Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 21.10.2024 16:35:43
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор
_____ /Гранковская Л.В./
«04» 06 _____2024 г.

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Вид практики **производственная**
учебная/производственная

Б2.О.01(П) КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА

Трудоемкость практики 65 ЗЕ
(зачетных единиц/ неделях)

Форма проведения практики непрерывная
(непрерывная/ дискретная)

Способ проведения практики стационарная
(стационарная/выездная)

Направление подготовки (специальность) 31.08.42 Неврология
(код, наименование)

Уровень подготовки ординатура
(ординатура)

Сфера профессиональной деятельности 02 Здравоохранение (в сфере неврологии)

Форма обучения **очная**
(очная)

Срок освоения ООП **2 года**
(нормативный срок обучения)

Институт/кафедра Институт клинической неврологии и реабилитационной медицины

Владивосток, 2024

При разработке рабочей программы производственной практики Б2.О.01 (П) Клиническая практика в основу положены:
1) ФГОС ВО - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры 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 подготовка кадров высшей квалификации по программе ординатуры, направленности 02 Здравоохранение в сфере неврологии, утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России 30 января 2024 г., Протокол № 4/23-24.

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:

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

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 программе высшего образования специальности 31.08.42 Неврология (уровень ординатура), направленности 02 Здравоохранение (в сфере неврологии)

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной 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	УК-2. Способен	УК-2.1 Участвует в разработке и управлении

реализация проектов	разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	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	ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях

	пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения
	ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	ОПК-6.1 Проводит мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их 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
Инструктаж по технике безопасности	2	1	1
Работа в отделениях под контролем руководителя практики		480	1790
Заполнение дневника практики		9	15
Выполнение индивидуального задания		12	30

Вид промежуточной аттестации	зачет с оценкой (З)	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 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, клонусы, синкинезии; • оценить мышечные атрофии, фибрилляции и фасцикуляции; • исследовать чувствительность (поверхностную, глубокую); • выявитьневральные, 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 допплерографии/транскраниальной допплерографии, 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 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, клонусы, 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 допплерографии/транскраниальной допплерографии, 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, электронейромиографии, реоэнцефалографии, эхоэнцефалографии, вызванных потенциалов, ультразвукового дуплексного сканирования/дуплексного сканирования/триплексного сканирования/ультразвуковой допплерографии/транскраниальной допплерографии, 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, клонусы, 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 допплерографии/транскраниальной допплерографии, 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. - 272 с. [Электронный ресурс]	Г. Фуллер, И. А. Щукин, В. Э. Кирилюк	М. : Логосфера, 2018. http://booksup.ru	Неограниченный доступ
2.	Неврология и нейрохирургия: учебник. В 2 томах. Т 1. Неврология [Электронный ресурс]	Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова	- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018.- 640 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 учебник. В 2-х томах. Том 1. Общая неврология [Электронный ресурс]	А.С. Петрухин	Издательство · ГЭОТАР-Медиа, 2012 г. http://www.studentlibrary.ru	Неограниченный доступ
6.	Детская неврология учебник. В 2-х томах. Том 2. Клиническая неврология [Электронный ресурс]	А.С. Петрухин	Издательство · ГЭОТАР-Медиа, 2012 г. 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,	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 URL: http://studentlibrary.ru	Неограниченный доступ

		В.В. Шведкова		
3.	Рациональная фармакотерапия в неврологии [Электронный ресурс]	Г.Н. Авакян, А.Б. Гехт, А.С. Никифоров; Под общ.ред. Е.И. Гусева	Изд-во Литтера, 2018 URL: http://studentlibrary.ru	Неограниченный доступ
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 — ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России (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 (ВКС)
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.