



**федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)**

УТВЕРЖДЕНО:

Проректор по молодежной политике и
региональному развитию

_____ С.В. Соловьева

15.06.2023 г.

**Б2.В.02(П) ПРАКТИКА ПО ОСВОЕНИЮ СПЕЦИАЛЬНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ
УМЕНИЙ И НАВЫКОВ (СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС)**

Специальность: 31.08.42 Неврология

Формы обучения: очная

Год набора: 2023

Срок получения образования: 2 года

Объем: в зачетных единицах: 3 з.е.
в академических часах: 108 ак.ч.

Курс (год обучения): 2

Семестры: 3, 4

Разделы (модули): 2

Зачет: 3, 4 семестр

г. Тюмень, 2023

Разработчики:

Кафедра неврологии с курсом нейрохирургии ИКМ,
Зав. кафедрой, д.м.н., доцент Кичерова Оксана Альбертовна,
Доцент кафедры, к.м.н. Доян Юлия Ивановна

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры неврологии с курсом нейрохирургии ИКМ (протокол № 9 от 05.05.2023года)

Рецензенты:

Профессор кафедры неврологии и медицинской генетики ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет им. академика Вагнера», д.м.н., профессор Байдина Татьяна Витальевна

Зав. кафедрой психиатрии и наркологии ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет», д.м.н., профессор Раева Татьяна Викторовна

Главный врач ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница №2», к.м.н., Швецов И.В.

Рабочая программа дисциплины (модуля) составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам по специальности 31.08.42 Неврология, утверждённого приказом Минобрнауки России 2 февраля 2022 г. N 103; Профессионального стандарта «Врач-невролог», утверждённого приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 29.01.2019 г. № 51н.

Согласование и утверждение

№	Подразделение или коллегиальный орган	Ответственное лицо	ФИО	Виза	Дата, протокол (при наличии)
1	Управление подготовки кадров высшей квалификации	Начальник управления	Викулова К.А.	Согласовано	15.05.2023
2	Методический совет по последипломному образованию	Председатель методического совета	Жмуров В.А.	Согласовано	16.05.2023, № 4
3	Центральный координационный методический совет	Председатель ЦКМС	Василькова Т.Н.	Согласовано	17.05.2023, № 9

Актуализация

№	Подразделение или коллегиальный орган	Ответственное лицо	ФИО	Виза	Дата, протокол (при наличии)
1	Методический совет по последипломному образованию	Председатель методического совета	Жмуров В.А.	Согласовано	__.__.202__, № __
2	Центральный координационный методический совет	Председатель ЦКМС	Василькова Т. Н.	Согласовано	__.__.202__, № __

1. Цель и задачи освоения практики

Цель освоения практики: является формирование специальных профессиональных компетенции у ординатора путем отработки умений и навыков, необходимых для реализации полученных знаний путем имитации реальности, в соответствии с квалификационными требованиями, предъявленными к врачу-неврологу, в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология, утверждённого приказом Минобрнауки РФ 2 февраля 2022 г. N 103; Профессионального стандарта «Врач-невролог», утверждённого приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 29.01.2019 г. № 51н.

К отработке навыков на манекенах и симуляторах допускаются ординаторы, освоившие теоретическую часть после сдачи тестового контроля по разделу основной дисциплине специальности.

Задачи прохождения практики (симуляционный курс):

1. организация практических занятий в центре, способствующих повышению качества подготовки на основе новых организационных форм, методов обучения и контроля;
2. обеспечение последовательности и преемственности в освоении практических навыков по программам ординатуры;
3. создание методического обеспечения процесса практической подготовки ординаторов, формирование алгоритмов оказания медицинской помощи;
4. осуществление комплекса образовательных мероприятий, направленных на развитие, укрепление практических умений: производственной практики, самостоятельной работы ординаторов по закреплению практических навыков;
5. экспертная оценка уровня сформировавшихся умений и навыков;
6. изучение и внедрение передового опыта работы кафедр академии и других медицинских вузов по повышению качества обучения практическим профессиональным умениям обучающихся;
7. выполнение на муляжах лечебных и диагностических манипуляций, отработка которых на больных является неэтичной (СЛР, люмбальная пункция, забор крови из вены, в/в вливания).
8. реализация компетентностного подхода в обучении (в частности, создание клинических ситуаций, максимально приближенных к реальным, но безопасных для пациентов, а также возможность неоднократного повторения действий для выработки навыка и ликвидации ошибок);
9. отработка навыков экстренной помощи при ургентных состояниях: анафилактический шок, гипертонический криз, коллапс, при отравлениях.
10. Совершенствование навыков общения с больными и их родственниками, медицинским персоналом лечебных учреждений, в основе которых лежит реализация принципов медицинской деонтологии и этики.
11. Совершенствование сбора анамнеза и методов физикального обследования (перкуссия, пальпация, аускультация) больного.
12. Закрепление и углубление навыков клинического мышления в вопросах дифференциальной диагностики заболеваний как часто встречающихся в практике врача невролога, так и редких; оценки индивидуальных особенностей их течения, а также совершенствование в вопросах врачебной тактики (показания к госпитализации в стационар или дневной стационар; направление на консультацию к специалистам узкого профиля, на специальные методы диагностики и т.д.)
13. Совершенствование умения формулировать синдромальный и клинический диагноз в соответствии современными классификациями болезней
14. Совершенствование практических навыков по проведению диагностических и лечебных манипуляций при оказании неотложной помощи в конкретной ситуации на догоспитальном, госпитальном и амбулаторно-поликлиническом этапах; освоение порядка организации неотложной медицинской помощи больным с острыми заболеваниями и с ургентными состояниями

Вид практики: производственная (симуляционный курс)	
Способ проведения практики: стационарная.	
Форма проведения практики: дискретная – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения практики.	
2. Планируемые результаты обучения при прохождении практики, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы	
<i>Компетенции, индикаторы и результаты обучения</i>	
УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	
<i>ИДК</i>	<i>УК-1.1 Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними</i>
<i>Знать:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	УК-1.1/Зн1 методы анализа проблемной ситуации и оценки современных научных достижений УК-1.1/Зн2 теоретические подходы к разработке профессиональных решений и оценки их эффективности УК-1.1/Зн3 основные научные понятия, методы анализа и синтеза информации УК-1.1/Зн4 основы современных технологий сбора, обработки и представления информации
<i>Уметь:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	УК-1.1/Ум1 анализировать мировоззренческие, социально и лично значимые, научные проблемы УК-1.1/Ум2 использовать современные информационно-коммуникационные технологии УК-1.1/Ум3 самостоятельно ориентироваться в информационных потоках профессиональной информации УК-1.1/Ум4 уверенно работать со справочно-информационными системами УК-1.1/Ум5 анализировать результаты полученных данных при анализе проблемной ситуации УК-1.1/Ум6 анализировать текущее состояние и перспективы развития медицины и фармации в профессиональном контексте УК-1.1/Ум7 самостоятельно выявлять и оценивать факторы, влияющие на развитие процессов в медицине и фармации
<i>Владеть:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	УК-1.1/Нв1 навыками сбора, обработки и анализа информации в профессиональной деятельности УК-1.1/Нв2 организационно-методическими аспектами применения информационных технологий в медицинских организациях УК-1.1/Нв3 технологиями приобретения, использования и обновления гуманитарных, социальных, экономических и профессиональных знаний при анализе проблемной ситуации
<i>ИДК</i>	<i>УК-1.2 Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению</i>
<i>Знать:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	УК-1.2/Зн1 методы анализа проблемной ситуации и оценки современных научных достижений УК-1.2/Зн2 теоретические подходы к разработке профессиональных решений и оценку их эффективности

	УК-1.2/Зн3 основные научные понятия, методы анализа и синтеза информации УК-1.2/Зн4 основы современных технологий сбора, обработки и представления информации
<i>Уметь:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	УК-1.2/Ум1 анализировать мировоззренческие, социально и лично значимые, научные проблемы УК-1.2/Ум2 использовать современные информационно-коммуникационные технологии УК-1.2/Ум3 самостоятельно ориентироваться в информационных потоках профессиональной информации УК-1.2/Ум4 уверенно работать со справочно-информационными системами УК-1.2/Ум5 анализировать результаты полученных данных при осуществлении профессиональной деятельности при анализе проблемной ситуации УК-1.2/Ум6 анализировать текущее состояние и перспективы развития в области медицины и фармации
<i>Владеть:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	УК-1.2/Нв1 навыками сбора, обработки и анализа информации в профессиональной деятельности УК-1.2/Нв2 организационно-методическими аспектами применения информационных технологий в медицинских организациях УК-1.2/Нв3 технологиями приобретения, использования и обновления гуманитарных, социальных, экономических и профессиональных знаний при анализе проблемной ситуации
<i>ИДК</i>	<i>УК-1.3 Критически оценивает надежность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников</i>
<i>Знать:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	УК-1.3/Зн1 методы анализа проблемной ситуации и оценки современных научных достижений УК-1.3/Зн2 теоретические подходы к разработке профессиональных решений и оценку их эффективности УК-1.3/Зн3 основные научные понятия, методы анализа и синтеза информации УК-1.3/Зн4 основы современных технологий сбора, обработки и представления информации
<i>Уметь:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	УК-1.3/Ум1 анализировать мировоззренческие, социально и лично значимые, научные проблемы УК-1.3/Ум2 использовать современные информационно-коммуникационные технологии УК-1.3/Ум3 самостоятельно ориентироваться в информационных потоках профессиональной информации УК-1.3/Ум4 уверенно работать со справочно-информационными системами УК-1.3/Ум5 анализировать результаты полученных данных при осуществлении профессиональной деятельности
<i>Владеть:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	УК-1.3/Нв1 навыками сбора, обработки и анализа информации в профессиональной деятельности УК-1.3/Нв2 организационно-методическими аспектами применения информационных технологий в медицинских организациях УК-1.3/Нв3 технологиями приобретения, использования и обновления гуманитарных, социальных, экономических и профессиональных знаний при анализе проблемной ситуации

<i>ИДК</i>	<i>УК-1.4 Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов в профессиональной сфере, обосновывает целевые индикаторы и оценивает риски по разрешению проблемной ситуации</i>
<i>Знать:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	УК-1.4/Зн1 методы анализа проблемной ситуации и оценки современных научных достижений УК-1.4/Зн2 теоретические подходы к разработке профессиональных решений и оценку их эффективности УК-1.4/Зн3 основные научные понятия, методы анализа и синтеза информации УК-1.4/Зн4 основы современных технологий сбора, обработки и представления информации
<i>Уметь:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	УК-1.4/Ум1 анализировать мировоззренческие, социально и лично значимые, научные проблемы в области медицины и фармации УК-1.4/Ум2 использовать современные информационно-коммуникационные технологии УК-1.4/Ум3 самостоятельно ориентироваться в информационных потоках профессиональной информации УК-1.4/Ум4 уверенно работать со справочно-информационными системами УК-1.4/Ум5 анализировать результаты полученных данных при осуществлении профессиональной деятельности
<i>Владеть:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	УК-1.4/Нв1 навыками сбора, обработки и анализа информации в профессиональной деятельности УК-1.4/Нв2 организационно-экономическими аспектами применения информационных технологий в медицинских организациях УК-1.4/Нв3 технологиями приобретения, использования и обновления гуманитарных, социальных, экономических и профессиональных знаний при анализе проблемной ситуации
ПК-1 Способность осуществлять мероприятия, направленные на диагностику, лечение и профилактику неврологических заболеваний и (или) состояниями, медицинскую реабилитацию пациентов	
<i>ИДК</i>	<i>ПК-1.1 Проводит обследования пациентов с неврологическими заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза</i>
<i>Знать:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	ПК-1.1/Зн1 Общие вопросы организации медицинской помощи населению ПК-1.1/Зн2 Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний ПК-1.1/Зн3 Порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы ПК-1.1/Зн4 Анатомическое строение центральной и периферической нервной системы, строение оболочек и сосудов мозга, строение опорно-двигательного аппарата ПК-1.1/Зн5 Основные физикальные методы обследования нервной системы ПК-1.1/Зн6 Основы топической и синдромологической диагностики неврологических заболеваний ПК-1.1/Зн7 Принципы организации произвольного движения, механизмы регуляции мышечного тонуса, нейрофизиологические и нейрохимические механизмы регуляции деятельности экстрапирамидной нервной системы,

	<p>патогенетические основы экстрапирамидных двигательных расстройств, гипотонно-гиперкинетический и гипертонно-гипокинетический синдромы, координаторные нарушения, клинические особенности различных типов атаксий, симптомы и синдромы поражений мозжечка</p> <p>ПК-1.1/Зн8 Признаки центрального и периферического пареза, боковой амиотрофический синдром</p> <p>ПК-1.1/Зн9 Типы расстройств чувствительности, нейропатофизиологические, нейрохимические и психологические аспекты боли, антиноцицептивная система</p> <p>ПК-1.1/Зн10 Основные альтернирующие синдромы при поражении ствола головного мозга</p> <p>ПК-1.1/Зн10 Основные дислокационные синдромы (супратенториального и субтенториального вклинения)</p> <p>ПК-1.1/Зн12 Синдромы поражения лобной, височной, теменной, затылочной долей, лимбической системы, таламуса, гипоталамуса и гипофиза</p> <p>ПК-1.1/Зн13 Нарушение высших мозговых функций</p> <p>ПК-1.1/Зн14 Этиология, патогенез, диагностика и клинические проявления основных заболеваний и (или) состояний нервной системы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сосудистые заболевания головного мозга, острые нарушения мозгового кровообращения; - хроническая ишемия головного мозга; - демиелинизирующие заболевания; - инфекционные заболевания; - опухоли нервной системы; - черепно-мозговая и спинальная травмы; - травмы периферических нервов; - пароксизмальные нарушения (эпилепсия, синкопальные состояния, первичные головные боли); - нервно-мышечные заболевания; - заболевания периферической нервной системы (дорсопатии, болевые синдромы); - метаболические расстройства и интоксикации нервной системы; - паразитарные заболевания нервной системы; - дегенеративные заболевания нервной системы; -экстрапирамидные заболевания; - деменции и когнитивные расстройства; - патология вегетативной нервной системы; - коматозные состояния и другие нарушения сознания <p>ПК-1.1/Зн15 Современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, нейрофизиологической диагностики заболеваний и (или) состояний нервной системы</p> <p>ПК-1.1/Зн16 Показания к госпитализации в неврологическое отделение (неврологический центр) или отделение нейрореанимации</p> <p>ПК-1.1/Зн17 МКБ</p> <p>ПК-1.1/Зн18 Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p>
<i>Уметь:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	<p>ПК-1.1/Ум1 Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>ПК-1.1/Ум2 Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p>

ПК-1.1/Ум3 Оценивать соматический статус пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы (внешний осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, пульса, температуры)

ПК-1.1/Ум4 Исследовать и интерпретировать неврологический статус, в том числе:

- оценивать уровень сознания (ясное, оглушение, сопор, кома, делирий);
- оценивать общемозговые симптомы (уровень контакта с пациентом, ориентировка в месте, времени, собственной личности);
- оценивать менингеальные симптомы (ригидность мышц шеи, симптомы Кернига, Брудзинского, Бехтерева);
- оценивать функции черепных нервов (выявлять нарушения обоняния, оценивать изменения остроты зрения и полей зрения, оценивать фотореакции, исследовать объем движений глазных яблок, выявлять анизокорию, диплопию, страбизм, ограничение взора, корковый и стволовой парез взора, выявлять признаки нарушения чувствительности на лице - периферический (ядерное поражение, поражение корешка, ветви нерва) и (или) центральный тип, нарушения жевания, оценивать функции мимических мышц и выявлять центральный и периферический тип поражения мимических мышц, оценивать функции слезной железы, выявлять гиперакузию, нарушение вкуса на передней (2)/3 языка, выявлять признаки поражения вестибуло-кохлеарного нерва, оценивать нистагм, вестибулярное и невестибулярное головокружение, снижение слуха, оценивать функции каудальной группы черепных нервов, оценивать подвижность мягкого неба, глоточного рефлекса, глотания, фонацию, вкусовую функцию на задней 1/3 языка);
- выявлять наличие вегетативных нарушений;
- оценивать силу мышц, которые участвуют в поднимании плеч, повороте головы в стороны;
- оценивать четкость речи пациента, выявлять нарушения артикуляции, атрофии мышц языка и нарушение движений языка;
- выявлять альтернирующие синдромы, бульбарный и псевдобульбарный синдром;
- выявлять и оценивать симптомы орального автоматизма;
- исследовать произвольные движения, оценивать объем и силу движений;
- выявлять нарушения мышечного тонуса;
- вызывать и оценивать глубокие и поверхностные рефлексы;
- вызывать патологические пирамидные рефлексы, защитные спинальные рефлексы, клonusы, синкинезии;
- оценивать мышечные атрофии, фибрилляции и фасцикуляции;
- исследовать чувствительность (поверхностную, глубокую);
- выявлять невральные, корешковые, сегментарные, спинальные, проводниковые (спинальные или церебральные) и корковые расстройства чувствительности;
- выявлять симптомы натяжения нервных стволов и корешков;
- оценивать координацию движений;
- оценивать выполнение координаторных проб;
- оценивать ходьбу;
- исследовать равновесие в покое;
- выявлять основные симптомы атаксии;
- оценивать высшие корковые функции (речь, гнозис, праксис, чтение, письмо, счет, память, внимание, интеллект) и их расстройства;
- выявлять вегетативные нарушения, нарушения терморегуляции, потоотделения, трофические расстройства, нарушения тазовых функций

ПК-1.1/Ум5 Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

	<p>ПК-1.1/Ум6 Обосновывать и составлять план обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>ПК-1.1/Ум7 Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях 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-1.1/Ум8 Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, позитронно-эмиссионной томографии, методов функциональной нейровизуализации, рентгенографии, офтальмоскопии, электроэнцефалографии, электронейромиографии, реоэнцефалографии, эхоэнцефалографии, вызванных потенциалов, ультразвукового дуплексного сканирования/дуплексного сканирования/триплексного сканирования/ультразвуковой доплерографии/транскраниальной доплерографии, транскраниальной магнитной стимуляции</p> <p>ПК-1.1/Ум9 Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях 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-1.1/Ум10 Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>ПК-1.1/Ум11 Производить лекарственные пробы (прозеринавая проба, аспириновая проба)</p> <p>ПК-1.1/Ум12 Выполнять люмбальную пункцию</p> <p>ПК-1.1/Ум13 Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-1.1/Ум14 Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>ПК-1.1/Ум15 Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>ПК-1.1/Ум16 Устанавливать синдромологический и топический диагноз у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>ПК-1.1/Ум17 Использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ</p> <p>ПК-1.1/Ум18 Производить дифференциальную диагностику пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>ПК-1.1/Ум19 Применять медицинские изделия 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-1.1/Ум20 Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p>
<i>Владеть:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	ПК-1.1/Нв1 навыком сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

	<p>ПК-1.1/Нв2 навыком осмотра пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>ПК-1.1/Нв3 навыком формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>ПК-1.1/Нв4 навыком направления пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы на инструментальное обследование 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-1.1/Нв5 навыком направления пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы на лабораторное обследование 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-1.1/Нв6 навыком направления пациентов при заболеваниях и (или) состояниях 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-1.1/Нв7 навыком утановления диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>
<i>ИДК</i>	<i>ПК-1.2 Назначает лечение пациентам с неврологическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности</i>
<i>Знать:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	<p>ПК-1.2/Зн1 Порядок оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>ПК-1.2/Зн2 Стандарты медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>ПК-1.2/Зн3 Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>ПК-1.2/Зн4 Современные методы лечения следующих заболеваний нервной системы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - острые сосудистые заболевания головного и спинного мозга; - хроническая ишемия головного мозга; - деменции и когнитивные расстройства; - эпилепсия, синкопальные состояния; - головные боли (первичные, вторичные); - демиелинизирующие заболевания; - инфекционные заболевания нервной системы; - опухоли нервной системы; - черепно-мозговая и спинальная травмы; - травмы периферических нервов; - нервно-мышечные заболевания; - заболевания периферической нервной системы (дорсопатии, болевые синдромы); - метаболические расстройства и интоксикации нервной системы; - паразитарные заболевания нервной системы; - дегенеративные заболевания нервной системы; - экстрапирамидные заболевания;

	<p>- патология вегетативной нервной системы;</p> <p>- коматозные состояния и другие нарушения сознания</p> <p>ПК-1.2/Зн5 Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в неврологии; показания и противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>ПК-1.2/Зн6 Методы немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний нервной системы; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>ПК-1.2/Зн7 Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p>
<i>Уметь:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	<p>ПК-1.2/Ум1 Разрабатывать план лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях 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-1.2/Ум2 Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам при заболеваниях и (или) состояниях 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-1.2/Ум3 Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>ПК-1.2/Ум4 Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания</p> <p>ПК-1.2/Ум5 Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния нервной системы, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения</p>
<i>Владеть:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	<p>ПК-1.2/Нв1 навыком разработки плана лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях 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-1.2/Нв2 навыком назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам при заболеваниях и (или) состояниях 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-1.2/Нв3 навыком оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>ПК-1.2/Нв4 навыком назначения физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, массажа, мануальной терапии пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,</p>

	<p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-1.2/Нв5 навыком оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>ПК-1.2/Нв6 навыком профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания</p>
<i>ИДК</i>	<i>ПК-1.3 Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с неврологическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</i>
<i>Знать:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	<p>ПК-1.3/Зн1 Стандарты медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>ПК-1.3/Зн2 Порядок оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях нервной системы</p> <p>ПК-1.3/Зн3 Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>ПК-1.3/Зн4 Основы медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>ПК-1.3/Зн5 Методы медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>ПК-1.3/Зн6 Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов</p> <p>ПК-1.3/Зн7 Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>ПК-1.3/Зн8 Медицинские показания для направления пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и реабилитации инвалидов</p> <p>ПК-1.3/Зн9 Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>ПК-1.3/Зн10 Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями нервной системы, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу</p> <p>ПК-1.3/Зн11 Требования к оформлению медицинской документации</p>
<i>Уметь:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	ПК-1.3/Ум1 Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями

	<p>(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-1.3/Ум2 Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации 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-1.3/Ум3 Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации 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-1.3/Ум4 Определять медицинские показания для направления пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации 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-1.3/Ум5 Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации программы реабилитации или реабилитации инвалидов</p> <p>ПК-1.3/Ум6 Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями нервной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы</p> <p>ПК-1.3/Ум7 Выявлять эмоциональные расстройства и выполнять их коррекцию у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы на всем протяжении выполнения реабилитационных программ</p>
<i>Владеть:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	<p>ПК-1.3/Нв1 навыком составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях 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-1.3/Нв2 навыком проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и реабилитации инвалидов</p> <p>ПК-1.3/Нв3 навыком направления пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации 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-1.3/Нв4 навыком оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях</p>

	<p>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-1.3/Нв5 навыком проведения профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся осложнений (пролежни, тромбоэмболические осложнения) у пациентов с ограниченными двигательными возможностями</p> <p>ПК-1.3/Нв6 навыком оценки эмоциональных расстройств и их коррекция у пациентов с хроническими заболеваниями и (или) состояниями нервной системы</p> <p>ПК-1.3/Нв7 навыком мотивирования пациента и его родственников на активное участие в реабилитации и реабилитации</p>
<i>ИДК</i>	<i>ПК-1.4 Проводит и контролирует эффективности мероприятий по профилактике неврологических заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения</i>
<i>Знать:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	<p>ПК-1.4/Зн1 Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при заболеваниях, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-1.4/Зн2 Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с заболеваниями</p> <p>ПК-1.4/Зн3 Особенности специфической профилактики заболеваний</p> <p>ПК-1.4/Зн4 Основы вакцинопрофилактики</p> <p>ПК-1.4/Зн5 Национальный календарь профилактических прививок и календарь прививок по эпидемиологическим показаниям</p> <p>ПК-1.4/Зн7 Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования</p> <p>ПК-1.4/Зн8 Формы и методы санитарно-просветительной работы среди населения и медицинского персонала</p>
<i>Уметь:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	<p>ПК-1.4/Ум1 Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и (или) состояний</p> <p>ПК-1.4/Ум2 Производить санитарно-просветительную работу по формированию элементов здорового образа жизни</p> <p>ПК-1.4/Ум3 Проводить оценку эффективности мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения</p> <p>ПК-1.4/Ум4 Проводить разъяснительную работу с контактными лицами пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p>
<i>Владеть:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	<p>ПК-1.4/Нв 1 Навыками контроля санитарно-просветительной работы и гигиенического воспитания, информирование населения о современных средствах профилактики заболеваний</p> <p>ПК-1.4/Нв 2 Навыками оценки эффективности профилактической работы с населением и пациентами с заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>ПК-1.4/Нв 3 Навыками проведения разъяснительной работы с контактными лицами пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>ПК-1.4/Нв 4 Навыками пропаганды здорового образа жизни, профилактика заболеваний</p>

3. Место практики в структуре ОП

Практика Б2.В.02(П) Практика по освоению специальных профессиональных умений и навыков (симуляционный курс) относится к Блоку 2 «Практика» к части, формируемой участниками образовательных отношений образовательной программы и изучается в семестре(ах): 3, 4 семестрах.

В процессе прохождения практики ординатор готовится к области профессиональной деятельности и типам задач профессиональной деятельности, и решению профессиональных задач, предусмотренных ФГОС ВО и образовательной программой.

4. Разделы дисциплины

Раздел 1. Основы проведения неврологического статуса (3 семестр)

Общая трудоемкость – 54 час., продолжительность практики: 2 недели.

Раздел 2. Отработка манипулятивных навыков врача-невролога (4 семестр)

Общая трудоемкость – 54 час., продолжительность практики: 2 недели.

5. Объем дисциплины и виды учебной работы

Период обучения	Общая трудоемкость (часы)	Общая трудоемкость (ЗЕТ)	Самостоятельная работа (часы)	Промежуточная аттестация (часы)
Третий семестр	54	1,5	54	Зачет
Четвертый семестр	54	1,5	54	Зачет
Всего	108	3	108	

6. Структура практики

Навыки формируемые в результате прохождения практики по освоению специальных профессиональных умений и навыков (симуляционный курс) по специальности 31.08.42. Неврология в объеме 108 часов (3 з.е.)

6.1. Содержание практики

Вид профессиональной деятельности	Наименование раздела, темы	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Продолжительность	Уровень	Форма контроля
Раздел 1. Основы проведения неврологического статуса (3 семестр)						
	<i>Тема 1.1.</i> Исследование физикального и неврологического статуса	Тренажер специализированный, тренажёр по уходу за пациентом – 1шт, имитатор пациента	УК-1; ПК-1	27		
	<i>Тема 1.2.</i> Правила ведения медицинской документации. Основы коммуникативного навыка	SimMan - 1шт, имитатор пациента SimMan Essential - 1шт, экранный симулятор виртуального пациента с набором		18		

	взаимодействия с пациентом	клинических случаев по внутренним болезням – 1шт, дефибриллятор-монитор ДК И-Н-11 Аксион – 1шт, манекен студенческий аускультационный – 2шт, робот-симулятор младенца для отработки навыков оказания помощи новорожденному с возможностью мониторинга – 1шт, ларингоскоп для обследования гортани взрослых и детей – 2шт, тренажер педиатрической аускультации – 1шт, манекен-тренажер оживлённая Анна – 2шт		18		
Тема 1.3. Интерпретация лабораторных и инструментальных показателей						
<i>Промежуточная аттестация: зачет</i>				54		Тестирование, Практические задания, Аттестационный лист
Раздел 2. Отработка манипулятивных навыков врача-невролога (4 семестр)						
	Тема 2.1. Оценка вертебрального статуса	Тренажер специализированный, тренажёр по уходу за пациентом – 1шт, имитатор пациента SimMan - 1шт, имитатор пациента SimMan Essential - 1шт, экранный симулятор виртуального пациента с набором клинических случаев по внутренним болезням – 1шт, дефибриллятор-монитор ДК И-Н-11 Аксион – 1шт, манекен студенческий	УК-1; ПК-1	9		
	Тема 2.2. Отработка отоневрологических маневров			9		
	Тема 2.3. Исследование пациента с нарушенным сознанием			9		
	Тема 2.4. Неврологический статус у детей			9		

		аускультационный – 2шт, робот-симулятор младенца для отработки навыков оказания помощи новорожденному с возможностью мониторинга – 1шт, ларингоскоп для обследования гортани взрослых и детей – 2шт, тренажер педиатрической аускультации – 1шт, манекен-тренажер оживлённая Анна – 2шт			
	Тема 2.5. Люмбальная пункция	симулятор люмбальной пункции у детей – 2шт	УК-1; ПК-1	18	
<i>Промежуточная аттестация: зачет</i>				54	Тестирование, Практические задания, Аттестационный лист, Отчет по практике

Сведения об освоении обучающимися навыков и умений «Обучающего симуляционного курса» вносятся в «Карту учета освоения практических навыков и умений» (приложение 1).

Формой контроля отдельных навыков «Обучающего симуляционного курса. Специальные профессиональные навыки и умения» является оценка степени освоения навыков в соответствии со следующими критериями:

- 0 баллов – не сформировано,
- 1 балл – сформировано недостаточно,
- 2 балла – сформировано на достаточном уровне,
- 3 балла – сформирован на высоком уровне.

Итоговой оценкой является зачет.

6.2. Список используемых манекенов-тренажеров:

№	Наименование симулятора / манекена
1.	Тренажер специализированный, тренажёр по уходу за пациентом – 1шт
2.	симулятор люмбальной пункции у детей – 2шт
3.	имитатор пациента SimMan - 1шт
4.	имитатор пациента SimMan Essential - 1шт
5.	экранный симулятор виртуального пациента с набором клинических случаев по внутренним болезням – 1шт

6.	дефибриллятор-монитор ДК И-Н-11 Аксион – 1шт
7.	манекен студенческий аускультационный – 2шт
8.	робот-симулятор младенца для отработки навыков оказания помощи новорожденному с возможностью мониторинга – 1шт
9.	ларингоскоп для обследования гортани взрослых и детей – 2шт
10.	тренажер педиатрической аускультации – 1шт
11.	манекен-тренажер оживлённая Анна – 2шт

7. Паспорт фонда оценочных средств и форма аттестации

Система оценки качества прохождения практики предусматривает следующие виды контроля: текущий контроль и промежуточная аттестация.

Текущий контроль предполагает проверку выполнения практических заданий в симулированных условиях, оформления отчета по практике.

Промежуточная аттестация проводится по окончании практики в виде отчета по практике.

Для защиты отчета ординатор должен предоставить (приложение):

- индивидуальное задание на практику;
- сведения о проведении инструктажа;
- аттестационный лист;
- отчет по практике.

Без предоставления перечисленных документов ординатор к защите не допускается.

Руководитель практики от кафедры готовит Отзыв руководителя практики о работе ординатора/ов в период практики с оценкой уровня и оперативности выполнения им задания по практике, отношения к выполнению программ практики и т.п

Формой промежуточной аттестации по итогам практики является зачёт 3 и 4 семестрах. При выставлении итоговой оценки учитывается полнота представленного аттестационного листа, отчёта, качество его оформления; качество ответов на вопросы к зачётному занятию.

Таблица 1 – Задания для практической работы ординаторов

Раздел 1. Основы проведения неврологического статуса (3 семестр)	
Тема 1.1. Исследование физикального и неврологического статуса	<p>НА КАКОМ ЭТАПЕ КОНСУЛЬТАЦИИ ВРАЧУ СЛЕДУЕТ ВЫЯВЛЯТЬ ПОЛНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ЖАЛОБ И ВОПРОСОВ ПАЦИЕНТА?</p> <p>*а. в начале консультации.</p> <p>б. на протяжении всей консультации</p> <p>с. выявление полного перечня не требуется: достаточно одного вопроса или жалобы, названных пациентом в первую очередь.</p> <p>25 ВЫЯВЛЕНИЕ ВРАЧОМ ПОЛНОГО СПИСКА ПОВОДОВ ДЛЯ ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА ЗА КОНСУЛЬТАЦИЕЙ – ЭТО...</p> <p>а. недоступная роскошь с учетом ограниченности времени консультации</p> <p>*б. одна из основных задач начального этапа консультации</p> <p>с. задача, решаемая врачом на протяжении всей консультации</p> <p>26 ЧТОБЫ ПОЛУЧИТЬ КАК МОЖНО БОЛЬШЕ ЗНАЧИМОЙ ИНФОРМАЦИИ, ВРАЧ ДОЛЖЕН...</p> <p>а. задать как можно больше закрытых вопросов</p> <p>*б. дать возможность пациенту рассказать, что он считает нужным</p> <p>с. использовать разные типы вопросов, переходя от открытых к закрытым</p> <p>27 КАКОВА РОЛЬ В КОНСУЛЬТАЦИИ РАССКАЗА ПАЦИЕНТА О ТОМ, КАК ОН САМ ВИДИТ СВОЮ СИТУАЦИЮ (МЫСЛИ, ТРЕВОГИ, ОЖИДАНИЯ)?</p> <p>*а. Эта информация понадобится врачу в дальнейшем при обсуждении с пациентом плана обследований и лечения.</p>

	<p>b. Давая возможность пациенту рассказать об этом, врач проявляет вежливость и участие.</p> <p>c. Эта информация не имеет клинической значимости, но перебивание пациента может привести к жалобам</p> <p>28 ПЛАНИРУЯ РАЗЪЯСНЕНИЕ, ВРАЧ ДОЛЖЕН...</p> <p>a. включить в него максимум информации, предупреждая все возможные нужды пациента</p> <p>*b. предварительно согласовать с пациентом характер и объем информации</p> <p>29 ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ КАЧЕСТВА ПОНИМАНИЯ, ВРАЧ ДОЛЖЕН ДАТЬ ВОЗМОЖНОСТЬ ПАЦИЕНТУ ЗАДАВАТЬ ВОПРОСЫ ВРАЧУ...</p> <p>a. после того, как врач полностью завершил свой рассказ</p> <p>*b. по ходу рассказа врача, во время пауз</p> <p>30 ПАРТНЕРСКИЕ ОТНОШЕНИЯ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА ВАЖНЫ, ПОСКОЛЬКУ ПОЗВОЛЯЮТ...</p> <p>a. уменьшить количество жалоб</p> <p>*b. повысить качество медицинской помощи в целом.</p>
<p>Тема 1.2. Правила ведения медицинской документации. Основы коммуникативного навыка взаимодействия с пациентом.</p>	<p>1 ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ТЕРМИН, ВВЕДЕННЫЙ Р.А. ЛУРИЯ (1977), И ОПРЕДЕЛЯЮЩИЙ «ВСЕ ТО, ЧТО ИСПЫТЫВАЕТ И ПЕРЕЖИВАЕТ БОЛЬНОЙ...», НАЗЫВАЕТСЯ</p> <p>a. внутренняя картина здоровья</p> <p>b. психологическая защита</p> <p>*c. внутренняя картина болезни</p> <p>d. душевное здоровье</p> <p>e. психология пациента</p> <p>2 ТЕРМИН «ЭМПАТИЯ» ПОДРАЗУМЕВАЕТ</p> <p>a. проявление врачом внимания и интереса к пациенту</p> <p>b. мотивирование пациента на дорогостоящее лечение</p> <p>*c. осознанное понимание врачом текущего эмоционального состояния пациента идемонстрация (вербализация) пациенту данного понимания без потери собственных эмоциональных ресурсов.</p> <p>d. получение ожидаемых реакций от собеседника</p> <p>e. интеллектуальное понимание врачом внутреннего мира пациента</p> <p>3 ПОД СПОСОБНОСТЬЮ ЧЕЛОВЕКА УСТАНАВЛИВАТЬ И ПОДДЕРЖИВАТЬ ЭФФЕКТИВНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ НА ОСНОВЕ ПАРТНЕРСТВА И ВЗАИМОПОНИМАНИЯ ПОНИМАЮТ</p> <p>a. интерактивную толерантность</p> <p>b. интерактивную компетентность</p> <p>c. перцептивную состоятельность</p> <p>*d. коммуникативную компетентность</p> <p>e. этническую толерантность</p> <p>4 ПАТЕРНАЛИСТСКОЙ МОДЕЛЮ ОБЩЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ, КАК</p> <p>*a. способ взаимодействия врача и пациента при директивной роли врача</p> <p>b. способ взаимодействия врача и пациента при недирективной роли врача</p> <p>c. способ взаимодействия врача и медицинской сестры</p> <p>d. способ взаимодействия пациентов между собой</p> <p>e. способ оказания психологической помощи</p> <p>5 КОММУНИКАТИВНЫМИ МОДЕЛЯМИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА, ВЫДЕЛЕННЫМИ Р. ВИЧ (R.VICH, 1972), ВЫСТУПАЮТ</p> <p>*a. патерналистская, коллегиальная, контрактная, техническая</p>

	<p>b. информационная, сакральная, коллегальная</p> <p>c. контрактная, смешанная, техническая, ролевая</p> <p>d. дружеская, семейная, социальная</p> <p>e. смешанная, сакральная, договорная</p>
<p>Тема 1.3. Интерпретация лабораторных и инструментальных показателей</p>	<p>Примерная задача</p> <p>Больная В., 28 лет, проходящая лечение в неврологическом отделении областной клинической больницы по поводу Синдрома вегетативной дистонии с паническими атаками, обратилась к дежурному врачу-неврологу с жалобами на приступ удушья, который не купировался приемом 10 доз сальбутамола проведенного дежурной медицинской сестрой. Больная также предъявляла жалобы на непродуктивный кашель, слабость, сердцебиение, чувство страха.</p> <p>Anamnesis morbi. Считает себя больной в течение 7 лет, когда впервые стала отмечать приступы экспираторной одышки. Пульмонологом районной поликлиники была назначена терапия: беклометазон 250 мкг (1 ингаляция 2 раза в день) и сальбутамол ситуационно при удушье. 2 года назад прекратила прием беклометазона, т.к. не чувствовала от него никакого эффекта и боялась принимать гормональные препараты. В течение последних лет частота дневных приступов не чаще 1 раза в месяц, ночных не отмечала. Накануне приступа в отделении начали делать ремонт, было пыльно. Ночью появилось удушье. С помощью дежурной мед. сестры пыталась купировать его приемом сальбутамола, положительного эффекта не отмечалось. Состояние продолжало ухудшаться. Был вызван дежурный врач.</p> <p>Anamnesis vitae. Наследственность – у матери бронхиальная астма. Сопутствующие заболевания отрицает. Аппендэктомия в 12 лет. Аллергоanamnez – аллергия на арахис (отек Квинке), резкие запахи (удушье), пенициллины (сыпь, зуд).</p> <p>Инструкция для стандартизованного пациента</p> <p>Вы – женщина 28 лет, находящаяся на лечении в неврологическом отделении. На фоне запыленности воздуха в отделении началась одышка, затем удушье. Дежурная мед. Сестра дала 10 доз сальбутамола. Улучшения не было. Повод для вызова дежурного врача – удушье, сухой кашель, слабость, учащенное сердцебиение, чувство страха.</p> <p>При общении с врачом сообщить следующие обстоятельства: за сутки до обращения за медицинской помощью в отделении начали делать ремонт. В помещении отделения было пыльно. Ночью проснулись от удушья. Применяли ингаляции сальбутамола 10 раз с интервалом в 15-20 минут. Положительного эффекта не отметили, в связи, с чем дежурная мед. сестра вызвала дежурного врача. Во время опроса дышите часто, с трудом выдыхаете воздух, говорите прерывисто, отдельными словами, возбуждены, испуганы, сидите, опершись руками на кушетку, иногда кашляете, все время тянетесь за ингалятором, озноб, общая дрожь.</p> <p>Впервые затруднения при дыхании отметили 7 лет назад. Впервые обратились в поликлинику с жалобами на затруднения при дыхании около 5 лет назад. Пульмонологом поликлиники назначена терапия: беклометазон 250 мкг (по 1 вдоху утром и вечером) и сальбутамол при приступах удушья. На фоне назначенного лечения приступы почти не беспокоили (дневные 1 раз в 1,5-2 месяца, ночных не отмечали). 2 года назад Вы прочитали о возможных побочных эффектах беклометазона в интернете и самостоятельно решили не принимать препарат, т.к. эффекта от препарата не ощущали, а симптомы долгое время почти не беспокоили. Такой приступ отмечаете впервые.</p>

	<p>При заданном вопросе о наличии заболеваний в семье – «У матери – бронхиальная астма». При заданном вопросе о наличии других заболеваний – дать отрицательный ответ. При заданном вопросе о ранее перенесенных заболеваниях, операциях, травмах – «простудные заболевания в детстве часто, операция по поводу аппендицита в 12 лет».</p> <p>При заданном вопросе о наличии аллергических реакций – «на арахис – отек Квинке в детстве, на пыль, резкие запахи – удушье, на пенициллин–высыпания и зуд».</p> <p>ЕСЛИ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ВОПРОСЫ НЕ БЫЛИ ЗАДАНЫ – ИНФОРМАЦИЯ АКТИВНО НЕ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ.</p> <p>Особые указания: При вопросах, выходящих за пределы описанных – придерживайтесь собственных представлений о здоровом человеке.</p> <p>Поведенческие особенности: Вам свойственна тревожность, мнительность, склонность к фиксации на какой-либо мысли, но нет сил, доводить все дела до конца. Кроме того, Вы ненавидите насилие и являетесь убежденной вегетарианкой. При беседе с врачом возможны вопросы или реплики: «Мне страшно, насколько опасно мое состояние», «Доктор, я боюсь» и т.п.</p> <p>Инструкция для обучающегося</p> <p>Вы – дежурный врач-невролог областной клинической больницы, неврологического отделения. Вызваны дежурной медицинской сестрой к больной 28 лет с жалобами на приступ удушья, не купирующийся приемом 10 доз сальбутамола, непродуктивный кашель, слабость, сердцебиение, чувство страха, озноб.</p> <p>Собрать жалобы и анамнез, поставить предварительный диагноз, определиться с тактикой оказания неотложной помощи и используя коммуникативные навыки, при необходимости, настроить пациентку, на консультацию психотерапевта, психолога или лечение в отделении (клинике) неврозов.</p>
Раздел 2. Отработка манипулятивных навыков врача-невролога (4 семестр)	
<p>Тема 2.1. Оценка вертебрального статуса</p>	<p># Двигательные корковые центры, ответственные за работу мышц нижних конечностей находятся в:</p> <p>В средних отделах прецентральной извилины В лучистом венце * В верхних отделах прецентральной извилины В нижних отделах постцентральной извилины</p> <p># При половинном поражении поперечника спинного мозга развивается синдром Броун-Секара, особенность которого заключается в:</p> <p>* Диссоциированном выпадении чувствительности в сочетании с центральным парезом на ипсилатеральной очагу стороне Диссоциированном выпадении чувствительности в сочетании с центральным парезом на контрлатеральной очагу стороне Диссоциированном выпадении чувствительности в сочетании с периферическим парезом на ипсилатеральной очагу стороне Диссоциированном выпадении чувствительности в сочетании с периферическим парезом на контрлатеральной очагу стороне</p> <p># Если верхняя граница проводниковых расстройств болевой чувствительности определяется на уровне Th2 дерматома, поражение спинного мозга локализуется на уровне сегмента...</p> <p>* C7-Th1 Th3-4</p>

	<p>S6-7 Th2-3</p> <p># Укажите симптом поражения червя мозжечка: Постуральный тремор *Статическая атаксия Гиперметрия Адиадохокинез</p> <p># Какое расстройство речи возникает при поражении черной субстанции, бледного шара? Афония Скандированная речь *Тихая, монотонная речь Дизартрия</p> <p># На уровне продолговатого мозга расположены ядра черепных нервов: Зрительного нерва Обонятельного нерва Спинномозговой тракт тройничного нерва *Бульбарная часть добавочного нерва</p> <p># Ядра глазодвигательного нерва находятся в области: Продолговатого мозга Варолиева моста Внутренней капсулы *Ножки мозга</p> <p># Симптомы, не характерные для альтернирующего синдрома Вебера: Ограничение движения глазного яблока кнутри Мидриаз Контрлатеральная гемиплегия *Симптом Белла</p> <p># При поражении каких отделов головного мозга возникают слуховые, обонятельные и вкусовые галлюцинации? *Височной доли Лобной доли Затылочной доли Теменной доли</p> <p># Зрительная агнозия возникает при поражении: *Затылочной доли головного мозга Таламуса Теменной доли головного мозга Продолговатого мозга</p>
<p>Тема 2.2. Отработка отоневрологиче ских маневров</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Покажите пробу Дикса- Холпайка. 2. Покажите маневр Эпли 3. Покажите приемы Брандт-Дароффа
<p>Тема 2.3. Исследование</p>	<p>#Синдром Клода-Бернара-Горнера наблюдается при поражении: Клеток передних рогов спинного мозга в шейном отделе</p>

<p>пациента с нарушенным сознанием</p>	<p>*Клеток боковых рогов спинного мозга в шейном отделе Клеток задних рогов спинного мозга в шейном отделе Задних канатиков спинного мозга в шейном отделе</p> <p># Какой тип расстройства чувствительности при снижении на левой половине грудной клетки и левой руки по типу «полукуртки»? Полиневритический Мононевритический *Сегментарно-диссоциированный Корешковый</p> <p>#Акинетико-ригидный синдром развивается при поражении: *Паллидо-нигральной системы Мозжечка Красного ядра Коры больших полушарий головного мозга</p> <p>#При поражении задних корешков спинного мозга наблюдается: * Корешковый тип расстройства чувствительности Мононевритический тип расстройства чувствительности Сегментарный тип расстройства чувствительности Монопарез</p> <p>#К признакам поражения передних рогов спинного мозга не относятся: Фибриллярные подергивания мышц *Патологические рефлексy Гипотония Мышечные атрофии</p> <p>#Признак поражения аксона центрального мотонейрона во внутренней капсуле: Моноплегия *Гемиплегия Параплегия Тетраплегия</p>
<p>Тема 2.4. Неврологический статус у детей</p>	<p># Укажите, для какого вида афазии характерны вербальные парафазии? Сенсо-моторная афазия Моторная афазия *Сенсорная афазия Амнестическая афазия</p> <p>#Симптомы, не характерные для раздражения мозговых оболочек: Тошнота *Когнитивные расстройства Головная боль Ригидность мышц затылка</p> <p>#Какие симптомы не являются очаговыми? Афазия Атаксия *Потеря сознания Гемипарез</p>

	<p>#Укажите локализацию очага, если у пациента опущено правое плечо, затруднен поворот головы влево, а левую руку поднимает с трудом. задние рога С1–С4 *Добавочный нерв справа передние корешки С1–С4 подъязычный нерв справа</p> <p>#При одностороннем восходящем типе нарушения поверхностной чувствительности у пациента можно заподозрить: *Экстрamedулярный объемный процесс Интрамедулярный объемный процесс Полинейропатию Повреждение спинного мозга на уровне передних рогов</p> <p>#Какие клинические методы применяют для оценки комы у детей? Дыхание *Околовестибулярный рефлекс Роговичный рефлекс Все вышеперечисленное</p> <p>#Укажите уровень поражения при нижней спастической параплегии, расстройстве всех видов чувствительности с уровня пупка и нарушении функции тазовых органов? Шейное утолщение Парасагиттальная область коры больших полушарий *Поражение спинного мозга на уровне Th7–Th8 Поясничное утолщение</p> <p>#Чувствительные расстройства, характерные для поражения заднего бедра внутренней капсулы: *Гемианестезия Гемиплегия Гемиатаксия Гемианопсия</p> <p>#При поражении мозжечка не возникает: Мышечная гипотония *Пластическая ригидность Интенционный тремор Скандированная речь</p> <p>#Перечислите способы выявления нарушений статики: *Оценка походки и пробы Ромберга Пальце-носовая и пяточно-коленная пробы Исследование почерка Диодохокинез</p> <p>#У больного вялый парез ноги сопровождается гипотрофией мышц бедра и голени, фибрилляциями. Где развивается патологический процесс? Пояснично-крестцовое сплетение Бедренный и седалищный нервы Спинальные корешки *Передние рога поясничного утолщения</p>
--	---

	<p>#Симптомы, возникающие при поражении Льюисова тела: Мышечная гипотония Брадикинезия Гемипарез *Гемибаллизм</p>
<p>Тема 2.5. Люмбальная пункция</p>	<p># Спинномозговая жидкость продуцируется: * Сосудистыми сплетениями боковых желудочков Пахионовыми грануляциями Синусами твердой мозговой оболочки Паутинной оболочкой головного мозга</p> <p>#У пациента после ДТП возникло двоение при взгляде прямо. При осмотре правое веко опущено, глазное яблоко отведено кнаружи, мидриаз. Укажите локализацию поражения. Блоковый нерв *Глазодвигательный нерв 6-я пара черепных нервов Ядро отводящего нерва</p> <p>#Расходящееся косоглазие наблюдается при поражении: VI пары ЧМН *III пары ЧМН IV пары ЧМН VII пары ЧМН</p> <p>#Какие симптомы не характерны для псевдобульбарного паралича? Усиление глоточного рефлекса Дизартрия Хоботковый рефлекс *Атрофия мышц языка</p> <p>#Какие симптомы характерны для альтернирующего синдрома Фовилля? *Сходящееся косоглазие, диплопия и лагофтальм в сочетании с контрлатеральным гемипарезом Контрлатеральный гемипарез, отклонение языка в сторону пораженного нерва, атрофия половины языка и фибриллярные подергивания в нем Контрлатеральный гемипарез, мидриаз, диплопия Птоз, миоз, энофтальм</p> <p>#У пациента клонические судороги левой ноги, начинающиеся со стопы. В последнее время присоединился спастический парез левой ноги, преимущественно, в дистальных отделах. Укажите локализацию процесса. Зрительный бугор справа *Верхняя часть передней центральной извилины правого полушария Внутренняя капсула Верхняя часть передней центральной извилины левого полушария</p> <p>#Симптомы, не характерные для поражения левой лобной доли головного мозга у правши: *Алексия Моторная афазия Аграфия Нарушения психики</p>

	<p>#Какой вид речевых расстройств возникает при поражении корковых речевых центров? Скандированная речь Анартрия Афония *Афазия</p> <p>#Укажите, какие симптомы возникают при поражении левой нижней теменной доли? Дизартрия Моторная афазия *Сенсорная афазия Дизфония</p> <p>#Ликвор вытекает под повышенным давлением, кровянистый. После центрифугирования — ксантохромная. Белок — 3 г/л, в осадке — 75 эритроцитов в поле зрения. *Субарахноидальное кровоизлияние Серозный менингит Туберкулезный менингит Менингоэнцефалит</p> <p>#Показатели исследования ликвора: Белок — 0,45 г/л, цитоз — 2 в 1 мкл; свидетельствуют о: Серозном менингите Наличии опухоли *Отсутствии патологических изменений в ликворе Гнойном менингите</p> <p>#Патогномоничным признаком гипертензионно-гидроцефального синдрома является наличие: Тошноты Головной боли *Застойных дисков зрительных нервов Светобоязни</p> <p>#Триада Хакима-Адамса включает: Птоз, миоз, энофтальм *Когнитивные нарушения, нарушения походки, нарушение ФТО Дизфонию, дизартрию, дисфагию Олигобрадикинезию в сочетании с мышечной ригидностью, тремором и постуральной неустойчивостью</p> <p>#Основным противопоказанием к проведению люмбальной пункции является: *Окклюзионная гидроцефалия Болезнь Паркинсона Когнитивные нарушения Эпилепсия</p> <p>#При каком менингите не наблюдается понижение уровня глюкозы в ликворе? Туберкулезный</p>
--	--

	<p>Менингококковый Вторичный гнойный *Первичный серозный</p> <p>#Какой комплекс симптомов характерен для миелита? Периферический паралич лицевого нерва в сочетании со спастическую гемиплегией Вялая моноплегия в сочетании с бульбарным параличом Спастическая тетраплегия в сочетании с полиневритическими расстройствами чувствительности *Спастическая параплегия в сочетании с проводниковыми расстройствами чувствительности и нарушением функции тазовых органов</p>
--	--

Таблица 2 – Оценочные средства для промежуточного контроля успеваемости и результатов прохождения практики

Код компетенции	Вопросы к зачету по практике по освоению специальных профессиональных умений и навыков (симуляционный курс)
<p>УК-1 ПК-1</p>	<ul style="list-style-type: none"> - оценить уровень сознания (ясное, оглушение, сопор, кома, делирий); - оценить общемозговые симптомы (уровень контакта с пациентом, ориентировка в месте, времени, собственной личности); - оценивать менингеальные симптомы (ригидность мышц шеи, симптомы Кернига, Брудзинского, Бехтерева); - оценить функции черепных нервов (выявлять нарушения обоняния, оценивать изменения остроты зрения и полей зрения, фотореакцию, - исследовать объем движений глазных яблок, выявлять анизокорию, диплопию, страбизм, ограничение взора, корковый и стволовой парез взора, - выявить признаки нарушения чувствительности на лице - периферический (ядерное поражение, поражение корешка, ветви нерва) и (или) центральный тип, нарушения жевания, - оценить функции мимических мышц и выявлять центральный и периферический тип поражения мимических мышц, оценивать функции слезной железы, выявлять гиперакизию, нарушение вкуса на передней языка, выявлять признаки поражения вестибуло-кохлеарного нерва, оценивать нистагм, вестибулярное и невестибулярное головокружение, снижение слуха, оценивать функции каудальной группы черепных нервов, оценивать подвижность мягкого неба, глоточного рефлекса, глотания, фонацию, вкусовую функцию на задней языка); - выявить наличие вегетативных нарушений; - оценить силу мышц, которые участвуют в поднимании плеч, повороте головы в стороны; - оценить четкость речи пациента, выявлять нарушения артикуляции, атрофии мышц языка и нарушение движений языка; - выявить альтернирующие синдромы, бульбарный и псевдобульбарный синдром; - выявлять и оценивать симптомы орального автоматизма; - исследовать произвольные движения, оценивать объем и силу движений; - выявлять нарушения мышечного тонуса; - вызвать и оценивать глубокие и поверхностные рефлексы; - вызвать патологические пирамидные рефлексы, защитные спинальные рефлексы, клонусы, синкинезии; - оценить мышечные атрофии, фибрилляции и фасцикуляции;

Код компетенции	Вопросы к зачету по практике по освоению специальных профессиональных умений и навыков (симуляционный курс)
	<ul style="list-style-type: none"> - исследовать чувствительность (поверхностную, глубокую); - выявить невральные, корешковые, сегментарные, спинальные, проводниковые (спинальные или церебральные) и корковые расстройства чувствительности; - выявлять симптомы натяжения нервных стволов и корешков; - оценить координацию движений; - оценить выполнение координаторных проб; - оценить ходьбу; - исследовать равновесие в покое; - выявить основные симптомы атаксии; - оценить высшие корковые функции (речь, гнозис, праксис, чтение, письмо, счет, память, внимание, интеллект) и их расстройства; - выявить вегетативные нарушения, нарушения терморегуляции, потоотделения, трофические расстройства, нарушения тазовых функций - Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, позитронно-эмиссионной томографии, методов функциональной нейровизуализации, рентгенографии, офтальмоскопии, электроэнцефалографии, электронейромиографии, реоэнцефалографии, эхоэнцефалографии, вызванных потенциалов, ультразвукового дуплексного сканирования/дуплексного сканирования/триплексного сканирования/ультразвуковой доплерографии/транскраниальной доплерографии, транскраниальной магнитной стимуляции; - провести люмбальную пункцию

При оценивании результатов прохождения практики используются следующие критерии:

№ п/п	Оценка	Критерий
1	Зачтено	Обучающийся представил аттестационный лист и отчет по практике в полном объеме, раскрыл разделы индивидуального задания, к отчету отсутствуют замечания, при ответе на вопросы промежуточной аттестации не допускает ошибки.
2	Не зачтено	Обучающийся не предоставил аттестационный лист и отчет по практике или содержание предоставленного отчета по практике не соответствует индивидуальному заданию, при ответе на вопросы промежуточной аттестации допускает логические ошибки, изложение материала неполное, бессистемное. Обучающийся не самостоятелен, не проявляет инициативы.

8. Формы отчётности по практике

По итогам прохождения *практики по освоению специальных профессиональных умений и навыков (симуляционный курс)* обучающийся готовит индивидуальный письменный отчет (приложение).

Отчет о практике содержит сведения о конкретно выполненной работе в период практики.

Отчет должен включать следующие основные части: введение, основная часть, заключение.

Основными требованиями, предъявляемыми к содержанию Отчета, являются следующие:

- во введении указываются: цель, место, дата начала и продолжительность практики, краткий перечень основных работ и заданий, выполненных в процессе практики;
- в основной части отчета дается описание организации работы в процессе практики, описание практических задач, решаемых ординатором за время прохождения практики (необходимо следовать индивидуальному заданию и программе практики);
- в заключении необходимо описать навыки и умения, приобретенные за время практики, а также сделать индивидуальные выводы о практической значимости для себя проведенного вида практики.

К отчету необходимо приложить аттестационный лист (приложение).

9. Виды работ и формы контроля самостоятельной работы обучающихся

Темы для самостоятельного изучения:

1. Неотложная помощь при миастеническом кризе
2. Неотложная помощь при эпилепсии
3. Неотложная помощь при акинетическом кризе

10. Рекомендуемые образовательные технологии

В процессе прохождения практики применяются следующие виды и формы работы: установочные организационные собрания, выполнение практических заданий в смоделированных условиях, оформление результатов практики (иное), итоговый контроль.

11. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение дисциплины

11.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы

Основная литература (О.Л.)

1. Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: в 2-х т. / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010, 2009.
2. Скоромец, А. А. Топическая диагностика заболеваний нервной системы: руководство для врачей / А. А. Скоромец, А. П. Скоромец, Т. А. Скоромец. - 9-е изд. - СПб. : Политехника. 2014-2010
3. Скоромец, А. А. Нервные болезни [Текст]: учебное пособие / А. А. Скоромец, А. П. Скоромец, Т. А. Скоромец. - Москва: МЕДпресс-информ, 2016-2007

Дополнительная литература (Д.Л.)

1. Триумфов, А. В. Топическая диагностика заболеваний нервной системы: краткое руководство / А. В. Триумфов. - 18-е изд. - Москва: МЕДпресс-информ, 2014-2004
2. Неврология и нейрохирургия: клинические рекомендации / ред. Е. И. Гусев, ред. А. Н. Коновалов. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2015. - 424 с.
3. Никифоров, А. С. Общая неврология / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с.
4. Реабилитация при заболеваниях и повреждениях нервной системы: руководство / К. В. Котенко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2016. - 656 с

Методические указания (МУ)

1. Методические указания для обучающихся к практике
2. Методические указания для самостоятельной работы обучающихся к практике

11.2. Профессиональные базы данных и ресурсы «Интернет», к которым обеспечивается доступ обучающихся

Профессиональные базы данных

1. <https://www.rosmedlib.ru/> - ЭБС "Консультант врача"
2. <https://www.studentlibrary.ru/> - ЭБС "КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА"

Ресурсы «Интернет»

1. <https://www.rlsnet.ru/> - Регистр лекарственных средств России
2. <https://cr.minzdrav.gov.ru/> - Клинические рекомендации

11.3. Программное обеспечение и информационно-справочные системы, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

Для реализации образовательных программ открыт доступ к учебно-методическим материалам в системе поддержки дистанционного обучения – ЭОС Moodle. Ординаторы имеют доступ к учебно-методическим материалам кафедр. Для выполнения контрольных заданий, самостоятельной работы, поиска необходимой информации широко используются возможности глобальной сети Интернет.

Ординаторы обучаются с использованием электронных репозиторий: преподаватели демонстрируют обучающие и демонстрационные видеофильмы, предоставляют ссылки на информационный материал в сети Интернет, демонстрируют результаты своих научных разработок, научных конференций.

Перечень программного обеспечения

(обновление производится по мере появления новых версий программы)

1. Электронная информационно-образовательная среда (построена на основе системы управления обучением Moodle)
2. Антиплагиат
3. Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security для бизнеса
4. Программный продукт «1С: Университет ПРОФ»
5. MS Office Professional Plus, Версия 2010,
6. MS Office Standard, Версия 2013
7. MS Windows Professional, Версия XP
8. MS Windows Professional, Версия 7
9. MS Windows Professional, Версия 8
10. MS Windows Professional, Версия 10
11. Программный продукт «1С: Управление учебным центром»
12. MS Office Professional Plus, Версия 2013,
13. MS Windows Remote Desktop Services - Device CAL, Версия 2012
14. MS Windows Server - Device CAL, Версия 2012
15. MS Windows Server Standard, Версия 2012
16. MS Exchange Server Standard, Версия 2013
17. MS Exchange Server Standard CAL - Device CAL, Версия 2013
18. Kaspersky Security для виртуальных сред, Server Russian Edition
19. MS Windows Server Standard - Device CAL, Версия 2013 R2
20. MS SQL Server Standard Core, Версия 2016
21. System Center Configuration Manager Client ML, Версия 16.06
22. Программа для ЭВМ Statistica Ultimate Academic 13 сетевая на 5 пользователей
23. СЭД Docsvision 5.5

Перечень информационно-справочных систем (обновление выполняется еженедельно)

1. Система «КонсультантПлюс»

7.4. Специальные помещения и оборудование

Необходимый для реализации программы перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для симуляционного обучения, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства. Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

№ п/п	Номер /индекс компетенции	Наименование объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения, с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение) объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения
1	УК-1 ПК-1	Помещения, оборудованные фантомной и симуляционной техникой: мультимедийное оборудование, кушетка, Тренажер специализированный, тренажёр по уходу за пациентом – 1шт, имитатор пациента SimMan - 1шт, имитатор пациента SimMan Essential - 1шт, экранный симулятор виртуального пациента с набором клинических случаев по внутренним болезням – 1шт, дефибрилятор-монитор ДК И-Н-11 Аксион – 1шт, манекен студенческий аускультационный – 2шт, робот-симулятор младенца для отработки навыков оказания помощи новорожденному с возможностью мониторинга – 1шт, ларингоскоп для обследования гортани взрослых и детей – 2шт, тренажер педиатрической аускультации – 1шт, манекен-тренажёр оживлённая Анна – 2шт симулятор люмбальной пункции у детей – 2шт	Федеральный аккредитационный центр, Адрес: 625062, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Юрия Семовских, 14
2	УК-1 ПК-1	Помещения для самостоятельной работы обучающихся: специализированная мебель и оборудование на 20 посадочных мест; мультимедийный проектор; компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета наглядные материалы: стенды, таблицы комплекты (обновляемые) нормативных документов	ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница №1», ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница № 2»

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)**

Обучающийся (аяся) _____

(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии))

_____ года обучения

Специальность 31.08.42 Неврология

направлен(а) для прохождения практической подготовки (учебной/производственной практики) *:

Место прохождения практической подготовки – база практики (населенный пункт, наименование организации, иная необходимая информация) _____

Наименование практической подготовки: практика по освоению специальных профессиональных умений и навыков (симуляционный курс)

Период прохождения практической подготовки _____

СВЕДЕНИЯ О ПРОВЕДЕНИИ ИНСТРУКТАЖА

Наименование ИНСТРУКТАЖА	Дата проведения инструктажа	Ф.И.О., должность лица, проводившего инструктаж	Подпись должность лица, проводившего инструктаж	Подпись обучающего о прохождении инструктажа
Инструктаж по правилам внутреннего трудового распорядка				
Инструктаж по охране труда и технике безопасности				
Инструктаж по пожарной безопасности				

Ответственное лицо за практическую подготовку от профильной кафедры
ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

* *Необходимое подчеркнуть, указать*

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)**

**Индивидуальное задание
обучающегося при прохождении практической подготовки (практики)**

Обучающийся (аяся) _____

(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии))

_____ года обучения

Специальность 31.08.42 Неврология

Период прохождения практической подготовки (практики) _____

направлен(а) для прохождения практической подготовки: практика по освоению специальных профессиональных умений и навыков (симуляционный курс)

Место прохождения практической подготовки (практики) _____

(населенный пункт, наименование и адрес организации, иная необходимая информация)

№ п/п	Вид работы в соответствии с компетенциями, предусмотренными рабочей программой практики	Форма отчетности	Отметка о выполнении*
1	<i>Получение задания на практику</i>	Индивидуальное задание	
2			
3			
4			
5			
6			
7	<i>Оформление отчета по практике, подготовка к защите и защита отчета</i>	Отчет по практике	

* заполняет ответственный за практическую подготовку от профильной кафедры на этапе промежуточной аттестации

Обучающийся(аяся)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Ответственное лицо за практическую подготовку от профильной кафедры
ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____.20_____

***Результаты выполнения индивидуального задания обучающимся оцениваются во время проведения промежуточной аттестации по вышеуказанной практике.**

КАРТА УЧЕТА ОСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ

Б2.В.02(П) СПЕЦИАЛЬНЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ УМЕНИЯ И НАВЫКИ (ОБУЧАЮЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС)

(___ год обучения, ___ семестр)

Ф.И.О. ординатора _____
 Специальность: ____. ____. ____ « _____ »
 Кафедра _____

Дата	Наименование темы	Место проведения	Формируемые профессиональные умения и навыки	Количество часов	Количество выполненных манипуляций	Степень освоения навыков (зачтено / незачтено)	Преподаватель	Подпись преподавателя
00.00. 20__	Тема 1.1. Исследование физикального и неврологического статуса						Доян Ю.И.	
00.00. 20__	Тема 1.2. Правила ведения медицинской документации. Основы коммуникативного навыка взаимодействия с пациентом.						Доян Ю.И.	
00.00. 20__	Тема 1.3. Интерпретация лабораторных и инструментальных						Доян Ю.И.	

	х показателей							
	Тема 2.1. Оценка вертебрального статуса						Доян Ю.И.	
	Тема 2.2. Отработка отоневрологическ их маневров						Доян Ю.И.	
	Тема 2.3. Исследование пациента с нарушенным сознанием						Доян Ю.И.	
	Тема 2.4. Неврологический статус у детей						Доян Ю.И.	
	Тема 2.5. Люмбальная пункция						Доян Ю.И.	

Критерии оценки степени освоения навыков:

0 баллов – не сформировано

1 балл – сформировано недостаточно

2 балла – сформировано на достаточном уровне

3 балла – сформирован на высоком уровне