

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)



СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе,
Д.А. Омарова

«31» августа 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
«ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) СТАЦИОНАРНАЯ ПРАКТИКА»

Б2.1 Базовая часть

Специальность 31.08.42 Неврология

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация – врач-невролог

Кафедра неврологии ФПК ППС

Форма обучения – очная

Срок обучения 2 года

Курс – 1, 2

Семестр – 2,3,4.

Всего трудоемкость (в зачётных единицах/часах): 66/2376

Форма контроля – зачет с оценкой

Программа практики разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.42 «Неврология» утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1084 от «25» августа 2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «27» августа 2020 г., протокол №1

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____ (В. Р. Мусаева)

2. Начальник УАОИ _____ (А. М. Магомедова)

Заведующий кафедрой, к.м.н, доцент _____ (Умаханова З.Р.)

Специальность: 31.08.42 Неврология

Уровень высшего образования – бакалавриат

Квалификация – врач-невролог

Кафедра/кабинет ФПК ППС

Формы обучения – очная

Срок обучения 2 года

Всего – 1,1

Семестр – 3,1

Составители:

1. Умаханова З.Р., к.м.н., доц., заведующий кафедрой неврологии ФПК и ППС

2. Магомедова К.А., к.м.н. ассистент кафедры неврологии ФПК и ППС

1. ВИД, ТИП ПРАКТИКИ, СПОСОБЫ, ФОРМЫ, ВРЕМЯ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Вид практики: Производственная (клиническая) практика

Тип практики: базовая часть

Способ проведения практики: стационарная

Форма проведения практики: практика проводится согласно утвержденному учебному плану непрерывно.

Продолжительность производственной (клинической) практики - 66 ЗЕ (2376 академических часов)

Базами практики являются лечебно-профилактические организации:

Клинические базы: Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи, Медицинский центр "Нейромед, Республиканский Диагностический Центр, Республиканская Клиническая Больница

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ

Цель обучения: формирование умений и навыков, необходимых для самостоятельной работы врача-невролога..

Задачи: формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний, по специальности 31.08.42 «Неврология»; подготовка врача – невролога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин; формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов и обеспечивающих решение профессиональных задач в процессе осуществления всех видов профессиональной деятельности.

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ.

Выпускник программы ординатуры должен обладать профессиональными компетенциями (далее - ПК):

профилактическая деятельность:

- готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4)

- 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)

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

Формируемые в процессе изучения дисциплины (модуля) компетенции

Номер/ индекс компетенции	Код и наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания)	<p>Знать: методы профилактики неврологических заболеваний.</p> <p>Уметь: выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования неврологических заболеваний, выявлять ранние симптомы, выяснять семейный анамнез, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима.</p> <p>Владеть: навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития, методами ранней диагностики заболеваний, методами борьбы с вредными привычками, санитарно-просветительной работы.</p>
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	<p>Знать: показания к диспансерному наблюдению за пациентами с неврологическими заболеваниями</p> <p>Уметь: применить методы диспансерного наблюдения больных неврологическими заболеваниями; Контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам</p> <p>Владеть: анализом работы кабинета врача-невролога, диспансерного отделения, ведением отчетность о их работе в соответствии с установленными требованиями</p>
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	<p>Знать основы организации здравоохранения, медицинской статистики и научной информатики в неврологии</p> <p>Уметь контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам</p> <p>Владеть анализом работы неврологического кабинета и др. неврологических служб и ведением отчетности о его работе в соответствии с установленными требованиям</p>

ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<p>Знать: общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; основы патологии при неврологических болезнях, патофизиологию функциональных систем и органов, патогенез неврологических болезней.</p> <p>Уметь: организовать выполнение специальных методов исследования и уметь интерпретировать их результаты; проводить дифференциальный диагноз; оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из патологического состояния.</p> <p>Владеть: навыками определения объема и последовательности применения методов обследования и лечебных мероприятий; оценки полученных результатов инструментальных и лабораторных методов обследования</p>
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи	<p>Знать: основные клинические симптомы неврологических заболеваний; методы диагностики и лечения неврологических заболеваний; показания и противопоказания для различных методов лечения, реабилитационной работы.</p> <p>Уметь: определить показания к оказанию неврологической помощи в комплексном лечении неврологических больных.</p> <p>Владеть: навыками использования основных технологий для лечения неврологических заболеваний различной этиологии</p>

Производственная практика, как элемент изучения дисциплины, направлена на формирование и закрепление у ординаторов способности и готовности выполнять в профессиональной деятельности трудовые функции/действия, согласно профессиональному стандарту «Врач-невролог»:

А/01.8 Проведение обследования пациентов при заболеваниях и состояниях нервной системы с целью установления диагноза

А/02.8 Назначение лечения пациентам при заболеваниях и состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности

А/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях или состояниях нервной системы в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и реабилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность

А/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике заболеваний и состояний нервной системы и формирования ЗОЖ, санитарно-гигиеническому просвещению населения

А/05.8 Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и состояниях нервной системы

А/06.8 Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов при заболеваниях или состояниях нервной системы \

А/07.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

А/08.8 Оказание медицинской помощи в экстренном виде

Формой промежуточной аттестации является зачет с оценкой в 4 семестре

4.МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.

Дисциплина «Производственная (клиническая) стационарная практика» относится к Блоку 2 «Практики» ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.42 «Неврология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Производственная (клиническая) стационарная практика относится к активным и интерактивным формам проведения занятий, соответствующих современным требованиям подготовки специалистов. Потребность в данном курсе обусловлена тем, что ординатор после обучения по традиционным (классическим) формам (лекции, практические занятия) нуждается в проверке степени овладения приобретенными знаниями, умениями и навыками, в их коррекции углублении и закреплении. В целом практика направлена на дальнейшее углубление занятий и овладение теми профессиональными компетенциями, которые вытекают из квалификационных характеристик должностей работников в сфере здравоохранения.

Производственная (клиническая) стационарная практика проводится в структурных подразделениях организации.

Для прохождения данной практики необходимы знания, умения и владения, сформированные следующими предшествующими дисциплинами:

Б1.Б.1 Неврология

Б1.Б.2 Общественное здоровье и здравоохранение

Б1.Б.3 Педагогика

Б1.Б.4 Медицина чрезвычайных ситуаций

Б1.Б.5 Патология

Б1.В.ОД.1 Функциональная диагностика

Б1.В.ДВ.1.1 Нейровизуализация

Б1.В.ДВ.1.2 Клиническая фармакология

Навыки, сформированные в процессе прохождения «Производственной (клинической) практики», необходимы для последующей профессиональной деятельности.

5. ОБЪЕМ ПРАКТИКИ И ВИДЫ РАБОТ.

Таблица 1. Общая трудоемкость дисциплины составляет 66 зачетных ед. (2376 часов)

Вид работы	Трудоемкость, часов / зачетных единиц				
	1	2	3	4	всего
Общая трудоемкость (в часах/зет)		1080\30	432/12	864/24	2376/66
Контактная работа (в часах):					
<i>Практические занятия (ПЗ)</i>		216/6			216/6
<i>Самостоятельная работа (СР)</i>		864/24	432/12	864/24	2160/60
Вид промежуточной аттестации				Зачет с оценкой	Зачет с оценкой

Трудоемкость видов практики

№	Профиль отделения	Часы	Всего недель	ЗЕ
1	<i>Неврологическое отделение ГБУ РД РКБ - Цсэмп</i>	728	14	20
2	<i>Отделение БИТ неврологического отделения ГБУ РД РКБ -Цсэмп</i>	728	14	20
3	<i>Неврологическое отделение ГБУ РД РКБ</i>	188	3	5,5
4	<i>Отделение БИТ неврологического отделения ГБУ РД РКБ</i>	195	4	5,5
5	<i>Неврологическое отделение РДЦ</i>	161	3	4,5
6	<i>Поликлиническое отделение Медицинского центра "Нейромед"</i>	161	3	4,5
7	<i>Отделение функциональной диагностики Медицинского центра "Нейромед"</i>	161	3	4,5
8	<i>Аккредитационно-симуляционный центр</i>	54	1	1,5
	Всего	2376	44	66

СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

	Разделы практики	Содержание раздела	Коды компетенций	Трудоёмкость		Трудовые функции	Форма текущего контроля
				нед	часы		
1	Неврологическое отделение ГБУ РД РКБ -Цсэмп Подготовительный этап: инструктаж по технике безопасности, знакомство с клинической базой, на которой будет проходить практика вводное ПКинформирование по вопросам организации и содержания производственной практики.	- Принципы планирования личного времени, способы и методы саморазвития и самообразования - Курация больных, ведение медицинской документации - Консультация больных, участие в клинических разборах.	УК-1, УК-2, УК-3 ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9.	14	728	A/01.8 A/02.8 A/03.8 A/04.8 A/05.8 A/06.8 A/07.8 A/08.8	Проверка оформления дневника ординатора Проверка усвоения навыков преподавателем в реальных условиях. (Устный опрос, решение ситуационных задач, проверка навыков)
2	Отделение БИТ неврологического отделения ГБУ РД РКБ -Цсэмп	- Курация больных, ведение медицинской документации - Основы диагностики неврологических заболеваний в остром периоде - Принципы лечения и оказания реанимационной помощи больным неврологического	УК-1, УК-2, УК-3 ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7,	14	728	A/01.8 A/02.8 A/03.8 A/04.8 A/05.8 A/06.8 A/07.8 A/08.8	Проверка оформления дневника ординатора. Проверка усвоения навыков преподавателем в реальных условиях. (Устный опрос, решение ситуационных задач, проверка навыков)

		профиля -Инструментальные методы диагностики в неврологии - Консультация больных, участие в клинических разборах.	ПК-8, ПК-9.				
3	Неврологическое отделение ГБУ РД РКБ	- Курация больных, ведение медицинской документации -Основы диагностики неврологических -Принципы неврологического лечения -Инструментальные методы диагностики в неврологии - Консультация больных, участие в клинических разборах.	УК-1, УК-2, УК-3 ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9.	3	188	A/01.8 A/02.8 A/03.8 A/04.8 A/05.8 A/06.8 A/07.8 A/08.8	Проверка оформления дневника ординатора. Проверка усвоения навыков преподавателем в реальных условиях. (Устный опрос, решение ситуационных задач, проверка навыков)
4	Отделение БИТ неврологического отделения ГБУ РД РКБ	- Курация больных, ведение медицинской документации -Основы диагностики неврологических заболеваний в остром периоде -Принципы лечения и оказания реанимационной помощи больных неврологического профиля -Инструментальные методы диагностики в неврологии - Консультация больных, участие в клинических разборах.	УК-1, УК-2, УК-3 ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9.	4	195	A/01.8 A/02.8 A/03.8 A/04.8 A/05.8 A/06.8 A/07.8 A/08.8	Проверка оформления дневника ординатора. Проверка усвоения навыков преподавателем в реальных условиях. (Устный опрос, решение ситуационных задач, проверка навыков)
5	Неврологическое отделение РДЦ	- Курация больных, ведение медицинской документации	УК-1, УК-2,	3	161	A/01.7 A/01.8	Проверка оформления дневника ординатора. Проверка усвоения

		--Основы диагностики неврологических -Принципы неврологического лечения -Инструментальные методы диагностики в неврологии - Консультация больных, участие в клинических разборах	УК-3 ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9.			A/02.8 A/03.8 A/04.8 A/05.8 A/06.8 A/07.8 A/08.8	навыков преподавателем в реальных условиях. (Устный опрос, решение ситуационных задач, проверка навыков)
7	Поликлиническое отделение Медицинского центра "Нейромед"	- Курация больных, ведение медицинской документации --Основы диагностики неврологических -Принципы неврологического лечения -Инструментальные методы диагностики в неврологии - Консультация больных, участие в клинических разборах	УК-1, УК-2, УК-3 ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9.	3	161	A/01.7 A/01.8 A/02.8 A/03.8 A/04.8 A/05.8 A/06.8 A/07.8 A/08.8	Проверка оформления дневника ординатора. Проверка усвоения навыков преподавателем в реальных условиях. (Устный опрос, решение ситуационных задач, проверка навыков)
7	Отделение функциональной диагностики Медицинского центра "Нейромед"	- Курация больных, ведение медицинской документации --Основы диагностики неврологических -Принципы неврологического лечения -Инструментальные методы диагностики в неврологии - Консультация больных, участие в клинических разборах	УК-1, УК-2, УК-3 ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9.	3	161		Проверка оформления дневника ординатора. Проверка усвоения навыков преподавателем в реальных условиях. (Устный опрос, решение ситуационных задач, проверка навыков)
8	Симуляционный курс	1. Паспорт станции «Базовая сердечно-легочная реанимация	УК-1,	1	54	A/01.8 A/02.8	Проверка оформления дневника ординатора. Проверка усвоения

	(аккредитационно-симуляционный центр)	взрослых» 2. Паспорт станции «Экстренная медицинская помощь»	УК-2, УК-3 ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9.			A/03.8 A/04.8 A/05.8 A/06.8 A/07.8 A/08.8	навыков преподавателем в реальных условиях. (Устный опрос, решение ситуационных задач, проверка навыков)
9	ИТОГОВЫЙ	Собеседование по вопросам: дневник по практике, письменный отчет по практике.	УК-1, УК-2, УК-3 ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9.			A/01.8 A/02.8 A/03.8 A/04.8 A/05.8 A/06.8 A/07.8 A/08.8	Проверка оформления дневника. Проверка сформированности навыков: демонстрация ординатором практических навыков на пациенте, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований

6.1. Перечень практических навыков (действий, манипуляций) по производственной практике.

№	Наименование навыка	Уровень освоения
1	1. Получение информации о заболевании пациента, применяя объективные методы обследования.	Теоретические знания манипуляции, практическое выполнение манипуляции
2	Выявление общих и специфических признаков неврологического заболевания, установка топического диагноза и неврологического синдрома.	Теоретические знания манипуляции, практическое выполнение манипуляции
3	Выявление очаговой неврологической симптоматики у больного с поражениями головного мозга, находящегося в коматозном состоянии.	Теоретические знания манипуляции, практическое выполнение манипуляции
4	Оценка тяжести состояния больного, принятие необходимых мер выведения его из этого состояния, в том числе определение необходимости реанимационных мероприятий.	Теоретические знания манипуляции, практическое выполнение манипуляции
5	Определение необходимости специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных).	Теоретические знания манипуляции, практическое выполнение манипуляции
6	Интерпретация и диагностическая оценка ангиографии, электроэнцефалографии, доплерографического исследования магистральных артерий, электромиографии, МРТ и КТ головного и спинного мозга, а также картины глазного дна и исследования полей зрения; анализ данных аудиометрии, нистагмографии, камертоновых, калорических, вращательных проб.	Теоретические знания манипуляции, практическое выполнение манипуляции
7	Овладение методикой использования клинико-генеалогического метода исследования, составление родословных.	Теоретические знания манипуляции, практическое выполнение манипуляции
8	Проведение и оценка нейропсихологического тестирования (праксис, гнозис, речь, письмо, чтение, счет, ориентировка в пространстве, память, мышление).	Самостоятельное выполнение манипуляции
9	Усвоение основ психотерапии (рациональная, поведенческая психотерапии, холотропная, гипнотерапия, гештальттерапия, аутотренинг).	Самостоятельное выполнение манипуляции
10	Заполнение и ведение всех разделов клинической истории болезни. Выписка из истории болезни.	Самостоятельное выполнение манипуляции
11	Проведение дифференциальной диагностики основных неврологических заболеваний.	Самостоятельное выполнение манипуляции
12	Обоснование клинического диагноза, схемы, плана и тактики ведения больного	Самостоятельное выполнение манипуляции
13	Оценка течения заболевания, предвидение возможных осложнений и осуществление	Самостоятельное выполнение манипуляции

	их профилактики.	
14	Определение программы реабилитационных мероприятий.	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия под контролем
15	Составление программы физиотерапии и осуществление контроля за ее реализацией. Выполнение люмбальной Пункции	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия под контролем
16	Составление программы реабилитации двигательных расстройств ЛФК, массажа и осуществление контроля за ее реализацией.	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия под контролем
17	Составление программы санаторно-курортного лечения	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия под контролем
18	Составление нейрологопедической программ в реабилитации речевых расстройств.	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия под контролем
19	Проведение люмбальной пункции, диагностическая оценка результатов ликворологического исследования.	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия под контролем
20	Выполнение новокаиновой блокады.	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия под контролем
21	Применение основ мануальной терапии.	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия под контролем
22	Проведение постизометрической релаксации мышц.	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия под контролем
23	Применение основ рефлексотерапии.	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия под контролем
24	Решение вопросов о трудоспособности больного, направление пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медикосоциальную экспертизу.	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия под контролем
25	Оформление медицинской документации.	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия под контролем
26	Оказание первой врачебной помощи при неотложных состояниях.	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия под контролем

Соответствие уровней участия:

1. Теоретическое знание манипуляции, действия
2. Участие в выполнении манипуляции, действия
3. Практическое выполнение манипуляции, действие под контролем
4. Самостоятельное выполнение манипуляции, действия.

7. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ПО ПРАКТИКЕ

Формами отчетности по итогам практики являются:

Формой отчетности по итогам прохождения (клинической) практики является письменный отчет о прохождении практики, дневник по практике, характеристика руководителя практики, заверенная руководителем от медицинской организации, печатью медицинской организации с рекомендуемой оценкой (*Приложение 1*).

Форма аттестации по результатам практической подготовки - зачет с оценкой, по результатам оценки практических навыков и умений.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ.

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разрабатывается в форме самостоятельного документа в виде приложения к рабочей программе дисциплины. (*Приложение 2*)

8.1 Текущий контроль успеваемости

Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости.

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Коды контролируемых компетенций: , ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6.

Раздел 1. Работа в неврологическом отделении ГБУ РД РКБ -Цсэмп

1. Первая помощь при генерализованных тонико-клонических приступах
2. Критерии оценки качества противоэпилептической терапии .
3. Классификация СМА
4. Классификация миодистрофий
5. Определение факоматоза .Разновидности
6. Хорея Геттингтона .Этиология .Патогенез .Клиника
7. Болезнь Вильсона –Коновалова .Этиология .Патогенез .Клиника
8. Болезнь Паркинсона .Этиология .Патогенез .Клиника
9. Атаксия Фридрейха .Этиология .Патогенез .Клиника
10. Дайте определение соматоневрологии, соматонейроортопедии, соматонейроортопедическим синдромам.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по вопросам темы практического занятия):

«Отлично»:

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

«Хорошо»:

Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности

«Удовлетворительно»:

Ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

«Неудовлетворительно»:

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ - СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ТЕМАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Коды контролируемых компетенций: , ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6.

Раздел 4: Работа в неврологическом отделении ГБУ РД РКБ

Задача

Женщина 70 лет предъявляет жалобы на приступы сильнейших болей в правой половине лица. Считает себя больной около 10 лет. Боли возникают внезапно, длятся несколько секунд и носят острый, режущий характер. Приступы болей провоцируются разговором, жеванием, прикосновением к коже около крыла носа справа. Боль начинается в области верхней губы и распространяется на верхние зубы и скуловую кость справа. Между приступами в неврологическом статусе отмечаются болезненность при пальпации инфраорбитальной точки справа, гиперестезия в области верхней челюсти справа.

А. Клинический диагноз?

Б. Необходимо ли проведение дополнительных исследований?

В. Лечение?

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

«Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями и демонстрациями на фантомах, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

«Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях на фантомах, с единичными ошибками в использовании терминов; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

«Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях, демонстрациях на фантомах, в использовании терминов; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют)

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ - Проверка навыков.

1. Оценка ликворограммы
2. Уметь проверять поверхностную и глубокую чувствительность
3. Уметь оценивать уровень когнитивных нарушений по шкалам
4. Уметь оценивать степень депрессии по шкалам
5. Уметь определить силу мышц по баллам
6. Уметь проверять сухожильные рефлексy
7. Уметь оценить трофику кожи, дермографизм, температуру тела
8. МСКТ снимок интерпретация
9. Интерпретация МРТ снимка
10. Купирование эпилептического статуса. Тактика
11. Первая помощь при приступе эпилепсии

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (практические навыки):

«Отлично»:

Ответ на вопрос дан правильный. Объяснение подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями и/или демонстрациями на пациентах, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

«Хорошо»:

Ответ на вопрос дан правильный. Объяснение хода подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и/или демонстрациях на пациентах, с единичными ошибками в использовании терминов; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

«Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос дан правильный. Объяснение недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и/или демонстрациях на пациентах, в использовании терминов; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

• «Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос дан неправильный. Объяснение дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют)

8.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

8.2.1. Форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой. Семестр 4.

8.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации – собеседование устно по билетам и проверка сформированности навыков. *Целью* промежуточной аттестации по модулю является оценка качества освоения дисциплины и сформированности компетенций.

8.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету.

1. Транзиторные ишемические атаки. Обратимое и необратимое ишемическое повреждение головного мозга. Патогенез. Принципы терапии.
2. Ишемический инсульт: патофизиологические основы ишемического процесса, «ишемическая полутень» (пенумбра), клиника, основные направления терапии.
4. Особенности клинической симптоматики при локализации острых нарушений мозгового кровообращения в бассейне задней мозговой артерии. Особенности лечения.
5. Геморрагический инсульт в полушарии головного мозга. Классификация. Клиника. Лечение.
6. Геморрагический инсульт в ствол мозга и в мозжечок. Клиника. Лечение.
7. Артериовенозные мальформации сосудов головного мозга. Классификация. Лечение.
8. Артериальные аневризмы сосудов головного мозга. Классификация. Лечение.
9. Субарахноидальное кровоизлияние. Клиника. Лечение.
10. Гидроцефалия. Классификация. Патогенез. Клиника. Лечение.
11. Височно-тенториальное вклинение и ущемление миндалин мозжечка в большом затылочном отверстии.
12. Нарушение кровообращения в спинном мозге. Патогенез. Клиника. Лечение.
13. Общемозговой и менингеальный синдромы. Клиническая и лабораторная диагностика. Лечение.
14. Коматозные состояния. Классификация. Клиника. Принципы терапии.
15. Головные боли. Мигрень. Классификация. Патогенез. Лечение.
16. Пароксизмальные состояния. Классификация. Клинические проявления. Принципы терапии.
17. Эпилепсия. Классификация. Клинические проявления. Принципы терапии.
18. Эпилептический статус. Тактика ведения. Терапия.
19. Сотрясение и ушиб головного мозга. Классификация. Клиника. Лечение.
20. Травматические эпи- и субдуральные гематомы. Классификация. Клиника. Лечение.
21. Открытые проникающие ранения черепа. Классификация. Клиника. Лечение
22. Травматическое повреждение позвоночника и спинного мозга. Классификация. Клиника. Лечение.
23. Травматические ликвореи. Классификация. Клиника. Лечение.
24. Болезнь Паркинсона, синдром паркинсонизма, атипичный паркинсонизм. Клиника. Лечение.
25. Наследственные нервно-мышечные заболевания. Патогенез, классификация, клиника, лечение.
26. Наследственные атаксии. Патогенез, классификация, клиника, лечение.
38. Менингиты. Классификация. Клиника. Лечение.
39. Вторичные гнойные менингиты. Клиника. Лечение.

40. Менингококковый эпидемический цереброспинальный менингит. Патогенез. Клиника. Лечение.
41. Абсцессы головного и спинного мозга. Патогенез. Клиника. Лечение.
42. Энцефалиты. Классификация. Патогенез. Клиника. Лечение.
43. Герпетический энцефалит. Патогенез. Клиника. Лечение.
44. Клещевой (весенне-летний) энцефалит. Патогенез. Клиника. Профилактика. Лечение.
45. Болезнь Лайма. Патогенез. профилактика. Клиника. Лечение.
46. Синдром Гийена-Барре. Патогенез. Клиника. Лечение.
47. Поражения нервной системы при туберкулезе. Патогенез. Классификация. Клиника. Лечение.
48. Миелиты. Классификация. Патогенез. Классификация. Клиника. Лечение
49. Полиомиелит. Патогенез. Клиника. Лечение.
50. Поражение нервной системы при туберкулезе. Патогенез. Классификация. Клиника. Лечение.
51. Поражение нервной системы при сифилисе. Патогенез. Классификация. Клиника. Лечение.
52. Поражение нервной системы при СПИДе. Патогенез. Клиника. Лечение.
53. Демиелинизирующие заболевания. Патогенез. Классификация. Клиника. Лечение.
54. Острый рассеянный энцефаломиелит. Патогенез. Классификация. Клиника. Лечение.
55. Рассеянный склероз. Патогенез. Классификация. Клиника. Лечение.
56. Полиневропатии. Классификация. Патогенез. Клиника. Лечение.
57. Диабетическая полиневропатия. Патогенез. Клиника. Лечение.

8.4. Пример билета для устного собеседования.

ФГБОУ ВО ДГМУ
Минздрава России

Кафедра Неврологии ФПК ППС
Специальность -Неврология
Дисциплина « Производственная
(клиническая) стационарная практика»

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Чувствительный анализатор. Ганглии. Спинно-таламо-кортикальный путь.
2. Путь глубокой чувствительности. Спинно-мозжечковые пути Флексига, Говерса. Синдромы нарушения глубокой чувствительности
3. Ситуационная задача. У больного В., 39 лет, 3 дня назад поднялась температура до 38°, возникла головная боль, двоение в глазах и выраженная сонливость. При осмотре: сознание сохранено, диплопия при взгляде в стороны, птоз с двух сторон, анизокория D>S, отсутствует реакция зрачков на конвергенцию и аккомодацию при сохранении реакции на свет (обратный симптом Аргайла-Робертсона). Парезов конечностей нет. Мышечный тонус повышен по пластическому типу. Сухожильные рефлексy живые D=S. Больному сделана люмбальная пункция. Спинномозговая жидкость бесцветная, прозрачная, цитоз –10 клеток в 1 мкл за счет лимфоцитов, белок – 0,6г/л.
 1. Выделить клинические синдромы.
 2. Поставить топический диагноз.
 3. Оценить характер спинномозговой жидкости.
 4. Поставить клинический диагноз.
 5. Назначить лечение и определить прогноз.

4. Практический навык: МРТ исследование интерпретация

Утвержден на заседании кафедры неврологии ФПК ППС, № от «27 августа» 2020г

Заведующая кафедрой: Умаханова З.Р., к.м.н., доц., зав. кафедрой _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Составители:

Умаханова З.Р., к.м.н., доц., зав. кафедрой / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Чамсаев М.А., к.м.н., ассистент кафедры / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

М.П

«27» августа 2020

8.5. Система оценивания результатов освоения дисциплины, описание шкал оценивания, выставления оценок.

8.5. Система оценивания результатов освоения дисциплины, описание шкал оценивания, выставления оценок.

Критерии оценки промежуточной аттестации – ЗАЧЕТ С ОЦЕНКОЙ

Показатели оценивания	Критерии оценивания			
	«неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	«удовлетворительно» (минимальный уровень)	«хорошо» (средний уровень)	«отлично» (высокий уровень)
<p align="center">ПК-1 – Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания)</p>				
знать	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично, последовательно, по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы.	Имеет сформированные систематические знания по методам профилактики неврологических заболеваний.
уметь	Частично умеет анализировать альтернативные	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ	В целом успешно умеет формулировать цели	Обладает сформированным умением по выявлению и оценке выраженности факторов риска развития и прогрессирования неврологических заболеваний,

	варианты решения исследовательских и практических задач.	альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач.	профессиональной и социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.	выявлению ранних симптомов, выяснению семейного анамнеза, соблюдению нормы санитарно-эпидемиологического режима.
владеть	<p>Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.</p> <p>Ординатор не владеет практическими навыками определения неврологического статуса пациента.</p>	<p>Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем при решении исследовательских задач.</p> <p>Ординатор владеет основными практическими навыками определения неврологического статуса пациента, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах на вопросы.</p>	<p>В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.</p> <p>Ординатор владеет основными практическими навыками определения неврологического статуса пациента, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного</p>	<p>Успешно и систематически применяет навыки оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития, методами ранней диагностики заболеваний, методами борьбы с вредными привычками, санитарно-просветительной работы.</p> <p>Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Ординатор владеет навыком определения неврологического статуса пациента.</p>

			материала.	
ПК-2-Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными				
знать	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично, последовательно, по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы.	Имеет глубокое понимание знаний, принципы этиотропной и патогенетической терапии, показания к диспансерному наблюдению за пациентами с неврологическими заболеваниями.
уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной и социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития	Успешно и систематично умеет применить методы диспансерного наблюдения больных неврологическими заболеваниями; Контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам

			гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.	
владеть	<p>Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.</p> <p>Ординатор не владеет практическими навыками определения неврологического статуса пациента.</p>	<p>Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем при решении исследовательских задач.</p> <p>Ординатор владеет основными практическими навыками определения неврологического статуса пациента, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах на вопросы.</p>	<p>В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.</p> <p>Ординатор владеет основными практическими навыками определения неврологического статуса пациента, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала.</p>	<p>Успешно и систематически применяет навыки оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития, методами ранней диагностики заболеваний, методами борьбы с вредными привычками, санитарно-просветительной работы.</p> <p>Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. ординатор владеет навыком определения неврологического статуса пациента.</p>
ПК-4Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков				
знать	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки	Ответы на поставленные основные и дополнительные	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос,	Имеет глубокое понимание знаний, принципы этиотропной и патогенетической терапии, показания к диспансерному наблюдению за пациентами с неврологическими

	при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.	раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично, последовательно, по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы.	заболеваниями
уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной и социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.	Успешно и систематично умеет применить методы диспансерного наблюдения больных неврологическими заболеваниями; Контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам
владеть	Обладает	Обладает общим	В целом успешно	Успешно и систематически применяет навыки оценки

	<p>фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.</p> <p>Ординатор не владеет практическими навыками определения неврологического статуса пациента.</p>	<p>представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем при решении исследовательских задач.</p> <p>Ординатор владеет основными практическими навыками определения неврологического статуса пациента, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах на вопросы.</p>	<p>владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.</p> <p>Ординатор владеет основными практическими навыками определения неврологического статуса пациента, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала.</p>	<p>суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития, методами ранней диагностики заболеваний, методами борьбы с вредными привычками, санитарно-просветительной работы.</p> <p>Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. ординатор владеет навыком определения неврологического статуса пациента.</p>
--	--	--	---	--

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

<p>знать</p>	<p>Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.</p>	<p>Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны</p>	<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично, последовательно, по ответу нет существенных</p>	<p>Имеет сформированные систематические знания, общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; основы патологии при неврологических болезнях, патофизиологию функциональных систем и органов, патогенез неврологических болезней.</p>
--------------	---	--	---	--

		трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.	замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы.	
уметь	Имеет частичные умения по специальным методам исследования	Не имеет систематических умений по специальным методам исследования и неумение интерпретировать их результаты; проводить дифференциальный диагноз; оценить причину и тяжесть состояния больного	В целом владеет умением организовать выполнение специальных методов исследования и уметь интерпретировать их результаты; проводить дифференциальный диагноз	Обладает сформировавшимся умением организовать выполнение специальных методов исследования и уметь интерпретировать их результаты; проводить дифференциальный диагноз; оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из патологического состояния.
владеть	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем. Ординатор не владеет практическими навыками определения неврологического статуса пациента.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем при решении исследовательских задач. Ординатор владеет основными практическими навыками определения	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий. Ординатор владеет основными практическими навыками определения	Успешно и систематически применяет навыки оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития, методами ранней диагностики заболеваний, методами борьбы с вредными привычками, санитарно-просветительной работы. Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Ординатор владеет навыком определения неврологического статуса пациента.

		неврологического статуса пациента, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах на вопросы.	неврологического статуса пациента, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала.	
ПК-6-Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи				
знать	Имеет фрагментарные представления о клинических симптомах неврологических заболеваний; методах диагностики и лечения неврологических заболеваний; показаниях и противопоказаниях для различных методов лечения, реабилитационной работы.	Имеет общие представления о клинических симптомах неврологических заболеваний; методах диагностики и лечения неврологических заболеваний; показаниях и противопоказаниях для различных методов лечения, реабилитационной работы.	Имеет достаточные представления о клинических симптомах неврологических заболеваний; методах диагностики и лечения неврологических заболеваний; показаниях и противопоказаниях для различных методов лечения, реабилитационной работы.	Успешно и систематически применяет основные клинические симптомы неврологических заболеваний; методы диагностики и лечения неврологических заболеваний; показания и противопоказания для различных методов лечения, реабилитационной работы.
уметь	Не умеет определить показания к оказанию неврологической помощи в комплексном лечении неврологических	Частично, не систематично умеет определить показания к оказанию неврологической помощи в комплексном	В целом успешно умеет определить показания к оказанию неврологической помощи в комплексном лечении	Успешно и систематично умеет определить показания к оказанию неврологической помощи в комплексном лечении неврологических больных.

	больных.	лечении неврологических больных.	неврологических больных.	
владеть	<p>Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.</p> <p>Ординатор не владеет практическими навыками определения неврологического статуса пациента.</p>	<p>Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем при решении исследовательских задач.</p> <p>Ординатор владеет основными практическими навыками определения неврологического статуса пациента, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах на вопросы.</p>	<p>В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.</p> <p>Ординатор владеет основными практическими навыками определения неврологического статуса пациента, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала.</p>	<p>Успешно и систематически применяет навыки оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития, методами ранней диагностики заболеваний, методами борьбы с вредными привычками, санитарно-просветительной работы.</p> <p>Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Ординатор владеет навыком определения неврологического статуса пациента.</p>

9. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

9.1. Основная литература

Печатные источники

№	Наименование издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Гринберг М.С., Нейрохирургия/ Марк С., Гринберг, перевод с англ.- Москва: МЕДпресс-информ, 2010-1008 с.:ил ISBN:978-5-98322-550-3	5
2.	Голубев В.Л., Неврологические синдромы: руководство для врачей/ В.Л.Голубев, А.М. Вейн- 6 изд.-е.- Москва: МЕДпресс-информ, 2016-763 с ISBN:978-5-00030-385-6	3
3.	Гусев, Е.И. Неврология и нейрохирургия: учебник в 2 т.т./ Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцов.-4-е изд, доп.- Москва: Гэотар-Медиа ISBN:978-5-9704-2901-3	3
4.	Избранные лекции по неврологии II/под рнд В.Л. Голубева.- Москва: МЕДпресс-информ, 2012-480 с:ил ISBN: 978-5-98322-866-5	7
5.	Кадыков, А.С. Хронические сосудистые заболевания головного мозга. Дисциркуляторная энцефалопатия / А.С.Кадыков, Л.С.Манвелов, Н.В.Шахпаронова. -4-е изд. перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 288 с. ISBN 978-5-9704-4251-7	3

Электронные источники

№	Наименование издания:
1.	Табеева Г.Р., Головная боль[Электронный ресурс]: руководство для врачей / Табеева Г.Р. - Москва. : - 2-е изд., пере- раб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 296 с. - ISBN 978-5-9704-4484-9 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444849.html
2.	Руденская Г. Е., Наследственные нейрометаболические болезни юношеского и взрослого возраста [Электронный ресурс] / Г. Е. Руденская, Е. Ю. Захарова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 392 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4409-2 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444092.html
3.	Гусева Е.И., Неврология [Электронный ресурс] / Гусева Е.И., Коновалова А.Н., Скворцовой В.И. - Москва. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 880 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4143-5 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441435.html
4.	Кадыков, А. С. Хронические сосудистые заболевания головного мозга. Дисциркуляторная энцефалопатия [Электронный ресурс] / А. С. Кадыков, Л. С. Манвелов, Н. В. Шахпаронова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 288 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4251-7. - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442517.html

9.2. Дополнительная литература

Печатные источники

№	Наименование издания:
1.	Практическая неврология: руководство для врачей/под ред.проф. А.С. Кадыкова, Л.С. Манвелова, В.В. Шедкова.-Москва:ГЕОТАР-Мдиа, 2011.-557 сISBN 978-5-9704-1711-9
2.	Епифанов ,В.А. реабилитация в неврологии/В.А. Епифанов, А.В. Епифанов.- Москва:ГЭОТАР-Медиа, 2015.-416 с:ил.- (Б-ка врача-специалиста. Неврология. Реабилитация и восстановительная медицина)ISBN 978-5-9704-3442-0
3.	Дифференциальная диагностика в неврологии. Анализ клинических случаев/под ред. Алана Б. Эттингера, Деборы М. Вайсброт, пер с англ.подред.акад. РАН А.А. Скоромца.-Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017.-728 с.:илISBN978-5-9704-4086-5
4.	Парфенов, В.А., Хроническая боль и ее лечение в неврологии/В.А.Парфенов, В.А. Головачева.-Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018.-288 сISBN978-5-9704-4536-5
5.	Трошин, В. Д. Острые нарушения мозгового кровообращения: рук. / В. Д. Трошин, А. В. Густов ; В. Д. Трошин, А. В. Гусов; Минздравсоцразвития РФ; Нижегородская гос. мед. академия.ISBN: 6-89481-403-0

Электронные источники.

№	Наименование издания:
1.	Скоромец А.А., Туннельные компрессионно-ишемические моно- и мультиневропатии [Электронный ресурс] / Скоромец А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 400 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4428-3 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444283.html
2.	Авакян Г.Н., Рациональная фармакотерапия в неврологии [Электронный ресурс] / Г.Н. Авакян, А.Б. Гехт, А.С. Никифоров ; под общ. ред. Е.И. Гусева - М. : Литтерра, 2018. - 752 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия") - ISBN 978-5-4235-0292-8 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502928.html
3.	Крылов В.В., Нейрореаниматология : практическое руководство [Электронный ресурс] / Крылов В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4369-9 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443699.html АвторыКрылов В.В.

10. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

10.1 Электронные версии журналов

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	http://www.pubmed.com
2.	Google scholar	http://scholar.google.com
3.	Scirus	http://www.scirus.com/srapp
4.	Новости медицины	info@univadis.ru
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	http://www.who.int/en/

6.	Консультант врача	http://www.rosmedlib.ru/
7.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.рф
8.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru
9.	Министерство здравоохранения РД	http://minzdravrd.ru
10.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	http://cyberleninka.ru
11.	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
12.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://feml.scsml.rssi.ru
13.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	http://www.medlinks.ru/
14.	Медицинская поисковая система	http://www.medinfo.ru/
15.	Адрес страницы кафедры.	https://dgmru.ru/fakultety/poslediplomnoe-obrazovanie/nevrologii-fpk-i-pps/
16.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/
17.	Справочник лекарств.	http://www.rlnet.ru/
18.	Электронная библиотека РФФИ.	http://www.rfbr.ru/
19.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	http://www.scsml.ru//
20.	Недуг.ру (медицинская информационная служба).	http://www.nedug.ru/
21.	Библиотеки в интернет.	http://guide.aonb.ru/libraries1.htm
22.	Наука и образование в интернет.	http://guide.aonb.ru/nauka.htm
23.	Электронная библиотека учебников.	http://studentam.net
24.	Библиотека.	www.MedBook.net.ru
25.	Электронные медицинские книги.	http://www.med.book.net.ru/21shtm
26.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/

10.2. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

- *Операционная система WINDOWS 10 Pro.
- *Пакет прикладных программ

MS OFFICE Professional Plus 2013 (в составе Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft Power Point 2013)

MS OFFICE Standart 2016 ((в составе Microsoft Word 2016, Microsoft Excel 2016, Microsoft Power Point 2016)

3. АнтивирусПО – Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS

Перечень информационных справочных систем:

- **Электронная информационно-образовательная среда(ЭИОС) ДГМУ.**
URL: <https://eos-dgmru.ru>
- **Консультант студента:** электронная библиотечная система.
URL:<http://www.studentlibrary.ru>
- **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL:
<http://www.rosmedlib.ru>
- **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).**URL:
<http://feml.scsml.rssi.ru>

- **Научная электронная библиотека eLibrary.** URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
- **Медицинская справочно-информационная система.** URL: <http://www.medinfo.ru/>
- **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL: <http://cyberleninka.ru>
- **Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>
- **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.** URL: <http://www.internist.ru>

11. МАТЕРИАЛЬНО - ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

Реализация производственной (клинической) практики по специальности «Неврология» обеспечена материально-технической базой, соответствующей действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам.

Перечень оборудования для сдачи практических навыков и умений в структурных подразделениях:

1.	Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Пирогова 3, ГБУ РД "РКБ - ЦСЭМП"	Кабинет заведующей кафедрой (25 кв.м.) – для текущего/промежуточного контроля Учебная комната №1 (15 кв.м.) – для практических занятий Учебная комната №2 (20 кв.м.) – для практических занятий Лекционный зал (25 кв.м.) – для лекционных занятий	для лекционных занятий: Оверхед– проектор GehaOHP-1; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной неврологической патологией; - для практических занятий: Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1; - для самостоятельной работы: Анатомические препараты, муляжи структур нервной системы, таблицы, архив рентгенограмм, компьютерных и магнитно-резонансных томограмм.
2.	Республика Дагестан, г. Махачкала, Салаватова 52 «Б» Медицинский центр «Нейромед»	Учебная комната №1 (15 кв.м.) – для практических занятий Учебная комната №2 (20 кв.м.) – для практических занятий Лекционный зал (200 кв.м.) – для лекционных занятий	для лекционных занятий: Оверхед – проектор GehaOHP-1; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной неврологической патологией; - для практических занятий: Персональные компьютеры-1;

			<p>Оверхед проектор -1;</p> <p>- для самостоятельной работы:</p> <p>Анатомические препараты, муляжи структур нервной системы, таблицы, архив рентгенограмм, компьютерных и магнитно-резонансных томограмм.</p>
3.	<p>Республика Дагестан, г.Махачкала, ул. Магомедтагирова 172 Б, Республиканский Диагностический Центр</p>	<p>Учебная комната №1 (15 кв.м.) – для практических занятий</p> <p>Учебная комната №2 (20 кв.м.) – для практических занятий</p> <p>Лекционный зал (25 кв.м.) – для лекционных занятий</p>	<p>для лекционных занятий: Оверхед – проектор GehaOHP-1;</p> <p>учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии,</p> <p>фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной неврологической патологией;</p> <p>- для практических занятий: Персональные компьютеры-1;</p> <p>Оверхед проектор -1;</p> <p>- для самостоятельной работы:</p> <p>Анатомические препараты, муляжи структур нервной системы, таблицы, архив рентгенограмм, компьютерных и магнитно-резонансных томограмм.</p>
4	<p>Аккредитационно-симуляционный центр пр-т И. Шамяля 46.</p>	<p>Тренажер реанимации взрослого человека с интерактивным имитатором аритмий;</p> <p>Тренажер реанимации и ОБЖ с имитатором аритмий;</p> <p>Манекен с возможностью регистрации (по завершении) следующих показателей в процентах: 1) глубина компрессий; 2) положение рук при компрессиях; 3) высвобождение рук между компрессиями; 4) частота компрессий; 5) дыхательный объём; 6) скорость вдоха. Учебный автоматический наружный дефибриллятор (АНД)</p> <p>Манекен для проведения люмбальной пункции</p>	

12. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ ОБУЧАЮЩИХСЯ, ОТНОСЯЩИХСЯ К КАТЕГОРИИ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

При выборе мест прохождения практик для обучающихся, относящихся к категории инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, с учетом требований их доступности необходимо учитывать рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда.

При необходимости для прохождения практики следует создать специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений, а также с учетом профессионального вида деятельности и характера труда, выполняемых обучающимся-инвалидом трудовых функций.

13. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в программу практики			
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой