБУЗ ГКБ им. С.П.Боткина ДЗМ.

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

4.4. 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. Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль 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.

5.2. Промежуточная аттестация осуществляется в соответствии с учебным планом основной Программы. Задача промежуточной аттестации – оценка сформированности умений, навыков и соответствующих компетенций. Контроль и оценка сформированности универсальных и профессиональных компетенций осуществляется с использованием ситуационных задач и выполнения практических заданий. Формы и периоды промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом основной Программы.

Примерные тестовые задания для проверки теоретической подготовки

1. Когда появляется зрительное сосредоточение на предмете у здорового ребенка?

1. к концу первого месяца жизни
2. к середине второго месяца жизни
3. к концу второго месяца жизни
4. на третьем месяце жизни
5. к концу полугодия

2. На уровне какого позвонка оканчивается спинной мозг новорожденного ребенка?

1. двенадцатого грудного позвонка
2. первого поясничного позвонка
3. второго поясничного позвонка
4. третьего поясничного позвонка
5. первого крестцового позвонка

3. Какие биологические субстраты используют при определении уровня фенилаланина для скрининг теста на фенилкетонурию?

1. моча
2. биоптат мышцы
3. кал
4. в соскоб кожи
5. кровь

4. По какому симптому у новорожденного ребенка можно отличить центральный парез лицевой мускулатуры от периферического?

1. амимия
2. поражена только нижне-лицевая мускулатура
3. слезотечение
4. невозможность полного зажмуривания глаза
5. неравномерность складок при нахмуривании

5. Где наиболее часто наблюдаются ишемические повреждения головного мозга у недоношенных детей?

1. в парасагиттальной области
2. в стволе
3. в субкортикальном слое
4. в гипоталамусе
5. в перивентрикулярном белом веществе

6. Какой тип пареза будет у больного с натальной травмой шейного отдела спинного мозга?

1. спастический тетрапарез
2. вялый нижний парапарез
3. недержание мочи
4. мышечную гипотонию ног

5. снижение рефлексов с ног
7. **При каком типе акушерского паралича наблюдаются симптомы: атрофия кисти руки, трофические нарушения, симптом Горнера:**
 1. тип Эрба-Дюшенна
 2. тип Дежерина-Клюмпке
 3. тотальном парезе руки
 4. парезе диафрагмы
 5. тетрапарезе.
8. **При каком варианте наиболее часто отмечается бессимптомное течение внутрочерепного кровоизлияния у недоношенного ребенка?**
 1. паренхиматозном кровоизлиянии
 2. изолированном субэпендимальном кровоизлиянии
 3. субдуральном кровоизлиянии
 4. эпидуральном кровоизлиянии
 5. внутривentricularном кровоизлиянии
9. **Какой симптом не характерен для гнойного менингита у новорожденного?**
 1. судороги
 2. одышка
 3. инфекционный токсикоз
 4. гипертермия
 5. беспокойство
10. **Функция каких мышц страдает при параличе Эрба–Дюшенна?**
 1. дельтовидной и трехглавой плеча
 2. двуглавой и внутренней мышцы плеча
 3. сгибателей кисти
 4. верно 1 и 3
 5. верно 1 и 2
11. **Какой вариант поражения ЦНС редко наблюдается у доношенных новорожденных, перенесших тяжелую асфиксию в родах?**
 1. субарахноидальное кровоизлияние
 2. перивентрикулярное кровоизлияние
 3. субкортикальная лейкомаляция
 4. парасагиттальный некроз
12. **Что имеет решающее значение в диагностике менингита у маленьких детей?**
 1. острое начало заболевания
 2. повышение температуры
 3. интенсивная головная боль
 4. признаки застоя на глазном дне
 5. выбухание большого родника в сочетании с симптомом «подвешивания»
13. **При какой врожденной внутриутробной инфекции чаще**

ВЫЯВЛЯЮТСЯ:

1. кальцинаты в головном мозге, хориоретинит, атрофия зрительного нерва?
2. сифилис
3. цитомегаловирус
4. листериоз
5. токсоплазмоз
6. герпес

14. Какие участки спинного мозга чаще поражаются при родах в ягодичном предлежании?

1. верхний шейный
2. средний шейный
3. поясничный
4. нижний шейный и верхний грудной
5. крестцовый

15. Какой синдром нехарактерен для гиперкинетической формы ДЦП?

1. интенционный тремор
2. атетоз
3. хореические гиперкинезы
4. торсионная дистония
5. хореоатетоз

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

6.1. Основная литература

1. Неврология : национальное руководство + CD / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой, А. Б. Гехт. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 1040 с.
2. Общая неврология / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 704 с. : ил
3. Частная неврология / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с. : ил.
4. Петрухин А.С. Детская неврология: учеб. для вузов в 2-х т. Т. 2/ А.С. Петрухин. . - ГЭОТАР-Медиа. – 2009. - 560 с.

6.2. Дополнительная литература

1. Руководство по детской неврологии / ред. В. И. Гузева. - СПб. : ООО"Изд-во ФОЛИАНТ", 2004. - 496 с. : ил.

2. Трошин, В. Д. Нервные болезни детей и подростков : в 4 т. / В. Д. Трошин, О. В. Трошин, Е. М. Бурцев. - М. : ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2004.

3. Методы исследования в детской неврологии: учеб. пособие / ред. В. П. Зыков. - М. :Триада-Х, 2004. - 112 с.

4. Королева, Н. В. Формирование биоэлектрической активности головного мозга у детей в онтогенезе / Н. В. Королева, С. И. Колесников. - Иркутск : Изд-во Иркутск. гос. ун-та, 2005. - 88 с.

5. Проблемы психосоматической патологии детского возраста / Л. И. Колесникова [и др.]. - Новосибирск : 2005. - 221 с.

6. Барашнев, Ю. И. Перинатальная неврология / Ю. И. Барашнев. - М. : Триада-Х, 2005. - 672 с.

6.3. Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

- <http://www.medline.ru/>
- <http://www.medlinks.ru/>
- <http://www.eyenews.ru/>
- <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/>
- <http://www.rosminzdrav.ru/>
- <http://minzdrav.donland.ru/>
- <http://www.who.int/ru/>
- <http://www.edu.ru/>
- <http://school-collection.edu.ru/>
- <http://fcior.edu.ru/>
- <http://window.edu.ru/>
- <http://www.edu.ru/db/portal/sites/elib/e-lib.htm>
- <http://нэб.пф/>
- <http://www.rfbr.ru/rffi/ru/library>
- <http://www.doaj.org/home>
- <http://freemedicaljournals.com>
- <http://www.freebooks4doctors.com>

6.4. Перечень лицензионного программного обеспечения

- Windows ОС (Windows 10 Pro)
- LibreOffice

- MS Office 2013
- 1С: Университет ПРОФ. Ред.2.2
- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека
- КИС ЕМИАС
- МИС Медиалог
- ПО «Интеллект»
- Kaspersky Anti-Virus Suite

6.5. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

- Журнал Лечащий врач <https://www.lvrach.ru>
- Consilium Medicum <https://www.facebook.com/Conmedru/>
- Федеральная электронная медицинская библиотека МЗ РФ
<http://www.femb.ru>
- <http://www.fiziolog.ru>
- <http://www.booksmed.ru>
- <http://www.biobsu.ru>
- <http://www.distedu.ru>
- <http://www.fizi-olig.ru>
- <http://www.humanphysiology.ru>
- <http://www.nature.ru>
- <http://www.poiskknig.ru>
- <http://www.aha.org>

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Отделение неврологии. Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, негатоскоп, камертон, молоточек неврологический, персональный компьютер с программами когнитивной реабилитации) и расходным материалом в количестве,

позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Лечебно-диагностическое оборудование отделений и диагностических кафедральных лабораторий.

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:

Специализированная офисная мебель.

Аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

Система менеджмента центра Learning Space, интерактивный LCD монитор.

Учебная аудитория для самостоятельной работы.

Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронно-библиотечные системы (электронная библиотека – Консультант врача) и Электронную информационно-образовательную среду.

ОТЧЕТ
о прохождении производственной (клинической) практики

(20__ - 20__ учебный год)

ординатора _____

Ф.И.О. ординатора

специальность _____

кафедра _____

наименование

Руководитель практики _____

Сроки практики с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

№ п\п	Формы работы	Дата
1.		
2.		
	Общий объем часов	

Основные итоги практики:

Рекомендации:

Ординатор _____ / Ф.И.О.

Руководитель практики _____ / Ф.И.О.

