Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 07.10.2026 16:44:48
Уникальный программный ключ:
d59234ba928aea5c04c54eb9013e367220b6b2ae

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор института
_____ /Шестопалов Е.Ю./
«17» июля 2026г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Б2.О.01(П) КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА

Специальность	31.08.42 Неврология
Уровень подготовки	ординатура
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере неврологии)
Форма обучения	очная
Срок освоения ООП	2 года
Институт	клинической неврологии и реабилитационной медицины

Владивосток – 2026

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.2. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования 31.08.42 Неврология, направленности 02 Здравоохранение (в сфере неврологии) в сфере профессиональной деятельности (в сфере неврологии) **универсальных (УК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций**

https://tgmu.ru/sveden/files/vig/31.08.42_Nevrologiya(6).pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	Текущий контроль	- ведение дневника; - типовые контрольные задания; - демонстрация практических навыков - чек-лист оценки практических навыков
2	Промежуточная аттестация	- типовые контрольные задания - демонстрация практических навыков - чек-лист оценки практических навыков
		Дневник практики

3. Содержание оценочных средств текущего контроля и промежуточной аттестации

Оценочное средство 1. Вопросы для собеседования

1.Двигательный анализатор (центральный и периферический моторный нейроны): строение, функции и симптомы поражения (центральный и периферический парез).
2. Пути поверхностной чувствительности: строение и симптомы поражения. Виды и типы нарушений чувствительности
3. Пути глубокой чувствительности: строение и симптомы поражения.
4. Боль. Классификация боли. Медиаторы боли.
5. Острая и хроническая боль. Лечение.
6. Внутренняя капсула: строение, функции и симптомы поражения.
7. Спинной мозг на шейном и грудном уровне: строение, синдромы поражения.
8. Спинной мозг на поясничном и крестцовом уровне: строение, синдромы поражения.
9. Обонятельный анализатор: строение, функции и симптомы поражения.
10. Вкусовой анализатор: строение, функции и симптомы поражения.
11. Зрительный анализатор: строение, функции и симптомы поражения.
12. Глазодвигательные нервы (III, IV, VI пары): строение, функции и симптомы поражения.
13. Тройничный нерв: строение, функции и симптомы поражения.
14. Лицевой нерв: строение, функции и симптомы поражения.
15. Вестибулярный анализатор: строение, функции и симптомы поражения. Виды атаксий.
16. Языкоглоточный (IX) и блуждающий (X) нервы: строение, функции и симптомы поражения.
17. Добавочный нерв: строение, функции и симптомы поражения.
18. Подъязычный нерв: строение, функции и симптомы поражения.
19. Продолговатый мозг: строение и основные синдромы поражения.
20. Синдромы поражения ствола мозга. Альтернирующие синдромы.
21. Экстрапирамидная система: строение, функции и симптомы поражения.
22. Мозжечок: строение и симптомы поражения.
23. Вегетативная нервная система: строение, функции, основные синдромы поражения. 24. Таламус. Строение и функции. Симптомы поражения.

25. Гипоталамус и гипофиз: строение, функции и симптомы поражения.
26. Ретикулярная формация: строение, функции и симптомы поражения.
27. Лобная доля: строение, функции и симптомы поражения.
28. Теменная доля: строение, функции и симптомы поражения.
29. Затылочная доля: строение, функции и симптомы поражения.
30. Височная доля: строение, функции и симптомы поражения.
31. Спинной мозг. Строение, функции, синдромы поражений.
32. Периферическая нервная система. Строение, функции, синдромы поражений. Методика исследования.
33. Высшие психические функции. Клиника. Методы исследования
34. Кровоснабжение головного мозга, анатомо-функциональные характеристики, коллатеральное кровоснабжение, ауторегуляция мозгового кровотока.
35. Хроническая недостаточность мозгового кровообращения.
36. Транзиторные ишемические атаки. Обратимое и необратимое ишемическое повреждение головного мозга. Патогенез. Принципы терапии.
37. Ишемический инсульт: патофизиологические основы ишемического процесса, «ишемическая полутень» (пенумбра), клиника, основные направления терапии.
38. Особенности клинической симптоматики при локализации острых нарушений мозгового кровообращения в бассейне задней мозговой артерии. Особенности лечения. 39. Геморрагический инсульт в полушарии головного мозга. Классификация. Клиника. Лечение.
40. Геморрагический инсульт в ствол мозга и в мозжечок. Клиника. Лечение.
41. Артериовенозные мальформации сосудов головного мозга. Классификация. Лечение. 42. Артериальные аневризмы сосудов головного мозга. Классификация. Лечение.
43. Субарахноидальное кровоизлияние. Клиника. Лечение.
44. Гидроцефалия. Классификация. Патогенез. Клиника. Лечение.
45. Височно-тенториальное вклинение и ущемление миндалин мозжечка в большом затылочном отверстии.
46. Нарушение кровообращения в спинном мозге. Патогенез. Клиника. Лечение.
47. Общемозговой и менингеальный синдромы. Клиническая и лабораторная диагностика. Лечение.
48. Коматозные состояния. Классификация. Клиника. Принципы терапии.
49. Головные боли. Мигрень. Классификация. Патогенез. Лечение.
50. Пароксизмальные состояния. Классификация. Клинические проявления. Принципы терапии.
51. Эпилепсия. Классификация. Клинические проявления. Принципы терапии.
52. Эпилептический статус. Тактика ведения. Терапия.
53. Черепно-мозговая травма.. Классификация. Клиника. Лечение.
54. Травматические эпи- и субдуральные гематомы. Классификация. Клиника. Лечение. 55. Открытые проникающие ранения черепа. Классификация. Клиника. Лечение
56. Травматическое повреждение позвоночника и спинного мозга. Классификация. Клиника. Лечение.
57. Травматические ликвореи. Классификация. Клиника. Лечение.
58. Опухоли головного мозга. Классификация. Клиника. Лечение.
59. Опухоли больших полушарий головного мозга. Классификация. Клиника. Лечение. 60. Опухоли гипофиза. Классификация. Клиника. Лечение.
61. Субтенториальные опухоли. Классификация. Клиника. Лечение.
62. Опухоли мосто-мозжечкого угла. Классификация. Клиника. Лечение.
63. Опухоли спинного мозга. Классификация. Клиника. Лечение
64. Экстрамедуллярные опухоли. Клиника. Лечение.
65. Интрамедуллярные опухоли. Клиника. Лечение.
66. Невринома преддверно-улиткового (VIII) нерва. Клиника. Лечение.
67. Опухоли гипофиза. Клиника. Лечение.
68. Болезнь Паркинсона, синдром паркинсонизма, атипичный паркинсонизм. Клиника. Лечение.
69. Наследственные нервно-мышечные заболевания. Патогенез, классификация, клиника, лечение.
70. Наследственные атаксии. Патогенез, классификация, клиника, лечение.
71. Менингиты. Классификация. Клиника. Лечение.
72. Вторичные гнойные менингиты. Клиника. Лечение.
73. Менингококковый эпидемический цереброспинальный менингит. Патогенез. Клиника. Лечение.

74. Абсцессы головного и спинного мозга. Патогенез. Клиника. Лечение.
75. Энцефалиты. Классификация. Патогенез. Клиника. Лечение.
76. Герпетический энцефалит. Патогенез. Клиника. Лечение.
77. Клещевой (весенне-летний) энцефалит. Патогенез. Клиника. Профилактика. Лечение. 78. Болезнь Лайма. Патогенез. профилактика. Клиника. Лечение.
79. Синдром Гийена Барре. Патогенез. Клиника. Лечение.
80. Поражения нервной системы при туберкулезе. Патогенез. Классификация. Клиника. Лечение.
81. Миелиты. Классификация. Патогенез. Классификация. Клиника. Лечение
82. Полиомиелит. Патогенез. Клиника. Лечение.
83. Поражение нервной системы при туберкулезе. Патогенез. Классификация. Клиника. Лечение.
84. Поражение нервной системы при сифилисе. Патогенез. Классификация. Клиника. Лечение.
85. Поражение нервной системы при СПИДе. Патогенез. Клиника. Лечение.
86. Демиелинизирующие заболевания. Патогенез. Классификация. Клиника. Лечение.
87. Острый рассеянный энцефаломиелит. Патогенез. Классификация. Клиника. Лечение. 88. Рассеянный склероз. Патогенез. Классификация. Клиника. Лечение.
89. Полиневропатии. Классификация. Патогенез. Клиника. Лечение.
90. Диабетическая полиневропатия. Патогенез. Клиника. Лечение.
91. Эндогенные и экзогенные дисметаболические полиневропатии. Патогенез. Клиника. Лечение.
92. Невропатии локтевого, лучевого и срединного нервов. Клиника. Лечение.
93. Невропатия седалищного, большеберцового и малоберцового нервов. Клиника. Лечение.
94. Невропатия лицевого нерва. Клиника. Лечение.
95. Плексопатии. Классификация. Клиника. Лечение.
96. Невралгия тройничного нерва. Классификация. Клиника. Лечение.
97. Невралгия затылочного нерва. Классификация. Клиника. Лечение.
98. Невралгия языкоглоточного нерва. Классификация. Клиника. Лечение.
99. Дорсопатии. Классификация. Патогенез. Клиника. Лечение.
100.Боковой амиотрофический склероз и синдром БАС. Патогенез. Клиника. Лечение.
101.Сирингомиелия. Патогенез. Клиника. Лечение.
102.Соматоформная дисфункция. Классификация. Патогенез. Клиника. Лечение. 103.Депрессии в неврологии. Патогенез. Классификации. Клиника. Лечение. 104.Деменции. Патогенез. Классификации. Клиника. Лечение.
105.Люмбальная пункция, техника выполнения, ликвородинамические пробы, показания и противопоказания, возможные осложнения, анализ цереброспинальной жидкости.
106.Цереброспинальная жидкость при менингитах.
107.Цереброспинальная жидкость при туберкулезном менингите. 108.Электронейромиография при поражении периферических нервов.
109.Компьютерная томография при ишемическом и геморрагическом инсульте.
110.Компьютерная и магнитно-резонансная томография головного мозга при опухолях головного мозга.
111.Компьютерная томография при эпи- и субдуральной гематомах.
112.Магнитно-резонансная томография при рассеянном склерозе 113.Электроэнцефалография в норме и при эпилепсии.
114.Ультразвуковая допплерография и дуплексное сканирование магистральных артерий головы в норме и при стенозах.
115.Рентгенография и компьютерная томография при травматических повреждениях позвоночника и спинного мозга.
116.Рентгенография и компьютерная томография при травматических повреждениях головного мозга.
117.Изменения на глазном дне при рассеянном склерозе.
118.Ликвородинамические пробы при экстрамедуллярных опухолях
119.Детский церебральный паралич. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
120.Герпетический энцефалит у детей. Этиология, клиника, диагностика.
121.Гнойные менингиты у детей. Этиология, клиника, диагностика. Особенности течения у новорожденных и детей грудного возраста.
122.Энцефалиты при экзантемных инфекциях у детей: коревой, ветряночный, краснушных. Клиника, диагностика.
123.Полиомиелит. Клиника и диагностика.
124.Поражение нервной системы при сифилисе у детей. Нейросифилис. Врождённый нейросифилис. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.

125.Ревматическое поражение мозга. «Малая» хорея у детей. Клиника, диагностика
126.Люмбальная пункция в детской неврологической практике, техника выполнения, ликвородинамические пробы, показания и противопоказания, возможные осложнения, анализ цереброспинальной жидкости (норма у детей и взрослых)
127.Острый рассеянный энцефаломиелит у детей. Критерии диагностики, лечение
128.Рассеянный склероз у детей. Клиника, диагностика, лечение.
129.Острая и хроническая воспалительная демиелинизирующая полиневропатия. Клиника, диагностика.
130.Основные принципы лечения головной боли у детей. Лечение мигрени.
131.Методы исследования высших психических функций в детской неврологической практике. Выявление нарушений речи, праксиса, гнозиса.
132.Пороки развития ЦНС. Анэнцефалия. Энцефалоцеле. Менингоцеле, миеломенингоцеле. Мальформация Киари. Клиника, диагностика, прогноз.
133.Пороки развития черепных нервов. Синдром Мебиуса. Нейросенсорная глухота. Клиника, диагностика.
134.Миастения у детей. Диагностика, лечение.
135.Коматозные состояния у детей и подростков. Диагностика
136.Неврологическое обследование новорожденного. Основные принципы клинического неврологического обследования новорожденного. Особенности неврологического статуса недоношенных новорожденных.
137.Врожденные пороки развития ЦНС. Пренатальная и постнатальная диагностика, тактика ведения, прогноз.
139.Гипоксически-ишемическое поражение ЦНС у новорожденных, патогенез, факторы риска. Клиника. Тактика ведения детей, перенесших асфиксию и гипоксию, в восстановительном периоде. Отдаленный прогноз.
140.Билирубиновая энцефалопатия у новорожденных и детей первых месяцев жизни. Клиника, отдаленные последствия. Лечение гипербилирубинемии.
141.Перинатальные травматические повреждения ЦНС. Экстракраниальные кровоизлияния, кефалогематома, переломы черепа, интракраниальные кровоизлияния – эпидуральные, субдуральные, субарахноидальные, интрацеребральные (внутримозговые), интрацеребеллярные (внутримозжечковые). Контузия мозга, контузия мозжечка, повреждения спинного мозга.
142.Неонатальные судороги. Этиология и патогенез судорожных состояний у новорожденных. Транзиторные нарушения водно-электролитного баланса. Врожденные нарушения метаболизма.
143Эпилепсии у детей и подростков. Этиология и патогенез, классификация эпилепсий и эпилептических синдромов. Классификация эпилептических приступов.
144.Клиника и диагностика эпилепсий, дебютирующих в детском и подростковом возрасте.
145.Эпилептический статус: клиника, патогенез, диагностика, лечение. 146.Неэпилептические пароксизмальные состояния: аффективно-респираторные пароксизмы, синкопальные состояния, парасомнии.
147.Детская поведенческая неврология. Понятие «высшие психические функции». Общая структурно-функциональная модель мозга как субстрата психической деятельности (А.Р.Лурия): три структурно-функциональных блока мозга. Психомоторное и речевое развитие ребенка.
148.Нарушения развития устной и письменной речи: алалия (дисфазия развития), дислалия, дисграфия, дислексия. Дискалькулия.
149.Нарушения поведения у детей. Тики. Энурез. Энкопрез. Комплексное лечение: методы психолого-педагогической и психотерапевтической помощи, современная фармакотерапия.

Критерии оценки по собеседованию:

Оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.
Оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов.
Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.

Оценочное средство 2: Специальные профессиональные навыки и умения

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:
5. - оценивать уровень сознания (ясное, оглушение, сопор, кома, делирий);
6. - оценивать общемозговые симптомы (уровень контакта с пациентом, ориентировка в месте, времени, собственной личности);
7. - оценивать менингеальные симптомы (ригидность мышц шеи, симптомы Кернига, Брудзинского, Бехтерева);
8. - оценивать функции черепных нервов (выявлять нарушения обоняния, оценивать изменения остроты зрения и полей зрения
9. -оценивать фотореакции, исследовать объем движений глазных яблок, выявлять анизокорию, диплопию, страбизм, ограничение взора, корковый и стволовой парез взора,
10. - 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 языка, выявлять признаки поражения вестибуло-кохлеарного нерва, оценивать нистагм, вестибулярное и невестибулярное головокружение, снижение слуха, оценивать функции каудальной группы черепных нервов, оценивать подвижность мягкого неба, глоточного рефлекса, глотания, фонацию, вкусовую функцию на задней языка);
11. - выявлять наличие вегетативных нарушений;
12. - 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;
13. - выявлять альтернирующие синдромы, бульбарный и псевдобульбарный синдром;
14. - выявлять и оценивать симптомы орального автоматизма;
15. - исследовать произвольные движения, оценивать объем и силу движений;
16. - выявлять нарушения мышечного тонуса; - вызывать и оценивать глубокие и поверхностные рефлексы;
17. - вызывать патологические пирамидные рефлексы, защитные спинальные рефлексы, клонусы, синкинезии; - оценивать мышечные атрофии, фибрилляции и фасцикуляции;
18. - исследовать чувствительность (поверхностную, глубокую);
19. - выявлять невральные, корешковые, сегментарные, спинальные, проводниковые (спинальные или церебральные) и корковые расстройства чувствительности;
20. - выявлять симптомы натяжения нервных стволов и корешков;
21. - оценивать координацию движений; - оценивать выполнение координаторных проб;
22. - 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;
23. - выявлять вегетативные нарушения, нарушения терморегуляции, потоотделения, трофические расстройства, нарушения тазовых функций
24. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
25. Обосновывать и составлять план обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

26. 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
27. 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 допплерографии/транскраниальной допплерографии, транскраниальной магнитной стимуляции
28. 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
29. Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
30. Производить лекарственные пробы (прозериновая проба, аспириновая проба) Выполнять люмбальную пункцию
31. 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
32. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
33. Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
34. Устанавливать синдромологический и топический диагноз у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
35. Использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ
36. Производить дифференциальную диагностику пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
37. 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
38. Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
39. 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
40. 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
41. Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
42. 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
43. Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния нервной системы, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения
44. Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами

45. Производить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний нервной системы
46. Проводить диспансеризацию населения с целью раннего выявления хронических заболеваний и (или) состояний нервной системы, основных факторов риска их развития
47. Производить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями нервной системы
48. Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту
49. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
50. 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
51. 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
52. 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
53. Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы
54. 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
55. Составлять план работы и отчет о своей работе
56. Вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения .
57. Производить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения .
58. Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.
59. Использовать информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет".
60. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности
61. 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).
62. 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.
63. 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).
64. Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

Критерии оценки:
«Зачтено» -- выполнено верно в полном объеме более 70% действий
«Не зачтено» - выполнено верно в полном объеме менее 70% действий

Оценочное средство 3.

Чек-лист оценки практических навыков 1

Название практического навыка Определение менингеальных симптомов

К	ПК-1.	Формулировка компетенции ПК-1. Способен к оказанию медицинской

		помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной ИДК. ПК-1.1 Проводит обследование пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза системы		
Ф	А 01/8	Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза		
	Действие		Проведено	Не проведено
Подготовительный этап				
1.	Надел средства защиты (маску для лица медицинскую одноразовую нестерильную)		1 балл	0 баллов
2.	Поздоровался с пациентом *		1 балл	0 баллова
3.	Представился пациенту *		1 балл	0 баллов
4.	Сверил Ф.И.О. пациента с медицинскими документами		1 балл	0 баллов
5.	Озвучил название метода обследования «Определение менингеальных симптомов», объяснил ход и цель обследования		1 балл	0 баллов
6.	Получил согласие у пациента (или у его родителя или законного представителя) на проведение обследования		1 балл	0 баллов
7.	Обработал руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)		1 балл	0 баллов
8.	Пациент находится в горизонтальном положении, в постели без подушки, его руки расположены вдоль туловища		1 балл	0 баллов
Основной этап				
9.	Для оценки ригидности мышц затылка – пациенту, лежащему на спине, положил свою левую ладонь под затылок пациента и пассивно наклонил его голову вперед до соприкосновения подбородка с грудью		1 балл	0 баллов
10.	Сделал заключение о наличии или отсутствии ригидности мышц затылка Симптом считается положительным, если при определении ригидности мышц затылка подбородок пациента не достает груди и возникает болевая реакция		1 балл	0 баллов
11.	Для оценки симптома Кернига пациенту, лежащему на спине, согнул ногу в тазобедренном и коленном суставах под прямым углом		1 балл	0 баллов
12.	Разогнул ногу в коленном суставе		1 балл	0 баллов
13.	Для оценки симптома *Брудзинского верхнего* – пациенту, лежащему на спине, положил свою левую ладонь под затылок пациента и пассивно наклонил его голову вперед до соприкосновения подбородка с грудью		1 балл	0 баллов
14.	Сделал заключение о наличии или отсутствии симптома *Брудинского верхнего*. Симптом считается положительным, если определение ригидности мышц затылка вызывает непроизвольное сгибание ног в тазобедренном и коленном суставах		1 балл	0 баллов
15.	Для оценки симптома *Брудзинского среднего* – пациенту, лежащему на спине, надавил ребром ладони на лобковую область		1 балл	0 баллов
16.	Сделал заключение о наличии или отсутствии симптома *Брудинского среднего*. Симптом считается положительным, если при надавливании на лобковую область происходит сгибание ног в коленных и		1 балл	0 баллов

	тазобедренных суставах		
17.	Для оценки симптома *Брудзинского нижнего* – пациенту, лежащему на спине, пассивно согнул ногу в тазобедренном суставе и разогнул ее в коленном суставе	1 балл	0 баллов
18.	Сделал заключение о наличии или отсутствии симптома *Брудинского нижнего**. Симптом считается положительным, если при пассивном сгибании одной ноги в тазобедренном суставе и разгибании ее в коленном суставе происходит непроизвольное сгибание другой ноги ***симптом Брудзинского нижний определять обязательно с двух ног	1 балл	0 баллов
19.	Сделал общее заключение по наличию или отсутствию менингеальных симптомов	1 балл	0 баллов
Заключительный этап			
20.	Снял и поместил маску для лица в емкость для дезинфекции	1 балл	0 баллов
21.	Обработал руки гигиеническим способом	1 балл	0 баллов
	Итого	21 балл	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее (16 баллов) 75% выполнения

«Не зачтено» (15 и менее баллов) 74% и менее выполнения

Чек-лист оценки практических навыков 2

Название практического навыка Проба Дикса-Холлпайка (диагностический маневр для выявления ДППГ (доброкачественного пароксизмального позиционного головокружения)

К	ОПК-4.	Формулировка компетенции ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов		
Ф	А 01/8	Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза		
	Действие		Проведено	Не проведено
Подготовительный этап				
1.	Надел средства защиты (маску для лица медицинскую одноразовую нестерильную)		1 балл	0 баллов
2.	Поздоровался с пациентом *		1 балл	0 баллова
3.	Представился пациенту *		1 балл	0 баллов
4.	Сверил Ф.И.О. пациента с медицинскими документами		1 балл	0 баллов
5.	Озвучил название метода обследования «Проба Дикса-Холлпайка — это диагностический маневр для выявления ДППГ (доброкачественного пароксизмального позиционного головокружения)», объяснил ход и цель обследования		1 балл	0 баллов
6.	Получил согласие у пациента (или у его родителя или законного представителя) на проведение обследования		1 балл	0 баллов
7.	Обработал руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)		1 балл	0 баллов
8.	Пациент т сидит на кушетке, ноги выпрямлены. Врач находится сбоку		1 балл	0 баллов
Основной этап				
9.	**Поворот головы:** Повернуть голову пациента на 45^{в} сторону предполагаемого поражения		1 балл	0 баллов
10.	**Укладка:** Быстро уложить пациента на спину. Голова		1 балл	0 баллов

	должна оставаться повернутой на 45^0 и свисать с края кушетки на 30^0 - 45^0 (ниже уровня плеча)		
11.	Фиксация: Удерживать позицию 30-60 секунд	1 балл	0 баллов
12.	**Наблюдение:** Врач фиксирует появление нистагма (подергивание глаза) и жалобы на головокружение	1 балл	0 баллов
13.	**Латентный период:** Помнить, что симптомы начинаются через 1 - 5 (до 30) секунд.	1 балл	0 баллов
14.	**Возврат:** Вернуть пациента в исходное положение сидя	1 балл	0 баллов
15.	**Повтор:** Провести тест для другой стороны (если необходимо)	1 балл	0 баллов
16.	Сделал заключение по критериям ДППГ	1 балл	0 баллов
17.	**Нистагм:** Вертикальный, направленный вверх (к кушетке) и торсионный (поворот к пораженному уху)	1 балл	0 баллов
18.	**Истощаемость:** Симптомы исчезают при повторении пробы	1 балл	0 баллов
19.	Сделал общее заключение **Положительный результат:** Появление головокружения и ротаторного нистагма (движения глаз к нижележащему уху) через 1–5 секунд после укладывания.	1 балл	0 баллов
Заключительный этап			
20.	Снял и поместил маску для лица в емкость для дезинфекции	1 балл	0 баллов
21.	Обработал руки гигиеническим способом	1 балл	0 баллов
	Итого	21 балл	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее (16 баллов) 75% выполнения
«Не зачтено» (15 и менее баллов) 74% и менее выполнения

Шкала оценивания

Дневник практики

Критерии оценки:

- выполнено верно в полном объеме более 70% действий – оценка «зачет с оценкой»
- выполнено верно в полном объеме менее 70% действий – оценка – «не зачтено».

Критерии оценивания результатов обучения

Оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если он демонстрирует пороговый и/или высокий уровень сформированности компетенций, значительно выраженная способность и готовность к выполнению задач профессиональной деятельности;

Оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если он демонстрирует пороговый уровень сформированности компетенций, имеет выраженную способность и готовность к выполнению задач профессиональной деятельности;

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он демонстрирует пороговый и ниже уровень компетенций, имеет слабо выраженную способность и готовность к выполнению задач профессиональной деятельности;

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он демонстрирует пороговый и ниже уровень компетенций, имеет не выраженную способность и готовность к выполнению задач профессиональной деятельности.