Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Железнов Лев Михайлович ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ

Должность: ректор Дата подписания: 15.03 2022 18 1033 должность: ректор Уникальный программный миюч ВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» 7f036de85c233e341493 МИТИ БЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ И.о. ректора Л.М. Железнов «27» июня 2018г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ (БАЗОВАЯ ЧАСТЬ)

ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫС-ШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВА-ЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ

по специальности 31.08.56 Нейрохирургия

Форма обучения – очная

Курс 1 и 2

Общая трудоемкость 2160 часов / 60 ЗЕ

Срок освоения ОПОП – 2 года

Кафедра неврологии

Рабочая программа практики разработана в соответствии с:

- Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.56 Нейрохирургия, утвержденного Министерством образования и науки РФ «25» августа 2014 г. приказ № 1099.
- Учебным планом по специальности 31.08.56 Нейрохирургия, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 27 июня 2018 г. протокол № 5
- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования» от 03.09.2013 г. № 620н;
- приказом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России от 21.02.2018 № 96-ОД «О введении в действие Порядка организации проведения практики обучающихся в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России»;
- Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-Ф3;
- Профессиональным стандартом «Врач-нейрохирург», утвержденного Министерством труда и социальной защиты РФ «14» марта 2018 г., приказ №141н.

Рабочая программа практики одобрена: кафедрой неврологии и нейрохирургии «27» июня 2018 года (протокол № 16/17-18)

Заведующий кафедрой Г.Л. Пономарева

методической комиссией по программам подготовки кадров высшей квалификации «27» июня 2018 года (протокол № 1)

Председатель комиссии И.А. Коковихина

Утверждена Центральным методическим советом Кировского ГМУ «27» июня 2018 года (протокол № 1)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

доцент кафедры неврологии и нейрохирургии к.м.н. В.А. Никулин

Рецензенты

Заведующий кафедрой госпитальной хирургии Кировского ГМУ Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор_В.А. Бахтин

Врач-нейрохирург высшей квалификационной категории нейрохирургического отделения КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» Д.С. Старков

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Общие сведения о практике	4
Раздел 2. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики,	
соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
2.1. Цель практики	4
2.2. Задачи практики	4
2.3. Перечень практических навыков	5
2.4. Формируемые компетенции	6
Раздел.3. Место практики в структуре ОПОП	11
3.1. Наименование практики, номер блока учебного плана, к которому относится	
практика, ее принадлежность к базовой или вариативной части	11
3.2. Объекты профессиональной деятельности	11
3.3. Виды профессиональной деятельности	11
3.4. Логическая и содержательно-методическая взаимосвязь данной практики с дру-	
гими практиками и дисциплинами в рамках учебного плана специальности (направ-	
ления подготовки, профиля)	12
Раздел 4. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях ли-	
бо академических часах	12
Раздел 5. Структура и содержание практики	12
5.1. Место проведения практики	12
5.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации	23
5.3. Самостоятельная работа	23
Раздел 6. Формы отчетности по практике	24
Раздел 7. Оценочные средств для проведения промежуточной аттестации обучающих-	
ся по практике	24
Раздел 8. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения	
практики	24
8.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для проведе-	
ния практики	24
8.1.1. Основная литература	24
8.1.2. Дополнительная литература	24
8.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»,	
необходимых для прохождения практики	26
8.3. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практи-	
ки	26
8.4. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения прак-	
тики	27
ПРИЛОЖЕНИЕ А	29
ПРИЛОЖЕНИЕ Б	33

Раздел 1. Общие сведения о практике

Вид практики: Производственная (клиническая) практика.

Способы проведения практики: стационарная. Формы проведения практики: дискретная.

Раздел 2. Перечень планируемых результатов обучения по практике, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

2.1. Цель практики - закрепление теоретических знаний по нейрохирургии, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре, формирование профессиональных компетенций врача-нейрохирурга, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

2.2. Задачи практики первого года обучения:

- 1. Формирование общекультурных компетенций врача нейрохирурга, необходимых в профессиональной деятельности (культура речи, ведение дискуссий и полемики, способность к сотрудничеству и разрешению конфликтов, толерантность).
- 2. Овладеть способностью и готовностью соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые аспекты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.
- 3. Овладеть навыками обследования больного с нейрохирургической патологией, способностью выявлять основные симптомы и синдромы заболеваний, назначать лабораторные и инструментальные методы обследования, и умением их анализировать.
- 4. Овладеть алгоритмом постановки диагноза с учетом МКБ- 10.
- 5. Научиться выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний у нейрохирургических больных и использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.
- 6. Овладеть алгоритмом назначения лечения в соответствии с поставленным диагнозом.
- 7. Овладеть проведением экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы.
- 8. Научиться определять показания к различным реабилитационным мероприятиям при нейрохирургических заболеваниях.
- 9. Овладеть ведением и использованием документации, принятой в здравоохранении РФ.
- 10. Овладеть знаниями организационной структуры и анализа управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов.

Задачи второго года обучения:

- 1. Воспитать у врача нейрохирурга способность и готовность использовать методы управления, организовывать работу исполнителей в рамках своей профессиональной компетенции.
- 2. Путем активной работы с больными способствовать трансформации полученных в начале обучения умений в навыки. Умение диагностировать нейрохирургические заболевания у детей
- 3. Овладение оперативной техникой при травме ЦНС.
- 4. Овладение оперативной техникой при травме ПНС.
- 5. Умение диагностировать и оказать помощь при неотложных состояниях в нейрохирургии и неврологии.
- 6. Умение диагностировать и оказать помощь при дегенеративных заболеваниях позвоночника.

2.3. Перечень практических навыков, которыми должен овладеть ординатор

- 1. Уметь собирать анамнез заболевания и анамнез жизни.
- 2. Уметь проводить полное неврологическое обследование у взрослых и детей, выявлять общие и специфические признаки патологии нервной системы.
- 3. Уметь оценивать тяжесть состояния больного, оказать первую медицинскую помощь, определять объем и место оказания дальнейшей медицинской помощи пациенту (в приемном отделении, нейрохирургическом стационаре, многопрофильном лечебном учреждении).
- 4. Уметь правильно интерпретировать результаты инструментальных исследований (ультразвукового, рентгеновского: магнитно-резонансной и компьютерной томографии, ангиографического исследования).
- 5. Уметь выявлять основные жалобы, проводить дифференциальную диагностику при нарушениях мозгового кровообращения.
- 6. Уметь проводить обследование и дифференциальную диагностику у пациентов с объёмными образованиями головного, спинного мозга и периферической нервной системы.
- 7. Уметь проводить обследование и определять лечебную тактику при дегенеративных заболеваниях позвоночника.
- 8. Уметь определять основные симптомы при травматическом поражении различных отделов нервной системы.
- 9. Уметь определять тяжесть и вид нейротравмы, объем и сроки обследования, лечебную тактику при травматических поражениях нервной системы.
- 10. Уметь определять основные симптомы и проводить полное обследование при доброкачественных и злокачественных опухолях периферической нервной системы.
- 11. Уметь определять показания и противопоказания для лечебно-диагностических пункций и малоинвазивных хирургических вмешательств (люмбальная и субокципитальная пункция, вентрикулярное дренирование, эпидуральные и корешковые блокады).
- 12. Владеть комплексом методов стандартного неврологического обследования (в том числе эхоэнцефалоскопия).
- 13. Владеть методами оказания экстренной первой (догоспитальной) нейрохирургической помощи при ургентных состояниях (при нейротравме, острых нарушениях мозгового кровообращения, нарушениях тазовых функций при патологии позвоночника и спинного мозга, острой окклюзионной гидроцефалии, дислокационном синдроме, отёке головного мозга).
- 14. Владеть основными принципами лечения воспалительных и паразитарных заболеваний нервной системы.
- 15. Владеть основными принципами лечения сосудистых заболеваний центральной нервной системы.
- 16. Владеть основными навыками диагностики и лечения черепно-мозговой и спинно-мозговой травмы.
- 17. Владеть методами лечебно-диагностических пункций и малоинвазивных хирургических вмешательств (люмбальная и субокципитальная пункции, наружное вентрикулярное дренирование, эпидуральные и корешковые блокады).
- 18. Уметь проводить дифференциальную диагностику воспалительных и паразитарных поражений нервной системы с уточнением лечебной тактики.
- 19. Уметь определять объем клинико-лабораторного обследования пациентов с заболеваниями головного и спинного мозга, проводить дифференциальную диагностику, определять лечебную тактику.
- 20. Уметь проводить полное обследование пациентов с дегенеративными заболеваниями позвоночника.
- 21. Владеть основными принципами лечения при функциональных нарушениях нервной системы.
- 22. Владеть основными принципами лечения при нейроонкологии.

- 23. Владеть основными принципами интенсивной терапии при ургентной нейрохирургической патологии.
- 24. Владеть основными принципами лечения эпилептических синдромов при нейрохирургических заболеваниях.
- 25. Владеть основными принципами лечения дегенеративных заболеваний позвоночника.

2.4.	2.4. Формируемые компетенции					
	Номер/	Воруну тоту у оороо	Перечень планиру	емых результатов		
$N_{\underline{0}}$	индекс	Результаты освое- ния ОПОП	обучения при про	ведении практики	Owawayyy	
п/	ком-			_	Оценочные	
П	петен-	(содержание ком-	Уметь	Владеть	средства	
	ции	петенции)				
1	2	3	4	5	6	
1.	УК-2	Готовность к	Устанавливать	Навыками толе-	Отчет по	
		управлению кол-	контакт с пациен-	рантного отноше-	практике	
		лективом, толе-	тами и лицами,	ния к социальным,		
		рантно восприни-	осуществляющими	этническим, кон-		
		мать социальные,	уход за больным;	фессиональным и		
		этнические, кон-	строить социаль-	культурным разли-		
		фессиональные и	ные взаимодей-	чиям; навыками		
		культурные разли-	ствия на основе	работы в команде.		
		чия.	учета этнокуль-			
			турных и конфес-			
			сиональных цен-			
			ностей и различий.			
2.	ПК-2	Готовность к про-	Организовывать и	Навыками органи-	Ситуацион-	
		ведению профи-	обеспечивать про-	зации и проведе-	ные задачи,	
		лактических меди-	ведение профилак-	ния профилактиче-	оценка прак-	
		цинских осмотров,	тических медицин-	ских медицинских	тических	
		диспансеризации и	ских осмотров в	осмотров.	навыков, от-	
		осуществлению	соответствии с	Алгоритмами	чет по прак-	
		диспансерного	действующими	установления	тике	
		наблюдения за	нормативными и	группы здоровья,		
		детьми и подрост-	правовыми актами.	медицинской		
		ками.	Определять группу	группы здоровья		
			здоровья и группу	для занятия физи-		
			здоровья для заня-	ческой культурой.		
			тия физической	Порядком прове-		
			культурой.	дения диспансер-		
			Назначать лечеб-	ного наблюдения и		
			но-	назначения лечеб-		
			оздоровительные	НО-		
			мероприятия паци-	оздоровительных		
			ентам с учетом			
			возраста, группы	ношении длитель-		
			здоровья и факто-	но болеющих, па-		
			ров риска и кон-	циентов с хрони-		
			тролировать их со-	ческими заболева-		
			блюдение.	ниями и отклоне-		
			Проводить диспан-	ниями в состоянии		
			серное наблюде-	здоровья, инвали-		

			ние, назначать лечебно-	дов.	
			оздоровительные		
			мероприятия среди		
			длительно болею-		
			щих, пациентов с		
			хроническими за-		
			болеваниями и от-		
			клонениями в со-		
			стоянии здоровья,		
			инвалидов с уче-		
			том их возраста и		
			диагноза.		
5.	ПК-5	Готовность к опре-	Устанавливать	Навыками получе-	Ситуацион-
	1111 0	делению у пациен-		ния информации	ные задачи,
		тов патологиче-	тами и лицами,	от родителей. Ме-	оценка прак-
		ских состояний,	' '	тодикой осмотра	тических
		симптомов, син-	уход за больным.	неврологического	навыков,
		дромов заболева-	-	больного.	отчет по
		ний, нозологиче-	мацию о социаль-	Методикой оценки	практике
		ских форм в соот-	ном анамнезе,	клинической кар-	1
		ветствии с Между-	анамнезе жизни и	тины заболевания,	
		народной стати-	заболевания.	результатов лабо-	
		стической класси-	Анализировать и	раторных, инстру-	
		фикацией болезней	интерпретировать	ментальных и	
		и проблем, связан-	полученную ин-	иных методов ис-	
		ных со здоровьем	формацию. Прово-	следования.	
			дить и интерпре-	Навыками оценки	
			тировать результа-	клинической кар-	
			ты физикального	тины болезней и	
			обследования па-	состояний, требу-	
			циента с пораже-	ющих оказания	
			нием нервной си-	экстренной и неот-	
			стемы. Обосновы-	ложной медицин-	
			вать необходи-	ской помощи.	
			мость и объем ла-	Алгоритмами про-	
			бораторного, ин-	ведения диффе-	
			струментального и	ренциального диа-	
			иного обследова-	гноза с другими	
			ния и интерпрети-	болезнями и	
			ровать их резуль-	постановки диа-	
			Таты.	гноза в соответ-	
			Проводить диффе-	ствии с действую-	
			ренциальный диа-	щей Международной статистиче-	
			гноз с другими болезнями и ставить	ной статистиче- ской классифика-	
			диагноз в соответ-	цией болезней и	
			ствии с Междуна-	проблем, связан-	
			родной классифи-	ных со здоровьем.	
			кацией болезней и	пыл со эдоровьем.	
			проблем, связан-		
			ных со здоровьем.		
			пыл со эдоровьсм.		

			Опениводи мании		
			Оценивать клини-		
			ческую картину		
			болезней и состоя-		
			ний, требующих		
			оказания экстрен-		
			ной, и неотложной		
			медицинской по-		
			мощи.		
6.	ПК-6	Готовность к веде-	Определить пока-	Комплексное кон-	Ситуацион-
		нию и лечению па-	зания к госпитали-	сервативное лече-	ные задачи,
		циентов, нуждаю-	зации и организо-	ние хронических	оценка прак-
		щихся в оказании	вать ее;	нейрохирургиче-	тических
		нейрохирургиче-	– обосновать схе-	ских заболеваний.	навыков,
		ской медицинской	му, план и тактику	Методикой выпол-	отчет по
		помощи	ведения больных,	нения экстренных	практике
			показания и про-	оперативных вме-	_
			тивопоказания к	шательств при ос-	
			операции; разрабо-	новных нейрохи-	
			тать план подго-	рургических забо-	
			товки больного к	леваниях и трав-	
			экстренной или	мах центральной и	
			плановой опера-	периферической	
			ции, определить	нервных систем.	
			степень нарушения	Выбор метода	
			гомеостаза;	обезболивания.	
			– определить груп-	Медикаментозную	
			пу крови и резус-	терапию и ведение	
			принадлежность,	до- и после-	
			выполнить внутри-	операционного пе-	
			венное перелива-	риода.	
			ние или внутриар-	Профилактику	
			* * *	осложнений и ле-	
			териальное нагне-		
			тание крови; – обосновать	чение осложнений	
				нейрохирургиче- ских заболеваний и	
			наиболее целесо-		
			образную тактику	травм	
			операции при дан-		
			ной нейрохирурги- ческой патологии и		
			выполнить ее в не-		
			обходимом объё-		
			ме;		
			– обосновать мето-		
			дику обезболива-		
			ния;		
			– разработать схе-		
			му после-		
			операционного ве-		
			дения больного,		
			Профилактика по-		
			слеоперационных		
			осложнений		

			(HILLODA 6377777		
			(пневмонии, тром-		
			боза и др.) и реа-		
7.	ПК-8	Готовность к при-	Определять меди-	Навыками кон-	Ситуацион-
/ .	11IX-0	менению природ-	цинские показания	троля выполнения	ные задачи,
		ных лечебных фак-	и противопоказа-	медицинских ме-	отчет по
		торов, лекарствен-	ния, врачей-	роприятий по реа-	практике
		ной, немедикамен-	специалистов для	билитации пациен-	приктике
		тозной терапии и		тов с поражением	
		других методов у	литационных	нервной системы.	
		пациентов, нуж-	мероприятий в	Оценкой эффек-	
		дающихся в меди-	соответствии с	тивности и без-	
		цинской реабили-	действующими	опасности	
		тации и санаторно-	клиническими ре-	реабилитационных	
		курортном лечении	комендациями	мероприятий.	
			(протоколами ле-		
			чения), порядками		
			оказания медицин-		
			ской помощи и с		
			учетом стандартов		
			и медицинской помощи.		
			Контролировать		
			выполнение и оце-		
			нивать эффектив-		
			ность и безопас-		
			ность реабилита-		
			ционных меропри-		
			ятий.		
8.	ПК-9	Готовность к фор-	_	Методологией	Оценка прак-
		мированию у насе-	тарно-	проведения сани-	тических
		ления, пациентов и	1	тарно-	навыков, от-
		членов их семей	* * *	просветительной	чет по прак-
		мотивации,	ления, пациентов и	работы по формированию у населе-	тике
		направленной на сохранение и	членов их семей по сохранению и	ния, пациентов и	
		укрепление своего	укреплению своего	членов их семей	
		здоровья и здоро-	здоровья и здоро-	мотивации,	
		вья окружающих	вья окружающих.	направленной на	
				сохранение и	
				укрепление своего	
				здоровья и здоро-	
			-	вья окружающих	
9.	ПК-10	Готовность к при-	Получать согласие	Порядком получе-	Оценка прак-
		менению основных		ния согласия па-	тических
		принципов органи-	работку персо-	циентов на обра-	навыков, от-
		зации и управле-	нальных данных;	ботку персональ-	чет по прак-
		ния в сфере охраны здоровья граж-	получать информированное добро-	ных данных; порядком получения	тике
		дан, в медицин-	вольное согласие	информированного	
		ских организациях	пациентов на про-	добровольного со-	
		и их структурных	ведение обследо-	гласия пациентов	
<u> </u>	1				1

10	ПК-11	Подразделениях Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медикостатистических показателей	вания, лечение и профилактику; проводить анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного контингента; предоставлять статистические показатели, характеризующие деятельность врачаневролога, по требованию руководства медицинской организации; оформлять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде. Применять критерии качества оказания медицинской помощи в целях оценки своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитании степени ло-	на проведение об- следования, лече- ния и профилакти- ки; методикой проведения анали- за показателей за- болеваемости, ин- валидности и смертности для характеристики здоровья прикреп- ленного контин- гента; порядком предоставления статистических показателей, ха- рактеризующих деятельность вра- ча-невролога, по требованию руко- водства медицин- ской организации; правилами оформ- ления медицин- ской документа- ции, в том числе в электронном виде. Алгоритмом оцен- ки своевременно- сти оказания ме- дицинской помо- щи, правильности выбора методов профилактики, ди- агностики, лечения и реабилитации, степени достиже- ния запланирован- ного результата с	Оценка практических навыков, отчет по практике
10	IIK-II	стию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медикостатистических	рии качества оказания медицинской помощи в целях оценки своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лече-	ки своевременно- сти оказания ме- дицинской помо- щи, правильности выбора методов профилактики, ди- агностики, лечения и реабилитации, степени достиже- ния запланирован-	тических навыков, от- чет по прак-
			компетенции внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.		

Раздел 3. Место практики в структуре ОПОП:

3.1. Наименование практики, номер блока учебного плана, к которому относится практика, ее принадлежность к базовой или вариативной части

Производственная (клиническая) практика включена в Блок 2 «Практики», базовой части программы ординатуры по специальности 31.08.56 Нейрохирургия. Реализуется с 1 по 4 семестр.

- **3.2. Объектами профессиональной деятельности** выпускников, освоивших программу Производственной (клинической) практики, являются:
 - физические лица;
 - население;
 - совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.
- **3.3.** Прохождение Производственной (клинической) практики направлено на подготовку выпускника к следующим видам профессиональной деятельности:
 - профилактическая деятельность;
 - диагностическая;
 - лечебная:
 - реабилитационная;
 - психолого-педагогическая;
 - организационно-управленческая.

3.4. Логическая и содержательно-методическая взаимосвязь данной практики с другими практиками и дисциплинами в рамках учебного плана специальности

Основные знания, необходимые для прохождения практики, формируются при изучении дисциплин и проведении практик:

- Нейрохирургия
- Общественное здоровье и здравоохранение
- Педагогика
- Патология
- Клиническая фармакология
- Обучающий симуляционный курс

Навыки, сформированные в процессе прохождения Производственной (клинической) практики, необходимы для прохождения других видов Производственной (клинической) практики и для прохождения государственной итоговой аттестации.

Раздел 4. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо академических часах

Общая трудоемкость практики — 2160 часов, 60 ЗЕ. Продолжительность практики — 1440 часов работы в организации и 720 часов самостоятельной работы. Аттестация по практике осуществляется во 2 и 4 семестре.

Продолжительность рабочего дня – 6 академических часов.

Раздел 5. Структура и содержание практики

5.1. Место проведения практики

Производственная (клиническая) практика (базовая) проводится на базе медицинских организаций, соответствующих профилю ОПОП.

Базы практики:

1. КОГБУЗ КОГБУЗ «Кировская об (610027 г. Киров, ул. Воровского, 42); областная клиническая больница»

	(610027 г. Киров, ул. Воровского, 42);					
№	Содержание практики, в том	Продолжительность	Формируемые ком-			
	числе индивидуальное задание	циклов	петенции			
		й год обучения				
		1152, зачетных единиц 32)			
		стр - 504 часа, 14 3Е				
	База практики: КОГБУЗ «Киров		ская больница»,			
	1 1 1 1 1	гическое отделение	****			
1.	Сосудистые заболевания головного	учебный часов 252	УК-2, ПК-5, ПК-6,			
	и спинного мозга		ПК-8, ПК-9, ПК-10,			
	- получение информированного		ПК-11			
	добровольного пациентов на про-					
	ведение обследования и лечения;					
	- сбор социального анамнеза,					
	анамнеза жизни и заболевания;					
	анализ и интерпретация получен-					
	ной информации;					
	- проведение физикального обсле-					
	дования пациентов различного					
	возраста и интерпретация резуль-					
	татов;					
	- обоснование необходимости и					
	объема лабораторного, инструмен-					
	тального и иного обследования и					
	интерпретация их результатов;					
	- проведение дифференциального					
	диагноза с другими болезнями, и					
	постановка диагноз в соответствии					
	с Международной классификацией					
	болезней и проблем, связанных со					
	здоровьем;					
	- составление плана лечения,					
	назначение диетотерапии, медика-					
	ментозной и немедикаментозной терапии в соответствии с действу-					
	1					
	ющими клиническими рекоменда-					
	циями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской					
	1 * * * *					
	помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;					
	- курация больных;					
	- курация обльных, - участие в плановых обходах за-					
	ведующего отделением;					
	1					
	- подготовка и доклад курируемых больных на обходах и консилиу-					
	мах;					
	- сопровождение больных на лечебно-диагностические процеду-					
	чебно-диагностические процеду-					

№	Содержание практики, в том числе индивидуальное задание	Продолжительность циклов	Формируемые ком- петенции
	ры; - определение показаний и противопоказаний к оперативному лечению; - участие в проводимых в отделении операциях; - оценка эффективности и безопасности проводимой терапии; - оценка своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов диагностики, лечения и реабилитации с применением критериев качества оказания медицинской помощи; - оформление медицинской документации, в том числе в электронном виде; - проведение санитарнопросветительной работы среди пациентов и членов их семей по сохранению и укреплению своего здоровья; - участие в общебольничных клинических конференциях; - соблюдение принципов врачебной этики и деонтологии в работе		
2.	с пациентами и коллегами. Опухоли больших полушарий головного мозга - получение информированного добровольного пациентов на проведение обследования и лечения; - сбор социального анамнеза, анамнеза жизни и заболевания; анализ и интерпретация полученной информации; - проведение физикального обследования пациентов различного возраста и интерпретация результатов; - обоснование необходимости и объема лабораторного, инструментального и иного обследования и интерпретация их результатов; - проведение дифференциального диагноза с другими болезнями, и	учебный часов 252	УК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

№	Содержание практики, в том	Продолжительность	Формируемые ком-
	числе индивидуальное задание	циклов	петенции
	постановка диагноз в соответствии		
	с Международной классификацией		
	болезней и проблем, связанных со		
	здоровьем; - составление плана лечения,		
	- составление плана лечения, назначение диетотерапии, медика-		
	ментозной и немедикаментозной		
	терапии в соответствии с действу-		
	ющими клиническими рекоменда-		
	циями (протоколами лечения), по-		
	рядками оказания медицинской		
	помощи и с учетом стандартов ме-		
	дицинской помощи;		
	- курация больных;		
	- участие в плановых обходах за-		
	ведующего отделением;		
	- подготовка и доклад курируемых		
	больных на обходах и консилиу-		
	max;		
	- сопровождение больных на ле-		
	чебно-диагностические процеду-		
	ры; - определение показаний и проти-		
	вопоказаний к оперативному лече-		
	нию;		
	- участие в проводимых в отделе-		
	нии операциях;		
	- оценка эффективности и без-		
	опасности проводимой терапии;		
	- оценка своевременности оказа-		
	ния медицинской помощи, пра-		
	вильности выбора методов диагно-		
	стики, лечения и реабилитации с		
	применением критериев качества оказания медицинской помощи;		
	оказания медицинской помощи, - оформление медицинской доку-		
	ментации, в том числе в электрон-		
	ном виде;		
	- проведение санитарно-		
	просветительной работы среди па-		
	циентов и членов их семей по со-		
	хранению и укреплению своего		
	здоровья;		
	- участие в общебольничных кли-		
	нических конференциях;		
	- соблюдение принципов врачеб-		
	ной этики и деонтологии в работе		

Nº	Содержание практики, в том числе индивидуальное задание	Продолжительность циклов	Формируемые ком- петенции
	с пациентами и коллегами.		
	- выполнение индивидуального		
	задания «Анализ результатов хи-		
	рургического лечения объемных		
	процессов головного мозга, про-		
	живающих в г. Кирове и Киров-		
	ской области, за 12 мес.»		
		тр – 648 часов, 18 3Е	
	База практики: КОГБУЗ «Кирово		ская больница»,
		гическое отделение	*****
1.	Вертеброгенные поражения нерв-	учебных часов - 648	УК-2, ПК-5, ПК-6,
	ной системы		ПК-8, ПК-9, ПК-10
	- получение информированного		
	добровольного пациента на прове-		
	дение обследования и лечения;		
	- сбор генеалогического, социаль-		
	ного анамнеза, анамнеза жизни и		
	заболевания; анализ и интерпрета-		
	ция полученной информации;		
	- проведение физикального обсле-		
	дования пациентов различного		
	возраста и интерпретация резуль-		
	татов;		
	- обоснование необходимости и		
	объема лабораторного, инструмен-		
	тального и иного обследования и		
	интерпретация их результатов;		
	- проведение дифференциального		
	диагноза с другими болезнями, и постановка диагноз в соответствии		
	с Международной классификацией		
	болезней и проблем, связанных со		
	здоровьем;		
	- составление плана лечения,		
	назначение диетотерапии, медика-		
	ментозной и немедикаментозной		
	терапии в соответствии с действу-		
	ющими клиническими рекоменда-		
	циями (протоколами лечения), по-		
	рядками оказания медицинской		
	помощи и с учетом стандартов ме-		
	дицинской помощи;		
	- курация больных;		
	- участие в плановых обходах за-		
	ведующего отделением;		
	- подготовка и доклад курируемых		
	больных на обходах и консилиу-		

Nº	Содержание практики, в том числе индивидуальное задание	Продолжительность циклов	Формируемые ком- петенции
	max;		
	- сопровождение больных на лечебно-диагностические процеду-		
	ры;		
	- определение показаний и проти-		
	вопоказаний к оперативному лече-		
	нию;		
	- участие в проводимых в отделе-		
	нии операциях;		
	- оценка эффективности и без- опасности проводимой терапии;		
	- оценка своевременности оказа-		
	ния медицинской помощи, пра-		
	вильности выбора методов диагно-		
	стики, лечения и реабилитации с		
	применением критериев качества		
	оказания медицинской помощи;		
	- оформление медицинской доку-		
	ментации, в том числе в электрон-		
	ном виде;		
	- проведение санитарно- просветительной работы среди па-		
	циентов и членов их семей по со-		
	хранению и укреплению своего		
	здоровья;		
	- участие в общебольничных кли-		
	нических конференциях;		
	- соблюдение принципов врачеб-		
	ной этики и деонтологии в работе		
	с пациентами и коллегами.		
	- выполнение индивидуального		
	задания «Анализ результатов хи- рургического лечения пациентов с		
	вертеброгенной патологией, про-		
	живающих в сельской местност»		
		год обучения	1
	(учебных часов – 1008, зач		$(5-18^2/3)$
	Третий семес	стр - 504 часа, 14 3Е	
	База практики: КОГБУЗ «Кирово		ская больница»,
1.	неирохирург Опухоли задней черепной ямки	учебных часов - 252	УК-2, ПК-5, ПК-6,
1.	- получение информированного	y 10011bix 4000B - 232	УК-2, ПК-3, ПК-0, ПК-8
	добровольного пациентов на про-		
	ведение обследования и лечения;		
	- сбор социального анамнеза,		
	анамнеза жизни и заболевания;		
	анализ и интерпретация получен-		

№	Содержание практики, в том	Продолжительность	Формируемые ком-
	числе индивидуальное задание	циклов	петенции
	ной информации;		
	- проведение физикального обсле-		
	дования пациентов различного		
	возраста и интерпретация резуль-		
	татов;		
	- обоснование необходимости и		
	объема лабораторного, инструмен-		
	тального и иного обследования и		
	интерпретация их результатов;		
	- проведение дифференциального диагноза с другими болезнями, и		
	постановка диагноз в соответствии		
	с Международной классификацией		
	болезней и проблем, связанных со		
	здоровьем;		
	- составление плана лечения,		
	назначение диетотерапии, медика-		
	ментозной и немедикаментозной		
	терапии в соответствии с действу-		
	ющими клиническими рекоменда-		
	циями (протоколами лечения), по-		
	рядками оказания медицинской		
	помощи и с учетом стандартов ме-		
	дицинской помощи;		
	- курация больных; - участие в плановых обходах за-		
	ведующего отделением;		
	- подготовка и доклад курируемых		
	больных на обходах и консилиу-		
	max;		
	- сопровождение больных на ле-		
	чебно-диагностические процеду-		
	ры;		
	- определение показаний и проти-		
	вопоказаний к оперативному лече-		
	нию;		
	- участие в проводимых в отделе-		
	нии операциях; - оценка эффективности и без-		
	опасности проводимой терапии;		
	- оценка своевременности оказа-		
	ния медицинской помощи, пра-		
	вильности выбора методов диагно-		
	стики, лечения и реабилитации с		
	применением критериев качества		
	оказания медицинской помощи;		
	- оформление медицинской доку-		

№	Содержание практики, в том числе индивидуальное задание	Продолжительность циклов	Формируемые ком- петенции
	ментации, в том числе в электронном виде; - проведение санитарнопросветительной работы среди пациентов и членов их семей по сохранению и укреплению своего		
	здоровья; - участие в общебольничных клинических конференциях; - соблюдение принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами и коллегами.		
2.	Травмы нервной системы	учебных часов - 252	УК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

No	Содержание практики, в том	Продолжительность	Формируемые ком-
	числе индивидуальное задание	циклов	петенции
	больных на обходах и консилиу-		
	Max;		
	- сопровождение больных на ле-		
	чебно-диагностические процеду-		
	ры;		
	- оценка эффективности и без-		
	опасности проводимой терапии;		
	- оценка своевременности оказа-		
	ния медицинской помощи, пра-		
	вильности выбора методов диагно-		
	стики, лечения и реабилитации с		
	применением критериев качества		
	оказания медицинской помощи;		
	- оформление медицинской доку-		
	ментации, в том числе в электрон-		
	ном виде;		
	- проведение санитарно-		
	просветительной работы среди па-		
	циентов и членов их семей по со-		
	хранению и укреплению своего		
	здоровья;		
	- участие в общебольничных кли-		
	нических конференциях; - опреде-		
	ление показаний и противопоказаний к оперативному лечению;		
	- участие в проводимых в отделе-		
	нии операциях;		
	- соблюдение принципов врачеб-		
	ной этики и деонтологии в работе		
	с пациентами и коллегами.		
		лестр — 504 часа, 14 3E	
	База практики: КОГБУЗ «Кирово		кая больница»,
	Ī	иклиника	
1.	Поликлиническая нейрохирургия	учебных часов - 504	УК-2, ПК-2, ПК-5,
	- проведение профилактических		ПК-6, ПК-8, ПК-9,
	медицинских осмотров взрослого		ПК-10, ПК-11
	населения в соответствии с дей-		
	ствующими нормативными и пра-		
	вовыми актами;		
	- определение группы здоровья и		
	группы здоровья для занятий фи-		
	зической культурой; - назначение лечебно-		
	оздоровительных мероприятий с		
	учетом возраста пациента, группы		
	здоровья, факторов риска и кон-		
	тролирование их соблюдения;		
	тромпрование на соотодения,		

No	Содержание практики, в том	Продолжительность	Формируемые ком-
	числе индивидуальное задание	циклов	петенции
	- проведение диспансерного		
	наблюдения, назначение лечебно-		
	оздоровительных мероприятий		
	среди больных с хроническими		
	заболеваниями и отклонениями в		
	состоянии здоровья, инвалидов с		
	учетом их возраста и диагноза; - проведение санитарно-		
	просветительной работы по фор-		
	мированию элементов здорового		
	образа жизни с учетом возраста и		
	группы здоровья;		
	- разъяснение правил рациональ-		
	ного сбалансированного питания		
	детей различных возрастных		
	групп, пользу грудного вскармли-		
	вания;		
	- проведение противоэпидемиче-		
	ских мероприятий в случае воз-		
	никновения очага инфекции;		
	- получение информированного		
	добровольного согласия пациентов		
	(законных представителей) на про-		
	ведение обследования, лечения и		
	профилактики;		
	- сбор генеалогического, биологи-		
	ческого, социального, аллерголо-		
	гического анамнеза, анамнеза жизни и заболевания; анализ и интер-		
	претация полученной информации;		
	- проведение физикального обсле-		
	дования пациентов различного		
	возраста и интерпретация резуль-		
	татов;		
	- обоснование необходимости и		
	объема лабораторного, инструмен-		
	тального и иного обследования и		
	интерпретация их результатов;		
	- проведение дифференциального		
	диагноза с другими болезнями, и		
	постановка диагноз в соответствии		
	с Международной классификацией		
	болезней и проблем, связанных со		
	здоровьем;		
	- составление плана лечения,		
	назначение диетотерапии, медика-ментозной и немедикаментозной		
	ментозной и немедикаментозной		

№	Содержание практики, в том	Продолжительность	Формируемые ком-
	числе индивидуальное задание	циклов	петенции
	TOTAL PROVINCE DE LA COMPANIA DEL COMPANIA DE LA COMPANIA DEL COMPANIA DE LA COMP		
	терапии в соответствии с действу-		
	ющими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), по-		
	рядками оказания медицинской		
	помощи и с учетом стандартов ме-		
	дицинской помощи;		
	- оценка эффективности и без-		
	опасности проводимой терапии;		
	- обоснование необходимости		
	направления пациентов на госпи-		
	тализацию;		
	- оценка клинической картины бо-		
	лезней и состояний, требующих		
	оказания экстренной, неотложной,		
	а также паллиативной медицин-		
	ской помощи;		
	- оказание экстренной и неотлож-		
	ной медицинской помощи;		
	- определение медицинские пока-		
	заний и противопоказаний, врачей-		
	специалистов для проведения реа-		
	билитационных мероприятий среди пациентов с		
	хроническими заболеваниями и		
	инвалидов в соответствии с дей-		
	ствующими клиническими реко-		
	мендациями (протоколами лече-		
	ния), порядками оказания меди-		
	цинской помощи и с учетом стан-		
	дартов и медицинской помощи;		
	- контроль выполнения и оценка		
	эффективности и безопасности ре-		
	абилитационных мероприятий;		
	- направление пациентов с нару-		
	шениями, приводящими к ограни-		
	чению их жизнедеятельности, в		
	службу ранней помощи, в меди-		
	цинские организации, оказываю-		
	щие паллиативную медицинскую		
	помощь, в федеральные учреждения медико-социальной эксперти-		
	ния медико-социальной эксперти-		
	зы, - оценка выполнения индивиду-		
	альной программы реабилита-		
	ции/абилитации инвалида, состав-		
	ленной врачом по медико-		
	социальной экспертизе;		
<u> </u>	TOTHIMIDITOR OROHOPTHOO,		<u> </u>

Nº	Содержание практики, в том	Продолжительность	Формируемые ком-
	числе индивидуальное задание	циклов	петенции
	- проведение санитарно-		
	просветительной работы среди па-		
	циентов и членов их семей по со-		
	хранению и укреплению своего		
	здоровья;		
	- оформление медицинской доку-		
	ментации, в том числе в электрон-		
	ном виде;		
	- проведение анализа показателей		
	заболеваемости, инвалидности и		
	смертности для характеристики		
	здоровья прикрепленного контин-		
	гента;		
	- предоставление статистических		
	показателей, характеризующих де-		
	ятельность врача-невролога, по		
	требованию руководства медицин-		
	ской организации;		
	- соблюдение принципов врачеб-		
	ной этики и деонтологии в работе		
	с пациентами и коллегами.		
	- выполнение индивидуальной ра-		
	боты «Анализ охвата специализи-		
	рованной нейрохирургической по-		
	мощью лицам, проживающих в		
	сельской местности».		

5.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации

Перед выходом на производственную практику ординатор обязан явиться на общее собрание по практике, познакомиться с программой практики и требованиями к оформлению отчетной документации.

Во время прохождения практики ординатор обязан:

- выполнять задания, предусмотренные программой практики;
- выполнять порученную ему работу и указания руководителей практики от кафедры и медицинской организации;
- соблюдать правила внутреннего распорядка организации, в которой ординатор проходит практику, правила охраны труда и техники безопасности;
- сообщать руководителю от кафедры о ходе работы и обо всех отклонениях и трудностях прохождения практики;
- систематически вести дневник практики и своевременно накапливать материалы для отчета по практике.

По окончании срока практики ординатор обязан получить отзыв о своей работе во время практики от руководителя практики от медицинской организации.

Ординатор должен составить письменный отчет о прохождении практики. Отчет о практике, дневник практики и отзыв в установленные сроки сдать на кафедру, устранить замечания руководителя практики по отчетной документации, если таковые имеются.

5.3. Самостоятельная работа

Виды самостоятельной работы:

- 1) Изучение нормативных и правовых актов по медицинской деятельности (приказы и распоряжения Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства здравоохранения Кировской области).
- 2) Изучение федеральных клинических рекомендаций по оказанию медицинской помощи детям.
- 3) Проработка учебной литературы.
- 4) Изучение электронных образовательных ресурсов (Интернет-ресурсов).
- 5) Подготовка ко всем видам контроля.

Рекомендуемые варианты индивидуального задания:

1-й курс:

- 1) Анализ результатов хирургического лечения объемных процессов головного мозга, проживающих в г. Кирове и Кировской области, за 12 мес.
- 2) Анализ результатов хирургического лечения пациентов с вертеброгенной патологией, проживающих в сельской местности.

2-й курс:

1) Анализ охвата специализированной нейрохирургической помощью лицам, проживающих в сельской местности.

Раздел 6. Формы отчетности по практике

Для прохождения промежуточной аттестации по практике обучающийся должен предоставить комиссии отчет, включающий:

- 1. Рабочий график (план) практики, подписанный руководителем практики от профильной организации.
 - 2. Характеристику на обучающегося.
 - 3. Дневник практики с листом оценки освоения компетенций.
 - 4. Отчет о практике.
 - 5. Отчет о выполнении индивидуального задания.

Формы отчетности по практике представлены в приложении А.

Ординатор допускается к государственной итоговой аттестации после успешного выполнения программы практики в объеме, предусмотренном учебным планом.

Раздел 7. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

Промежуточная аттестация по окончании практики производится в форме зачета с оценкой.

Оценочные средства представлены в приложении Б

Раздел 8. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения практики

8.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для проведения практики

8.1.1. Основная литература

№ п/п	Наименова- ние	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Нейрохирур- гия. руковод- ство.	Гринберг М.С.	Медпресс- инфо, 2010.	3	-
2	Нейрохирур- гия.	Можаев С.В., Скоромец А.А., Скоромец Т.А.	М., ГЭОТАР- Медиа, 2009.	-	Консультант врача
3.	Топическая диагностика заболеваний нервной системы.	А. А. Скоромец, А. П. Скоромец, Т. А. Скоромец; ред.: А. В. Амелин, Е. Р. Баранцевич 10-е изд., перераб. и доп.	СПб.: По- литехника, 2017 663 с.: ил.	47	+ ЭБС «Кон- сультант вра- ча»

8.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс]: учебник для вузов.	Гусев Е.И. и др.	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2015	-	+ ЭБС «Кон- сультант сту- дента»
2.	Детская неврология: учебник в 2-х тт.	Петрухин А.С.	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2013	43	+ ЭБС «Кон- сультант вра- ча» ЭБС «Кон- сультант сту- дента»
3.	Сосудистая патология головного мозга	составители Татаренко С.А., Кислицын Ю.В.	Киров, 2017	86	+ ЭБС Киров- ского ГМУ
4.	Нейроинфекции	составители Кислицын Ю.В., Татаренко С.А.	Киров, 2016	92	+ ЭБС Киров- ского ГМУ
5.	Черепно-мозговая и позвоночно- спинальная травма: учебное пособие	составитель Кислицын Ю.В.	Киров, 2012	54	+ ЭБС Киров- ского ГМУ
6.	Неврологические осложнения остео-хондроза позвоночника: учебное пособие для студентов медвузов	составитель Кислицын Ю.В.	Киров, 2010	50	+ ЭБС Киров- ского ГМУ

7.	Реабилитация в неврологии: руководство	В.А. Епифанов, А.В. Епифанов	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2014	-	+ ЭБС «Кон- сультант вра- ча» + ЭБС «Консультант студента»
8.	Рациональная фармакотерапия в неврологии: руководство для практикующих врачей	Г.Н. Авакян, А.Б. Гехт, А.С. Никифоров; под ред. Е.И. Гусева	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2014		+ ЭБС «Кон- сультант вра- ча» ЭБС «Кон- сультант сту- дента»
9	Ранние клиниче- ские формы сосу- дистых заболева- ний головного моз- га: руководство для врачей	под ред. Л. С. Манвелова, А. С. Кадыкова	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2014		+ ЭБС «Кон- сультант сту- дента»
10	Нейроонкология	составители Татаренко С.А., Бейн Б.Н.	Киров, 2019	30	+ ЭБС Киров- ского ГМУ

8.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для прохождения практики

- 1) Федеральная электронная медицинская библиотека (http://193.232.7.109/feml)
- 2) Федеральный портал «Российское образование» (http://www.edu.ru)
- 3) Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (http://window.edu.ru/window)
- 4) Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (http://whodc.mednet.ru)
- 5) Univadis.ru ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (http://www.univadis.ru).
- 6) Официальный сайт Союза неврологов России. Адрес сайта: www.pediatr-russia.ru/rews/recomend 3.
- 7) Официальный сайт Российской ассоциации специалистов перинатальной медицины (РАСПМ). Адрес сайта: www.raspm.ru
- 8) Официальный сайт Национального общества детских гематологов, онкологов: w.w.w.nodgo.org
- 9) Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке» (http://www.pubmed)
- 10) Сайт «Медицина для профессионалов» (http://www.medpro)
- 11) Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации (http://grls.rosminzdrav.ru)
- 12) Сайт ФГБНУ «Научный центр здоровья детей» (http://www.nczd.ru/)

8.3. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики

Для осуществления образовательного процесса используются: видеозаписи, связанные с программой практики, компьютерные презентации, видеолекции.

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

- 1. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора бессрочный),
- 2. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора бессрочный).
- 3. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора бессрочный),
- 4. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора бессрочный),
- 5. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса Стандартный Russian Edition. 100-149 Node 1 year Educational Renewal License от 12.07.2018, лицензии 685В-МУ\05\2018 (срок действия 1 год),
 - 6. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора бессрочный).

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

- 1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: http://www.e-library.ru/.
- 2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс ООО «КонсультантКиров».
- 3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: http://elib.kirovgma.ru/.
- 4) ЭБС «Консультант студента» ООО «ИПУЗ». Режим доступа: http://www.studmedlib.ru.
- 5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» ООО «НексМедиа». Режим доступа: http://www.biblioclub.ru.
- 6) ЭБС «Консультант врача» ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/
- 7) ЭБС «Айбукс» ООО «Айбукс». Режим доступа: http://ibooks.ru.

8.4. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики

В процессе проведения практики используются следующие помещения:

Наименование специально оборудованные помеще-	Номер кабинета, корпус, адрес Университета или	Оснащенностьспециальных помещений и помещений
ния и помещений для са-	медицинской организа-	для самостоятельной рабо-
мостоятельной работы	ции	ты
Помещения, предусмотрен-	КОГБУЗ «Кировская об-	Тонометр, стетоскоп, фонен-
ные для оказания медицин-	ластная клиническая боль-	доскоп, термометр, медицин-
ской помощи пациентам, в	ница», г. Киров, ул. Воров-	ские весы, ростомер, проти-
том числе связанные с ме-	ского, 42, корпус 7:	вошоковый набор, набор и
дицинскими вмешатель-	Нейрохирургическое отде-	укладка для экстренных про-
ствами (для практической	ление	филактических и лечебных
подготовки, групповых и		мероприятий, электрокар-
индивидуальных консуль-		диограф, облучатель бакте-
таций, текущего контроля и		рицидный, аппарат наркозно-
промежуточной аттестации)		дыхательный, аппарат искус-
		ственной вентиляции легких,
		инфузомат, отсасыватель по-
		слеоперационный, дефи-
		бриллятор с функцией син-
		хронизации, стол операцион-
		ный хирургический мно-

гофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический струментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторирования основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, гастродуоденоскоп, дуоденоскоп (с боковой оптикой), колоноскоп (педиатрический), фибробронхоскоп (педиатрический), источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой, эндоскопическая телевизионная система, эндоскопический стол, тележка ДЛЯ эндоскопии, установка для мойки эндоскопов, ультразвуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, видеоэндоскопический комплекс, видеодуоденоскоп, видеогастроскоп, эндоскопический отсасыватель, энтероскоп, низкоэнергетическая лазерная установка, электрохирургический блок, видеогастроскоп операционный, видеогапедиатрический, строскоп видеоколоноскоп операционный, видеоколоноскоп педиатрический, видеоколоноскоп диагностический, аргоноплазменный коагулятор, набор для эндоскопической резекции слизистой, баллонный дилататор, расходные материалы.

Помещения для самостоятельной работы

ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, г. Киров, ул. Карла Маркса, 137, корпус № 1, читальный зал библиотеки ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, г. Киров, ул. Карла Маркса, 112, корпус № 3, кабинет

Помещения для самостоятельной работы оснащены компьютерной техникой с возможностью выхода к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду вуза, электроннобиблиотечные ресурсы: элек-

414	тронная библиотечная систе-
	ма Кировского ГМУ, «Кон-
	сультант студента», «Уни-
	верситетская библиотека он-
	лайн». ПК для работы с нор-
	мативно-правовой докумен-
	тацией, в т.ч. электронной
	базой "Консультант плюс".

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

Кафедра неврологии

Приложение А к рабочей программе практики

ФОРМЫ ОТЧЕТНЫХ ДОКУМЕНТОВ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРАКТИКЕ «Производственная (клиническая) практика»

Форма дневника по практике:

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

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ ПО ПРОГРАМ-МЕ ОРДИНАТУРЫ

	Вид практики в соответствии с учебным планом	
Ординатор		
	Фамилия, Имя, Отчество ординатора (полностью)	_
Специальность _		_
	Шифр и наименование специальности	_

201 год

Основные характеристі Вид практики	ики практики:	
Объем практики с учебным планом)	часов, з.	е. (в соответствии
Дата начала практики -	(число, месяц, год)	
Дата окончания практиі	КИ	
	кся по ознакомлению с требован сти, пожарной безопасности, пр ядка проведен	
/	/ «»_ руководителя практики от кафедры, ЦАСО	20г. _{дата}
/	/ «»_ руководителя практики от медицинской орг	20г. ганизации дата
$\Psi \mathcal{M} \mathcal{M}$	JYNOGOOUIIIGJIA IIDANIIIUKU OIII MEOUUUHCKOU ODO	anusauuu Valla

Рабочий график (план) практики Ординатора по специальности 31.08.__ Фамилия Имя Отчество Срок прохождения практики: с «____» _____ 20___ г. по «____» _____ 20___ г. База практики: _____ Вид практики: Срок вы-No Продолжиполнения Характер работы Π / Подразделение тельность (даты) в часах П 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. Инструктаж обучающегося по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка проведен. подпись руководителя практики от профильной организации, расшифровка подписи Рабочий график (план) практики, индивидуальное задание согласованы: 20___ М.П.

Подтверждаю: ____/___ «____» _____

ДНЕВНИК

Место пр	оведения	і практики:			
'		(no	олное наиме	енование учреждения)	
 Руководи	тель праі	 ктики от кафе	едры, ЦА	ACO	
	·	•		(должност	пь, Ф.И.О.)
Руководитель практикі		практики	ОТ	медицинской	организации
			(должност	ь, Ф.И.О.)	
Дата	Объем	• •	۶ <u>۰-</u>	выполняемой ра-	
Отдел				дс	
	Руково,	дитель			
		Список куј	рируемь	ых пациентов	
Отделение:			, пе	риод с	по
	Руководи				
Пациент,	возраст			Диагноз	
Руководи	тепь праі	КТИКИ			
т уководи	•			_/	20 г.
подпись	Ф.И.О. р	уководителя прак	тики от ме	_, `` едицинской организации	
Отделени			, период	д с по	
Руководитель					

Список курируемых пациентов

Отделение: Руководитель	, период с	по
Пациент, возраст	Диагноз	
^Э уководитель практики /	/ « »	20 г.
подпись Ф.И.О. руководит	 эля практики от медицинской организ	

и т.д.

ЛИСТ ОЦЕНКИ ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ (перечень компетенций должен строго соответствовать программе практики)

№ п/п	Компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	Показатели освоения компетенции	Освоил / не освоил
4	УК	HOODOLINO	Уметь:	
'-	ук	название	Владеть:	
2.	ПК	HOODOLINO	Уметь:	
۷.	I IK	название	Владеть:	
3.	ПК	HOODOLING	Уметь:	
	I IN	название	Владеть:	

Руководитель	практики от кафедры, ЦАСО:		
	/ / « »	20	Γ.
подпись	Ф.И.О. руководителя практики от кафедры, ЦАСО	дата	_
Руководитель	практики от медицинской организации:		
	/	20	Γ.
подпись	Ф.И.О. руководителя практики от медицинской организации	дата	
	/ /	20	Γ.
подпись	Ф.И.О. руководителя практики от медицинской организации	дата	

ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

Орд	инатора курса	
	Фамилия, Имя, Отчество оро	динатора (полностью)
Спе	циальность	
	Шифр и наименование сг	пециальности
D		
οид	практики: «	
		»
Cno	K BDOVONGOLIJAG BDOKTJAKA: O " "	20 г.
	к прохождения практики: с «»	20г.
IIO «	:»20г.	
D		
	пчете указывается на каких базах проходила практи	
	выполняли. Указывается перечень, количество и с	отметка о выполнении
прак	тических навыков (табл.).	
		Отметка о выполне-
Nº	<u>_</u>	НИИ
п/п	Перечень освоенных практических навыков	(количество / выполнено
		или не выполнено)
1.		/
2.		/
 2. 3. 4. 		/
4.		/
5.		/
6.		/
Под	пись ординатора:	
	//	20г.
	подпись Ф.И.О. ординатора	_
Рукс	оводитель практики от кафедры, ЦАСО:	
	1	20 -
	/// <u>/ «»</u> / «»	20г. ЦАСО дата
	послась Ф.и.о. рукововинеля пракники от кафеоры,	4, 100 Vairia

ВЫВОДЫ ординатора о результатах прохождения практики

ложения по улучшению	и т.д. т.п.)			ыла труоноста, прео-
Подпись ординат	ona.			
тюднись ординат	ора.			
/		/	<u></u> »	20г.
подпись	Ф.И.О. ординатора			
ð	ama			

ХАРАКТЕРИСТИКА

ордина	ıтора					
-		Фамилия, Имя, On	пчество ордин	атора (полн	остью)	
	по резул	тьтатам прохожд	дения прак	СТИКИ		
· · ·	стика дается руковою кдом отделении)	дителем практики ог	п медицинской	й организаці	ıu, om py	ководи
Руководі	итель практики с	от медицинской	организац	ии:		
		/ «	»		20	Γ.
подпись	Ф.И.О. руководиг	теля практики от мес	 Эицинской орга	анизации		
M.I I. (гербо	овая печать ЛПУ при і	наличии)				

ХАРАКТЕРИСТИКА

ординатора	à
	Фамилия, Имя, Отчество ординатора (полностью)
	по результатам прохождения практики
(характеристика	дается руководителем практики от кафедры, ЦАСО)
Руководител	ь практики от кафедры, ЦАСО:
подпись	// Ф.И.О. руководителя практики от кафедры, ЦАСО

ЗАКЛЮЧЕНИЕ по результатам прохождения практики

ордина	тора		
	Фамилия, Имя, Отчество ординатора	(полностью)	
ние пишет	оформляется при проведении промежуточной аттестации пруководитель практики от кафедры, член аттестационной пся <u>оценка</u> полученных навыков ординатора при проведении зач	комиссии, сот	
Руководи	тель практики от кафедры, ЦАСО:		
	//	20_	г.
подпись	Ф.И.О. руководителя практики от кафедры, ЦАСО		
Составител	ь: В.А. Никулин		
Зав. кафедр	ой Г.Л. Пономарева		

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

Кафедра неврологии

Приложение Б к рабочей программе практики

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

«Производственная (клиническая) практика»

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код компе- тенции	Содержание компетен- ции	Результат	ы обучения	Практические навыки, при освоении которых формируется компетен-	
Тенции	ЦПП	Уметь	Владеть	ция	
УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	Устанавливать контакт с пациентами и лицами, осуществляющими уход за больным; строить социальные взаимодействия на основе учета этнокультурных и конфессиональных ценностей и различий.	Навыками толерантного отношения к социальным, этническим, конфессиональным и культурным различиям; навыками работы в команде.	- устанавливать контакт с пациентами и лицами, осуществляющими уход за больным; - строить социальные вза-имодействия с пациентами и коллегами с учетом этнокультурных и конфессиональных ценностей и различий; - уметь работать в команде.	
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	- организацию и проведение диспансеризации населения, анализ ее эффективности; - основные направления профилактических мероприятий в неврологической практике, направленные на сохранение здоровья населения; - основы форми-	- осуществлять диспансеризацию и оценивать ее эффективность; - проводить профилактические осмотры и диспансеризацию населения; - проводить реабилитацию нейрохирургических больных, в том числе после ОНМК, при заболеваниях ПНС,	- методикой проведения санитарно- просветительной работы; - методикой наблюдения за больными, находящим- ся в группе риска по неврологическим заболе- ваниям; - алгоритмом наблюдения за больными, находящи- мися в группе риска по неврологическим заболе- ваниям	

	T			
		рования групп	=	
		диспансерного	травм нервной	
		наблюдения в	ŕ	
		условиях пер-		
		вичного звена;	лечения больных	
		- основы пер-	неврологического	
		вичной и вто-	профиля;	
		ричной профи-	- участвовать в	
		лактики ОНМК;	разработке про-	
		- законодатель-		
		ство об охране	-	
		здоровья насе-		
		ления, в том		
		числе порядки		
		оказания помо-		
		щи неврологиче-	· ·	
		ским больным и		
		больным с	•	
		ОНМК;	медико-	
		· ·	социальную по-	
		- вопросы вре-		
		менной и стой-		
		кой утраты тру-		
		доспособности,	- определить по-	
		врачебно-	рядок наблюдения	
		трудовой экс-	за больными с	
		пертизы в	различной невро-	
		неврологии	логической пато-	
			логией;	
			- решить вопрос о	
			трудоспособности	
			пациента;	
			- оценить эффек-	
			тивность диспан-	
			серного наблюде-	
			ния за здоровыми	
			и хроническими	
			больными	
ПК-5	Готовность	- содержание	- анализировать	- отраслевыми стандарта-
•	к определе-	международной	закономерности	ми объемов обследования
	нию у паци-	статистической	функционирова-	в неврологии;
	ентов пато-	классификации	ния отдельных	- методами совокупной
	логических	болезней и про-	органов и систем,	оценки результатов про-
	состояний,	блем, связанных	использовать зна-	веденного обследования
	симптомов,	со здоровьем	ния анатомо-	(интерпретация данных
	синдромов	(МКБ);	физиологических	опроса, физикального
	заболеваний,	(MKD), - роль причин-	основ, основные	осмотра, клинического
	нозологиче-	ных факторов и	f control of	обследования, результа-
				<u> </u>
	ских форм в	причинно-	ко-лабораторного	тов современных лабора-
	соответ-	следственных	обследования и	торно-инструментальных
	ствии с	связей в возник-	оценки функцио-	обследований, морфоло-
	Междуна-	новении типо-	нального состоя-	гического анализа биоп-
	родной ста-	вых патологиче-	ния организма для	сийного и секционного
			<i>1</i> .1	

тистической ских процессов и своевременной материала), позволяющиклассификаболезней; диагностики 3aми определить диагноз; цией болез-- закономерности болеваний и пато-- методикой оценки покаизменения диазателей гемодинамики, ней и прологических прогностических поблем, свяцессов; функции органов дыхаказателей при раззанных - выявлять основния, почек, печени, сверличных патологиздоровьем ные патологичетывающей системы; ческих процессах (МКБ) ские симптомы и алгоритмом определения нервной системы; плана в каждом случае синдромы, аналипоследовательзировать законоклинико-лабораторного ность объективномерности функисследования; обследования - методикой неврологичеционирования орбольных с заболеваниями нервной ганов и систем ского обследования; системы: различных - методами диагностики при диагностичезаболеваниях; плановой и ургентной ские (клиничеиспользовать неврологической патолоские, лабораторалгоритм постагии; ные, инструменновки диагноза с - методикой определения тальные) методы учетом МКБ; и оценки психологическообследования, выполнять осго состояния пациента, применяемые новные диагнометодиками определения неврологической стические мерои оценки функциональнопрактике приятия по выявго состояния организма; лению неотлож-- методикой оценки результатов обследования ных и угрожаюших жизни состоневрологических пациеняний тов; методикой оценки анамнеза и особенностей течения неврологических заболеваний; - участие в комплексной оценке противопоказаний к сохранению беременности у больных неврологического профиля ПК-6 Готовность Комплексное кон-- отраслевыми стандарта-Определить поми лечения в нейрохирурк ведению и казания к госписервативное лечелечению патализации и орние хронических гии: нейрохирургиче-- способностью к формициентов, ганизовать ее; обосновать ских заболеваний. рованию системного поднуждаюшихся в окасхему, план и Метоликой выхода к анализу медицинзании тактику ведения полнения эксской информации, опиранейрохирурясь на всеобъемлющие, больных, покатренных операгической зания и протитивных вмешапринципы доказательной медицинвопоказания к тельств при осмедицины, основанной на ской операции; разрановных нейрохипоиске решений с испольпоморургических забозованием теоретических ботать план под-ЩИ готовки больнолеваниях и травзнаний и практических умений в целях оптимиго к экстренной мах центральной или плановой и периферической зации лечебной тактики операции, опренервных систем. делить степень Выбор метода

		нарушения го- меостаза;	обезболивания. Медикаментоз-	
		-		
		– определить	ную терапию и	
		группу крови и	ведение до- и по-	
		резус-	слеоперационного	
		принадлежность,	периода.	
		выполнить внут-	Профилактику	
		ривенное пере-	осложнений и ле-	
		ливание или	чение осложнений	
		внутриартери-	нейрохирургиче-	
		альное нагнета-	ских заболеваний	
		ние крови;	и травм	
		обосновать		
		наиболее целе-		
		сообразную так-		
		тику операции		
		при данной		
		нейрохирурги-		
		ческой патоло-		
		гии и выполнить		
		ее в необходи-		
		мом объеме;		
		– обосновать ме-		
		тодику обезбо-		
		ливания;		
		– разработать		
		схему послеопе-		
		_		
		рационного ве-		
		дения больного,		
		Профилактика		
		послеопераци-		
		онных осложне-		
		ний (пневмонии,		
		тромбоза и др.) и		
	_	реабилитации		
ПК-8	Готовность	- основы физио-	- определить по-	- методикой простейших
	к примене-	терапии и ле-	казания и проти-	элементов дыхательной
	нию при-	чебной физкуль-	вопоказания к	гимнастики и лечебной
	родных ле-	туры в невроло-	назначению фи-	физкультуры в плановых
	чебных фак-	гии;	зиотерапевтиче-	и ургентных случаях;
	торов, ле-	- показания и	ских процедур;	- выбором оптимального
	карственной,	противопоказа-	- определить по-	режима двигательной ак-
	немедика-	ния к санаторно-	казания и проти-	тивности в плановых и
	ментозной	курортному ле-	вопоказания к	ургентных случаях;
	терапии и	чению;	назначению ле-	
	других ме-	- эфферентные	чебной физкуль-	
	тодов у па-	методы немеди-	туры;	
	циентов,	каментозной те-	- определить по-	
	нуждаю-	рапии в невро-	казания к кон-	
	щихся в ме-	логии и показа-	сультации фито-	
1	щимел в ме			
	дицинской	ния к их приме-	терапевта;	

	I		T	Г
	ции и сана-		казания к кон-	
	торно-	лактики и лече-	сультации гомео-	
	курортном	ния, так называ-	пата;	
	лечении;	емой, традици-	- определить по-	
		онной медици-	казания и проти-	
		ны, а также ме-	вопоказания к	
		тоды лечения	назначению сана-	
		альтернативной	торно-курортного	
		медицины;	лечения;	
		·	•	
		- порядок опре-	- выбрать опти-	
		деления необхо-	мальное время	
		димого двига-	для проведения	
		тельного режима	физиотерапевти-	
		в плановых и	ческого лечения	
		ургентных слу-	при неврологиче-	
		чаях;	ских заболевани-	
		- механизм дей-	ях;	
		ствия физиоте-	- выбрать опти-	
		рапевтических	мальное время	
		процедур;	для проведения	
		- показания и	санаторно-	
		противопоказа-	курортного лече-	
		ния к проведе-	ния при заболева-	
		нию физиотера-	ниях нервной си-	
		певтического, в	стемы	
		том числе, водо-	CICWIDI	
		лечения и грязе-		
		лечения при		
		неврологических		
THE O	-	заболеваниях	V	
ПК-9	Готовность	- основные	· · · ·	- принципами общения с
	к формиро-		· ·	пациентами и их род-
	ванию у	рового образа	ниматься физиче-	ственниками;
	населения,	жизни	ской культурой и	- принципами этических и
	пациентов и	влияние алкого-	спортом для	деонтологических норм в
	членов их	ля, никотина,	укрепления здо-	общении
	семей моти-	лекарственных и	ровья, достиже-	
	вации,	наркотических	ния жизненных и	
	направлен-	препаратов на	профессиональ-	
	ной на со-	нервную систе-	ных целей;	
	хранение и	му и организм в	- доходчиво объ-	
	укрепление	целом;	яснить пациентам	
	своего здо-	- основы рацио-	и их родственни-	
	ровья и здо-	нального пита-	кам важность для	
	ровья окру-	ния и принципы	организма веде-	
	жающих	диетотерапии в	ния здорового об-	
	22010214111	неврологической	раза жизни и	
		практике	*	
		практикс	устранения вред-	
			ных привычек;	
			- доходчиво объ-	
			яснить пациентам	
			(особенно входя-	

			щих в группу риска по ОНМК)	
			и их родственни-	
			кам основы раци-	
			онального пита-	
			ния и принципы	
			диетотерапии	
ПК-10	Готовность	Получать согла-	Порядком полу-	- принципами организа-
	к примене-	сие пациентов на	чения согласия	ции и управления в меди-
	нию основ-	обработку пер-	пациентов на об-	цинских организациях и
	ных прин-	сональных дан-	работку персо-	их структурных подраз-
	ципов орга-	ных; получать	нальных данных;	делениях
	низации и	информирован-	порядком получе-	
	управления	ное доброволь-	ния информиро-	
	в сфере	ное согласие па-	ванного добро-	
	охраны здо-	циентов на про-	вольного согласия	
	ровья граж-	ведение обсле-	пациентов на про-	
	дан, в меди-	дования, лечение	ведение обследо-	
	цинских ор-	и профилактику;	вания, лечения и	
	ганизациях и	проводить ана-	профилактики;	
	их струк-	лиз показателей	методикой прове-	
	турных под-	заболеваемости,	дения анализа по-	
	разделениях	инвалидности и	казателей заболе-	
		смертности для	ваемости, инва-	
		характеристики	лидности и	
		здоровья при-	смертности для	
		крепленного	характеристики	
		контингента;	здоровья при-	
		предоставлять	крепленного кон-	
		статистические	тингента; поряд-	
		показатели, ха-	ком предоставле-	
		рактеризующие	ния статистиче-	
		деятельность	ских показателей,	
		врача-невролога,	характеризующих	
		по требованию	деятельность вра-	
		руководства ме-	ча-невролога, по	
		дицинской орга-	требованию руко-	
		низации; оформ-	водства медицин-	
		лять медицин-	ской организации;	
		скую докумен-	правилами	
		тацию, в том	оформления ме-	
		числе в элек-	дицинской доку-	
		тронном виде.	ментации, в том числе в электрон-	
			ном виде.	
ПК-11	Готовность	- показатели	- провести оценку	- методикой анализа ис-
1111/-11	к участию в	оценки качества	оказания меди-	хода неврологических за-
	оценке	оказания меди-	цинской помощи	болеваний;
	качества	цинской помощи	с использованием	- методиками расчета
	оказания	больным невро-	основных медико-	смертности и летальности
	медицин-	логического	статистических	структуру неврологиче-
	ской помо-	профиля с ис-	показателей;	ской заболеваемости;
	OKOH HOMO	профили с ис-	morasuronen,	ekon suoonebuemoein,

щи с ис-	пользованием	- использовать	- мероприятия по ее сни-
пользовани-	основных меди-	нормативную до-	жению;
ем основных	ко-	кументацию, при-	общими принципами ста-
медико-	статистических	нятую в здраво-	тистических методов об-
статистиче-	показателей	охранении (зако-	работки медицинской до-
ских показа-		ны российской	кументации
телей		федерации, меж-	
		дународные и	
		национальные	
		стандарты, прика-	
		зы, рекомендации,	
		терминологию,	
		международные	
		системы единиц	
		(СИ), действую-	
		щие международ-	
		ные классифика-	
		ции), а также до-	
		кументацию для	
		оценки качества и	
		эффективности	
		работы медицин-	
		ских организаций	

2. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

		Оценоч-			
Показа- тели	Неудовлетво- рительно	Удовлетвори- тельно	Хорошо	Отлично	ное сред-
оцени-					
вания VK-2 Г	 отовность к упра	влению коллект	 ИВОМ. ТО ЛЕВЯНТН	<u> </u> 	сопияль-
31(21)		сие, конфессиона	_	_	Социаль
Уметь	Частично осво-	В целом	В целом	Сформиро-	Отчет по
	енное умение	успешное, но	успешное, но	ванное умение	практике
	устанавливать	не системати-	содержащее	устанавливать	
	контакт с паци-	чески осу-		контакт с па-	
	ентами и лица-	ществляемое	пробелы уме-	циентами и	
	ми, осуществ-	умение уста-	ние устанав-	лицами, осу-	
	ляющими уход	навливать	ливать контакт	ществляющи-	
	за больным;	контакт с па-	·	ми уход за	
	строить соци-	циентами и	и лицами,	больным;	
	альные взаимо-	лицами, осу-	осуществля-	строить соци-	
	действия на ос-	ществляющи-	ющими уход	альные взаи-	
	нове учета эт-	ми уход за	<i>'</i>	модействия на	
	нокультурных	больным;	строить соци-	основе учета	
	и конфессио-	строить соци-		этнокультур-	
	нальных цен-	альные взаи-	модействия на	ных и конфес-	
	ностей и разли-	модействия на	•	сиональных	
	чий.	основе учета	этнокультур-	ценностей и	
		этнокультур-	ных и конфес-	различий	

		2	17		
		ных и конфессиональных ценностей и различий	сиональных ценностей и различий		
Владеть	Не владеет навыками толерантного отношения к социальным, этническим, конфессиональным и культурным различиям; навыками работы в команде	Не полностью владеет навыками толерантного отношения к социальным, этническим, конфессиональным и культурным различиям; навыками работы в команде	Способен использовать навыки толерантного отношения к социальным, этническим, конфессиональным и культурным различиям; навыками работы в команде	Владеет навы- ками толерант- ного отношения к социальным, этническим, конфессиональ- ным и культур- ным различиям; навыками рабо- ты в команде	Отчет по практике
	отовность к пров			_	
сериза і Уметь	ции и осуществле Частично осво-	нию диспансерн В целом	ого наблюдения В целом	сформиро-	Ситуаци -
	енное умение организовывать и обеспечивать проведение профилактических медицинских осмотров пациентов в соответствии с действующими нормативными и правовыми актами; определять группу здоровья и группу здоровья для занятия физической культу-	успешное, но не систематически осуществляемое умение организовывать и обеспечивать проведение профилактических медицинских осмотров пациентов в соответствии с действующими нормативными и правовыми актами; определять	успешное, но содержащее отдельные пробелы умение организовывать и обеспечивать проведение профилактических медицинских осмотров пациентов в соответствии с действующими нормативными и правовыми актами; определять группу здоро-	ванное умение организовывать и обеспечивать проведение профилактических медицинских осмотров пациентов в соответствии с действующими нормативными и правовыми актами; определять группу здоровья и группу здоровья для занятия физи-	онные задачи, отчет по практике
	рой; назначать ле- чебно-	группу здоро- вья и группу здоровья для	вья и группу здоровья для занятия физи-	ческой куль- турой; назначать ле-	

47

ческой куль-

назначать ле-

оздоровитель-

ные мероприя-

возраста паци-

ента, группы

здоровья и

тия с учетом

турой;

чебно-

занятия физи-

ческой куль-

назначать ле-

оздоровитель-

ные мероприя-

возраста паци-

тия с учетом

ента, группы

турой;

чебно-

чебно-

оздоровитель-

ные мероприя-

возраста паци-

тия с учетом

ента, группы

факторов рис-

ка и контроли-

ровать их со-

здоровья и

оздоровитель-

ные мероприя-

возраста паци-

факторов риска

и контролиро-

вать их соблю-

тия с учетом

ента, группы

здоровья и

дение;

	1	Τ		Γ_	T
	проводить дис-	здоровья и	факторов рис-	блюдение;	
	пансерное	факторов рис-	ка и контроли-	проводить	
	наблюдение,	ка и контроли-	ровать их со-	диспансерное	
	назначать ле-	ровать их со-	блюдение;	наблюдение,	
	чебно-	блюдение;	проводить	назначать ле-	
	оздорови-	проводить	диспансерное	чебно-	
	тельные меро-	диспансерное	наблюдение,	оздорови-	
	приятия среди	наблюдение,	назначать ле-	тельные меро-	
	пациентов с	назначать ле-	чебно-	приятия среди	
	хроническими	чебно-	оздорови-	пациентов с	
	заболеваниями	оздорови-	тельные меро-	хроническими	
	и отклонения-	тельные меро-	приятия среди	заболеваниями	
	ми в состоянии	приятия среди	пациентов с	и отклонения-	
	здоровья, инва-	пациентов с	хроническими	ми в состоя-	
	лидов с учетом	хроническими	заболеваниями	нии здоровья,	
	их возраста и	заболеваниями		инвалидов с	
	-		и отклонения-		
	диагноза.	и отклонения-	ми в состоя-	учетом их воз-	
		ми в состоя-	нии здоровья,	раста и диа-	
		нии здоровья,	инвалидов с	гноза.	
		инвалидов с	учетом их воз-		
		учетом их воз-	раста и диа-		
		раста и диа-	гноза.		
-	*	гноза.	-	**	
Владеть	Фрагментарное	В целом	В целом	Успешное и	Оценка
	применение	успешное, но	успешное, но	систематиче-	практиче-
	навыков орга-	не системати-	содержащее	ское примене-	ских
	низации и про-	ческое приме-	отдельные	ние навыков	навыков,
	ведения про-	нение навыков	пробелы при-	организации и	отчет по
	филактических	организации и	менение навы-	проведения	практике
	медицинских	проведения	ков организа-	профилакти-	
	осмотров;	профилакти-	ции и прове-	ческих меди-	
	установления	ческих меди-	дения профи-	цинских	
	группы здоро-	цинских	лактических	осмотров;	
	вья, медицин-	осмотров;	медицинских	установления	
	ской группы	установления	осмотров;	группы здоро-	
	здоровья для	группы здоро-	установления	вья, медицин-	
	занятия физи-	вья, медицин-	группы здоро-	ской группы	
	ческой культу-	ской группы	вья, медицин-	здоровья для	
	рой в образова-	здоровья для	ской группы	занятия физи-	
	тельных орга-	занятия физи-	здоровья для	ческой куль-	
	низациях;	ческой куль-	занятия физи-	турой в обра-	
	проведения	турой в обра-	ческой куль-	зовательных	
	диспансерного	зовательных	турой в обра-	организациях;	
	наблюдения и	организациях;	зовательных	проведения	
	назначения ле-	проведения	организациях;	диспансерного	
	чебно-	диспансерного	проведения	наблюдения и	
	оздорови-	наблюдения и	диспансерного	назначения	
	-		наблюдения и	лечебно-	
	тельных меро- приятий в от-	назначения лечебно-			
	_		назначения	оздорови-	
	ношении паци-	оздорови-	лечебно-	тельных меро-	
	ентов с хрони-	тельных меро-	оздорови-	приятий в от-	
	ческими забо-	приятий в от-	тельных меро-	ношении па-	

леваниями и	ношении па-	приятий в от-	циентов с хро-
отклонениями в	циентов с хро-	ношении па-	ническими за-
состоянии здо-	ническими за-	циентов с хро-	болеваниями и
ровья, инвали-	болеваниями и	ническими за-	отклонениями
дов.	отклонениями	болеваниями и	в состоянии
	в состоянии	отклонениями	здоровья, ин-
	здоровья, ин-	в состоянии	валидов.
	валидов.	здоровья, ин-	
		валидов.	

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

	THE TOURDE NAMED	тфикацион ооло	men n mpooriem, (связанных со здо	happrim
Уметь	Частично осво-	В целом	В целом	Сформиро-	Ситуаци-
	енное умение	успешное, но	успешное, но	ванное умение	онные за-
	устанавливать	не системати-	содержащее	устанавливать	дачи, от-
	контакт с паци-	чески осу-	отдельные	контакт с па-	чет по
	ентом и лица-	ществляемое	пробелы уме-	циентом и ли-	практике
	ми, осуществ-	умение уста-	ние устанав-	цами, осу-	
	ляющими уход	навливать	ливать контакт	ществляющи-	
	за больным;	контакт с па-	с пациентом и	ми уход за	
	получать ин-	циентом и ли-	лицами, осу-	больным;	
	формацию о	цами, осу-	ществляющи-	получать ин-	
	социальном	ществляющи-	ми уход за	формацию о	
	анамнезе,	ми уход за	больным;	социальном	
	анамнезе жизни	больным;	получать ин-	анамнезе,	
	и заболевания;	получать ин-	формацию о	анамнезе жиз-	
	анализировать	формацию о	социальном	ни и заболева-	
	и интерпрети-	социальном	анамнезе,	ния;	
	ровать полу-	анамнезе,	анамнезе жиз-	анализировать	
	ченную ин-	анамнезе жиз-	ни и заболева-	и интерпрети-	
	формацию;	ни и заболева-	ния;	ровать полу-	
	проводить и	ния;	анализировать	ченную ин-	
	интерпретиро-	анализировать	и интерпрети-	формацию;	
	вать результа-	и интерпрети-	ровать полу-	проводить и	
	ты физикально-	ровать полу-	ченную ин-	интерпретиро-	
	го обследова-	ченную ин-	формацию;	вать результа-	
	ния больных с	формацию;	проводить и	ты физикаль-	
	ветреброген-	проводить и	интерпретиро-	ного обследо-	
	ным поражени-	интерпретиро-	вать результа-	вания больных	
	ем нервной си-	вать результа-	ты физикаль-	с ветреброген-	
	стемы различ-	ты физикаль-	ного обследо-	ным пораже-	
	ного возраста;	ного обследо-	вания больных	нием нервной	
	обосновывать	вания больных	с ветреброген-	системы раз-	
	необходимость	с ветреброген-	ным пораже-	личного воз-	
	и объем лабо-	ным пораже-	нием нервной	раста; обосно-	
	раторного, ин-	нием нервной	системы раз-	вывать необ-	
	струментально-	системы раз-	личного воз-	ходимость и	
	го и иного об-	личного воз-	раста; обосно-	объем лабора-	
	следования и	раста; обосно-	вывать необ-	торного, ин-	
	интерпретиро-	вывать необ-	ходимость и	струменталь-	
	вать их резуль-	ходимость и	объем лабора-	ного и иного	

	таты;	объем лабора-	торного, ин-	обследования	
	проводить	торного, ин-	струменталь-	и интерпрети-	
	дифференци-	струменталь-	ного и иного	ровать их ре-	
	альный диагноз	ного и иного	обследования	зультаты;	
	с другими бо-	обследования	и интерпрети-	проводить	
	лезнями и ста-	и интерпрети-	ровать их ре-	дифференци-	
	вить диагноз в	ровать их ре-	зультаты;	альный диа-	
	соответствии с	зультаты;	проводить	гноз с другими	
	Международ-	проводить	дифференци-	болезнями и	
	ной классифи-	дифференци-	альный диа-	ставить диа-	
	кацией болез-	альный диа-	гноз с другими	гноз в соот-	
	ней и проблем,	гноз с другими	болезнями и	ветствии с	
	связанных со	болезнями и		Международ-	
				• •	
	здоровьем;	ставить диа-	гноз в соот-	ной классифи-	
	обосновывать	гноз в соот-	ветствии с	кацией болез-	
	необходимость	ветствии с	Международ-	ней и проблем,	
	направления	Международ-	ной классифи-	связанных со	
	больных на	ной классифи-	кацией болез-	здоровьем;	
	госпитализа-	кацией болез-	ней и проблем,	обосновывать	
	цию; оценивать	ней и проблем,	связанных со	необходи-	
	клиническую	связанных со	здоровьем;	мость направ-	
	картину болез-	здоровьем;	обосновывать	ления больных	
	ней и состоя-	обосновывать	необходи-	на госпитали-	
	ний, требую-	необходи-	мость направ-	зацию; оцени-	
	щих оказания	мость направ-	ления больных	вать клиниче-	
	экстренной,	ления больных	на госпитали-	скую картину	
	неотложной, а	на госпитали-	зацию; оцени-	болезней и со-	
	также паллиа-	зацию; оцени-	вать клиниче-	стояний, тре-	
	тивной меди-	вать клиниче-	скую картину	бующих ока-	
	цинской помо-	скую картину	болезней и со-	зания экстрен-	
	щи.	болезней и со-	стояний, тре-	ной, неотлож-	
		стояний, тре-	бующих ока-	ной, а также	
		бующих ока-	зания экстрен-	паллиативной	
		зания экстрен-	ной, неотлож-	медицинской	
		ной, неотлож-	ной, а также	помощи.	
		ной, а также	паллиативной		
		паллиативной	медицинской		
		медицинской	помощи.		
		помощи.	помощи.		
Владеть	Фрагментарное	В целом	В целом	Успешное и	Оценка
Бладеть	применение	успешное, но	успешное, но	систематиче-	практиче-
	навыков полу-	не системати-	содержащее	ское примене-	ских
	чения инфор-	ческое приме-	отдельные	ние навыков	
		нение навыков	пробелы при-		навыков,
	мации от паци-			получения	отчет по
	ентов с вертеб-	получения	менение навы-	информации	практике
	рогенным по-	информации	ков получения	отпациентов с	
	ражением	от пациентов с	информации	вертеброген-	
	нервной систе-	вертеброген-	от пациентов с	ным пораже-	
	мы; первичного	ным пораже-	вертеброген-	нием нервной	
	осмотра паци-	нием нервной	ным пораже-	системы; пер-	
	ентов; оценки	системы; пер-	нием нервной	вичного	
	клинической	вичного	системы; пер-	осмотра паци-	
		,	50		

картины заболевания, peзультатов лабораторных, инструментальных и иных методов исследования; оценки клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной. неотложной или паллиативной медицинской помощи; проведения дифференциального диагноза с другими болезнями и постановки диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

осмотра пациентов; оценки клинической картины заболевания, peзультатов лабораторных, инструментальных И иных методов исследования; оценки клинической картины болезней состояний, требующих оказания экстренной, неотложной или паллиативной медицинской помощи; проведения дифференциального лиагноза с другими болезнями постановки диагноза в соответствии действующей Международной статистической классификацией болезней И проблем, связанных со здоровьем

вичного осмотра пациентов; оценки клинической картины забоpeлевания, зультатов лабораторных, инструментальных И иных методов исследования; оценки клинической картины болезней состояний, требующих оказания экстренной, неотложной или паллиативной медицинской помощи; проведения дифференциального гноза с другими болезнями постановки диагноза в соответствии c действующей Международной статистической классификацией болезней проблем, связанных со здоровьем

ентов; оценки клинической картины заболевания, peзультатов лабораторных, инструментальных И иных методов исследования; оценки клинической картины болезней состояний. требующих оказания экстренной, неотложной или паллиативной медицинской помощи; проведения дифференциального диагноза с другими болезнями постановки диагноза в соответствии действующей Международной статистической классификацией болезней проблем, связанных со здоровьем

ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании нейрохирургической медицинской помощи

	F J F					
Уметь	Частично осво-	В целом	В целом	Сформиро-	Ситуаци-	
	енное умение	успешное, но	успешное, но	ванное умение	онные за-	
	составлять	не системати-	содержащее	составлять	дачи, от-	
	план лечения,	чески осу-	отдельные	план лечения,	чет по	
	назначать дие-	ществляемое	пробелы уме-	назначать дие-	практике	
	тотерапию, ме-	умение со-	ние составлять	тотерапию,		
	дикаментозную	ставлять план	план лечения,	медикамен-		
	и немедика-	лечения,	назначать дие-	тозную и не-		
	ментозную те-	назначать дие-	тотерапию,	медикамен-		

рапию с учетом возраста пациента, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколалечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; разъяснять пациентам вертеброгенным поражением нервной системы и лицам, осуществляющим уход за больным, необходимость правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии; оказывать экстренную и неотложную медицинскую помощь, TOM числе проводить мероприятия для восстановления дыcepхания и дечной деятельности в соответствии действующими клиническими рекомендациятотерапию, медикаментозную и немедикаментозную терапию с учетом возраста пациента, диагноза и клинической картины ნიлезни в соответствии действующи-ΜИ клиническими рекомендациями (протоколами лечения), рядками оказания медицинской помощи и с уче-TOM стандар-ТОВ медицинской помощи; разъяснять пациентам с вертеброгенным поражением нервной системы и ЛИцам, ocyществляющим уход за больным, необходимость правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии; оказывать экстренную и неотложную медицинскую помощь, в том числе проводить меропри-

медикаментозную и немедикаментозную терапию с учетом возраста пациента, диагноза и клинической картины болезни в соответствии действующиклиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с уче-TOM стандартов медицинской помощи; разъяснять пациентам с вертеброгенным поражением нервной системы и лицам, ocyществляющим уход за больнеобхоным, димость правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии; оказывать экстренную и неотложную медицинскую помощь, в том провочисле дить меропритозную терапию с учетом возраста пациента, диагноза и клинической картины болезни в соответствии действующи-ΜИ клиническими рекомендациями (протоколами лечения), рядками окамедизания цинской помощи и с уче-TOM стандартов медицинской помощи; разъяснять пациентам с вертеброгенным поражением нервной системы и лицам, ocyществляющим уход за больным, необходимость И правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии; оказывать экстренную и неотложную медицинскую помощь, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания И сердечной де-

ятия для вос-

	T				
	ми;	ятия для вос-	становления	ятельности в	
	анализировать	становления	дыхания и	соответствии с	
	действие ле-	дыхания и	сердечной де-	действующи-	
	карственных	сердечной де-	ятельности в	ми клиниче-	
	препаратов по	ятельности в	соответствии с	скими реко-	
	совокупности	соответствии с	действующи-	мендациями;	
	их фармаколо-	действующи-	ми клиниче-	анализировать	
	гического воз-	ми клиниче-	скими реко-	действие ле-	
	действия на ор-	скими реко-	мендациями;	карственных	
	ганизм пациен-	мендациями;	анализировать	препаратов по	
	та; оценивать	анализировать	действие ле-	совокупности	
	эффективность	действие ле-	карственных	их фармаколо-	
	и безопасность	карственных	препаратов по	гического воз-	
	проводимой	препаратов по	совокупности	действия на	
	терапии.	совокупности	их фармаколо-	организм па-	
		их фармаколо-	гического воз-	циента; оце-	
		гического воз-	действия на	нивать эффек-	
		действия на	организм па-	тивность и	
		организм па-	циента; оце-	безопасность	
		циента; оце-	нивать эффек-	проводимой	
		нивать эффек-	тивность и	терапии.	
		тивность и	безопасность	1	
		безопасность	проводимой		
		проводимой	терапии.		
		терапии.	F		
Владеть	Фрагментарное	В целом	В целом	Успешное и	Оценка
	применение	успешное, но	успешное, но	систематиче-	практиче-
	навыков разра-	не системати-	содержащее	ское примене-	ских
	ботки плана	ческое приме-	отдельные	ние навыков	навыков,
	лечения боль-	нение навыков	пробелы при-	разработки	отчет по
	ных с вертеб-	разработки	менение навы-	плана лечения	практике
	рогенным по-	плана лечения	ков разработки	больных с	1
	ражением	больных с	плана лечения	вертеброген-	
	нервной систе-	вертеброген-	больных с	ным пораже-	
	мы с учетом	ным пораже-	вертеброген-	нием нервной	
	клинической	нием нервной	ным пораже-	системы с уче-	
	картины забо-	системы с уче-	нием нервной	том клиниче-	
	левания; назна-	том клиниче-	системы с уче-	ской картины	
	чения диетоте-	ской картины	том клиниче-	заболевания;	
	рапии, медика-	заболевания;	ской картины	назначения	
	ментозной и	назначения	заболевания;	диетотерапии,	
	немедикамен-	диетотерапии,	назначения	медикамен-	
	тозной терапии	медикамен-	диетотерапии,	тозной и не-	
	в соответствии	тозной и не-	медикамен-	медикамен-	
	с возрастом па-	медикамен-	тозной и не-	тозной тера-	
	циента и кли-	тозной тера-	медикамен-	пии в соответ-	
	нической кар-	пии в соответ-	тозной тера-	ствии с воз-	
	тины заболева-	ствии с воз-	пии в соответ-	растом паци-	
	ния;	растом паци-	ствии с воз-	ента и клини-	
	формирования	ента и клини-	растом паци-	ческой карти-	
i					
			•	_	
	у пациента и лиц, осуществ-	ческой картины заболева-	ента и клини-	ны заболева- ния;	

ляющих ния; ны заболеваформирования уход у пациента и больным, формирования ния; приверженноу пациента и формирования лиц, ocyу пациента и сти лечению; лиц, ocyществляющих алгоритмами ществляющих лиц, уход за больocyуход за больществляющих ным, привероказания эксным, приверуход за больженности летренной и неотженности ным, приверчению; ложной медилеженности леалгоритмами чению; цинской помоалгоритмами чению: оказания эксщи; оценкой эфтренной и неоказания эксалгоритмами фективности тренной и неоказания эксотложной мебезопасности отложной метренной и нелишинской медикаментоздицинской отложной мепомощи; ной и немедикапомощи; дицинской оценкой эфментозной тераоценкой эфпомощи; фективности и пии. фективности и оценкой безопасности эфбезопасности фективности и медикаменбезопасности тозной и немедикаментозной и немедикаменмедикаменмедикаментозной и нетозной тератозной терамедикамен-ПИИ пии тозной тера-

ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

пии

Уметь	Частично осво-	В целом	В целом	Сформиро-	Отчет по
	енное умение	успешное, но	успешное, но	ванное умение	практике
	определять ме-	не системати-	содержащее	определять	
	дицинские по-	чески осу-	отдельные	медицинские	
	казания и про-	ществляемое	пробелы уме-	показания и	
	тивопоказания,	умение опре-	ние опреде-	противопока-	
	врачей-	делять меди-	лять медицин-	зания, врачей-	
	специалистов	цинские пока-	ские показа-	специалистов	
	для проведения	зания и проти-	ния и проти-	для проведе-	
	реабилитаци-	вопоказания,	вопоказания,	ния реабили-	
	онных	врачей-	врачей-	тационных	
	мероприятий	специалистов	специалистов	мероприятий	
	среди больных	для проведе-	для проведе-	среди больных	
	с вертеброген-	ния реабили-	ния реабили-	с вертеброген-	
	ным поражени-	тационных	тационных	ным пораже-	
	ем нервной си-	мероприятий	мероприятий	нием нервной	
	стемы в соот-	среди больных	<u> </u>	системы в со-	
	ветствии с дей-	с вертеброген-	с вертеброген-	ответствии с	
	ствующими	ным пораже-	ным пораже-	действующи-	
	клиническими	нием нервной	нием нервной	ми клиниче-	
	рекомендация-	системы в со-	системы в со-	скими реко-	
	МИ	ответствии с	ответствии с	мендациями	
	(протоколами	действующи-	действующи-	(протоколами	
	лечения), по-	ми клиниче-	ми клиниче-	лечения), по-	
	рядками оказа-	скими реко-	скими реко-	рядками ока-	

медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помоши: контролировать выполнение оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий; направлять больных нарушениями, приводящими к ограничению жизнедеяих тельности, медицинские организации, оказывающие реабилитационную мелицинскую помощь больным с вертеброгенным поражением нервной системы, в федеучреральные ждения медико-социальной экспертизы; оценивать выинполнение дивидуальной программы реабилитации пациента с вертеброгенным поражением нервной системы, составленной врачом по медикосоциальной экспертизе.

мендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с уче-TOM стандар-ТОВ меди-И шинской помоши: контролировать выполнение и опенивать эффективность безопасность реабилитационных мероприятий; направлять больных c нарушениями, приводящими к ограничению жизнедеятельности, медицинские организации, оказывающие реабилитационную медицинскую помощь больным с вертеброгенным поражением нервной системы, в федеральные учреждения медикосоциальной экспертизы; оценивать выполнение индивидуальной программы реабилитации пациента вертеброгенным пораже-

мендациями (протоколами лечения), порядками оказания медишинской помощи и с учестандар-TOM ТОВ меди-И шинской помоши: контролировать выполнение и опенивать эффективность безопасность реабилитацимероонных приятий; направлять больных c нарушениями, приводящими к ограничению ИХ жизнедеятельности, медицинские организации, оказывающие реабилитационную медицинскую помощь больным с вертеброгенным поражением нервной системы, в федеральные учреждения медикосоциальной экспертизы; оценивать выполнение индивидуальной программы реабилитации пациента вертеброгенным поражезания медицинской помощи и с уче-TOM стандар-TOB И медишинской ПΩмощи; контролировать выполнение и оценивать эффективность И безопасность реабилитационных мероприятий; направлять больных нарушениями, приводящими к ограничению ИХ жизнедеятельности, медицинские организации, оказывающие реабилитационную медицинскую помощь больным с вертеброгенпораженым нием нервной системы, в федеральные учреждения медикосоциальной экспертизы; оценивать выполнение индивидуальной программы реабилитации c пациента вертеброгенным поражением нервной системы, ставленной врачом по ме-

нием

нервной

лико-

нервной

нием

		системы, со-	системы, со-	социальной	
		ставленной	ставленной	экспертизе.	
		врачом по ме-	врачом по ме-	экспертизе.	
		дико-	дико-		
		социальной	социальной		
		экспертизе.	экспертизе.		
Владеть	Фрагментарное	В целом	В целом	Успешное и	Оценка
	применение	успешное, но	успешное, но	систематиче-	практиче-
	навыков кон-	не системати-	содержащее	ское примене-	ских
	троля выполне-	ческое приме-	отдельные	ние навыков	навыков,
	ния медицин-	нение навыков	пробелы при-	контроля вы-	отчет по
	ских мероприя-	контроля вы-	менение навы-	полнения ме-	практике
	тий по реаби-	полнения ме-	ков контроля	дицинских ме-	_
	литации боль-	дицинских ме-	выполнения	роприятий по	
	ных с вертеб-	роприятий по	медицинских	реабилитации	
	рогенным по-	реабилитации	мероприятий	больных с	
	ражением	больных с	по реабилита-	вертеброген-	
	нервной систе-	вертеброген-	ции больных с	ным пораже-	
	мы, оценки эф-	ным пораже-	вертеброген-	нием нервной	
	фективности и	нием нервной	ным пораже-	системы,	
	безопасности	системы,	нием нервной	оценки эффек-	
	реабилитаци-	оценки эффек-	системы,	тивности и	
	онных меро-	тивности и	оценки эффек-	безопасности	
	приятий и са-	безопасности	тивности и	реабилитаци-	
	наторно-	реабилитаци-	безопасности	онных меро-	
	курортного лечения; опреде-	онных меро-приятий и са-	реабилитаци-	приятий и са-	
	ления наруше-	наторно-	онных меро-приятий и са-	курортного	
	ний в состоя-	курортного	наторно-	лечения; опре-	
	нии в состоя-	лечения; опре-	_	деления нару-	
	больных, при-	деления нару-		шений в со-	
	водящих к	шений в со-	деления нару-	стоянии здо-	
	ограничению	стоянии здо-	шений в со-	ровья боль-	
	их жизнедея-	ровья боль-	стоянии здо-	ных, приво-	
	тельности;	ных, приво-	ровья боль-	дящих к огра-	
	направления	дящих к огра-	ных, приво-	ничению их	
	пациентов с	ничению их	дящих к огра-	жизнедеятель-	
	ограничением	жизнедеятель-	ничению их	ности; направ-	
	их жизнедея-	ности; направ-	жизнедеятель-	ления пациен-	
	тельности в	ления пациен-	ности; направ-	тов с ограни-	
	медицинские	тов с ограни-	ления пациен-	чением их	
	организации,	чением их	тов с ограни-	жизнедеятель-	
	оказывающие	жизнедеятель-	чением их	ности в меди-	
	реабилитаци-	ности в меди-	жизнедеятель-	цинские орга-	
	онную меди-	цинские орга-	ности в меди-	низации, ока-	
	цинскую по-	низации, ока-	цинские орга-	зывающие ре-	
	мощь, в феде-	зывающие ре-	низации, ока-	абилитацион-	
	ральные учре-	абилитацион-	зывающие ре-	ную медицин-	
	ждения меди-	ную медицин-	абилитацион-	скую помощь,	
	ко-социальной	скую помощь, в федеральные	ную медицин-	в федеральные	
	экспертизы; контроля вы-	учреждения	в федеральные	учреждения медико-	
	KOIII POMA DDI-	ј треждения	ь федеральные	модико-	<u> </u>

	полнения ин-	медико-	учреждения	социальной
	дивидуальной	социальной	медико-	экспертизы;
	программы ре-	экспертизы;	социальной	контроля вы-
	абилитации па-	контроля вы-	экспертизы;	полнения ин-
	циентов с вер-	полнения ин-	контроля вы-	дивидуальной
	теброгенным	дивидуальной	полнения ин-	программы
	поражением	программы	дивидуальной	реабилитации
	нервной систе-	реабилитации	программы	пациентов с
	мы, составлен-	пациентов с	реабилитации	вертеброген-
	ной врачом по	вертеброген-	пациентов с	ным пораже-
	медико-	ным пораже-	вертеброген-	нием нервной
	социальной	нием нервной	ным пораже-	системы, со-
	экспертизе.	системы, со-	нием нервной	ставленной
	_	ставленной	системы, со-	врачом по ме-
		врачом по ме-	ставленной	дико-
		дико-	врачом по ме-	социальной
		социальной	дико-	экспертизе.
		экспертизе.	социальной	_
		_	экспертизе.	
ПСОБ			•	

ПК-9 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

Уметь	Частично осво-	В целом	В целом	Сформиро-	Оценка
	енное умение	успешное, но	успешное, но	ванное умение	практиче-
	проводить са-	не системати-	содержащее	проводить са-	ских
	нитарно-	чески осу-	отдельные	нитарно-	навыков,
	просветитель-	ществляемое	пробелы уме-	просветитель-	отчет по
	ную работу	умение прово-	ние проводить	ную работу	практике
	среди населе-	дить санитар-	санитарно-	среди населе-	
	ния, пациентов	но-просвети-	просветитель-	ния, пациен-	
	и членов их се-	тельную рабо-	ную работу	тов и членов	
	мей по сохра-	ту среди насе-	среди населе-	их семей по	
	нению и укреп-	ления, пациен-	ния, пациен-	сохранению и	
	лению своего	тов и членов	тов и членов	укреплению	
	здоровья и здо-	их семей по	их семей по	своего здоро-	
	ровья окружа-	сохранению и	сохранению и	вья и здоровья	
	ющих.	укреплению	укреплению	окружающих.	
		своего здоро-	своего здоро-		
		вья и здоровья	вья и здоровья		
		окружающих.	окружающих.		
Владеть	Фрагментарное	В целом	В целом	Успешное и	Оценка
	применение	успешное, но	успешное, но	систематиче-	практиче-
	навыков прове-	не системати-	содержащее	ское примене-	ских
	дения санитар-	ческое приме-	отдельные	ние навыков	навыков,
	но-	нение навыков	пробелы при-	проведения	отчет по
	просветитель-	проведения	менение навы-	санитарно-	практике
	ной работы по	санитарно-	ков проведе-	просветитель-	
	формированию	просветитель-	ния санитар-	ной работы по	
	у населения,	ной работы по	но-	формирова-	
	пациентов и	формирова-	просветитель-	нию у населе-	
	членов их се-	нию у населе-	ной работы по	ния, пациен-	
	мей мотивации,	ния, пациен-	формирова-	тов и членов	

направленной	тов и членов	нию у населе-	их семей мо-
на сохранение	их семей мо-	ния, пациен-	тивации,
и укрепление	тивации,	тов и членов	направленной
своего здоровья	направленной	их семей мо-	на сохранение
и здоровья	на сохранение	тивации,	и укрепление
окружающих.	и укрепление	направленной	своего здоро-
	своего здоро-	на сохранение	вья и здоровья
	вья и здоровья	и укрепление	окружающих.
	окружающих.	своего здоро-	
		вья и здоровья	
		окружающих.	

ПК-10 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

			ettemmm		
Уметь	Частично осво-	В целом	В целом	Сформиро-	Оценка
	енное умение	успешное, но	успешное, но	ванное умение	практиче-
	получать со-	не системати-	содержащее	получать со-	ских
	гласие пациен-	чески осу-	отдельные	гласие паци-	навыков,
	тов на обработ-	ществляемое	пробелы уме-	ентов на обра-	отчет по
	ку персональ-	умение полу-	ние получать	ботку персо-	практике
	ных данных;	чать согласие	согласие па-	нальных дан-	
	получать ин-	пациентов на	циентов на об-	ных;	
	формированное	обработку	работку пер-	получать ин-	
	добровольное	персональных	сональных	формирован-	
	согласие на	данных;	данных;	ное добро-	
	проведение об-	получать ин-	получать ин-	вольное согла-	
	следования,	формирован-	формирован-	сие на прове-	
	лечение, про-	ное добро-	ное добро-	дение обсле-	
	филактику;	вольное согла-	вольное согла-	дования, лече-	
	проводить ана-	сие на прове-	сие на прове-	ние, профи-	
	лиз показате-	дение обсле-	дение обсле-	лактику; про-	
	лей заболевае-	дования, лече-	дования, лече-	водить анализ	
	мости, инва-	ние, профи-	ние, профи-	показателей	
	лидности и	лактику; про-	лактику; про-	заболеваемо-	
	смертности для	водить анализ	водить анализ	сти, инвалид-	
	характеристики	показателей	показателей	ности и	
	здоровья при-	заболеваемо-	заболеваемо-	смертности	
	крепленного	сти, инвалид-	сти, инвалид-	для характери-	
	контингента;	ности и	ности и	стики здоро-	
	предоставлять	смертности	смертности	вья прикреп-	
	статистические	для характери-	для характери-	ленного кон-	
	показатели, ха-	стики здоро-	стики здоро-	тингента;	
	рактеризующие	вья прикреп-	вья прикреп-	предоставлять	
	деятельность	ленного кон-	ленного кон-	статистиче-	
	врача-	тингента;	тингента;	ские показате-	
	невролога, по	предоставлять	предоставлять	ли, характери-	
	требованию	статистиче-	статистиче-	зующие дея-	
	руководства	ские показате-	ские показате-	тельность вра-	
	медицинской	ли, характери-	ли, характери-	ча-невролога,	
	организации;	зующие дея-	зующие дея-	по требованию	
	оформлять ме-	тельность вра-	тельность вра-	руководства	
	дицинскую до-	ча-невролога,	ча-невролога,	медицинской	

	кументацию, в	по требованию	по требованию	организации;	
	том числе в	руководства	руководства	оформлять	
	электронном	медицинской	медицинской	медицинскую	
	виде.	организации;	организации;	документа-	
	виде.	оформлять	оформлять	-	
				цию, в том числе в элек-	
		медицинскую	медицинскую		
		документа-	документа-	тронном виде.	
		цию, в том	цию, в том		
		числе в элек-	числе в элек-		
Висист	Фиотрионую	тронном виде.	тронном виде.	Vortovivos v	Ovveyyyee
Владеть	Фрагментарное	В целом	В целом	Успешное и	Оценка
	применение	успешное, но	успешное, но	систематиче-	практиче-
	навыков полу-	не системати-	содержащее	ское примене-	ских
	чения согласия	ческое приме-	отдельные	ние навыков	навыков,
	пациентов на	нение навыков	пробелы при-	получения	отчет по
	обработку пер-	получения	менение навы-	согласия па-	практике
	сональных	согласия па-	ков получения	циентов на об-	
	данных;	циентов на об-	согласия па-	работку пер-	
	получения ин-	работку пер-	циентов на об-	сональных	
	формированно-	сональных	работку пер-	данных;	
	го доброволь-	данных;	сональных	получения	
	ного согласия	получения	данных;	информиро-	
	на проведение	информиро-	получения	ванного доб-	
	обследования,	ванного доб-	информиро-	ровольного	
	лечения и про-	ровольного	ванного доб-	согласия на	
	филактики;	согласия на	ровольного	проведение	
	проведения	проведение	согласия на	обследования,	
	анализа показа-	обследования,	проведение	лечения и	
	телей заболева-	лечения и	обследования,	профилактики;	
	емости, инва-	профилактики;	лечения и	проведения	
	лидности и	проведения	профилактики;	анализа пока-	
	смертности для	анализа пока-	проведения	зателей забо-	
	характеристики	зателей забо-	анализа пока-	леваемости,	
	здоровья при-	леваемости,	зателей забо-	инвалидности	
	крепленного	инвалидности	леваемости,	и смертности	
	контингента;	и смертности	инвалидности	для характери-	
	предоставления	для характери-	и смертности	стики здоро-	
	статистических	стики здоро-	для характери-	вья прикреп-	
	показателей,	вья прикреп-	стики здоро-	ленного кон-	
	характеризую-	ленного кон-	вья прикреп-	тингента;	
	щих деятель-	тингента;	ленного кон-	предоставле-	
	ность врача-	предоставле-	тингента;	ния статисти-	
	невролога, по	ния статисти-	предоставле-	ческих показа-	
	требованию	ческих показа-	ния статисти-	телей, харак-	
	руководства	телей, харак-	ческих показа-	теризующих	
	медицинской	теризующих	телей, харак-	деятельность	
	организации;	деятельность	теризующих	врача-	
	оформления	врача-	деятельность	невролога, по	
	медицинской	невролога, по	врача-	требованию	
	документации,	требованию	невролога, по	руководства	
	в том числе в	руководства	требованию	медицинской	
	электронном	медицинской	руководства	организации;	

				Γ.			
	виде.	организации;	медицинской	оформления			
		оформления	организации;	медицинской			
		медицинской	оформления	документации,			
		документации,	медицинской	в том числе в			
		в том числе в	документации,	электронном			
		электронном	в том числе в	виде.			
		виде.	электронном				
			виде.				
ПК-11 Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощ							
использованием основных медико-статистических показателей							
Уметь	Частично осво-	В целом	В целом	Сформиро-	Оценка		
	енное умение	успешное, но	успешное, но	ванное умение	практиче-		
	оценивать	не системати-	содержащее	оценивать	ских		
	своевремен-	чески осу-	отдельные	своевремен-	навыков,		
	ность оказания	ществляемое	пробелы уме-	ность оказания	отчет по		
	медицинской	умение оцени-	ние оценивать	медицинской	практике		
	помощи, пра-	вать своевре-	своевремен-	помощи, пра-	•		
	вильность вы-	менность ока-	ность оказания	вильность вы-			
	бора методов	зания меди-	медицинской	бора методов			
	профилактики,	цинской по-	помощи, пра-	профилактики,			
	диагностики,	мощи, пра-	вильность вы-	диагностики,			
	лечения и реа-	вильность вы-	бора методов	лечения и реа-			
	билитации,	бора методов	профилактики,	билитации,			
	степень дости-	профилактики,	диагностики,	степень до-			
	жения заплани-	диагностики,	лечения и реа-	стижения за-			
	рованного ре-	лечения и реа-	билитации,	планированно-			
	зультата с при-	билитации,	степень до-	го результата с			
	менением кри-	степень до-	стижения за-	применением			
	териев качества	стижения за-	планированно-	критериев ка-			
	оказания меди-	планированно-	го результата с	чества оказа-			
	цинской помо-	го результата с	применением	ния медицин-			
	Щи	применением	-				
	ЩИ	критериев ка-	критериев ка-	скои помощи			
			чества оказа-				
			ния медицин-				
		ния медицин- ской помощи	ской помощи				
Владеть	Фрагмантарная	_	В целом	Vенения и	Опетис		
рладеть	Фрагментарное	,	'	Успешное и	Оценка		
	применение	успешное, но	успешное, но	систематиче-	практиче-		
	навыков оцен-	не системати-	содержащее	ское примене-	СКИХ		
	ки своевремен-	ческое приме-	отдельные	ние навыков	навыков,		
	ности оказания	нение навыков	пробелы при-	проведения	отчет по		
	медицинской	оценки свое-	менение навы-	оценки свое-	практике		
	помощи, пра-	временности	ков оценки	*			
	вильности вы-	оказания ме-	своевременно-	оказания ме-			
	бора методов	дицинской	сти оказания	дицинской			
	профилактики,	помощи, пра-	медицинской	помощи, пра-			
	диагностики,	вильности вы-	помощи, пра-	вильности вы-			
	лечения и реа-	бора методов	вильности вы-	бора методов			
	билитации,	профилактики,	бора методов	профилактики,			
	степени дости-	диагностики,	профилактики,	диагностики,			
	жения заплани-	лечения и реа-	диагностики,	лечения и реа-			
	рованного ре-	билитации,	лечения и реа-	билитации,			

зультата с при-	степени до-	билитации,	степени до-
менением кри-	стижения за-	степени до-	стижения за-
териев качества	планированно-	стижения за-	планированно-
оказания меди-	го результата с	планированно-	го результата с
цинской помо-	применением	го результата с	применением
щи	критериев ка-	применением	критериев ка-
	чества оказа-	критериев ка-	чества оказа-
	ния медицин-	чества оказа-	ния медицин-
	ской помощи.	ния медицин-	ской помощи.
		ской помощи.	

3. Типовые контрольные задания и иные материалы

3.1. Примерные ситуационные задачи, критерии оценки

Задача № 1 (ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8)

Больной Ф., 45 лет, поступил в клинику нервных болезней с жалобами на головную боль в левой половине головы, слабость и онемение в правых конечностях, особенно в руке. В течение последних 4 лет страдает гипертонической болезнью, лечился амбулаторно, цифры артериального давления не помнит. Утром проснулся от сильной головной боли. Во время умывания внезапно ослабели правые конечности, и почти утратилась речь. С трудом выговаривал слова и плохо по-нимал речь окружающих, сознание не терял. Через день скорой помощью был доставлен в клини-ку. При поступлении: общее состояние больного тяжелое, пульс 66 ударов в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения. Артериальное давление 170/90 мм рт ст. Ригидность затылоч-ных мышц, слева положительный симптом Кернига. Язык при высовывании отклоняется вправо. Правосторонний гемипарез с преобладанием в руке, в плечевом суставе активные движения отсутствуют. В остальных суставах возможны ограниченные сгибание и разгибание. В тазобедрен-ном и коленном суставах объем движений почти полный, в голеностопном и пальцах стопы - рез-ко ограничен. Правосторонняя гемигипестезия. Сухожильные рефлексы выше справа, рефлекс Бабинского - с обеих сторон. Моторная и сенсорная афазия при сохранности спонтанной речи. Анализ крови: Нв - 7,5 г %, лейкоциты – 9.350, СОЭ -3 мм в час. Время кровотечения - 48 секунд, свертываемость - 11 минут. Спинномозговая жидкость: давление 270 мм водного столба, ксанто-хромная, белок 0,99 ‰, цитоз 34/3, реакция Панди ++, Нонне-Апельта +. При исследовании полей зрения - правосторонняя гемианопсия. ЭхоЭГ: смещение М-эха слева направо на 4 мм. КТ: очаг повышенной плотности.

Контрольные вопросы:

- 1. Где локализуется очаг?
- 2. Установите диагноз.
- 3. Назначьте лечение.

Задача № 2. (ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8)

Больная С., 58 лет, поступила в клинику нервных болезней с жалобами на слабость в правой руке и ноге, затруднение речи. В течение 2 последних лет (раз в 2-3 месяца) у больной развивалась слабость правой руки, которая проходила без лечения. Во время работы отметила слабость в правой руке, затем присоединилась слабость правой ноги, отмечалось ухудшение зрения на левый глаз. При поступлении общее состояние - удовлетворительное. Пульс - 82 удара в минуту, ритмичный. Артериальное давление -160/90-140/85 мм рт ст. Тоны сердца чистые, акцент второго тона на аорте. Ослаблена пульсация левой общей сонной артерии. Неврологический статус: легкий парез лицевого нерва справа по центральному типу, незначительная девиация языка вправо. В пробе Барре несколько быстрее опускаются правые конечности. Сухожильные и периостальные рефлексы справа выше, чем слева. Брюшные рефлексы справа ниже, подошвенный рефлекс справа не вы-

зывается. Правосторонняя гемигипестезия. Анализ крови: Нв -106,2 ед, эритроциты — 4.975.000, лейкоциты — 9.000, СОЭ - 6 мм/час. Спинномозговая жидкость: давление 140 мм водного столба, белок 0,33‰, реакция Панди ++, цитоз ¹/₃, реакция Вассермана отрицательная, реакция Ланге - 01121000. Анализ мочи без особенностей. На ЭКГ - ритм синусовый, признаки перегрузки правого предсердия. Рентгеноскопия органов грудной клетки - сердце расширено влево, аорта уплотнена. Глазное дно - резко сужены артерии. РЭГ - снижение кровенаполнения в левом полушарии головного мозга. Ангиография - стеноз левой внутренней сонной артерии на шее. КТ - очаг пониженной плотности.

Контрольные вопросы:

- 1. Установите диагноз.
- 2. Назначьте лечение.

Задача № 3. (ПК-5, ПК-6, ПК-8)

Больной И., 35 лет, поступил в клинику нервных болезней в тяжелом состоянии с жалобами на резкую головную боль. Больной периодически страдал головной болью. Днем внезапно появи-лась сильная головная боль, рвота, больной утратил сознание. В течение 4 дней находился в сопо-розном состоянии. Выражены менингеальные симптомы. Спинномозговая жидкость кровянистая. На 5-й день заболевания развились расстройства психики, проявлявшиеся психомоторным возбу-ждением, агрессивностью, неадекватным поведением, нарушениями памяти и критики. Из локальных симптомов отмечены центральный парез правого лицевого нерва, положительная проба Барре справа, легкий парез правой стопы, повышение сухожильных рефлексов справа.

Контрольные вопросы:

- 1. Установите диагноз.
- 2. Назначьте лечение.

Задача № 4. (ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8)

Больная, 48 лет жалуется на боли в шейном отделе позвоночника, больше справа, боли в правой руке.

Заболела остро 4 месяца назад, когда после неловкого падения впервые возникли эти жалобы. Прошла курс консервативного лечения со значительным эффектом. Повторное обострение возникло две недели назад после интенсивной физической нагрузки.

Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, физиологической окраски. ЧДД 16 в минуту. АД 120/80 мм рт.ст. ПУЛЬС 72 в минуту, ритмичный, нормального наполнения и напряжения. Язык чистый, влажный. Зев чистый. Миндалины обычные. Живот нормальной формы, мягкий, при пальпации безболезненный. Мышечная защита не выражена. Стул не нарушен. Мочеиспускание нормальное.

STATUS NEUROLOGICUS: Сознание ясное. Менингеальные знаки отрицательны. Обоняние и зрение не нарушены. Движения глаз в полном объеме. Глазные щели D=S. Нистагма нет. Зрачки D=S. Чувствительность лица не нарушена. Носогубные складки симметричны. Слух не нарушен. Фонация и глотание сохранены. Язык по средней линии. Тонус мышц нормальный. Парез мышц правой кисти (3 балла). Сухожильные и периостальные рефлексы D=S, общий фон сухожильных рефлексов живой. Патологические рефлексы отсутствуют. В позе Ромбергаустойчива. Координаторные пробы выполняет уверенно. Чувствительность на туловище сохранена. Гипестезия в зоне иннервации С6-сегмента справа.

Больная обследована. При рентгенографии шейного отдела позвоночника на фоне признаков шейного остеохондроза выявляется значительное снижение высоты диска C5-C6 с наличием остеофитов от задней поверхности тел позвонков C5-C6.

Контрольные вопросы:

- 1. Укажите топический очаг поражения.
- 2. Дополнительные методы исследования для подтверждения диагноза.

- 3. Клинический диагноз.
- 4. Лечение данного заболевания.

Задача № 5. (ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8)

Больная 46 лет, при поступлении жалуется на боли в поясничном отделе позвоночника, ир-радиирующие по задней поверхности левой ноги, усиливающиеся при физической нагрузке, каш-ле, чихании, на слабость подошвенного сгибания левой ноги.

Вышеперечисленные жалобы беспокоят в течение 2,5 лет. Курсы консервативной терапии без существенного эффекта.

Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, физиологической окраски. ЧДД 16 в минуту. АД 120/80 мм рт.ст. ПУЛЬС 72 в минуту, ритмичный, нормального наполне-ния и напряжения. Язык чистый, влажный. Зев чистый. Миндалины обычные. Живот нормальной формы, мягкий, при пальпации безболезненный. Мышечная защита не выражена. Стул не нарушен. Мочеиспускание нормальное.

STATUS NEUROLOGICUS: Сознание ясное. Менингеальных знаков нет. Обоняние и зрение не нарушены. Движения глаз в полном объеме. Глазные щели D=S. Нистагма нет. Зрачки D=S. Чувствительных и мимических нарушений на лице нет. Слух не нарушен. Фонация и глотание в норме. Язык по средней линии. Сухожильные и периостальные рефлексы на руках D=S. Сухожильные и периостальные рефлексы на ногах D=S снижены, отсутствует левый ахиллов. Патологических рефлексов нет. В позе Ромбергаустойчива. Координаторные пробы выполняет удовлетворительно. Гипестезия в зоне иннервации S1 корешка слева. Анталгическая поза. Сколиоз. Движения в поясничном отделе позвоночника ограничены. Болезненность при пальпации остистых отростков L4-S1 позвонков. СимптомЛасега справа положителен под углом 80 градусов, слева - под углом 45 градусов. Имеется слабость подошвенного сгибания левой стопы.

Больной выполнена МР- томография поясничного отдела позвоночника.

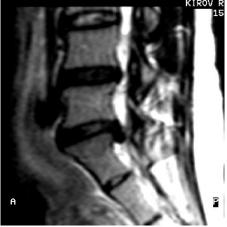


Рисунок. МР-томограмма больной 46 лет.

Вопросы:

- 1. Выделите симптомы, сгруппируйте их в синдромы.
- 2. Топический диагноз поражения нервной системы.
- 3. Клинический диагноз.
- 4. Лечение данного заболевания

Задача № 6 (ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11)

Больной, 33 лет доставлен в приемный покой больницы после автодорожной аварии (лобовое столкновение легковых автомобилей). В момент аварии находился на переднем сиденье на месте пассажира.

Объективно: состояние крайне тяжелое. Глубокая кома. Дыхание Чейн-Стокса,

одышка до 38-42 дыхательных движений в минуту. Аритмия пульса, артериальное давление- 70/40 мм. рт. ст. Живот мягкий. При катетеризации мочевого пузыря- выделения мочи не наблюдается.

В неврологическом статусе: менингеальных симптомов нет. Разностояние глазных яблок по вертикали. На болевое раздражение двигательной реакции не отмечается. Мышечная атония, сменяющаяся периодами децеребрационной ригидности. Сухожильные и периостальные рефлексы не вызываются.

Проведено обследование: при обзорной рентгенографии черепа и шейного отдела позвоночника костной патологии не выявлено. При компьютерной томографии головного мозга дислокации срединных структур и очагов ушиба головного мозга не выявлено; отмечаются четыре небольших гиперденсных очага в проекции мозолистого тела и таламуса. Выполнена люмбальная пункция: ликворное давление- 120 мм вод. ст., ликвор прозрачный, параметры ликворограммы в пределах нормы.

В связи с неадекватностью самостоятельного дыхания больной переведен на ИВЛ; назначена терапия.

В неврологическом статусе через месяц после поступления: больной лежит с открытыми глазами, однако взгляд не фиксирует, речевому контакту недоступен. Снижена реакция зрачков на свет. Повышен тонус жевательных мышц. Жевание и глотание возможны, но замедлены. На болевое раздражение возникает ответное движение конечностей, расширение зрачков, учащение дыхания и пульса. Активных движений нет. Мышечный тонус в конечностях повышен по экстрапирамидному типу. Сухожильные рефлексы повышены; вызываются двусторонние патологические рефлексы и рефлексы орального автоматизма.

При контрольной компьютерной томографии отмечается выраженная атрофия белого вещества полушарий мозга с формированием внутренней гидроцефалии.

Вопросы:

- 1. Поставьте диагноз.
- 2. Обоснуйте поставленный диагноз.
- 3. Окажите неотложную помощь болевого синдрома.
- 4. Проведите дифференциальную диагностику.
- 5. Какова тактика веления папиента?

Критерии оценки:

- «Отлично» диагноз заболевания в задаче поставлен правильно, по МКБ, выделены осложнения и/или сопутствующая патология. Даны логичные, аргументированные, основанные на системном анализе научно-медицинской информации, а также действующих законах и нормативных актах ответы на все вопросы к задаче, во время обсуждения которых обучающийся продемонстрировал способность интерпретировать данные опроса и осмотра пациента, результаты лабораторно-инструментальных исследований, анализировать симптомы и выделять синдромы, назначать патогенетически обоснованные методы диагностики, адекватного лечения, реабилитации и профилактики с учетом возраста и пола больного;
- «Хорошо» диагноз заболевания в задаче поставлен правильно, допущены недочеты в классификации и определении осложнений и/или сопутствующей патологии. Даны логичные, аргументированные, основанные на системном анализе научно-медицинской информации, а также действующих законах и нормативных актах ответы на ²/₃ вопросов к задаче, во время обсуждения которых обучающийся продемонстрировал способность интерпретировать данные опроса и осмотра пациента, результаты лабораторно-инструментальных исследований, анализировать симптомы и выделять синдромы, назначать патогенетически обоснованные методы диагностики, адекватного лечения, реабилитации и профилактики с учетом возраста и пола больного;

- «Удовлетворительно» диагноз заболевания в задаче поставлен правильно, допущены ошибки в классификации, не выделены осложнения и/или сопутствующая патология. Даны логичные, аргументированные, основанные на системном анализе научномедицинской информации, а также действующих законах и нормативных актах ответы на ¾ вопросов к задаче, во время обсуждения которых обучающийся продемонстрировал способность интерпретировать данные опроса и осмотра пациента, результаты лабораторно-инструментальных исследований, анализировать симптомы и выделять синдромы, назначать патогенетически обоснованные методы диагностики, адекватного лечения, реабилитации и профилактики с учетом возраста и пола больного.
- «Неудовлетворительно» диагноз заболевания в задаче поставлен неправильно или не поставлен. Ответы на вопросы к задаче не даны или даны неполные ответы на ½ вопросов к задаче, во время обсуждения которых обучающийся продемонстрировал недостаточную способность интерпретировать данные опроса и осмотра пациента, результаты лабораторно-инструментальных исследований, анализировать симптомы и выделять синдромы, назначать патогенетически обоснованные методы диагностики, адекватного лечения, реабилитации и профилактики с учетом возраста и пола больного.

3.2. Критерии оценки отчета по практике (УК-2, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11)

В отчете указываются вид практики, сроки прохождения и базы практики, содержание практики (в том числе индивидуальное задание). Указывается перечень, количество и отметка о выполнении практических навыков.

- «Зачтено» отчет содержит все необходимые разделы, отражает в полном объеме выполнение программы практики, содержит информацию о выполнении индивидуального задания, оформлен в соответствии с требованиями.
- «Не зачтено» отчет содержит не все необходимые разделы, либо структура не соответствует требованиям, не отражает выполнение программы практики, не содержит информацию о выполнении индивидуального задания, оформлен не в соответствии с требованиями.

3.3. Перечень практических навыков, критерии оценки

 $(\Pi K-2; \Pi K-5; \Pi K-6; \Pi K-9, \Pi K-10, \Pi K-11)$

- Уметь собирать анамнез заболевания и анамнез жизни.
- Уметь проводить полное неврологическое обследование у взрослых и детей, выявлять общие и специфические признаки патологии нервной системы.
- Уметь оценивать тяжесть состояния больного, оказать первую медицинскую помощь, определять объем и место оказания дальнейшей медицинской помощи пациенту (в приемном отделении, нейрохирургическом стационаре, многопрофильном лечебном учреждении).
- Уметь правильно интерпретировать результаты инструментальных исследований (ультразвукового, рентгеновского: магнитно-резонансной и компьютерной томографии, ангиографического исследования).
- Уметь выявлять основные жалобы, проводить дифференциальную диагностику при нарушениях мозгового кровообращения.
- Уметь проводить обследование и дифференциальную диагностику у пациентов с объёмными образованиями головного, спинного мозга и периферической нервной системы.
- Уметь проводить обследование и определять лечебную тактику при дегенеративных заболеваниях позвоночника.
- Уметь определять основные симптомы при травматическом поражении различных отделов нервной системы.

- Уметь определять тяжесть и вид нейротравмы, объем и сроки обследования, лечебную тактику при травматических поражениях нервной системы.
- Уметь определять основные симптомы и проводить полное обследование при доброкачественных и злокачественных опухолях периферической нервной системы.
- Уметь определять показания и противопоказания для лечебно-диагностических пункций и малоинвазивных хирургических вмешательств (люмбальная и субокципитальная пункция, вентрикулярное дренирование, эпидуральные и корешковые блокады).
- Владеть комплексом методов стандартного неврологического обследования (в том числе эхоэнцефалоскопия).
- Владеть методами оказания экстренной первой (догоспитальной) нейрохирургической помощи при ургентных состояниях (при нейротравме, острых нарушениях мозгового кровообращения, нарушениях тазовых функций при патологии позвоночника и спинного мозга, острой окклюзионной гидроцефалии, дислокационном синдроме, отёке головного мозга).
- Владеть основными принципами лечения воспалительных и паразитарных заболеваний нервной системы.
- Владеть основными принципами лечения сосудистых заболеваний центральной нервной системы.
- Владеть основными навыками диагностики и лечения черепно-мозговой и спинно-мозговой травмы.
- Владеть методами лечебно-диагностических пункций и малоинвазивных хирургических вмешательств (люмбальная и субокципитальная пункции, наружное вентрикулярное дренирование, эпидуральные и корешковые блокады).
- Уметь проводить дифференциальную диагностику воспалительных и паразитарных поражений нервной системы с уточнением лечебной тактики.
- Уметь определять объем клинико-лабораторного обследования пациентов с заболеваниями головного и спинного мозга, проводить дифференциальную диагностику, определять лечебную тактику.
- Уметь проводить полное обследование пациентов с дегенеративными заболеваниями позвоночника.
- Владеть основными принципами лечения при функциональных нарушениях нервной системы.
- Владеть основными принципами лечения при нейроонкологии.
- Владеть основными принципами интенсивной терапии при ургентной нейрохирургической патологии.
- Владеть основными принципами лечения эпилептических синдромов при нейрохирургических заболеваниях.
- Владеть основными принципами лечения дегенеративных заболеваний позвоночника.

Критерии оценки:

«Отлично» - продемонстрировано уверенное умение выполнять навык, сопровождаемое полным, развернутым комментарием, показана совокупность осознанных знаний о выполняемой манипуляции, показаниях и противопоказаниях к выполнению. Комментарий сформулирован с использованием медицинской терминологии, изложен литературным языком, демонстрирует авторскую позицию ординатора.

«Хорошо» - продемонстрировано умение выполнять навык, сопровождаемое частичным комментарием, показаны принципиально важные знания о выполняемой манипуляции, показаниях и противопоказаниях к выполнению. Недочеты в выполнении манипуляции исправлены ординатором самостоятельно. Ответ сформулирован с использованием медицинской терминологии, изложен литературным языком.

«Удовлетворительно» - продемонстрировано умение выполнять навык, показаны

принципиально важные знания о выполняемой манипуляции, показаниях и противопоказаниях к выполнению. Недочеты в выполнении манипуляции исправлены ординатором с помощью преподавателя. Ответ сформулирован с использованием медицинской терминологии. Речевое оформление требует поправок, коррекции.

«Неудовлетворительно» - навык не продемонстрирован или продемонстрированное выполнение медицинской манипуляции состоит из разрозненных элементов, и не приводит к конкретно поставленной цели. Дан неполный комментарий, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Ординатор не осознает связь выполняемой манипуляции и теории. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа ординатора.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.1. Методика проведения приема практических навыков

Целью текущего контроля и промежуточной аттестации по практике, проводимых в форме приема практических навыков является оценка уровня приобретения обучающимся умений, навыков и сформированности компетенций в результате прохождения производственной (клинической) практики.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, проходящих практику. В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по завершению практики.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, руководитель практики.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки умений и навыков.

Банк оценочных материалов включает перечень практических навыков, которые должен освоить обучающийся для будущей профессиональной деятельности; набор результатов различных методов исследования (клинических, биохимических, инструментальных, рентгенологических, функциональных); клинические ситуационные задачи; перечень вопросов по методикам проведения диагностических и лечебных манипуляций по профилю специальности «Неврология».

Описание проведения процедуры:

Для прохождения проверки уровня освоения практических навыков обучающийся должен овладеть всеми практическими умениями и навыками, предусмотренными программой практики.

Уровень освоения практических навыков осуществляется на основании оценивания умения выполнять и интерпретировать навык.

Результаты процедуры:

Результаты проверки уровня освоения практических умений и навыков имеют дифференцированную оценку — «Отлично», «Хорошо», «Удовлетворительно» и «Неудовлетворительно».

4.2. Методика проведения собеседования по ситуационным задачам

Целью процедуры текущего контроля и промежуточной аттестации по практике, проводимых в форме устного собеседования по ситуационным задачам, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате прохождения производственной практики.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, проходящих производственную практику. В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по завершению практики.

Отделом подготовки кадров высшей квалификации может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, руководитель практики.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает типовые ситуационные задачи. Количество вопросов, поставленных в каждой ситуационной задаче — 5.

Описание проведения процедуры:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины (модуля) и других факторов.

Собеседование проводится по ситуационной (ым) задаче (ам). Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации по практике определяется оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачётные ведомости и представляются в отдел подготовки кадров высшей квалификации.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по практике.

4.3. Методика оценки отчета по практике

Целью процедуры защиты отчета по практике является оценка уровня приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате прохождения производственной практики.

Описание проведения процедуры:

По результатам прохождения практики ординатор предъявляет руководителю практики отчёт и дневник по практике.

Отчёт по практике должен содержать сведения о конкретно выполненной обучающимся работе в период практики, а также краткое описание видов деятельности, указывается перечень, количество и отметка о выполнении практических навыков, предусмотренных программой практики.

Составитель: В.А. Никулин

Зав. кафедрой Г.Л. Пономарева