

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 01.09.2026 12:55:38
Уникальный программный идентификатор:
d59234ba928aea5c04c54eb9013a367220b6b2ae

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор
Двойникова Е.Р./
«23» июня 2026г.

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Вид практики

производственная

Б2.О.01(П) КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА

Трудоемкость практики	65 ЗЕ
Форма проведения практики	непрерывная
Способ проведения практики	стационарная

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

При разработке рабочей программы производственной практики Б2.О.01 (П) Клиническая практика в основу положены:

1) ФГОС ВО по специальности 31.08.42 Неврология утвержденный Приказом № 103 Министерства науки и высшего образования Российской Федерации 02 февраля 2022 г;

2) Учебный план по специальности 31.08.42 Неврология направленности 02 Здравоохранение в сфере неврологии, утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России 27 марта 2026г., Протокол № 1-7/25-26.

Рабочая программа дисциплины разработана авторским коллективом института клинической неврологии и реабилитационной медицины ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, под руководством директора института канд. мед. наук Шестопалова Евгения Юрьевича

Разработчики:

<u>профессор</u> (занимаемая должность)	<u>д-р мед. наук, профессор</u> (ученая степень, ученое звание)	<u>Беляев А.Ф.</u> (Ф.И.О.)
<u>ассистент</u> (занимаемая должность)	<u></u> (ученая степень, ученое звание)	<u>Назаренко Д.А.</u> (Ф.И.О.)
<u>доцент</u> (занимаемая должность)	<u>канд. мед. наук, доцент</u> (ученая степень, ученое звание)	<u>Кузьмина Т.Н.</u> (Ф.И.О.)

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Цель и задачи практики Б2.О.01 (П) Клиническая практика

Цель закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение умений, необходимых для использования медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме работы 65 ЗЕ путем непосредственного участия в деятельности медицинской организации, а также формирование и развитие компетенций, необходимых для выполнения трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта 02.046 «Врач-невролог».

При этом **задачами** производственной/учебной практики Б2.О.01 (П) Клиническая практика являются:

- закрепление и углубление знаний по специальности 31.08.42 Неврология и профессионального стандарта 02.046 «Врач-невролог»;
- развитие практических навыков на базах практической подготовки и приобретение опыта практической деятельности на базах практической подготовки по специальности 31.08.42 Неврология;
- формирование устойчивых универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций и отработка практического алгоритма действий по оказанию медицинской помощи, в том числе в экстренной и неотложной форме

1.2 Место практики Б2.О.01 (П) Клиническая практика в структуре основной образовательной программы высшего образования специальности 31.08.42 Неврология, направленности 02 Здравоохранение (в сфере неврологии).

1.2.1 Б2.О.01 (П) Клиническая практика относится к блоку Б2 «Практика» обязательной части учебного плана по специальности 31.08.42 Неврология.

1.2.2 Практика проводится на 1 и 2 курсе.

Вид практики: Производственная практика;

Тип практики: Клиническая практика;

Способ проведения практики: стационарная, выездная

Форма проведения практики: непрерывно - путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения практики, предусмотренной ООП ВО (ординатура).

1.3 Планируемые результаты обучения при прохождении практики, соотнесенные с планируемыми результатами освоения основной образовательной программы высшего образования специальности 31.08.42 Неврология (уровень ординатура), направленности 02 Здравоохранение (в сфере неврологии).

Наименование категории компетенций	Код и наименование компетенции выпускника	Индикаторы достижения универсальной компетенции
Универсальные компетенции		
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
		УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	УК-2.1 Участвует в разработке и управлении проектом
		УК-2.2 Выполняет задачи в зоне своей ответственности в соответствии с запланированными результатами и точками контроля, при необходимости корректирует способы реализации задач

Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	УК-3.1 Разрабатывает командную стратегию для достижения целей организации
		УК-3.2 Организует и руководит работой команды для достижения поставленной цели
		УК-3.3 Демонстрирует лидерские качества в процессе управления командным взаимодействием в решении поставленных целей
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4.1 Выбирает и использует стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками
		УК-4.2 Осуществляет ведение документации, деловой переписки с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции
		УК-4.3 Представляет свою точку зрения при деловом общении и в публичных выступлениях
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	УК-5.1 Определяет приоритеты собственной деятельности, личностного развития и профессионального роста
		УК-5.2 Намечает цели собственного профессионального и личностного развития
		УК-5.3 Осознанно выбирает направление собственного профессионального и личностного развития и минимизирует возможные риски при изменении карьерной траектории
Общепрофессиональные компетенции		
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1.1 Выбирает источники информации, включая национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные пакеты прикладных программ для решения профессиональных задач ОПК-1.2 Создает, поддерживает, сохраняет информационную базу исследований и нормативно-методическую базу по выбранной теме и соблюдает правила информационной безопасности
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико- статистических показателей	ОПК-2.1 Использует основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан ОПК-2.2 Проводит анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико- статистических показателей
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями ОПК-4.2 Направляет пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на лабораторные и инструментальные обследования
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения
	ОПК-6. Способен проводить и контролировать	ОПК-6.1 Проводит мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их

	эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов ОПК-6.2 Контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
	ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ОПК-7.1 Направляет пациентов на медицинскую экспертизу ОПК-7.2 Организует, контролирует и проводит медицинскую экспертизу
	ОПК-8. Способен проводить и контролировать Эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-8.1 Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения ОПК-8.2 Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением
	ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ОПК-9.1 Проводит анализ медико-статистической информации ОПК-9.2 Ведет медицинскую документацию и организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
	ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-10.1 Оценивает состояния пациентов ОПК-10.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Профессиональные компетенции		
Медицинская деятельность	ПК-1. Способен к оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	ИДК. ПК-1.1 Проводит обследование пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза ИДК. ПК-1.2 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контролирует его эффективность и безопасность ИДК. ПК-1.3 Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, оценивает способность пациента осуществлять трудовую деятельность ИДК. ПК-1.4 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по первичной и вторичной профилактике заболеваний и (или) состояний нервной системы и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения ИДК. ПК-1.5 Оказывает паллиативную медицинскую помощь пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы ИДК. ПК-1.6 Проводит медицинские

		освидетельствования и медицинские экспертизы в отношении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы ИДК. ПК-1.7 Проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию и организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала ИДК. ПК-1.8 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме
Организационно-управленческая деятельность	ПК-2. Способен к проведению анализа медико- статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ИДК. ПК-2.1 Проводит анализ медико-статистической информации, составляет план работы и отчеты в профессиональной деятельности врача ИДК. ПК-2.2 Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа ИДК. ПК-2.3 Организует и контролирует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
Педагогическая и научно-исследовательская деятельность	ПК-3. Способен к участию в научно-исследовательской и педагогической деятельности на основе полученных научных знаний	ИДК. ПК-3.1 Планирует научно-исследовательскую деятельность ИДК. ПК-3.2 Осуществляет научно-исследовательскую деятельность ИДК. ПК-3.3 Осуществляет педагогическую деятельность на основе полученных научных знаний

Планируемые результаты обучения при прохождении практики выражаются в знаниях, умениях, навыках и опыте деятельности, характеризуют этапы формирования компетенций и обеспечивают достижение планируемых результатов освоения основной образовательной программы. Результаты обучения по дисциплине соотнесены с индикаторами достижения компетенций.

2. ОБЪЕМ И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

2.1 Объем практики Б2.О.01 (П) Клиническая практика

Вид работы		Всего часов	Курс	
			1	2
			часов	часов
1		2	3	4
<i>Инструктаж по технике безопасности</i>		2	1	1
<i>Работа в отделениях под контролем руководителя практики</i>		2270	480	1790
<i>Заполнение дневника практики</i>		24	9	15
<i>Выполнение индивидуального задания</i>		22	6	14
<i>Подготовка к беседам по профилактике заболеваний, формированию навыков здорового образа жизни</i>		8	2	6
<i>Подготовка к промежуточной аттестации</i>		8	2	6
<i>Профориентационная работа среди населения</i>		6	2	4
Вид промежуточной аттестации	зачет с оценкой (3)	зачет с оценкой		зачет с оценкой
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	2340	504	1836

	ЗЕТ	65	14	51
--	-----	----	----	----

2.2. Разделы практики, виды деятельности

п/№	Разделы практики, виды деятельности	Часы
1	2	3
1 год обучения		504
Раздел 1. Стационар (отделение неврологического профиля)		
1.	1.1. Методика постановки диагноза: – осуществлять сбор жалоб и анамнеза, проведение осмотра – осуществлять составление плана обследования – осуществлять интерпретацию результатов лабораторных исследований – осуществлять интерпретацию результатов инструментальных исследований – осуществлять анализ полученных данных и проведение дифференциального диагноза	
2.	1.2 Курация пациентов с неврологическими заболеваниями – сбор жалоб и анамнеза – проведение физикального осмотра – оценка неврологического статуса: • оценить уровень сознания (ясное, оглушение, сопор, кома, делирий); • оценить общемозговые симптомы (уровень контакта с пациентом, ориентировка в месте, времени, собственной личности); • оценить менингеальные симптомы (ригидность мышц шеи, симптомы Кернига, Брудзинского, Бехтерева); • оценить 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 гиперакизию, нарушение вкуса на передней языка, выявлять признаки поражения вестибуло-кохлеарного нерва, оценивать нистагм, вестибулярное и невестибулярное головокружение, снижение слуха, оценивать функции каудальной группы черепных нервов, оценивать подвижность мягкого неба, глоточного рефлекса, глотания, фонацию, вкусовую функцию на задней языка); • выявить наличие вегетативных нарушений; • оценить силу мышц, которые участвуют в поднимании плеч, повороте головы в стороны; • оценить четкость речи пациента, выявить нарушения артикуляции, атрофии мышц языка и нарушение движений языка; • выявить альтернирующие синдромы, бульбарный и псевдобульбарный синдром; • выявить и оценивать симптомы орального автоматизма; • исследовать произвольные движения, оценить объем и силу движений; • выявить нарушения мышечного тонуса; • вызвать и оценить глубокие и поверхностные рефлексы; • вызвать патологические пирамидные рефлексы, защитные спинальные рефлексы, клonusy, синкинезии; • оценить мышечные атрофии, фибрилляции и фасцикуляции; • исследовать чувствительность (поверхностную, глубокую); • выявить невральные, корешковые, сегментарные, спинальные, проводниковые (спинальные или церебральные) и корковые расстройства чувствительности; • выявить симптомы натяжения нервных стволов и корешков; • оценить координацию движений; • оценить выполнение координаторных проб; • оценить ходьбу; • исследовать равновесие в покое; • выявить основные симптомы атаксии; • оценить высшие корковые функции (речь, гнозис, праксис, чтение, письмо, счет, память, внимание, интеллект) и их расстройства; • выявить вегетативные нарушения, нарушения терморегуляции, потоотделения,	

	трофические расстройства, нарушения тазовых функций – интерпретация полученных данных клинического осмотра определение клинических симптомов и синдромов – составление плана обследования, подготовка к лабораторному и инструментальному обследованию, интерпретация полученных данных - 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 – определение показаний для консультации врачей других специальностей – проведение дифференциального диагноза – обоснование клинического диагноза – назначение лечения – диагностика неотложных состояний и оказание экстренной и медицинской помощи – проведение санитарно-просветительской работы и профилактических медицинских мероприятий – разработка плана мероприятий по реабилитации пациентов с неврологическими заболеваниями и их проведение – участие в утренних врачебных конференциях – участие в обходах и консилиумах профессоров и доцентов – работа в мультидисциплинарной команде	
3.	1.3. Ведение медицинской документации – оформление историй болезни, выписок из истории болезни, запросов выписок, форм статистической отчетности – формулировка диагноза согласно МКБ 10	
2 год обучения		1836
Раздел 1. Стационар (отделение неврологического профиля)		
4.	1.1 Курация пациентов с неврологическими заболеваниями – сбор жалоб и анамнеза – проведение физикального осмотра – оценка неврологического статуса: • оценить уровень сознания (ясное, оглушение, сопор, кома, делирий); • оценить общемозговые симптомы (уровень контакта с пациентом, ориентировка в месте, времени, собственной личности); • оценить менингеальные симптомы (ригидность мышц шеи, симптомы Кернига, Брудзинского, Бехтерева); • оценить 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 гиперакизию, нарушение вкуса на передней языка, выявлять признаки поражения вестибуло-кохлеарного нерва, оценивать нистагм, вестибулярное и невестибулярное головокружение, снижение слуха, оценивать функции каудальной группы черепных нервов, оценивать подвижность мягкого неба, глоточного рефлекса, глотания, фонацию, вкусовую функцию на задней языка); • выявить наличие вегетативных нарушений; • оценить силу мышц, которые участвуют в поднимании плеч, повороте головы в стороны; • оценить четкость речи пациента, выявить нарушения артикуляции, атрофии мышц языка и нарушение движений языка; • выявить альтернирующие синдромы, бульбарный и псевдобульбарный синдром; • выявить и оценивать симптомы орального автоматизма; • исследовать произвольные движения, оценить объем и силу движений; • выявить нарушения мышечного тонуса;	

	• вызвать и оценить глубокие и поверхностные рефлексы; • вызвать патологические пирамидные рефлексы, защитные спинальные рефлексы, клonusы, синкинезии; • оценить мышечные атрофии, фибрилляции и фасцикуляции; • исследовать чувствительность (поверхностную, глубокую); • выявить невральные, корешковые, сегментарные, спинальные, проводниковые (спинальные или церебральные) и корковые расстройства чувствительности; • выявить симптомы натяжения нервных стволов и корешков; • оценить координацию движений; • оценить выполнение координаторных проб; • оценить ходьбу; • исследовать равновесие в покое; • выявить основные симптомы атаксии; • оценить высшие корковые функции (речь, гнозис, праксис, чтение, письмо, счет, память, внимание, интеллект) и их расстройства; • выявить вегетативные нарушения, нарушения терморегуляции, потоотделения, трофические расстройства, нарушения тазовых функций – интерпретация полученных данных клинического осмотра определение клинических симптомов и синдромов – составление плана обследования, подготовка к лабораторному и инструментальному обследованию, интерпретация полученных данных - 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 – определение показаний для консультации врачей других специальностей – проведение дифференциального диагноза – обоснование клинического диагноза – назначение лечения – диагностика неотложных состояний и оказание экстренной и медицинской помощи – проведение санитарно-просветительской работы и профилактических медицинских мероприятий – разработка плана мероприятий по реабилитации пациентов с неврологическими заболеваниями и их проведение – участие в утренних врачебных конференциях – участие в обходах и консилиумах профессоров и доцентов – работа в мультидисциплинарной команде	
5.	1.2. Ведение медицинской документации – оформление историй болезни, выписок из истории болезни, запросов выписок, форм статистической отчетности – формулировка диагноза согласно МКБ 10	
Раздел 2. Поликлиника (прием врача-невролога)		
6.	2.1 Поликлинический прием пациентов с неврологическими заболеваниями: – сбор жалоб и анамнеза – проведение физикального осмотра, оценка неврологического статуса – интерпретация полученных данных клинического осмотра – определение клинических симптомов основных заболеваний нервной системы: – сосудистые заболевания головного мозга, острые нарушения мозгового кровообращения; – хроническая ишемия головного мозга; – демиелинизирующие заболевания; – инфекционные заболевания; – опухоли нервной системы; – черепно-мозговая и спинальная травмы; – травмы периферических нервов; – пароксизмальные нарушения (эпилепсия, синкопальные состояния, первичные головные	

	боли); – нервно-мышечные заболевания; – заболевания периферической нервной системы (дорсопатии, болевые синдромы); – метаболические расстройства и интоксикации нервной системы; – паразитарные заболевания нервной системы; – дегенеративные заболевания нервной системы; – экстрапирамидные заболевания; – деменции и когнитивные расстройства; – патология вегетативной нервной системы; – коматозные состояния и другие нарушения сознания – составление плана обследования, подготовка к лабораторному и инструментальному обследованию, интерпретация полученных данных - 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, электроэнцефалографии, реоэнцефалографии, эхоэнцефалографии, вызванных потенциалов, ультразвукового дуплексного сканирования/дуплексного сканирования/триплексного сканирования/ультразвуковой доплерографии/транскраниальной доплерографии, транскраниальной магнитной стимуляции – определение показаний для консультации врачей других специальностей – проведение дифференциального диагноза – обоснование клинического диагноза – назначение лекарственных препаратов – назначение немедикаментозной терапии – диагностика неотложных состояний и оказание экстренной и медицинской помощи – профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций – проведение профилактических медицинских мероприятий – разработка плана мероприятий по реабилитации пациентов с неврологическими заболеваниями и (или) состояниями и их проведение – проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с неврологическими заболеваниями, работа в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности, определение некурабельности заболеваний и объема паллиативной помощи – проведения диспансерного наблюдения пациентов с неврологическими заболеваниями и (или) состояниями, определение группы диспансерного наблюдения, его длительность, периодичность диспансерных приемов – консультирование по вопросам диагностики, лечения, профилактики, реабилитации, экспертизы и паллиативной помощи пациентов с неврологическими заболеваниями и (или) состояниями и их законных представителей	
7.	2.2 Ведение медицинской документации – оформление медицинской документации, форм статистической отчетности – формулировка диагноза согласно МКБ 10	
Раздел 3. Детский стационар (отделение неврологического профиля)		
8.	3.1 Курация пациентов с неврологическими заболеваниями (особенности неврологического осмотра у детей) – сбор жалоб и анамнеза – проведение физикального осмотра – оценка неврологического статуса (в том числе новорожденного ребенка, ребенка раннего возраста): • исследование безусловных рефлексов; • оценить уровень сознания (ясное, оглушение, сопор, кома, делирий); • оценить общемозговые симптомы (уровень контакта с пациентом, ориентировка в месте, времени, собственной личности); • оценить менингеальные симптомы (ригидность мышц шеи, симптомы Кернига, Брудзинского, Бехтерева); • оценить 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 языка, выявлять признаки поражения вестибуло-кохлеарного нерва, оценивать нистагм, вестибулярное и невестибулярное головокружение, снижение слуха, оценивать функции каудальной группы черепных нервов, оценивать подвижность мягкого неба, глоточного рефлекса, глотания, фонацию, вкусовую функцию на задней языка); • выявить наличие вегетативных нарушений; • оценить силу мышц, которые участвуют в поднимании плеч, повороте головы в стороны; • оценить четкость речи пациента, выявить нарушения артикуляции, атрофии мышц языка и нарушение движений языка; • выявить альтернирующие синдромы, бульбарный и псевдобульбарный синдром; • выявить и оценивать симптомы орального автоматизма; • исследовать произвольные движения, оценить объем и силу движений; • выявить нарушения мышечного тонуса; • вызвать и оценить глубокие и поверхностные рефлексы; • вызвать патологические пирамидные рефлексы, защитные спинальные рефлексы, клonusy, синкинезии; • оценить мышечные атрофии, фибрилляции и фасцикуляции; • исследовать чувствительность (поверхностную, глубокую); • выявить невральные, корешковые, сегментарные, спинальные, проводниковые (спинальные или церебральные) и корковые расстройства чувствительности; • выявить симптомы натяжения нервных стволов и корешков; • оценить координацию движений; • оценить выполнение координаторных проб; • оценить ходьбу; • исследовать равновесие в покое; • выявить основные симптомы атаксии; • оценить высшие корковые функции (речь, гнозис, праксис, чтение, письмо, счет, память, внимание, интеллект) и их расстройства; • выявить вегетативные нарушения, нарушения терморегуляции, потоотделения, трофические расстройства, нарушения тазовых функций – интерпретация полученных данных клинического осмотра определение клинических симптомов и синдромов – составление плана обследования, подготовка к лабораторному и инструментальному обследованию, интерпретация полученных данных - 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 – определение показаний для консультации врачей других специальностей – проведение дифференциального диагноза – обоснование клинического диагноза – назначение лечения – диагностика неотложных состояний и оказание экстренной и медицинской помощи – проведение санитарно-просветительской работы и профилактических медицинских мероприятий – разработка плана мероприятий по реабилитации пациентов с неврологическими заболеваниями и их проведение – участие в утренних врачебных конференциях – участие в обходах и консилиумах	
9.	3.2. Ведение медицинской документации – оформление историй болезни, выписок из истории болезни, запросов выписок, форм статистической отчетности – формулировка диагноза согласно МКБ 10	

	Итого:	2340
--	--------	------

2.3 Форма отчетности по практике:

Дневник по практике

Результаты прохождения практики оцениваются посредством проведения промежуточной аттестации

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРАКТИКИ

3.1 Учебно-методическое и информационное обеспечение практики

Основная литература

п/№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
1.	Неврологический осмотр: доступно и просто.. [Электронный ресурс]	Г. Фуллер, И. А. Щукин, В. Э. Кирилюк	М. : Логосфера, 2018. - 272 с http://booksup.ru	Неограниченный доступ
2.	Неврология и нейрохирургия: учебник для вузов: в 2 т. Т 1: Неврология - 5-е изд., доп. [Электронный ресурс]	Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 671 с. URL: http://www.studentlibrary.ru	Неограниченный доступ
3.	Неврология: национальное руководство: в 2х томах. Т 2 [Электронный ресурс]	под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой	ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 880с. URL: http://www.studentlibrary.ru	Неограниченный доступ
4.	Неврология: национальное руководство: в 2х томах. Т 1 [Электронный ресурс]	под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой	ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 880с. URL: http://www.studentlibrary.ru	Неограниченный доступ
5.	Детская неврология и нейрохирургия. Т. 1: учебник : в 2 т. [Электронный ресурс]	А. С. Петрухин, М. Ю. Бобылова [и др.]	- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 400 с. URL: http://www.studentlibrary.ru	Неограниченный доступ
6.	Детская неврология и нейрохирургия. Т. 2 : учебник : в 2 т. [Электронный ресурс] /.	А. С Петрухин, М. Ю. Бобылова	- М. : ГЭОТАР- Медиа, 2023. - 608 с. URL: http://www.studentlibrary.ru	Неограниченный доступ

Дополнительная литература

п/№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
1.	Неврология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник [Электронный ресурс]	Сост. А.И. Муртазин	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021 URL: http://studentlibrary.ru	Неограниченный доступ
2.	Практическая неврология [Электронный ресурс]	Под ред. А.С. Кадыкова, Л.С. Манвелова, В.В. Шведкова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 URL: http://studentlibrary.ru	Неограниченный доступ
3.	Рациональная фармакотерапия в неврологии [Электронный ресурс]	Г.Н. Авакян, А.Б. Гехт, А.С.	Изд-во Литтера, 2018 URL: http://studentlibrary.ru	Неограниченный доступ

		Никифоров; Под общ.ред. Е.И. Гусева		
4.	Неотложные состояния в неврологии [Электронный ресурс]	Алифирова В.М., Никитина М. А., Плотников Д. М., Краева Л. С., Гребенюк О. В., Пугаченко Н. В.	Издательство Сибирский государственный университет, 2022. – 174 с. https://e.lanbook.com/book/389018	Неограниченный доступ
5.	Шкалы, тесты и опросники в неврологии и нейрохирургии [Электронный ресурс]	Автор: Белова А.Н.	Издательство: Практическая медицина, 2018. https://www.books-up.ru/ru/book/shkaly-testy-i-oprosniki-v-nevrologii-i-nejrohirurgii-9802377	Неограниченный доступ

Интернет-ресурсы

1. ЭБС «Консультант студента» <http://studmedlib.ru/>
2. ЭБС «Университетская библиотека online» <http://www.biblioclub.ru/>
3. ЭБС «Юрайт» <https://urait.ru/>
4. ЭБС «BookUp» <https://www.books-up.ru/>
5. Собственные ресурсы БИЦ ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУ
<https://tgmu.ru/university/bibliotechno-informacionnyj-centr/resursy-bic/sobstvennye/>

Интернет-ресурсы и инструкции по их использованию размещены на странице Библиотечно-информационного центра [Библиотечно-информационный центр — ТГМУ \(tgmu.ru\)](https://tgmu.ru)



3.2 Материально-техническое обеспечение практики

Организация практики осуществляется на основании договоров с профильными организациями, которые располагают материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных практикой, а также деятельность которых соответствует профессиональным компетенциям, осваиваемым в рамках образовательной программы.

Для проведения практики по получению первичных профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности используются специальные помещения с материально-техническим и учебно-методическим обеспечением:

Специальные помещения и подразделения медицинской организации для самостоятельной работы по освоению программы практики и текущего контроля, оснащенные медицинским оборудованием.

Учебная аудитория для промежуточной аттестации - укомплектована специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, для проверки практических навыков.

Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы отражена на сайте образовательной организации о материально-техническом обеспечении основной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры.

3.3. Перечень информационных технологий, используемых для образовательной

деятельности в период практики, информационно-справочных систем, лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

1. PolycomTelepresence M100 Desktop Conferencing Application (BKC)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYYFineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант
11. MOODLE(модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда)

4. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРАКТИКИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

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

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

4.2 Особенности реализации практики 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.

5. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

Состав научно-педагогических работников, обеспечивающих осуществление образовательного процесса по практике Б2.О.01 (П) Клиническая практика соответствует требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.42 Неврология (уровень ординатура) и размещен на сайте образовательной организации.

