

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 29.03.2022 12:23:14

Уникальный программный ключ: «Тихоокеанский государственный медицинский университет»

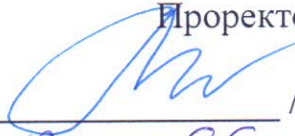
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784ee019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор


/И.П. Черная/
« 19 » 06 2020 г.

ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ/ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика

(наименование практики)

основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы ординатуры

Направление подготовки
(специальность)

31.08.42 Неврология

Форма обучения

очная

(очная, очно-заочная (вечерняя), заочная)

Трудоемкость практики

65 зачетные единицы

(зачетных единиц/ неделях)

Форма проведения практики

непрерывная

непрерывная / дискретная

Способ проведения практики

Стационарная, выездная

Владивосток, 2020

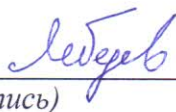
При разработке рабочей программы учебной дисциплины Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика основу положены:

- 1) ФГОС ВО программы ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации 25 августа 2014 г. N 1084.
- 2) Рабочий учебный план по специальности 31.08.42 Неврология, утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России 15.05.2020г., Протокол № 4.
- 3) Профессиональный стандарт "Врач-невролог", утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 г. N 51н.

Рабочая программа практики Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика одобрена на заседании Института клинической неврологии

от « 15 » 06 2020 г. Протокол № 11

Директор института


(подпись)

С.В. Лебедев

Рабочая программа практики Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика одобрена УМС по программам ординатуры, аспирантуры и магистратуры

от « 16 » 06 2020 г. Протокол № 34.

Председатель УМС


(подпись)

Т.А. Бродская

Разработчики:

Профессор института ФГБОУ ВО
ТГМУ Минздрава России
(занимаемая должность)


(подпись)

П.П. Калинин
(инициалы,
фамилия)

Ассистент института ФГБОУ ВО
ТГМУ Минздрава России
(занимаемая должность)


(подпись)

А.В. Ракитова
(инициалы,
фамилия)

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1. Цель и задачи реализации практики Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика (далее-практика)

1.1 Цель - закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение умений, необходимых для использования медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности путем непосредственного участия в деятельности медицинской организации. А также формирование и развитие компетенций, необходимых для выполнения трудовых действий в рамках трудовых функций 31.08.42 Профессиональный стандарт "Врач-невролог", утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 г. N 51н.

1.2 Задачи практики:

1. овладение полным набором профессиональных и универсальных компетенций, трудовых действий в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.42 Неврология и профессиональным стандартом Врач-невролог;
2. совершенствование навыков оказания медицинской помощи в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.42 Неврология и профессиональным стандартом Врач-невролог;
3. формирование устойчивых профессиональных компетенций и отработка практического алгоритма действий по оказанию медицинской помощи, в том числе в экстренной и неотложной форме;
4. Приобретение опыта практической деятельности на базах практической подготовки по специальности 31.08.42 Неврология.

2 Место практики Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика в структуре ОПОП университета

2.1. Производственная практика Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика относится к базовой части блоку Б2 Практики.

2.2. Прохождение практики необходимо для знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами и практиками:

Б1.В.02(П) Психолого-педагогическая практика

Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена

Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена

2.3. Практика проводится непрерывно на 1 и 2 году обучения, составляет 65 ЗЕТ, 2340 часов.

Вид практики: производственная практика;

Тип практики: клиническая;

Способ проведения практики: стационарная.

Форма проведения практики: непрерывно – путем выделения в календарном графике непрерывного периода учебного времени для проведения практики, предусмотренной ОПОП ВО

3. Планируемые результаты обучения при прохождении практики, соотнесенные с планируемыми результатами освоения ОПОП представлены в таблице 1

Таблица 1

№	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	особенности социальных, этнических, конфессиональных, культурных различий, встречающихся среди членов коллектива; этические нормы общения с коллегами и партнерами.	строить межличностные отношения и работать в коллективе, организовывать внутри коллектива взаимодействие с учетом социально-культурных особенностей, этнических и конфессиональных различий отдельных членов коллектива	навыками взаимодействия в профессиональной команде; навыками делового общения в профессиональной среде, навыками руководства коллективом.	Тестирование, собеседование
2.	ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни,	современные методы диагностики заболеваний НС	предпринимать меры профилактики направленные на предупреждения возникновения или распространения заболеваний НС	навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни, предупреждение развития	Тестирование, собеседование

		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			заболеваний НС	
3.	ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хронически больными	основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения	анализировать и оценивать качество медицинской, кард. помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской исследование по показаниям	навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни	Тестирование, собеседование
4.	ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций,	объем противоэпидемических мероприятий, организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении	организовать противоэпидемические мероприятия, и защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной	методикой проведения противоэпидемических мероприятий, и защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении	Тестирование, собеседование

		при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	радиационной обстановки, стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях; задачи и организацию единой государственной системы медицинского обеспечения населения мирного и военного времени	обстановки, стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях	радиационной обстановки, стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях	
5.	ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья	методикой сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья	Тестирование, собеседование
6.	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	основные и дополнительные методы обследования	интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования	алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам с заболеваниями НС	тестирование, оценка практических навыков

7.	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи	алгоритмы и стандарты ведения неврологически х пациентов	оценить состояние больного, сформулировать диагноз, наметить объем дополнительных исследований	современными стандартами ведения неврологически х больных	тестирование, оценка практических навыков
8.	ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	-сущность, основные понятия чрезвычайных ситуаций. -сущность, основные понятия и методы медицинской эвакуации. -нормативно-правовое регулирование вопросов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	ставить цели, формировать и решать задачи, связанные с выполнением профессиональных обязанностей в экстремальных и чрезвычайных ситуациях.	методами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.	тестирование, собеседование
9.	ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственных, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, используемых в лечении заболеваний НС	проводить мероприятия по медико-социальной реабилитации больных; планировать и выполнять программы реабилитации при наиболее распространенных патологически х состояниях и повреждениях организма; применять на практике природные лечебные факторы,	методами реабилитационных мероприятий при наиболее распространенных патологически х состояниях и повреждениях организма; программами этапной реабилитации больных	Тестирование, собеседование

				<p>лекарственную и немедикаментозную терапию у пациентов, нуждающихся в нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;</p> <p>выявлять группы пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>		
10.	ПК-9	<p>Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>основные факторы риска заболеваний НС, гендерные аспекты, формирование ЗОЖ</p>	<p>применять нормативно-правовую базу в отделениях профилактики, центрах здоровья</p>	<p>навыками проведения гигиенического воспитания, обучения в формировании здорового образа жизни у населения</p>	<p>Тестирование, собеседование</p>
11.	ПК-10	<p>Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских подразделениях и их структурных подразделениях</p>	<p>основные понятия и термины медицинской экспертизы</p>	<p>решать вопросы экспертизы трудоспособности в конкретных ситуациях</p>	<p>навыками проведения медицинской экспертизы</p>	<p>Тестирование, собеседование</p>

12.	ПК - 11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	методики анализа деятельности (организации, качества и эффективности) медицинских организаций	оценить результаты деятельности медицинской организации на основе медико-статистических показателей	Методами оценки качества медицинской помощи	тестирование, оценка практических навыков
13.	ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	организацию работы приемно-сортировочного и лечебных отделений больницы в условиях массового поступления пораженных из очагов ЧС; организацию работы больниц (поликлиник) в строгом противоэпидемическом режиме	организовать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	навыками по организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	тестирование, собеседование
14.	ПК-13	Готовность к диагностике заболеваний нервной системы у детей и подростков, лечению и формированию реабилитационных мероприятий	клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, используемых при лечении пациентов неврологического профиля детского и подросткового возраста	обследовать, сформулировать диагноз и определить с тактикой ведения детей, подростков, формировать реабилитационные мероприятия	современными стандартами ведения неврологически больных детского и подросткового возраста	тестирование, оценка практических навыков
15.	ПК-14	Готовность к диагностике генерализованных сосудистых	основные факторы риска развития заболеваний НС,	контроля за основными факторами риска заболеваний	навыками проведения гигиенического воспитания, обучения в	тестирование, собеседование

		заболеваний, определению профилактических мер и лечебных программ у данной категории пациентов	профилактические меры	НС	формировании здорового образа жизни у населения	
--	--	--	-----------------------	----	---	--

Связь области профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО ординатуры по специальности 31.08.42 Врач-невролог с профессиональным стандартом отражена в таблице 2.

Таблица 2

Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/специальность	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких)
31.08.42 Неврология	8	Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 29 января 2019 г. N 51н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-невролог"

В соответствии с требованиями Профессионального стандарта «Врач-невролог», утверждённого приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 г. N 51н, задачами профессиональной деятельности выпускников ординатуры является реализация обобщенных трудовых функций, представленных в таблице 3.

Таблица 3

Трудовые функции врача-невролога

Обобщенные трудовые функции			Трудовые функции		
код	наименование	уровень квалификации	наименование	код	уровень (подуровень) квалификации
А	Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	8	Проведение обследования пациентов	A/01.8	8
			Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль	A/02.8	8

			его эффективности и безопасности		
			Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность	A/03.8	8
			Проведение и контроль эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике заболеваний и (или) состояний нервной системы и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	A/04.8	8
			Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	A/05.8	8
			Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	A/06.8	8
			Проведение анализа медико-статистической информации,	A/07.8	8

			ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала		
			Оказание медицинской помощи в экстренной форме	A/08.8	8

4. Содержание практики

Содержание производственной практики определяется требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки с учетом интересов и возможностей подразделений, в которых она проводится. В процессе ее реализации обучающиеся осваивают разнообразные виды профессиональной деятельности, включая оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях и в условиях стационара, в том числе опыт научно-исследовательской деятельности.

4.1 Объем производственной практики Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика

Вид работы	Всего часов/ зачетных единиц	Годы обучения	
		1 год часов	2 год часов
1	2	3	4
<i>Инструктаж по технике безопасности</i>		1 час	
<i>Работа в отделениях под контролем руководителя практики</i>	2340/65 ЗЕ	504/14 ЗЕ	1836/51
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	зачет с оценкой	
	экзамен (Э)		
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	2340	
	ЗЕТ	65	

Разделы практики, виды деятельности и формы контроля

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела практики	Содержание раздела
-------	---------------	-------------------------------	--------------------

1.	УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12 ПК-13 ПК-14	Стационар: Неврологическое отделение	<p>Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) нарушений функции нервной системы и постановки диагноза</p> <p>Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции нервной системы</p> <p>Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции нервной системы</p> <p>Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции нервной системы</p> <p>Проведение и контроль эффективности мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики заболеваний и нарушений функции нервной системы</p> <p>Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности медицинского персонала</p> <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>
2.	УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12	Амбулаторный прием неврологических больных.	<p>Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) нарушений функции нервной системы и постановки диагноза</p> <p>Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции нервной системы</p> <p>Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции нервной системы</p>

ПК-13 ПК-14	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
	Проведение и контроль эффективности мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики заболеваний и нарушений функции нервной системы
	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности медицинского персонала
	Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Обучающиеся при прохождении практики в медицинской организации:

- проходят медицинское обследование перед выходом на практику в соответствии с порядком медицинского осмотра работников организации;
- полностью в определенный срок выполняют задания, предусмотренные программой практики;
- ведут учебную учетно-отчетную документацию, предусмотренную программой практики;
- соблюдают действующие в организации правила внутреннего трудового распорядка;
- пользуются положениями трудового законодательства Российской Федерации;
- строго соблюдают требования охраны труда, безопасности жизнедеятельности и пожарной безопасности, инфекционной безопасности в соответствии с правилами и нормами, в том числе, отраслевыми.

5. Формы отчетности по практике

5.1. Дневник по практике (приложение 1)

5.2. Результаты промежуточной аттестации

Отчетным документом для обучающегося по производственной практике является дневник, в котором должна быть отражена проделанная работа. Дневник практики заполняется по форме, утвержденной ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

6. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике (примеры)

6.1. Перечень видов оценочных средств

- 1. Вопросы для текущего контроля*
- 2. Ситуационная задача (СЗ)*
- 3. Чек-лист оценки практических навыков*

6.2. Примеры оценочных средств.

Текущий контроль

6.2.1 Вопросы для собеседования

1. Неотложные состояния в неврологии. Клинические формы (посттравматические внутримозговые гематомы, ОНМК, острые воспалительные заболевания НС, тромбоз мозговых вен и синусов, экзогенные интоксикации, миастенические кризы, опухоли и абсцессы головного мозга, острые инфекционно-аллергические заболевания НС, злокачественный нейрорепитический синдром, ботулизм, столбняк, мигренозный статус, эпилептический статус, острые поражения спинного мозга).
2. «Количественные» расстройства сознания. Этиология, патогенез, клиника, диагностика.
3. «Качественные» расстройства сознания. Этиология, патогенез, клиника, диагностика.
4. Память, когнитивные функции, синдромы мнестических расстройств. Методы исследования.
5. Восприятие, мышление, речь, внимание, интеллект, память, эмоции. Краткая характеристика.
6. I пара ЧМН. Причины поражения, методы диагностики, клиника, лечение.
7. II пара ЧМН. Причины поражения, методы диагностики, клиника, лечение.
8. III, IV, VI пары ЧМН. Причины поражения, методы диагностики, клиника, лечение.
9. V пара ЧМН. Причины поражения, методы диагностики, клиника, лечение.
10. VII пара ЧМН. Причины поражения, методы диагностики, клиника, лечение.
11. VIII пара ЧМН. Причины поражения, методы диагностики, клиника, лечение.
12. IX пара ЧМН. Причины поражения, методы диагностики, клиника, лечение.
13. X пара ЧМН. Причины поражения, методы диагностики, клиника, лечение.

14. XI пара ЧМН. Причины поражения, методы диагностики, клиника, лечение.
15. XII пара ЧМН. Причины поражения, методы диагностики, клиника, лечение.
16. Движения и их расстройства. Диагностика.
17. Клиника центрального пареза.
18. Клиника периферического пареза.
19. Чувствительность и ее расстройства. Виды расстройств. Диагностика Периферический (полиневритический, сегментарный, корешковый), проводниковый (спинальный, церебральный), таламический. Кортикальные синдромы раздражения и выпадения.
20. Проводящие пути кожной (болевой, температурной, тактильной чувствительности), глубокой (суставно-мышечного чувства, вибрационной, кинестетической чувствительности, чувство давления, веса, стереогноз, двумернопространственное чувство).
21. Менингеальный синдром. Клинические особенности.
22. Мозжечок. Клинические синдромы поражения мозжечка. Исследование функций мозжечка.
23. Координация движений и вестибулярные функции.
24. И.П. Павлов (учение об анализаторах, рефlekсах), И.М. Сеченов (учение о движении), В.М. Бехтерев (учение о движении, экстрапирамидных расстройствах). Основные заслуги в истории мировой медицины.
25. Ж. Бабинский, С.И. Карчикян. Основные заслуги в неврологии.
26. Острое нарушение мозгового кровообращения-ишемический инсульт. Клиника, диагностика, лечение.
27. Острое нарушение мозгового кровообращения - Транзиторная ишемическая атака. Клиника, диагностика, лечение.
28. Острое нарушение мозгового кровообращения -геморрагический инсульт. Клиника, диагностика, лечение.
29. Хроническая ишемия мозга. Факторы риска. Клиника, диагностика, лечение
30. ЧМТ. Клиника, диагностика, лечение
31. Заболевания ПНС: нервы шейного сплетения. Затылочные нервы. Клиника, диагностика, лечение.
32. Заболевания ПНС: нервы плечевого сплетения. Лучевой, локтевой, срединный нервы. Клиника, диагностика, лечение.
33. Заболевания ПНС: нервы пояснично-крестцового сплетения. Седалищный, малоберцовый, большеберцовый нервы. Клиника, диагностика, лечение.
34. Заболевания ПНС: плевропатии/плециты. Клиника, диагностика, лечение.
35. Боль в спине. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
36. Невропатия лицевого нерва. Клиника, диагностика, лечение.
37. Невралгия тройничного нерва. Клиника, диагностика, лечение.

38. Заболевания ПНС: радикулярный синдром при поражении С6, С7, С8 корешков. Клиника, диагностика, лечение.
39. Заболевания ПНС: радикулярный синдром при поражении L3, L4 корешков. Клиника, диагностика, лечение.
40. Заболевания ПНС: радикулярный синдром при поражении L5, S1 корешков. Клиника, диагностика, лечение.
41. Общая альгология. Что такое боль? Типы боли, принципы лечения.
42. Менингиты. Бактериальные (менингококковый), серозные (туберкулезный) Клиника, диагностика (ригидность затылочных мышц, рефлекс Брудзинского, Кернига), лечение.
43. Энцефалиты. Клиника, диагностика, лечение.
44. Первичные головные боли. Клинические формы, критерии диагностики.
45. Вторичные головные боли. Клинические формы, критерии диагностики.
46. Мигрень. Критерии диагностики, принципы лечения.
47. Головная боль напряжения. Критерии диагностики, принципы лечения.
48. Пароксизмальные расстройства сознания эпилептической и неэпилептической природы. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
49. Головокружение в практике невролога.
50. Неврозы, астенические состояния, инсомнии.
51. Сбор жалоб и анамнеза. Первая встреча с пациентом. Знакомство – 5 обязательных шагов (чек лист).
52. Надбровный и корнеальный рефлекс. Рефлекторная дуга. Методика исследования.
53. Глоточный рефлекс. Рефлекторная дуга. Методика исследования.
54. Рефлекс двуглавой мышцы плеча. Рефлекторная дуга. Методика исследования.
55. Рефлекс трёхглавой мышцы плеча. Рефлекторная дуга. Методика исследования.
56. Карпорадиальный рефлекс. Рефлекторная дуга. Методика исследования.
57. Коленный рефлекс. Рефлекторная дуга. Методика исследования.
58. Ахиллов рефлекс. Рефлекторная дуга. Методика исследования.
59. Кремастерный рефлекс. Рефлекторная дуга. Методика исследования.
60. Анальный рефлекс. Рефлекторная дуга. Методика исследования.
61. Поверхностные брюшные рефлекс. Рефлекторная дуга. Методика исследования.
62. Рефлекс Россолимо, Маринеску-Радовичи. Методика исследования.
63. Рефлекс Бабинского, Оппенгейма. Методика исследования.
64. Ригидность затылочных мышц; Рефлекс Брудзинского, Кернига. Методика исследования.
65. Координаторные пробы. Методика исследования.
66. Атаксия. Виды атаксии.
67. Болевые точки (Валле, Гара), симптом Ласега, Вассермана Методика исследования.
68. Синдром Броун-Секара (Клиника в зависимости от уровня поражения.)

69. Проба Барре. Методика исследования.
70. Походка, ее оценка. Виды нарушений.
71. Исследование вегетативной нервной системы.
72. Основные группы лекарственных средств, применяемых в неврологической практике.
73. Инструментальные методы диагностики в неврологии (МРТ, КТ, ЭНМГ, ЭЭГ, ТКДС).
74. Медицинская реабилитация при заболеваниях нервной системы.

Пример ситуационной задачи к Государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.42 Неврология

Ви д	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.42	Неврология
К	ПК-6	Способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами
Ф	А/01.7	Трудовая функция и трудовые действия (из профессионального стандарта)
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента; проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными.
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Мужчина 55-ти лет доставлен в больницу в связи с возникшей нарушением речи, слабостью в правых конечностях, с преобладанием в руке, парез мышц лица и гипестезия руки. Из анамнеза

		<p>известно, что в течение последних 10 лет периодически отмечаются повышения артериального давления до 180/110 мм рт. ст. Утром на фоне очередного повышения АД появились незначительные речевые расстройства и парестезия в левой половине лица, которые самостоятельно купировались через 2-3 часа. Однако к вечеру вновь стала тяжело разговаривать и развилась дизартрия, снизилась сила в правой руке, онемения правой половины лица. При обследовании: сознание ясное, артериальное давление — 190/115 мм рт. ст., пульс — 80 ударов в минуту, ритм правильный. В неврологическом статусе: менингеальных симптомов нет, слабость нижней части мимической мускулатуры справа, снижение силы в правых конечностях: до 2 баллов в руке и 4-х баллов в ноге, оживление сухожильных рефлексов справа, симптом Бабинского справа.</p>
В	1	1.Неврологический синдром?
Э		Центральный гемипарез.
P2	отлично	<p>Признаки центрального пареза:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Повышенные рефлексы 2. Повышенный мышечный тонус 3. Патологические рефлексы 4. Синкенизии 5. Снижение мышечной силы <p>Топическая зона поражения: Мотонейронов 5-го сло клеток Беца пере центральной извилины, слева. (лобной извилине (область Брока)</p>
P1	Хорошо/удовлетворительно	<p>Для оценки «хорошо»;</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Повышенные рефлексы 2. Повышенный мышечный тонус 3. Патологические рефлексы 4. Снижение мышечной силы <p>Очаг поражения в левой гемисфере. для оценки «удовлетворительно»</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Повышенные рефлексы 2. Мышечная гипертония 3. Патологические рефлексы <p>Поражение головного мозга</p>

P0	неудовлетворительно	Указывается синдром, не характерный для этого состояния // Нет ответа.
B	2	Топический диагноз?
Э	-	Правая прецентральная извилина. Зона кровоснабжения средней мозговой артерии.
P2	отлично	Правая прецентральная извилина. Зона кровоснабжения средней мозговой артерии.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»; Правая гемисфера. Для оценки «удовлетворительно»; Поражения головного мозга.
P0	неудовлетворительно	Указывается топический диагноз, не характерный для этого состояния // Нет ответа.
B	3	Предварительный клинический диагноз?
Э		1. Инсульт (самая частая причина) 2. Объемные образования в мозге с псевдоинсультным течением 3. ЧМТ 4. Энцефалит 5. Постиктальное состояние 6. Мигрень с аурой (гемиплегическая мигрень)
P2	отлично	1.Инсульт (самая частая причина) 2.Объемные образования в мозге с псевдоинсультным течением 3.ЧМТ 4.Энцефалит 5.Постиктальное состояние 6.Мигрень с аурой (гемиплегическая мигрень)
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»; 1. Инсульт (самая частая причина) 2. Объемные образования в мозге с псевдоинсультным течением 3. ЧМТ 4. Энцефалит Для оценки «удовлетворительно» 1. Инсульт (самая частая причина) 2. Объемные образования в мозге с псевдоинсультным течением
P0	неудовлетворительно	Указывается предварительный диагноз, не характерный для этого заболевания// Нет ответа.

В	4	Дополнительные методы обследования?
Э		Выполнение КТ или МРТ головного мозга, определение холестерина, общий, бх анализ крови, ЭКГ, дуплексное сканирование артерий, МР-ангиография, люмбальная пункция, осмотр офтальмологом
P2	отлично	Выполнение КТ или МРТ головного мозга, определение холестерина, общий, бх анализ крови, ЭКГ, дуплексное сканирование артерий, МР-ангиография, люмбальная пункция, осмотр офтальмологом
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»; Выполнение КТ или МРТ головного мозга, дуплексное сканирование артерий, люмбальная пункция, осмотр офтальмологом для оценки «удовлетворительно» Выполнение КТ или МРТ головного мозга, люмбальная пункция.
P0	неудовлетворительно	Указывается дополнительные методы обследования, не характерный для этого заболевания // Нет ответа.
В	5	Лечение?
Э		Коррекция витальных функций, поддержание АД – 180/100 (у гипертоников), коррекция гипергликемии, гипертермии, борьба с развивающимся отеком головного мозга, улучшение реологических свойств крови (тромболизис если с момента заболевания не более 3 часов).
P2	отлично	1. Коррекция витальных функций, поддержание АД – 180/100 (у гипертоников), коррекция гипергликемии, гипертермии, борьба с развивающимся отеком головного мозга, улучшение реологических свойств крови (тромболизис если с момента заболевания не более 3 часов). 2. Консультация нейрохирурга, если объемные образования в мозге с псевдоинсультным течением. 3. ЗЧМТ. сотрясение головного мозга. Стационарное лечение 2-3 дня или амбулаторное лечение 7-10 дней. Охранительный режим до 10 дней. Общеукрепляющие и симптоматические препараты.

		<p>ЗЧМТ. Ушиб головного мозга. Нейрохирургическом Стационарное лечение 21 день. Постельный режим 7-10 дней. Аналгетики, дегидратационные, симптоматические препараты. 4. Определить антиген на (ПЦР, ИФА) антитела. Противоклещевой высокотитровый (не менее 1:800) /в кап 7-10 доз одновременно, повтор через 12 дней. ФФН-альфа (реафирон) 3,0 в /м. Антибиотики широкого спектра действия, симптоматическое лечение. 5. Противозащитные средства. 6. Триптаны.</p>
P1	хорошо/удовлетворительно	<p>Для оценки «хорошо»; 1. Коррекция витальных функций, поддержание АД – 180/100 (у гипертоников), коррекция гипергликемии, гипертермии, борьба с развивающимся отеком головного мозга, улучшение реологических свойств крови (тромболизис если с момента заболевания не более 3 часов). 2. Консультация нейрохирурга, если объемные образования в мозге с псевдоинсультным течением. 3. ЗЧМТ. сотрясение головного мозга. Стационарное лечение 2-3 дня или амбулаторное лечение 7-10 дней. Охранительный режим до 10 дней. Общеукрепляющие и симптоматические препараты. ЗЧМТ. Ушиб головного мозга. Нейрохирургическом Стационарное лечение 21 день. Постельный режим 7-10 дней. Аналгетики, дегидратационные, симптоматические препараты. для оценки «удовлетворительно» 1. Коррекция витальных функций, поддержание АД – 180/100 (у гипертоников), коррекция гипергликемии, гипертермии, борьба с развивающимся отеком головного мозга, улучшение реологических свойств крови (тромболизис если с момента заболевания не более 3 часов). 2. Консультация нейрохирурга, если объемные образования в мозге с псевдоинсультным течением.</p>

Р0	неудовлетворительно	Указывается лечения, не характерный для этого заболевания // Нет ответа.
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Д.м.н., профессор Калинин П.П.

6.2.2 Промежуточная аттестация

Практические навыки:

1. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
2. Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
3. Оценивать соматический статус пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы (внешний осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, пульса, температуры)
4. 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
5. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
 6. Обосновывать и составлять план обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
 7. 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
 8. 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

9. 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
10. Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
11. Производить лекарственные пробы (прозергиновая проба, аспириновая проба)
12. Выполнять люмбальную пункцию
13. 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
14. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
15. Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
16. Устанавливать синдромологический и топический диагноз у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
17. Использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ
18. Производить дифференциальную диагностику пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
19. 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
20. Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
21. 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
22. Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

- системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
23. Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
 24. 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
 25. Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния нервной системы, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения
 26. 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 (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
 27. Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов 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 (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
 28. Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов 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 (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
 29. Определять медицинские показания для направления пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями

- (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
30. Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов
 31. Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями нервной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы
 32. Выявлять эмоциональные расстройства и выполнять их коррекцию у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы на всем протяжении выполнения реабилитационных программ
 33. Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами
 34. Производить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний нервной системы
 35. Проводить диспансеризацию населения с целью раннего выявления хронических заболеваний и (или) состояний нервной системы, основных факторов риска их развития
 36. Производить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями нервной системы
 37. Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту
 38. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
 39. Разработать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
 40. Оценивать тяжесть состояния пациента с заболеванием и (или) состоянием нервной системы, получающим паллиативную медицинскую помощь
 41. Определять медицинские показания для направления пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь населению, для назначения необходимого лечения, направленного на облегчение тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни
 42. Оценивать интенсивность и характер болевого синдрома с использованием шкал оценки боли пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

43. Разрабатывать индивидуальный план оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с учетом тяжести состояния, прогноза заболевания, выраженности болевого синдрома, тягостных симптомов, социального положения, а также индивидуальных потребностей пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
44. Обосновывать схему, план и тактику ведения пациента с заболеванием и (или) состоянием нервной системы, получающего паллиативную медицинскую помощь
45. Предусматривать возможные осложнения и осуществлять их профилактику
46. Проводить комплексные мероприятия, направленные на избавление от боли и облегчение тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни пациента с заболеванием и (или) состоянием нервной системы
47. Решать вопросы о трудоспособности пациента с заболеванием и (или) состоянием нервной системы, получающего паллиативную медицинскую помощь
48. Оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством Российской Федерации
49. Определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, в части, касающейся заболеваний и (или) состояний нервной системы
50. Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы, нахождение медико-социальной экспертизы
51. Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы
52. Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний и (или) состояний нервной системы
53. Составлять план работы и отчет о своей работе
54. Вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения

55. Производить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения
56. Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
57. Использовать информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"
58. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности
59. Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания
60. Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)
61. Оказывать экстренную медицинскую помощь при внезапных заболеваниях и состояниях с признаками угрозы жизни лицам с болезнями почек и (или) нарушениями функции почек, в том числе при остром почечном повреждении, а также реципиентам трансплантированной почки
62. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания))
63. Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме

**Тестовый контроль для промежуточной аттестации по практике
Б2.Б.01(II) Производственная (клиническая) практика**

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С		Специальность 31.08.42 Неврология
К	ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Ф	А/02.8	Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)

Т		<p>ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ НЕВРОПАТИИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>1) артериальная гипертензия *2) врожденная узость канала лицевого нерва 3) злоупотребление алкоголем 4) сахарный диабет</p>
И		<p>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)</p>
Т		<p>К ОСНОВНЫМ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ЭФФЕКТАМ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСЯТ</p> <p>1) жаропонижающий, обезболивающий, снотворный *2) обезболивающий, жаропонижающий, противовоспалительный 3) обезболивающий, седативный, антиагрегантный 4) противовоспалительный, обезболивающий, седативный</p>

Шкала оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Ситуационная задача (пример)

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.42	Неврология

К	ПК-6	Способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами
Ф	А/01.7	Трудовая функция и трудовые действия (из профессионального стандарта)
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента; проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными.
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		У больного М., 45 лет, периодические боли в поясничном отделе позвоночника с иррадиацией в левую ногу, беспокоят около 5 лет. Лечился амбулаторно с хорошим эффектом. После очередной физической нагрузки появились типичные боли в поясничном отделе позвоночника с иррадиацией в левую ногу (выраженность болевого синдрома в поясничном отделе по шкале ВАШ 6-7 баллов, левой ноге 3-4 балла). Самостоятельно начал лечение (аналгетики, нестероидные противовоспалительные препараты (НПВС)), «согревающие мази»). Через 2 дня боли в поясничном отделе незначительно уменьшились (по шкале ВАШ до 4-5 баллов), но усилилась иррадиация в левую ногу (по шкале ВАШ до 6-7 баллов), при этом пациент заметил слабость тыльной флексии левой стопы. Продолжал лечиться самостоятельно без видимого эффекта, за медицинской помощью обратился через 5 дней. Объективно: Общее состояние удовлетворительное. Со стороны

		внутренних органов патологии не обнаружено. Неврологический статус: Поясничный лордоз сглажен, подвижности в поясничном отделе позвоночника ограничена из-за болевого синдрома, при пальпации паравертебральные точки болезненные. Снижена сила разгибателей левой стопы до 3-х баллов. Сухожильные и периостальные рефлексы конечностей средней живости без убедительной разности сторон, Ахилловы рефлексы слева ниже чем справа. Гипестезия по наружной поверхности левой голени и стопы. Положительный симптом Вассермана.
В	1	Предварительный топический диагноз?
Э		
P2	отлично	Поражение на уровне L4-L5 позвонков, слева.
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»; Поражение на уровне L4-L5 позвонков Для оценки «удовлетворительно» В поясничном отделе позвоночника
P0	неудовлетворительно	Указывается предварительный топический диагноз, не характерный для этого заболевания// Нет ответа.
В	2	Клинический диагноз?
Э	-	Хронический пояснично-крестцовый радикулит с L5 корешковым синдромом слева, с умеренным нарушением функции левой стопы, стадия обострения.
P2	отлично	Хронический пояснично-крестцовый радикулит с L5 корешковым синдромом слева, с умеренным нарушением функции левой стопы, стадия обострения.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»; Пояснично-крестцовый радикулит с L5 корешковым синдромом слева. Для оценки «удовлетворительно» Пояснично-крестцовый радикулит.

P0	неудовлетворительно	Указывается предварительный клинический диагноз, не характерный для этого заболевания// Нет ответа.
B	3	Между какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику и какими методами?
Э		Пояснично-крестцовый радикулит вертеброгенной или дискогенной этиологии. Спондилолистез. Спондилосцит. Объемное образование на уровне L4-L5. Обследование - выполнение КТ сегментов L4-L5-S1, или МРТ поясничного отдела позвоночника.
P2	отлично	Пояснично-крестцовый радикулит вертеброгенной или дискогенной этиологии. Спондилолистез. Спондилосцит. Объемное образование на уровне L4-L5. Обследование - выполнение КТ сегментов L4-L5-S1, или МРТ поясничного отдела позвоночника.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»; Пояснично-крестцовый радикулит вертеброгенной или дискогенной этиологии. Спондилолистез. Спондилосцит. Объемное образование на уровне L4-L5. Для оценки «удовлетворительно» Пояснично-крестцовый радикулит вертеброгенной или дискогенной этиологии. Объемное образование на уровне L4-L5.
P0	неудовлетворительно	Указывается дифференциальный диагноз, не характерный для этого заболевания // Нет ответа.
B	4	Какая тактика ведения данного больного?
Э		Госпитализация. Постельный режим 3 дня. Поясничный корсет. При выявлении на КТ или МРТ органического поражения (грыжа диска, спондилолистез, спондилосцит, новообразование) консультация нейрохирурга
P2	отлично	Госпитализация. Постельный режим 3 дня. Поясничный корсет. При выявлении на КТ или МРТ органического

		поражения (грыжа диска, спондилолистез, спондилодисцит, новообразование) консультация нейрохирурга
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»; Госпитализация. Постельный режим 3 дня. Поясничный корсет Для оценки «удовлетворительно» Госпитализация. Постельный режим 3 дня
P0	неудовлетворительно	Нет ответа// не показано стационарное лечение.
B	5	Лечение? Какие основные группы лекарственных препаратов целесообразно назначить. Составте примерную схему медикаментозной терапии?
Э		Аналгетики, НПВС или стероидные противовоспалительные, дегидратационные, сосудистые препараты, витамины группы Б, миорелаксанты, ФИЗИО процедуры, ЛФК.
P2	отлично	Аналгетики, НПВС или стероидные противовоспалительные, дегидратационные, сосудистые препараты, витамины группы Б, миорелаксанты, ФИЗИО процедуры, ЛФК.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»; Аналгетики, НПВС, дегидратационные, сосудистые препараты, витамины группы Б, миорелаксанты, Для оценки «удовлетворительно» Аналгетики, НПВС
P0	неудовлетворительно	Указывается лечения, не характерный для этого заболевания // Нет ответа.
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Д.м.н., профессор Калинин П.П.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики
Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика.

7.1. Перечень основной литературы:

№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы)/ редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экземпляров (доступов)	
				в БиЦ	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Гусев, Е.И. Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т.	[Электронный ресурс] / Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова. - 4-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. URL: http://www.studentlibrary.ru	Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/	Неогр. д.	Неогр. д.
2.	Неврология : национальное руководство [Электронный ресурс] / www.studentlibrary.ru	под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой, А. Б. Гехт. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1040 с. URL: http://www.studentlibrary.ru	Режим доступа: http://studentlibrary.ru	Неогр. д.	Неогр. д.
3.	Ранние клинические формы сосудистых заболеваний головного мозга [Электронный ресурс]	/ под ред. Манвелова Л.С., Кадыкова А.С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. URL : http://www.studentlibrary.ru/	Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru	Неогр. д.	Неогр. д.
4.	Левин, О. С. Основные лекарственные средства, применяемые в неврологии : справочник	/ О. С. Левин. - 13-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2018. - 372 с.	М.:ГЭОТАР-Медиа,2013.-1008 с.:ил.	2	-
5.	Мисулис, К. Э. Справочник по неврологии Неттера : пер. с англ.	/ К. Э. Мисулис, Т. К. Хэд. - М. : МЕДпресс-информ, 2019. - 601 с.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.-384	2	-

7.2. Дополнительная литература

п/ №	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	
1	2	3	4	7	1
1.	Бойко, А.Н. Спасительность: клиника, диагностика и	А.Н. Бойко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. URL:	Режим доступа:	неогр	1.

	комплексная реабилитация с применением ботулинотерапии [Электронный ресурс] Михайленко А. А. Патологические рефлексy в неврологии [Электронный ресурс]	http://www.studentlibrary.ru/	http://studentlibrary.ru		
3.	Боль в спине : диагностика и лечение [Электронный ресурс] /	К. В. Котенко [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. URL: http://studentlibrary.ru	Режим доступа: http://biblioclub.ru	неогр	3.
4.	Гольдблат Ю. В. Основы реабилитации неврологических больных [Электронный ресурс]	Ю. В. Гольдблат. - СПб. : СпецЛит, 2017. - 767 с. URL: http://books-up.ru	Режим доступа: http://www.studmedlib.ru	Неогр. д.	4.
5.	Гусев, Е.И. Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. [Электронный ресурс]	Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова. - 4-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. URL: http://www.studentlibrary.ru	Режим доступа: http://www.studmedlib.ru	Неогр. д.	5.
6.	Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] /	под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 424 с. URL: http://www.studentlibrary.ru Неогр. д.	Режим доступа: http://www.studmedlib.ru	Неогр. д.	6.
8.	Инфекционные болезни: атлас-руководство [Электронный ресурс]	/В.Ф. Учайкин, Ф.С. Харламова, О.В. Шамшева, И.В. Полеско. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 384 с.: ил.	Режим доступа: http://www.studmedlib.ru	Неогр. д.	8.

7.3 Интернет – ресурсы

Ресурсы БИЦ:

1. «Электронно-библиотечная система «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/>

2. Электронная библиотечная система «Консультант врача»
<https://www.rosmedlib.ru/>
3. Электронная библиотечная система «Букап» <http://books-up.ru/>
4. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека online» www.biblioclub.ru
5. Электронная библиотека авторов ТГМУ в Электронной библиотечной системе «Рукопт» <http://lib.rucont.ru/collections/89>
6. Электронно-библиотечная система elibrary (подписка) <http://elibrary.ru/>
7. Medline with Full Text <http://web.b.ebscohost.com/>
8. БД «Статистические издания России» <http://online.eastview.com/>
9. ЭБС «Лань» <http://www.e.lanbook.ru>
10. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru/>
11. БД Scopus <https://www.scopus.com>
12. БД WoS <http://apps.webofknowledge.com/WOS>
13. Springer Nature <https://link.springer.com/>
14. Springer Nano <https://nano.nature.com/>
15. ScienceDirect <https://www.sciencedirect.com/>
16. Электронная база данных периодики ИВИС <https://dlib.eastview.com>

Ресурсы открытого доступа

1. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – полнотекстовая база данных ЦНМБ <http://www.femb.ru/feml/>
2. Cyberleninka <https://cyberleninka.ru/>
3. НОРА — «Национальный агрегатор открытых репозиторий российских университетов» <https://openrepository.ru/uchastniki>
4. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ <https://rusneb.ru/>
5. Федеральная служба государственной статистики <https://www.gks.ru/>
6. Официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru/>
7. «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>
8. EBSCO Open Dissertations™ <https://biblioboard.com/opendissertations/>
9. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
10. Freedom Collection издательства Elsevier <http://www.sciencedirect.com/>
11. «Wiley Online Library» <https://onlinelibrary.wiley.com/>
12. BioMed Central <https://www.biomedcentral.com/>
13. PubMed Central <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/>

7.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса при реализации производственной/учебной практики, программного обеспечения и информационно-справочных систем.

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge

4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант

8. Материально-техническое обеспечение практики

В ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России имеется достаточное количество специальных помещений для проведения занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории.

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы ординатуры, включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

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

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами (согласно договорам об организации практической подготовки), оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, аппарат для интраоперационного сбора крови и сепарации форменных элементов, аппарат для заместительной почечной терапии, аппарат для неинвазивной искусственной вентиляции легких, стойка инфузионная, неинвазивный гемодинамический монитор, аппарат "искусственная почка", медицинское кресло для проведения диализа, аппарат для проведения перитонеального диализа, система водоподготовки для осуществления диализ, миксер для приготовления диализного раствора, ионометр (натрий, калий, кальций), инфузomat, анализатор биохимический, анализатор гематологический) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и

обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

9. Требования к практике для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов.

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления практика реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Выбор мест прохождения практик для инвалидов и лиц с ОВЗ проводится по личному заявлению обучающегося с учетом требований их доступности для данных обучающихся. При определении мест учебной и производственной практик для инвалидов и лиц с ОВЗ учитываются рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда.

Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где реализуется практика, другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение практики.

При реализации практики на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение практики для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ на одной базе практической подготовки совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для обучающихся; присутствие ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей на основании письменного заявления; пользование необходимыми техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации практики доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

Форма проведения промежуточной аттестации по практике для обучающихся инвалидов и лиц с ОВЗ устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ОВЗ. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

10. Методические рекомендации по организации производственной практики Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика.

Практика складывается из самостоятельной работы обучающихся под контролем руководителя практики и ответственного за ПП на базе практической подготовки. Основное время выделяется на практическую работу по освоению навыков работы врача-кардиолога.

При проведении производственной практики Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика необходимо использовать возможности базы практической подготовки для выполнения обязанностей врача-кардиолога. По завершению реализации производственной/учебной практики обучающиеся должны освоить основные навыки в рамках формируемых компетенций, соответствующих данному виду практики, например:

1. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы.
2. Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы.
3. Оценивать соматический статус пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы (внешний осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, пульса, температуры)
4. 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 рефлексy;
 - вызывать патологические пирамидные рефлексy, защитные спинальные рефлексy, клонусы, 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
5. 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

Практика проводится в виде самостоятельной работы под контролем руководителя и ответственного на базе практической подготовки, демонстрации практических умений, ответов на тестовые задания,

симуляционных тренингов.

Работа с информационными ресурсами по практике выполняется в пределах часов, отводимых на её освоение

Каждый обучающийся обеспечен неограниченным доступом к библиотечным фондам ФГБОУ ВО «ТГМУ» Минздрава России.

По производственной практике Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика разработаны методические рекомендации для студентов «Образец дневника производственной практики», «Карта НИР».

Оформление дневника производственной практики и краткого отчета по данным НИР способствуют формированию навыков заполнения отчетной медицинской документации, проведения профилактических мероприятий на всех этапах работы врача-невролога, научно - исследовательской работы.

Реализация практики на базе практической подготовки обеспечивает выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта 31.08.42 Неврология. Текущий контроль определяется ведением дневника практики, промежуточная аттестация в виде «зачета с оценкой» - тестирование, демонстрация навыков с использованием реальных и виртуальных тренажеров, других симуляционных и электронных технологий (стандартизированные пациенты, технологии дополненной реальности), собеседование по итогам практики с оценкой ведения дневника производственной практики.

Приложение 1.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Д Н Е В Н И К

**Производственная
практика**

(вид практики)

**Б2.Б.01(П) Производственная
(клиническая) практика**

*(индекс и наименование практики по
учебному плану)*

Специальность:

31.08.42 Неврология

шифр и наименование специальности

(Ф.И.О. обучающегося полностью)

Институт/кафедра:

Институт терапии клинической неврологии

*(полное наименование структурного подразделения ФГБОУ ВО ТГМУ
Минздрава России)*

Год начала подготовки _____

Год окончания подготовки _____

Срок прохождения практики с «___» ___ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

Руководитель практики
от ФГБОУ ВО ТГМУ
Минздрава России

(подпись)

*(фамилия,
инициалы)*

Директор института
/Заведующий кафедрой

(подпись)

*(фамилия,
инициалы)*

Владивосток 2020

Цель практики: закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение умений, необходимых для использования медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме работы 2340 часов/65 ЗЕТ путем непосредственного участия в деятельности медицинской организации, а также формирование и развитие компетенций, необходимых для выполнения трудовых действий в рамках трудовых функций в соответствии с Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 29 января 2019 г. N 51н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-невролог"

Задачи практики:

1. овладение полным набором профессиональных и универсальных компетенций, трудовых действий в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.42 Неврология и профессиональным стандартом Врач-невролог;
2. совершенствование навыков оказания медицинской помощи в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.42 Неврология и профессиональным стандартом Врач-невролог;
3. формирование устойчивых профессиональных компетенций и отработка практического алгоритма действий по оказанию медицинской помощи, в том числе в экстренной и неотложной форме;
4. Приобретение опыта практической деятельности на базах практической подготовки по специальности 31.08.42 Неврология.

Планируемые результаты производственной практики:

Формирование у обучающихся компетенций согласно ФГОС, подготовка к выполнению трудовых функций

Трудовая функция А/01.8. Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза	
Трудовые действия	Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
	Осмотр пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
	Направление пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания

	<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Направление 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>Направление 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>Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p>
<p>Необходимые умения</p>	<p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.</p> <p>Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>Оценивать соматический статус пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы (внешний осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, пульса, температуры)</p> <p>Исследовать и интерпретировать неврологический статус, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 зрения, корковый и стволовой парез зрения, 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;

	<p>- выявлять вегетативные нарушения, нарушения терморегуляции, потоотделения, трофические расстройства, нарушения тазовых функций</p>
<p>Обосновывать и составлять план обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p>	
<p>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>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>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>Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p>	
<p>Производить лекарственные пробы (прозеринавая проба, аспириновая проба)</p>	
<p>Выполнять люмбальную пункцию</p>	

	<p>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>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p>
	<p>Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p>
	<p>Устанавливать синдромологический и топический диагноз у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p>
	<p>Использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ</p>
	<p>Производить дифференциальную диагностику пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p>
	<p>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>Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p>
Необходимые знания	<p>Общие вопросы организации медицинской помощи населению</p>
	<p>Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний</p>
	<p>Порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p>
	<p>Анатомическое строение центральной и периферической</p>

	нервной системы, строение оболочек и сосудов мозга, строение опорно-двигательного аппарата
	Основные физикальные методы обследования нервной системы
	Основы топической и синдромологической диагностики неврологических заболеваний
	Принципы организации произвольного движения, механизмы регуляции мышечного тонуса, нейрофизиологические и нейрохимические механизмы регуляции деятельности экстрапирамидной нервной системы, патогенетические основы экстрапирамидных двигательных расстройств, гипотоно-гиперкинетический и гипертоно-гипокинетический синдромы, координаторные нарушения, клинические особенности различных типов атаксий, симптомы и синдромы поражений мозжечка
	Признаки центрального и периферического пареза, боковой амиотрофический синдром
	Типы расстройств чувствительности, нейропатологические, нейрохимические и психологические аспекты боли, антиноцицептивная система
	Основные альтернирующие синдромы при поражении ствола головного мозга
	Основные дислокационные синдромы (супратенториального и субтенториального вклинения)
	Синдромы поражения лобной, височной, теменной, затылочной долей, лимбической системы, таламуса, гипоталамуса и гипофиза
	Нарушение высших мозговых функций
	<p>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;

	<ul style="list-style-type: none"> - 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
	Современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, нейрофизиологической диагностики заболеваний и (или) состояний нервной системы
	Показания к госпитализации в неврологическое отделение (неврологический центр) или отделение нейрореанимации
	МКБ
	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

Трудовая функция А/02.8. Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности

Трудовые действия	Разработка 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
	Назначение 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

	<p>медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p>
	<p>Назначение физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, массажа, мануальной терапии 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>Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p>
	<p>Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания</p>
Необходимые умения	<p>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>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>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и</p>

	лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
	Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания
	Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния нервной системы, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения
Необходимые знания	Порядок оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
	Стандарты медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
	<p>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;

	<ul style="list-style-type: none"> - патология вегетативной нервной системы; - коматозные состояния и другие нарушения сознания
	<p>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>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>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>
Другие характеристики	-

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

Трудовые действия	<p>Составление 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>Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов</p>

	<p>Направление 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 абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Оценка эффективности и безопасности мероприятий по 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>Проведение профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся осложнений (пролежни, тромбэмболические осложнения) у пациентов с ограниченными двигательными возможностями</p>
	<p>Оценка эмоциональных расстройств и их коррекция у пациентов с хроническими заболеваниями и (или) состояниями нервной системы</p>
	<p>Мотивирование пациента и его родственников на активное участие в реабилитации и абилитации</p>
<p>Необходимые умения</p>	<p>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 (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>

Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов 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 (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов 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 (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Определять медицинские показания для направления пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов

Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями нервной

	системы, для прохождения медико-социальной экспертизы
	Выявлять эмоциональные расстройства и выполнять их коррекцию у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы на всем протяжении выполнения реабилитационных программ
Необходимые знания	Стандарты медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
	Порядок оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях нервной системы
	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
	Основы медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
	Методы медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
	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
	Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
	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 абилитации инвалидов
Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации	

	пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
	Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями нервной системы, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу
	Требования к оформлению медицинской документации
Другие характеристики	-

Трудовая функция А/04.8. Проведение и контроль эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике заболеваний и (или) состояний нервной системы и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения

Трудовые действия	Пропаганда здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний нервной системы
	Проведение медицинских осмотров, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями нервной системы в соответствии с нормативными правовыми актами
	Осуществление диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний и (или) состояний нервной системы и основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами
	Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями нервной системы
	Проведение профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний и (или) состояний нервной системы, в том числе: - проведение первичной и вторичной профилактики сосудистых заболеваний головного мозга; - профилактика прогрессирования когнитивных

	<p>нарушений;</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведение профилактики болевых синдромов в спине; - профилактика мигрени
Необходимые умения	Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами
	Производить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний нервной системы
	Проводить диспансеризацию населения с целью раннего выявления хронических заболеваний и (или) состояний нервной системы, основных факторов риска их развития
	Производить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями нервной системы
	Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту
	Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
	Разработать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
Необходимые знания	Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов при заболеваниях нервной системы
	Принципы диспансерного наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии нормативными правовыми актами
	Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

	<p>Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p>
	<p>Основы здорового образа жизни, методы его формирования</p>
	<p>Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний нервной системы</p>
	<p>Принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний нервной системы</p>
	<p>Порядок организации медицинских осмотров и диспансеризации взрослых различных возрастных групп</p>
	<p>Медицинские показания и противопоказания к применению методов профилактики заболеваний нервной системы у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Порядок диспансерного наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями нервной системы</p>
	<p>Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями нервной системы</p>
<p>Другие характеристики</p>	<p>-</p>

Трудовая функция А/05.8. Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

<p>Трудовые действия</p>	<p>Динамическое наблюдение пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи</p>
--------------------------	---

	<p>Оценка интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p>
	<p>Обезболивание и коррекция неврологических симптомов заболевания у пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи</p>
	<p>Разработка и проведение мероприятий по улучшению качества жизни пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, требующих оказания паллиативной медицинской помощи</p>
	<p>Направление пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Консультирование родственников пациента по навыкам и организации индивидуального ухода за пациентом при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, получающим паллиативную медицинскую помощь</p>
	<p>Решение этических вопросов, помощь в решении юридических вопросов, возникающих в связи с тяжелой болезнью и приближением смерти</p>
Необходимые умения	<p>Оценивать тяжесть состояния пациента с заболеванием и (или) состоянием нервной системы, получающим паллиативную медицинскую помощь</p>
	<p>Определять медицинские показания для направления пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь населению, для назначения необходимого лечения, направленного на облегчение тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни</p>
	<p>Оценивать интенсивность и характер болевого синдрома с использованием шкал оценки боли пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p>
	<p>Разрабатывать индивидуальный план оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с учетом</p>

	<p>тяжести состояния, прогноза заболевания, выраженности болевого синдрома, тягостных симптомов, социального положения, а также индивидуальных потребностей пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Обосновывать схему, план и тактику ведения пациента с заболеванием и (или) состоянием нервной системы, получающего паллиативную медицинскую помощь</p>
	<p>Предусматривать возможные осложнения и осуществлять их профилактику</p>
	<p>Проводить комплексные мероприятия, направленные на избавление от боли и облегчение тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни пациента с заболеванием и (или) состоянием нервной системы</p>
	<p>Решать вопросы о трудоспособности пациента с заболеванием и (или) состоянием нервной системы, получающего паллиативную медицинскую помощь</p>
	<p>Оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством Российской Федерации</p>
Необходимые знания	<p>Нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников, в том числе в сфере назначения, выписывания и хранения наркотических средств и психотропных веществ</p>
	<p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p>
	<p>Клинические рекомендации по ведению хронического болевого синдрома у пациентов, получающих паллиативную медицинскую помощь</p>
	<p>Порядок оказания паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p>

	Основы паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
	Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
	Механизм действия опиоидных анальгетиков и психотропных веществ, способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций при их применении
	Показания к применению методов физиотерапии и лечебной физкультуры в рамках оказания паллиативной помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, профилактики и лечения пролежней, появления контрактур
	Основы рационального питания, принципы диетотерапии и энтерального питания при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы у пациентов, требующих паллиативной медицинской помощи
	Особенности коммуникации и основные навыки общения с пациентами, нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи, и их родственниками
	Критерии временной и стойкой нетрудоспособности пациентов с заболеваниями нервной системы, получающих паллиативную медицинскую помощь
	Принципы организации и проведения медико-социальной экспертизы пациентов с заболеваниями нервной системы, получающих паллиативную медицинскую помощь
Другие характеристики	-

Трудовая функция А/06.8 Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

Трудовые действия	Проведение отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров
-------------------	--

	<p>Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, работа во врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности</p>
	<p>Подготовка необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p>
	<p>Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы</p>
<p>Необходимые умения</p>	<p>Определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, в части, касающейся заболеваний и (или) состояний нервной системы</p>
	<p>Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы, на прохождение медико-социальной экспертизы</p>
	<p>Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы</p>
	<p>Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний и (или) состояний нервной системы</p>
<p>Необходимые знания</p>	<p>Порядок выдачи листков нетрудоспособности</p> <p>Порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров</p>

	<p>Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации</p>
	<p>Медицинские противопоказания, медицинские показания и медицинские ограничения к управлению транспортным средством, заболевания, при наличии которых противопоказано владение оружием, в части, касающейся заболеваний и (или) состояний нервной системы</p>
Другие характеристики	-

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

Трудовые действия	Составление плана работы и отчета о своей работе
	Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа
	Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
	Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
Необходимые умения	Составлять план работы и отчет о своей работе
	Вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения
	Производить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения
	Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом

	Использовать информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"
	Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности
Необходимые знания	Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Неврология", в том числе в форме электронного документа
	Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"
	Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях неврологического профиля
	Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии
Другие характеристики	-

Трудовая функция А/08.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Трудовые действия	Оценка состояния пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
	Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
	Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)
	Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме

Необходимые умения	Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания
	Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)
	Оказывать экстренную медицинскую помощь при внезапных заболеваниях и состояниях с признаками угрозы жизни лицам с болезнями почек и (или) нарушениями функции почек, в том числе при остром почечном повреждении, а также реципиентам трансплантированной почки
	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания))
	Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме
Необходимые знания	Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)
	Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
	Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания
	Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации
Другие характеристики	-

Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

Критерии оценки уровня освоения профессиональных компетенций в период практики:

Оценка по практике выставляется по результатам промежуточной аттестации, включающей оценку работы на симуляторах и тренажерах, оценки практических

навыков и умений, оценки ведения дневника производственной практики, отзыва руководителя от медицинской организации и результатов зачетного собеседования.

Критерии оценки демонстрации профессиональных умений и навыков по практике (чек-ап):

выполнено верно в полном объеме более 70% действий – оценка «зачтено»,

выполнено верно в полном объеме менее 70% действий – оценка «не зачтено».

Критерии оценки по собеседованию в зависимости от уровня сформированности компетенций и способности к выполнению задач профессиональной деятельности, предусмотренной профессиональным стандартом и/или квалификационными характеристиками:

«Отлично» – пороговый и/или высокий уровень сформированности компетенций, значительно выраженная способность и готовность к выполнению задач профессиональной деятельности,

«Хорошо» – пороговый уровень сформированности компетенций, выраженная способность и готовность к выполнению задач профессиональной деятельности,

«Удовлетворительно» – пороговый или ниже уровень сформированности компетенций, слабо выраженная способность и готовность к выполнению задач профессиональной деятельности,

«Неудовлетворительно» – пороговый или ниже уровень сформированности компетенций, не выраженная способность и готовность к выполнению задач профессиональной деятельности.

Формы отчетности по практике:

1. Выполнение рабочего графика (плана) проведения практики.
2. Выполнение индивидуального задания на практику.
3. Дневник производственной практики
4. Отзыв руководителя практики от медицинской организации
5. Характеристика руководителя практики от университета

Согласование

Индивидуальное задание на практику	СОГЛАСОВАНО <i>Руководитель практики от медицинской организации</i> <i>(должность, наименование организации)</i> « ____ » _____ 20__ г.
Содержание практики	
Планируемые результаты практики	

РАБОЧИЙ ГРАФИК (ПЛАН) ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Производственная практика	Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика
---------------------------	---

	Кол-во недель	с	по
первый год подготовки	9 1/3	15.04	22.06
второй год подготовки	34	01.09	10.05

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт клинической неврологии и реабилитационной медицины
структурное подразделение ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

Специальность: 31.08.42 Неврология
шифр и наименование специальности

ОТЧЕТ О ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ

стационарная Б2.Б.01 (П)
(вид практики) *(индекс и тип практики по учебному плану)*

(Ф.И.О. обучающегося полностью)

Срок прохождения практики с « » _____ 20__ г. по « » ___ 20__ г.

Руководитель практики
от ФГБОУ ВО ТГМУ
Минздрава России

(подпись)

*(фамилия,
инициалы)*

ПРАКТИКА В СТАЦИОНАРЕ/ПОЛИКЛИНИКЕ (всего _____ ЗЕ):
Медицинская организация, являющаяся базой производственной практики

(название медицинского учреждения)
Руководитель практики от университета

(должность/звание, Ф.И.О.)
Руководитель практики от медицинской организации

(должность/звание, Ф.И.О.)

Количество выполненных учебных часов производственной практики

Даты	Виды деятельности, краткое содержание практики	Количество манипуляций
Наименование подразделения организации (профиль) _____ Период практики « ____ » « ____ » 20 г. по « ____ » « ____ » 20 г.		
Наименование подразделения организации (профиль) _____ Период практики « ____ » « ____ » 20 г. по « ____ » « ____ » 20 г.		

Руководитель практики
от медицинской организации _____
/ _____ /

(Ф.И.О.)

подпись; печать

Руководитель практики
от ФГБОУ ВО ТГМУ МЗ

(Ф.И.О.) / _____ /
подпись

ОТЗЫВ

руководителя практики от профильной медицинской организации

На обучающегося _____

(Ф.И.О. обучающегося полностью)

За время прохождения практики обучающийся

М.П.

Руководитель практики
от профильной
медицинской организации

(подпись)

*(фамилия,
инициалы)*

ОТЗЫВ
руководителя практики от ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

ФИО _____

Заключение

Оценка за производственную (клиническую) практику

Руководитель практики
от ФГБОУ ВО ТГМУ МЗ РФ

(уч. степень, звание, Ф.И.О.)

(подпись)

Дата _____