

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова»

ИНСТИТУТ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

ОДОБРЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России

« 16 » 06 2020 г.

Протокол № 20/2020

УТВЕРЖДАЮ

Директор института медицинского
образования
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России

 /Е.В. Пармон

« 24 » 07 2020 г.



**ПРОГРАММА
ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА
(базовая часть)**

О Р Д И Н А Т У Р А

специальность 31.08.42 НЕВРОЛОГИЯ

Санкт-Петербург
2020

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке программы
Производственной (клинической) практики (базовая часть)
для специальности **31.08.42 Неврология**

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Алексеева Татьяна Михайловна	д.м.н., доцент	Заведующая кафедрой неврологии и психиатрии	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
2.	Панина Елена Борисовна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры неврологии и психиатрии	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
По методическим вопросам				
3.	Овечкина Мария Андреевна	к.м.н.	Заведующий учебно-методическим отделом	ФГБУ «НМИЦ

Рабочая программа для Производственной (клинической) практики (базовая часть) составлена с учетом требований Федерального Государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки (специальности) 31.08.42 Неврология рассмотрена и утверждена на заседании кафедры неврологии и психиатрии «03» апреля 2020 г., протокол № 4.

ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.42 Неврология

1. Цели, задачи

Цель: формирование практических умений и навыков, необходимых для самостоятельной работы врача-невролога во всех видах его деятельности, получение общих профессиональных и специальных навыков при оказании помощи пациентам в острых и угрожающих жизни состояниях.

Задачи первого года обучения: сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:

Задачи образования врача-ординатора в рамках стационара:

1. Сформировать знания по организации неврологической помощи в Российской Федерации.
2. Сформировать устойчивый практический навык по сбору жалоб, получению информации об анамнезе развития заболевания у неврологического пациента в стандартной и нестандартной (выраженный болевой синдром, речевые нарушения, расстройство когнитивных функций) ситуациях
3. Научить активно и с соблюдением норм медицинской этики и деонтологии взаимодействовать с пациентом и/или его родственниками для получения оптимального результата обследования и лечения
4. Сформировать устойчивый практический навык по методике неврологического обследования пациента в стандартной ситуации.
5. Выработать алгоритм постановки синдромального и топического диагноза у пациентов с неврологической патологией
6. Выработать автоматизм записи схемы неврологического статуса
7. Обучить оформлению медицинской документации
8. Научить делать люмбальную пункцию и давать диагностическую оценку результатам ликворологического исследования;
9. Научить систематизировать полученную о пациенте информацию, выделять основополагающие данные, выстраивать логичную концепцию течения болезни и представлять переработанную информацию в виде доклада, презентации или любой другой наглядной форме.
10. Научить грамотному и профессиональному взаимодействию с коллегами своей и других специальностей, средним и младшим медицинским персоналом для получения оптимального результата обследования и лечения пациента.

Задачи второго года обучения: сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:

1. Сформировать устойчивый практический навык по методике неврологического обследования пациента в нестандартной ситуации (выраженный болевой синдром, речевые нарушения, расстройство когнитивных функций, расстройство уровня сознания).
2. Выработать алгоритм постановки клинического диагноза.
3. Научить работать с МКБ 10.
4. Сформировать навык выбора необходимого и достаточного перечня дополнительных исследований неврологического пациента согласно существующим стандартам оказания помощи больным в Российской Федерации

5. Обучить стандартам оказания медицинской помощи неврологическим больным в Российской Федерации
6. Научить правильно интерпретировать и понимать диагностическую значимость результатов дополнительного исследования пациентов по заключениям соответствующих специалистов (лучевого и магнитнорезонансного исследования, ангиографии, электроэнцефалографии, ультразвукового исследования магистральных и внутримозговых сосудов, эхоэнцефалографии, электронейромиографии, позитронноэмиссионного исследования, осмотра глазного дна и исследования полей зрения).
7. Дать знания о принципах оказания медицинской помощи пациентам с неврологическими наследственными и орфанными заболеваниями в Российской Федерации.
8. Научить работе в команде, освоить навык постановки необходимых медицинских задач перед коллегами своей и других специальностей, средним и младшим медицинским персоналом для получения оптимального результата обследования и лечения пациента

2. Перечень планируемых результатов освоения образовательной программы

Базовая часть производственной, клинической практики (Блок 2) проводится в дискретной форме путём чередования периодов теоретического обучения с периодом проведения практики.

Формируемые компетенции:

Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (части компетенции)	Показатель формирования компетенции для данной компетенции	Оценочные средства *
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Знать: - организацию неврологической помощи в Российской Федерации Уметь/владеть: - опросить пациента и/или его родственников - собрать анамнез в стандартной и нестандартной (выраженный болевой синдром, речевые нарушения, расстройство когнитивных функций, поведенческие нарушения и др.) ситуациях - провести неврологический осмотр в стандартной и нестандартной (выраженный болевой синдром, речевые нарушения, расстройство когнитивных функций, поведенческие нарушения и др.) ситуациях	АУ КВ

ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> - Схему записи неврологического статуса пациента - Балльные шкалы оценки мышечной силы, мышечного тонуса, когнитивных функций, боли <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Интерпретировать информацию, полученную при клиническом и дополнительных методах исследования здорового населения разных возрастных групп - Оценить динамику неврологического статуса пациента, имеющего хроническую неврологическую патологию - Пользоваться балльными шкалами для объективизации динамики при основных неврологических заболеваниях <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Практическими навыками клинического неврологического исследования здоровых лиц и хронически больных - Навыком оформления медицинской документации с использованием современных технологических возможностей для архивирования, передачи и хранения информации 	АУ КВ
ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы оказания первой медицинской помощи при черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмах - правила транспортировки пациентов с черепно-мозговых и позвоночно-спинномозговых травм - перечень нейроинфекционных заболеваний, являющихся контагиозными и способных вызвать эпидемическую вспышку <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оказать первую медицинскую помощь при черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмах - интерпретировать анализ ликвора в норме и патологических синдромах <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой проведения люмбальной пункции 	АУ КВ
ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оформлять медицинскую документацию необходимую для проведения медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков 	АУ ППР
ПК-5	готовность к определению у пациентов	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Собрать анамнез и получить информацию о заболевании (опросить пациента, родственников, работать с медицинской 	АУ СЗ ТЗ

	<p>патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>документацией)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Применить на практике объективные методы исследования неврологического статуса; - Выделить ведущие неврологические синдромы; поставить топический диагноз - Поставить и обосновать клинический диагноз - Пользоваться МКБ 10 для постановки клинического диагноза - интерпретировать и понимать диагностическую значимость результатов дополнительного исследования пациентов по заключениям соответствующих специалистов (лучевого и магнитнорезонансного исследования, ангиографии, электроэнцефалографии, ультразвукового исследования магистральных и внутримозговых сосудов, эхоэнцефалографии, электронейромиографии, позитронноэмиссионного исследования, осмотра глазного дна и исследования полей зрения) - Оценить тяжесть состояния больного по клиническому и дополнительным методам исследования, в том числе у больных с нарушенным сознанием, оценить динамику неврологической симптоматики во времени <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Методикой сбора анамнеза у неврологического больного в стандартной и нестандартной (расстройство сознания, поведения, речи, выраженный болевой синдром и т.д.) ситуациях. - Практическими навыками клинического неврологического исследования пациента в стандартной и нестандартной (расстройство сознания, поведения, речи, выраженный болевой синдром и т.д.) ситуациях. - Навыком ведения медицинской документации, оформления неврологического статуса пациента на основе проведенного осмотра, интерпретации данных дополнительных методов исследования, с использованием современных технологических возможностей - Методом люмбальной пункции у взрослого пациента - Навыком интерпретации результатов дополнительных лабораторных и инструментальных диагностических (анализа ликвора, лучевых и других нейровизуализационных, ультразвуковых, нейрофизиологических) методов исследования 	<p>АД ПРР</p>
ПК-6	<p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Современные стандарты лечения неврологических заболеваний и синдромов с позиций доказательной медицины и с учетом индивидуального подхода к пациенту <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Выбрать тактику ведения пациента, в зависимости от его состояния, необходимости и целесообразности в конкретный временной период (экстренная и плановая госпитализация, амбулаторное лечение) - Определить наличие нетрудоспособности пациента - Назначить лечение пациенту на основе стандартов оказания помощи при неврологических заболеваниях с учетом возраста и индивидуальных особенностей пациента - Оценить динамику течения заболевания, внести коррективы в лечебную тактику - Прогнозировать течение и исход заболевания - Информировать пациента о возможностях лечения, наличии противопоказаний, прогнозе заболевания на основе принципов этики и деонтологии 	<p>ТЗ КВ</p>

ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы оказания первой медицинской помощи при состояниях и заболеваниях, требующих проведения сердечно-легочной реанимации - принципы оказания первой медицинской помощи при черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмах - правила транспортировки пациентов с черепно-мозговых и позвоночно-спинномозговых травм <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оказать первую медицинскую помощь при состояниях и заболеваниях, требующих проведения сердечно-легочной реанимации - оказать первую медицинскую помощь при черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмах 	АУ
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Определить реабилитационную программу пациенту с неврологическим заболеванием или синдромом с учетом возраста, потребностей пациента, прогнозируемого результата и экономической целесообразности - Навыком ведения медицинской документации, оформления неврологического статуса пациента на основе проведенного осмотра, интерпретации данных дополнительных методов исследования, с использованием современных технологических возможностей 	ТЗ АУ
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проводить санитарно-просветительскую работу среди населения разных возрастных групп, направленную на формирование здорового образа жизни и предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний - Систематизировать информацию, выделять основополагающие данные, выстраивать логичные концепции течения болезни и грамотно представлять переработанную информацию в виде доклада, презентации или любой другой наглядной форме 	Д ППР
ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Организацию неврологической службы в Российской Федерации - Основные Законы Российской Федерации, имеющие отношение к организации медицинской помощи населению 	КВ
ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Современные стандарты оказания медицинской помощи при неврологических заболеваниях и синдромах 	ТЗ

	использованием основных медико-статистических показателей		
ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы оказания первой врачебной помощи при состояниях и заболеваниях, требующих проведения сердечно-легочной реанимации - принципы оказания первой врачебной помощи при черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмах - правила транспортировки пациентов с черепно-мозговых и позвоночно-спинномозговых травм <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оказать первую врачебную помощь при состояниях и заболеваниях, требующих проведения сердечно-легочной реанимации - оказать первую врачебную помощь при черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмах 	АУ

* виды оценочных средств: контрольные вопросы (КВ), контрольные задания (КЗ), алгоритмы умение (АУ), анализ данных (АД), презентации результатов работ (ППР), тестовые задания (ТЗ), ситуационные задачи (СЗ), доклад (Д).

- **Категория обучающихся:** врачи с высшим образованием по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия».
- **Срок обучения:** 2268 академических часов
- **Трудоемкость:** 63 зачетных единиц.
- **Клинические базы:**
 1. Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ОДКБ г. Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2 (отделение неврологии №2, отделение нейрохирургии для детей №7);
 2. ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Лечебно-реабилитационный комплекс, пр. Пархоменко, д. 15 (отделение неврологии №1);
 3. ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» РНХИ им. проф. А.Л. Поленова, ул. Маяковского, д. 12 (нейрохирургические отделения №1, №2, №3, №4; отделение реанимации);
 4. СПб ГБУЗ «Городская Мариинская больница», Литейный пр., д.56 (отделение неврологии);
 5. СПб ГБУЗ «Елизаветинская больница», ул. Вавиловых, 14 (3 этаж)
 6. ФГБУЗ СПбКБ РАН, пр. Тореза, 72 (1 этаж)
 7. ООО "КБС" Reaclinic, ул. Восстания, 36 (Саперный переулок, д. 16/36, лит. А), Московский пр., 121А (ул. Глеба Успенского, д. 3, лит. М), ул. Ленина, 42, Коломяжский пр., 28, ул. Антонова-Овсеенко, д. 5, корп. 1.
- **Способы проведения** производственной (клинической) практики: стационарная и выездная.
- **Форма проведения практики** – дискретная, путем чередования в календарном учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий.
- **Форма контроля:** зачет.

3. Содержание разделов практики с указанием форм отчётности.

№	Виды профессиональной деятельности ординатора	Место работы	Продолжит. циклов (ак. часов)	Перечень компетенций и формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
Первый год обучения, 1218 час.					
Первый год обучения Стационар 1 семестр, 552час.					
Б2.1.4	<p>Ведение пациентов неврологического профиля на неврологических отделениях</p> <p>Ведение медицинской документации</p> <p>Выполнение диагностических процедур</p> <p>Дежурства в стационаре (2 по 24 часа)</p> <p>Участие в проведении клинических разборов, демонстрациях, конференциях</p>	<p>1. Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ОДКБ г. Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2 (отделение неврологии №2, отделение нейрохирургии для детей №7);</p> <p>2. ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Лечебно-реабилитационный комплекс, пр. Пархоменко, д. 15 (отделение неврологии №1);</p> <p>3. ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» РНХИ им. проф. А.Л. Поленова, ул. Маяковского, д. 12 (нейрохирургические отделения №1, №2, №3, №4);</p> <p>4. СПб ГБУЗ «Городская Мариинская больница», Литейный пр., д.56 (отделение неврологии); (Ротационный принцип в течение года)</p>		<p>ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10;</p> <p>- Сбор жалоб, анамнеза у пациента и/или родственников</p> <p>- Работа с имеющейся медицинской документацией для выяснения анамнеза заболевания</p> <p>- Неврологическое обследование пациентов различного профиля с острыми и хроническими неврологическими и нейрохирургическими заболеваниями взрослого и детского возраста</p> <p>- Запись неврологического статуса пациента</p> <p>- Постановка синдромального и топического диагнозов</p> <p>- Участие в обсуждении пациентов, постановке клинического диагноза, выборе тактики и методов лечения</p> <p>- Оформление истории болезни</p> <p>- Оценка динамики состояния пациента при поступлении и выписке из стационара</p> <p>- Выполнение спинномозговой пункции</p> <p>- Оценка анализа ликвора</p> <p>- Дежурства в стационаре (под контролем штатного врачебного персонала)</p> <p>- Подготовка презентаций клинических случаев для докладов на клинических разборах, обсуждениях, клинических конференциях</p>	Зачет
Первый год обучения Стационар 2 семестр, 666 час.					

	<p>Ведение пациентов неврологического профиля на неврологических отделениях</p> <p>Ведение медицинской документации</p> <p>Выполнение диагностических процедур</p> <p>Дежурства в стационаре (2 по 24 часа)</p> <p>Участие в проведении клинических разборов, демонстрациях, конференциях</p>	<p>1. Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ОДКБ г. Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2 (отделение неврологии №2, отделение нейрохирургии для детей №7);</p> <p>2. ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Лечебно-реабилитационный комплекс, пр. Пархоменко, д. 15 (отделение неврологии №1);</p> <p>3. ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» РНХИ им. проф. А.Л. Поленова, ул. Маяковского, д. 12 (нейрохирургические отделения №1, №2, №3, №4);</p> <p>4. СПб ГБУЗ «Городская Мариинская больница», Литейный пр., д. 56 (отделение неврологии); (Ротационный принцип в течение года)</p>		<p>ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10;</p> <p>- Сбор жалоб, анамнеза у пациента и/или родственников</p> <p>- Работа с имеющейся медицинской документацией для выяснения анамнеза заболевания</p> <p>- Неврологическое обследование пациентов различного профиля с острыми и хроническими неврологическими и нейрохирургическими заболеваниями взрослого и детского возраста</p> <p>- Запись неврологического статуса пациента</p> <p>- Постановка синдромального и топического диагнозов</p> <p>- Участие в обсуждении пациентов, постановке клинического диагноза, выборе тактики и методов лечения</p> <p>- Оформление истории болезни</p> <p>- Оценка динамики состояния пациента при поступлении и выписке из стационара</p> <p>- Выполнение спинномозговой пункции</p> <p>- Оценка анализа ликвора</p> <p>- Дежурства в стационаре (под контролем штатного врачебного персонала)</p> <p>- Подготовка презентаций клинических случаев для докладов на клинических разборах, обсуждениях, клинических конференциях</p>	Зачет
Второй год обучения , 1080 час.					
Стационар 3 семестр, 432 час.					
Б2.1.5	<p>Ведение пациентов неврологического профиля на неврологических отделениях,</p>	<p>1. Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А.</p>		<p>ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11</p> <p>- Неврологическое обследование пациентов различного профиля с острыми и хроническими неврологическими и</p>	Зачет

	<p>отделениях интенсивной терапии и реанимации</p> <p>Ведение медицинской документации</p> <p>Выполнение диагностических процедур</p> <p>Дежурства в стационаре (2 по 24 часа)</p> <p>Участие в проведении клинических разборов, демонстрация х, конференциях</p>	<p>Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ОДКБ г. Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2 (отделение неврологии №2, отделение нейрохирургии для детей №7); 2.ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Лечебно-реабилитационный комплекс, пр. Пархоменко, д. 15 (отделение неврологии №1); 3.ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» РНХИ им. проф. А.Л. Поленова, ул. Маяковского, д. 12 (нейрохирургические отделения №1, №2, №3, №4; отделение реанимации); 4.СПБ ГБУЗ «Городская Мариинская больница», Литейный пр., д.56 (отделение неврологии); (Ротационный принцип в течение года)</p>		<p>нейрохирургическими заболеваниями, в том числе в нестандартных ситуациях (нарушение сознания, когнитивные, поведенческие нарушения, выраженный болевой синдром и т.д.)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Запись неврологического статуса пациента - Оформление истории болезни - Постановка клинического диагноза с использованием МКБ 10 - Проведение дифференциального диагноза - Выполнение спинномозговой пункции - Оценка анализа ликвора - Интерпретация и определение диагностической значимости результатов дополнительного исследования пациентов по заключениям соответствующих специалистов (лучевого и магнитнорезонансного исследования, ангиографии, электроэнцефалографии, ультразвукового исследования магистральных и внутримозговых сосудов, эхоэнцефалографии, электронейромиографии, позитронноэмиссионного исследования, осмотра глазного дна и исследования полей зрения), участие в проведении этих исследований. - Выбор тактики ведения пациента, назначение лечения - Планирование и обсуждение с пациентом плана профилактических мероприятий - Планирование реабилитационного лечения - Оценка динамики состояния пациента при поступлении и выписке из стационара - Дежурства в стационаре (под контролем штатного врачебного персонала) - Выступления с 	
--	---	--	--	--	--

				презентациями клинических случаев на клинических разборах, обсуждениях, клинических конференциях	
Второй год обучения Стационар 4 семестр, 648 час.					
	<p>Ведение пациентов неврологического профиля на неврологических отделениях, отделениях интенсивной терапии и реанимации</p> <p>Ведение медицинской документации</p> <p>Выполнение диагностических процедур</p> <p>Дежурства в стационаре (2 по 24 часа)</p> <p>Участие в проведении клинических разборов, демонстрациях, конференциях</p>	<p>1. Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ОДКБ г. Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2 (отделение неврологии №2, отделение нейрохирургии для детей №7);</p> <p>2. ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Лечебно-реабилитационный комплекс, пр. Пархоменко, д. 15 (отделение неврологии №1);</p> <p>3. ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» РНХИ им. проф. А.Л. Поленова, ул. Маяковского, д. 12 (нейрохирургические отделения №1, №2, №3, №4; отделение реанимации);</p> <p>4. СПб ГБУЗ «Городская Мариинская больница», Литейный пр., д. 56 (отделение неврологии);</p> <p>(Ротационный принцип в течение года)</p>		<p>ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11</p> <p>- Неврологическое обследование пациентов различного профиля с острыми и хроническими неврологическими и нейрохирургическими заболеваниями, в том числе в нестандартных ситуациях (нарушение сознания, когнитивные, поведенческие нарушения, выраженный болевой синдром и т.д.)</p> <p>- Запись неврологического статуса пациента</p> <p>- Оформление истории болезни</p> <p>- Постановка клинического диагноза с использованием МКБ 10</p> <p>- Проведение дифференциального диагноза</p> <p>- Выполнение спинномозговой пункции</p> <p>- Оценка анализа ликвора</p> <p>- Интерпретация и определение диагностической значимости результатов дополнительного исследования пациентов по заключениям соответствующих специалистов (лучевого и магнитнорезонансного исследования, ангиографии, электроэнцефалографии, ультразвукового исследования магистральных и внутримозговых сосудов, эхоэнцефалографии, электронейромиографии, позитронноэмиссионного исследования, осмотра глазного дна и исследования полей зрения), участие в проведении этих исследований.</p> <p>- Выбор тактики ведения</p>	Зачет

				пациента, назначение лечения -Планирование и обсуждение с пациентом плана профилактических мероприятий - Планирование реабилитационного лечения -Оценка динамики состояния пациента при поступлении и выписке из стационара - Дежурства в стационаре (под контролем штатного врачебного персонала) - Выступления с презентациями клинических случаев на клинических разборах, обсуждениях, клинических конференциях	
--	--	--	--	--	--

4. Распределение оценочных средств по компетенциям.

№ п/п	Наименование компетенции	Виды оценочных средств				
		№№ вопросов	№№ алгоритмов умений	№№ анализов данных	№№ ситуационных задач	№№ тестовых заданий
Оценочные средства для промежуточной аттестации №1						
Текущий контроль знаний						
1.	ПК-1	Раздел 1. № 1-6	Раздел 2. АУ I. № 1-26	–	Раздел 2. № 1-11	–
2.	ПК-2	–	Раздел 2. АУ I. № 1-26	–	Раздел 2. № 1-11	–
3.	ПК-3	Раздел 1. № 1-6	-	–	Раздел 2. № 1-11	–
4.	ПК-5	Раздел 1. № 1-6	Раздел 2. АУ I. № 1-26	–	Раздел 2. № 1-11	–
5.	ПК-6	Раздел 1. № 1-6	Раздел 2. АУ I. № 1-26	–	Раздел 2. № 1-11	–
6.	ПК-7, ПК-12	Раздел 1. № 1-6	Раздел 2. АУ I. № 1-26	–		–
7.	ПК-8	–	Раздел 2. АУ I. № 1-26	–	Раздел 2 № 1-11	–
8.	ПК-9	–	Раздел 2. АУ I. № 1-26	–		–
Оценочные средства для промежуточной аттестации №2						
Текущий контроль знаний						
1.	ПК-1	–	Раздел 2. АУ I № 27-33 АУ II № 2.1-2.2	Раздел 2. № 1-15	Раздел 2 № 12-17	–
2.	ПК-2	–	Раздел 2. АУ I № 27-33 АУ II № 2.1-2.2		Раздел 2 № 12-17	–

3.	ПК-3	–	–	Раздел 2. № 1-15	Раздел 2 № 12-17	–
4.	ПК-4	–	АУ II № 2.1-2.2			–
5.	ПК-5	–	Раздел 2. АУ I № 27-33 АУ II № 2.1-2.2	Раздел 2. № 1-15	Раздел 2 № 12-17	–
6.	ПК-6	–	Раздел 2. АУ I № 27-33 АУ II № 2.1-2.2	Раздел 2. № 1-15	Раздел 2 № 12-17	–
7.	ПК-7, ПК-12	–	Раздел 2. АУ I № 27-33	Раздел 2. № 1-15		–
8.	ПК-8	–	Раздел 2. АУ I № 27-33 АУ II № 2.1-2.2		Раздел 2 № 12-17	–
9.	ПК-9	–	Раздел 2. АУ I № 27-33 АУ II № 2.1-2.2			–
10.	ПК-10	–	АУ II № 2.1-2.2			–
11.	ПК-11	–	АУ II № 2.1-2.2	–	–	–

Оценочные средства для промежуточной аттестации №3

Текущий контроль знаний

1.	ПК-1	Раздел 3. КВ1. № 1.1-1.2. КВ2 № 2.1-2.11	Раздел 3. АУ2. № 2.1-2.4 АУ3. № 3.1-3.6	–	–	Раздел 3. № 1-35
2.	ПК-2	Раздел 3. КВ1. № 1.1-1.2. КВ2 № 2.1-2.11	Раздел 3. АУ2. № 2.1-2.4 АУ3. № 3.1-3.6	–	–	Раздел 3. № 1-35
3.	ПК-3		Раздел 3. АУ2. № 2.1-2.4 АУ3. № 3.1-3.6	–	–	–
4.	ПК-5	Раздел 3. КВ1. № 1.1-1.2. КВ2 № 2.1-2.11	Раздел 3. АУ2. № 2.1-2.4 АУ3. № 3.1-3.6	–	–	Раздел 3. № 1-35
5.	ПК-6	Раздел 3. КВ1. № 1.1-1.2. КВ2 № 2.1-2.11	Раздел 3. АУ2. № 2.1-2.4 АУ3. № 3.1-3.6	–	–	–
6.	ПК-7, ПК-12	Раздел 3. КВ1. № 1.1-1.2. КВ2 № 2.1-2.11	Раздел 3. АУ2. № 2.1-2.4 АУ3. № 3.1-3.6	–	–	–
7.	ПК-8	Раздел 3. КВ1. № 1.1-1.2.	–	–	–	–
8.	ПК-9	Раздел 3. КВ1. № 1.1-1.2.	–	–	–	–

Оценочные средства для промежуточной аттестации №4

Текущий контроль знаний

1.	ПК-1	КВ3. № 3.1-3.8	АУ5. № 5.1	–	–	–
2.	ПК-2	КВ4. № 4.1-4.4	АУ4. № 4.1-4.2 АУ5. № 5.1	–	–	–
3.	ПК-3	Раздел 3. КВ3. № 3.1-3.8	Раздел 3. АУ1. № 1.1-1.2	–	–	–
4.	ПК-4	КВ4. № 4.1-4.4	АУ4. № 4.1-4.2 АУ5. № 5.1	–	–	–
5.	ПК-5	Раздел 3. КВ3. № 3.1-3.8	Раздел 3. АУ1. № 1.1-1.2 АУ4. № 4.1-4.2	–	–	–

		КВ4. № 4.1-4.4	АУ5. № 5.1			
6.	ПК-6	Раздел 3. КВ3. № 3.1-3.8 КВ4. № 4.1-4.4	Раздел 3. АУ1. № 1.1-1.2 АУ4. № 4.1-4.2	–	–	Раздел 3. № 36-77
7.	ПК-7, ПК-12	Раздел 3. КВ3. № 3.1-3.8	Раздел 3. АУ1. № 1.1-1.2	–	–	–
8.	ПК-8	КВ4. № 4.1-4.4	АУ4. № 4.1-4.2	–	–	Раздел 3. № 36-77
9.	ПК-10	–	АУ4. № 4.1-4.2 АУ5. № 5.1	–	–	–
10.	ПК-11	–	АУ4. № 4.1-4.2 АУ5. № 5.1	–	–	–

4.1 Примеры типовых оценочных средств:

4.1.1 Примеры контрольных вопросов.

ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7

1. Перечислите показания для выполнения спинномозговой пункции.
2. Охарактеризуйте информативность исследования анализа ликвора.
3. Какие лечебные процедуры можно выполнить с помощью спинномозговой пункции.
4. Шкала комы Глазго. Информативность и алгоритм использования.
5. Какие неврологические заболевания входят в список орфанных заболеваний Российской Федерации?

4.1.2 Алгоритмы умений.

ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7

1. Продемонстрировать методику исследования II пары черепных нервов.
2. Показать методику оценки глубоких рефлексов, объяснить возможные причины изменения.
3. Продемонстрировать проверку тестов на координацию движений, дисметрию, диадохокинез.
4. Дать характеристику и продемонстрировать методику выявления менингеального симптомокомплекса.
5. Шкалы MMSE, тест рисования часов, шкала Хачински, шкала MoCA. Дать характеристику и объяснить алгоритм использования.
6. Ординатор демонстрирует умение письменно оформить схему записи неврологического статуса пациента в коматозном состоянии.

4.1.3 Ситуационные задачи.

ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8

1. СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть

Мужчина 53 лет, страдающий хроническим панкреатитом, обратился в поликлинику с жалобами на онемение, «жжение» в стопах, боль в мышцах голени, неуверенность при ходьбе, особенно в темное время, парестезии в пальцах рук. Эти явления появились около 5-ти недель назад. Наблюдается у нарколога в связи со злоупотреблением спиртными напитками.

Неврологический статус: снижение силы разгибателей стоп, гипотонию икроножных мышц, ахилловы рефлексы не вызываются, снижены карпорадиальные рефлексы. Снижение поверхностной чувствительности на стопах и кистях. Снижение мышечно-суставного чувства в пальцах стоп.

Вопросы:

1. Сгруппируйте описанные симптомы в синдромы.
2. Поставьте общий синдромальный диагноз.
3. Поставьте топический диагноз.
4. Объясните, почему пациент испытывает неуверенность при ходьбе в темноте и назовите синдром.

2. СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть

Мужчина 45 лет начал замечать появление насильственных движений в нижних конечностях при ходьбе, появились проблемы на работе и конфликтные ситуации в семье. К врачу обратился через 6 месяцев по настоянию родственников.

Объективно при осмотре было выявлено: умеренно выраженные крупноамплитудные, быстрые, хаотичные насильственные движения в конечностях, произвольные движения в мимической мускулатуре, языке. Психометрическое тестирование выявило легкое нарушение когнитивных функций. Жена вспомнила, что у свекра были какие-то похожие проблемы в возрасте 53х лет. Но диагноз поставлен не был, так как он погиб в результате несчастного случая.

Вопросы:

1. Поставьте топический диагноз?
2. Поставьте наиболее вероятный клинический диагноз?
3. Какие методы исследования наиболее информативны для уточнения диагноза?
4. Предложите тактику ведения пациента?
5. Медико-генетический прогноз для сына 23-х и дочери 17-ти лет

3. СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть

Мужчина 65ти лет страдает гипертонической болезнью, сахарным диабетом II типа и ожирением. Во время ссоры с дочерью, внезапно почувствовал сильную головную боль, тошноту, упал, перестал контактировать с дочерью. Был экстренно госпитализирован.

При осмотре в больнице: сопор, АД 220/110 мм.рт. ст. Выявлены положительные симптом Кернига с обеих сторон и ригидность мышц затылка, глубокие рефлексы S> D, симптом Бабинского слева.

Вопросы:

1. Поставьте предположительный клинический диагноз.
2. Перечислите факторы риска, способствовавшие возникновению заболевания.
3. Какие обследования необходимо провести?
4. Какую тактику лечения можно рекомендовать?
5. Составьте план вторичной профилактики.

4.1.4 Анализ данных

ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7

Оценка анализа ликвора.

Оцените каждый показатель, определите ликворный синдром и приведите примеры заболеваний, для которых данный анализ может быть типичным

Анализ ликвора №1	
Показатель	Результат анализа
Цвет, прозрачность	Бесцветный, опалесцирующий
Давление	220 мм водного столба
Цитоз	280 в 1мкл
Клеточный состав	Преобладают лимфоциты
Белок	0,46 г/л
Глюкоза	2,0 ммоль/л

Анализ ликвора №2	
Показатель	Результат анализа
Цвет, прозрачность	Красный (клюквенный морс)
Давление	300 мм водного столба
Цитоз	920 в 1мкл
Клеточный состав	Смешанный (эритроциты, нейтрофилы, лимфоциты)
Белок	0,9 г/л
Глюкоза	3,8 ммоль/л

Анализ ликвора №3	
Показатель	Результат анализа
Цвет, прозрачность	Мутный, беловатый
Давление	280 мм водного столба
Цитоз	1220 в 1мкл
Клеточный состав	Преобладают нейтрофилы
Белок	1,2 г/л
Глюкоза	2,14 ммоль/л

4.1.4.1 Тестовые задания.

1. Какой диагноз отсутствует в МКБ 10?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ
	Инфаркт мозга	

	Транзиторная ишемическая атака	
	Дисциркуляторная энцефалопатия	V
	Сосудистая деменция	

2. «Терапевтическое окно» для проведения тромболитической терапии составляет

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ
	2 часа	
	4,5 часа	V
	8 часов	
	24 часа	

3. Метод исследования, позволяющий исключить геморрагический характер инсульта в первые часы

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ
	МРТ (T1, T2 режимы)	
	КТ	V
	УЗ дуплексное сканирование сосудов	
	Исследование ликвора	

4. Описание показателей и критериев оценивания компетенций

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения			
		Не удовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Не имеет практического навыка по сбору жалоб, получению информации об анамнезе развития заболевания у неврологического пациента в стандартной ситуации. Не имеет минимально достаточного практического навыка по методике обследования пациента в стандартной ситуации.	Имеет минимально достаточный практический навык по сбору жалоб, получению информации об анамнезе развития заболевания у неврологического пациента в стандартной ситуации. Однако в нестандартной ситуации действовать не способен. Умеет взаимодействовать с пациентом и/или его родственниками для получения оптимального результата обследования и лечения. Однако недостаточно	Имеет устойчивый практический навык по сбору жалоб, получению информации об анамнезе развития заболевания у неврологического пациента в стандартной ситуации. Однако нестандартная ситуация вызывает определенные затруднения. Умеет с соблюдением норм медицинской этики и деонтологии взаимодействовать с пациентом и/или его родственниками для получения оптимального	Имеет устойчивый практический навык по сбору жалоб, получению информации об анамнезе развития заболевания у неврологического пациента в стандартной и нестандартной (выраженный болевой синдром, речевые нарушения, расстройство когнитивных функций) ситуациях. Умеет активно и с соблюдением норм медицинской этики и деонтологии взаимодействовать с пациентом и/или его родственниками для

			соблюдает нормы медицинской этики и деонтологии. Имеет минимально достаточный практический навык по методике неврологического обследования пациента в стандартной ситуации. Однако в нестандартной ситуации действовать не способен	результата обследования и лечения. Однако недостаточно активен. Имеет устойчивый практический навык по методике неврологического обследования пациента в стандартной ситуации. Однако нестандартная ситуация вызывает определенные затруднения.	получения оптимального результата обследования и лечения. Имеет устойчивый практический навык по методике неврологического обследования пациента в стандартной и нестандартной ситуации.
ПК-2	готовность к проведению профилактических осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Не имеет навыка записи схемы неврологического статуса, оформления медицинской документации, не может осуществить действие даже при наличии образца. Самостоятельно не интерпретирует и не оценивает диагностическую значимость результатов дополнительного исследования пациентов. Не имеет минимально достаточного практического навыка по методике неврологического обследования здоровых лиц и хронически больных	Имеет минимально достаточный навык записи схемы неврологического статуса, оформления медицинской документации, постоянно требуется образец. Самостоятельно не интерпретирует и не оценивает диагностическую значимость результатов дополнительного исследования пациентов, полностью полагается на заключения соответствующих специалистов. Имеет минимально достаточный практический навык по методике неврологического обследования здоровых лиц и хронически больных	Достаточно выработан автоматизм записи схемы неврологического статуса, оформления медицинской документации, но периодически требуется образец, упускает мелкие детали. Не достаточно полно интерпретирует и понимает диагностическую значимость результатов дополнительного исследования пациентов по заключениям соответствующих специалистов, требуется образец. Имеет устойчивый практический навык по методике неврологического обследования здоровых лиц и хронически больных	Полностью выработан автоматизм записи схемы неврологического статуса, оформления медицинской документации. В полной мере грамотно интерпретирует и понимает диагностическую значимость результатов дополнительного исследования пациентов по заключениям соответствующих специалистов. Имеет устойчивый практический навык по методике неврологического обследования здоровых лиц и хронически больных
ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Не умеет оказать первую врачебную помощь при состояниях и заболеваниях, требующих проведения сердечно-легочной реанимации, черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмах или оказывает с ошибками, которые могут повлечь за собой нанесение вреда здоровью пациента	Умеет оказать первую врачебную помощь при состояниях и заболеваниях, требующих проведения сердечно-легочной реанимации, черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмах, однако допускает ошибки, которые могут снизить эффективность действий. Интерпретирует анализ ликвора в норме и	Умеет оказать первую врачебную помощь при состояниях и заболеваниях, требующих проведения сердечно-легочной реанимации, черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмах, но допускает мелкие ошибки, которые не могут повлечь за собой нанесение вреда здоровью пациента. Грамотно	В полной мере умеет оказать первую врачебную помощь при состояниях и заболеваниях, требующих проведения сердечно-легочной реанимации, черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмах. Грамотно интерпретирует анализ ликвора в норме и патологических синдромах. Полностью владеет

		Затрудняется в интерпретации анализа ликвора в норме и патологических синдромах Не владеет методикой проведения люмбальной пункции	патологических синдромах, но допускает неточности Умеет выполнить люмбальную пункцию, требуется несколько попыток	интерпретирует анализ ликвора в норме и патологических синдромах Владеет методикой проведения люмбальной пункции, может потребоваться больше одной попытки	методикой проведения люмбальной пункции, выполняет с первого раза
ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков Сформирован навык, позволяющий систематизировать полученную о пациенте информацию, выделять основополагающие данные, выстраивать логичную концепцию течения болезни и представлять переработанную информацию в виде доклада, презентации или любой другой наглядной форме	Не имеет навыка записи схемы неврологического статуса, оформления медицинской документации, не может осуществить действие даже при наличии образца Не сформирован навык, позволяющий систематизировать полученную о пациенте информацию, выделять основополагающие данные, выстраивать логичную концепцию течения болезни. Представить переработанную информацию в виде доклада, презентации или любой другой наглядной форме не может.	Имеет минимально достаточный навык записи схемы неврологического статуса, оформления медицинской документации, постоянно требуется образец Навык, позволяющий систематизировать полученную о пациенте информацию и выделять основополагающие данные, выстраивать логичную концепцию течения болезни сформирован слабо. Не уверен, сбивается при представлении переработанной информации в виде доклада, презентации или любой другой наглядной форме	Достаточно выработан автоматизм записи схемы неврологического статуса, оформления медицинской документации, но периодически требуется образец, упускает мелкие детали Имеет навык, позволяющий систематизировать полученную о пациенте информацию, не всегда может выделить основополагающие данные, выстраивать логичную концепцию течения болезни. Не достаточно в себе уверен при представлении переработанной информации в виде доклада, презентации или любой другой наглядной форме	Полностью выработан автоматизм записи схемы неврологического статуса, оформления медицинской документации Сформирован навык, позволяющий систематизировать полученную о пациенте информацию, выделять основополагающие данные, выстраивать логичную концепцию течения болезни и представлять переработанную информацию в виде доклада, презентации или любой другой наглядной форме
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	Не выработал практический навык по сбору жалоб, получению информации об анамнезе развития заболевания у неврологического пациента в стандартной ситуации. Не имеет минимально достаточного практического навыка по методике неврологического обследования пациента в стандартной ситуации. Алгоритм постановки синдромального,	Имеет минимально достаточный практический навык по сбору жалоб, получению информации об анамнезе развития заболевания у неврологического пациента в стандартной ситуации. Однако в нестандартной ситуации действовать не способен. Умеет взаимодействовать с пациентом и/или его родственниками для получения оптимального результата обследования и	Имеет устойчивый практический навык по сбору жалоб, получению информации об анамнезе развития заболевания у неврологического пациента в стандартной ситуации. Однако нестандартная ситуация вызывает определенные затруднения. Умеет с соблюдением норм медицинской этики и деонтологии взаимодействовать с пациентом и/или его родственниками для	Имеет устойчивый практический навык по сбору жалоб, получению информации об анамнезе развития заболевания у неврологического пациента в стандартной и нестандартной ситуациях Умеет активно и с соблюдением норм медицинской этики и деонтологии взаимодействовать с пациентом и/или его родственниками для получения оптимального результата

		<p>топического и клинического диагнозов у пациентов с неврологической патологией не освоил.</p> <p>Затрудняется в использовании МКБ 10</p> <p>Самостоятельно не интерпретирует и не оценивает диагностическую значимость результатов дополнительного исследования пациентов</p> <p>С пациентом, коллегами своей и других специальностей, средним и младшим медицинским персоналом взаимодействует не эффективно.</p>	<p>лечения. Однако недостаточно соблюдает нормы медицинской этики и деонтологии. Имеет минимально достаточный практический навык по методике неврологического обследования пациента в стандартной ситуации. Однако в нестандартной ситуации действовать не способен.</p> <p>Алгоритм постановки синдромального, топического и клинического диагнозов у пациентов с неврологической патологией освоил недостаточно, нуждается в помощи коллег.</p> <p>Умеет работать с МКБ 10, однако в сложных ситуациях испытывает затруднения</p> <p>Самостоятельно не интерпретирует и не оценивает диагностическую значимость результатов дополнительного исследования пациентов, полностью полагается на заключения соответствующих специалистов</p> <p>Научен взаимодействию с пациентом, коллегами своей и других специальностей, средним и младшим медицинским персоналом для получения оптимального результата обследования и лечения пациента, однако легко сбивается со своей позиции, зависим от мнения коллег</p>	<p>получения оптимального результата обследования и лечения. Однако недостаточно активен.</p> <p>Имеет устойчивый практический навык по методике неврологического обследования пациента в стандартной ситуации. Однако нестандартная ситуация вызывает определенные затруднения.</p> <p>В полной мере освоил алгоритм постановки синдромального, топического и клинического диагнозов у пациентов с неврологической патологией, допускает мелкие неточности</p> <p>Умеет работать с МКБ 10,</p> <p>Не достаточно полно интерпретирует и понимает диагностическую значимость результатов дополнительного исследования пациентов по заключениям соответствующих специалистов, требуется образец</p> <p>Научен грамотному и профессиональному взаимодействию с пациентом, коллегами своей и других специальностей, средним и младшим медицинским персоналом для получения оптимального результата обследования и лечения пациента</p>	<p>обследования и лечения</p> <p>Имеет устойчивый практический навык по методике неврологического обследования пациента в стандартной и нестандартной ситуации.</p> <p>В полной мере освоил алгоритм постановки синдромального, топического и клинического диагнозов у пациентов с неврологической патологией</p> <p>Умеет работать с МКБ 10.</p> <p>В полной мере грамотно интерпретирует и понимает диагностическую значимость результатов дополнительного исследования пациентов по заключениям соответствующих специалистов.</p> <p>Научен грамотному и профессиональному взаимодействию с пациентом, коллегами своей и других специальностей, средним и младшим медицинским персоналом для получения оптимального результата обследования и лечения пациента</p>
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической	Не владеет стандартами оказания медицинской помощи	Имеет минимально достаточный практический навык по использованию стандартов оказания	Владеет стандартами оказания медицинской помощи	В полной мере владеет стандартами оказания медицинской помощи

	<p>медицинской помощи</p>	<p>неврологическим больным в Российской Федерации. Не способен выбирать тактику ведения пациента, в зависимости от его состояния, необходимости и целесообразности в конкретный временной период (экстренная и плановая госпитализация, амбулаторное лечение) Затрудняется определить наличие нетрудоспособности пациента Не имеет практического навыка по назначению лечения пациенту на основе стандартов оказания помощи при неврологических заболеваниях. Не учитывает возраст и индивидуальные особенности пациента. Не способен правильно оценить динамику течения заболевания. Не способен прогнозировать течение и исход заболевания Не умеет точно информировать пациента о возможностях лечения, наличии противопоказаний, прогнозе заболевания на основе принципов этики и деонтологии</p>	<p>медицинской помощи неврологическим больным в Российской Федерации. Способен выбирать тактику ведения пациента, в зависимости от его состояния, необходимости и целесообразности в конкретный временной период, но допускает ошибки при выборе плановая госпитализация или амбулаторном лечении. Не всегда правильно определяет наличие нетрудоспособности пациента Не достаточно полно назначает лечение пациенту на основе стандартов оказания помощи при неврологических заболеваниях. Не учитывает возраст и индивидуальные особенности пациента. Способен оценить динамику течения заболевания, но коррективы в лечебную тактику внести затрудняется. Не точно прогнозирует течение и исход заболевания Не полно информирует пациента о возможностях лечения, наличии противопоказаний, прогнозе заболевания.</p>	<p>неврологическим больным в Российской Федерации в достаточной мере. Грамотно выбирает тактику ведения пациента, в зависимости от его состояния, необходимости и целесообразности в конкретный временной период (экстренная и плановая госпитализация, амбулаторное лечение) Правильно определяет наличие нетрудоспособности пациента Грамотно, но недостаточно полно назначает лечение пациенту на основе стандартов оказания помощи при неврологических заболеваниях. Не достаточно точно учитывает возраст и индивидуальные особенности пациента. Способен правильно оценить динамику течения заболевания, но коррективы в лечебную тактику вносит недостаточно полно. Правильно прогнозирует течение и исход заболевания Умеет точно информировать пациента о возможностях лечения, наличии противопоказаний, прогнозе заболевания на основе принципов этики и деонтологии</p>	<p>неврологическим больным в Российской Федерации Грамотно и полно выбирает тактику ведения пациента, в зависимости от его состояния, необходимости и целесообразности в конкретный временной период (экстренная и плановая госпитализация, амбулаторное лечение) Правильно определяет наличие нетрудоспособности пациента Грамотно и полно назначает лечение пациенту на основе стандартов оказания помощи при неврологических заболеваниях с учетом возраста и индивидуальных особенностей пациента Способен правильно оценить динамику течения заболевания, внести коррективы в лечебную тактику Правильно прогнозирует течение и исход заболевания Умеет точно информировать пациента о возможностях лечения, наличии противопоказаний, прогнозе заболевания на основе принципов этики и деонтологии</p>
--	---------------------------	---	--	---	--

ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Не умеет оказать первую врачебную помощь при состояниях и заболеваниях, требующих проведения сердечно-легочной реанимации, черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмах или оказывает с ошибками, которые могут повлечь за собой нанесение вреда здоровью пациента	Умеет оказать первую врачебную помощь при состояниях и заболеваниях, требующих проведения сердечно-легочной реанимации, черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмах, однако допускает ошибки, которые могут снизить эффективность действий	Умеет оказать первую врачебную помощь при состояниях и заболеваниях, требующих проведения сердечно-легочной реанимации, черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмах, но допускает мелкие ошибки, которые не могут повлечь за собой нанесение вреда здоровью пациента	В полной мере умеет оказать первую врачебную помощь при состояниях и заболеваниях, требующих проведения сердечно-легочной реанимации, черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмах
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Не умеет составить даже минимально необходимую реабилитационную программу пациенту с неврологическим заболеванием или синдромом, не учитывает возраст, потребности пациента, прогнозируемый результат или экономическую целесообразность. Не имеет навыка записи схемы неврологического статуса, оформления медицинской документации, не может осуществить действие даже при наличии образца	Умеет составить минимально необходимую реабилитационную программу пациенту с неврологическим заболеванием или синдромом, не учитывает возраст, потребности пациента, прогнозируемый результат или экономическую целесообразность. Имеет минимально достаточный навык записи схемы неврологического статуса, оформления медицинской документации, постоянно требуется образец	Умеет самостоятельно и грамотно определить реабилитационную программу пациенту с неврологическим заболеванием или синдромом, но недостаточно полно учитывает возраст, потребности пациента, прогнозируемый результат или экономическую целесообразность. Достаточно выработан автоматизм записи схемы неврологического статуса, оформления медицинской документации, но периодически требуется образец, упускает мелкие детали	Умеет самостоятельно и грамотно определить реабилитационную программу пациенту с неврологическим заболеванием или синдромом с учетом возраста, потребностей пациента, прогнозируемого результата и экономической целесообразности. Полностью выработан автоматизм записи схемы неврологического статуса, оформления медицинской документации
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Не способен самостоятельно проводить санитарно-просветительскую работу среди населения разных возрастных групп, направленную на формирование здорового образа жизни и предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний. Не умеет систематизировать информацию, выделять	Способен к фрагментарному проведению санитарно-просветительской работы среди населения разных возрастных групп, направленную на формирование здорового образа жизни и предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний. Плохо умеет систематизировать информацию, выделять	Способен самостоятельно проводить санитарно-просветительскую работу среди населения разных возрастных групп, направленную на формирование здорового образа жизни и предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний. Не достаточно умеет систематизировать информацию, выделять	Способен самостоятельно и в полной мере проводить санитарно-просветительскую работу среди населения разных возрастных групп, направленную на формирование здорового образа жизни и предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний. Умеет в полной мере систематизировать информацию,

		основополагающие данные, выстраивать логичные концепции течения болезни и грамотно представлять переработанную информацию в виде доклада, презентации или любой другой наглядной форме	основополагающие данные, выстраивать логичные концепции течения болезни и грамотно представлять переработанную информацию в виде доклада, презентации или любой другой наглядной форме	основополагающие данные, выстраивать логичные концепции течения болезни и грамотно представлять переработанную информацию в виде доклада, презентации или любой другой наглядной форме	выделять основополагающие данные, выстраивать логичные концепции течения болезни и грамотно представлять переработанную информацию в виде доклада, презентации или любой другой наглядной форме
ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Не имеет никаких знаний об организации неврологической службы в Российской Федерации Не информирован об основных Законах Российской Федерации, имеющих отношение к организации врачебной помощи населению	Имеет фрагментарные знания об организации неврологической службы в Российской Федерации Плохо информирован об основных Законах Российской Федерации, имеющих отношение к организации врачебной помощи населению	Имеет минимально достаточные знания об организации неврологической службы в Российской Федерации Имеет общие представления об основных Законах Российской Федерации, имеющих отношение к организации врачебной помощи населению	Имеет достаточные знания об организации неврологической службы в Российской Федерации Имеет достаточные знания об основных Законах Российской Федерации, имеющих отношение к организации врачебной помощи населению
ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Не владеет современными стандартами оказания медицинской помощи при неврологических заболеваниях и синдромах	Владеет в минимально достаточном объеме современными стандартами оказания медицинской помощи при неврологических заболеваниях и синдромах, требуется образец	Владеет современными стандартами оказания медицинской помощи при неврологических заболеваниях и синдромах, но допускает незначительные ошибки	В полной мере владеет современными стандартами оказания медицинской помощи при неврологических заболеваниях и синдромах
ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Не умеет оказать первую врачебную помощь при состояниях и заболеваниях, требующих проведения сердечно-легочной реанимации, черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмах или оказывает с ошибками, которые могут повлечь за собой нанесение вреда здоровью пациента	Умеет оказать первую врачебную помощь при состояниях и заболеваниях, требующих проведения сердечно-легочной реанимации, черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмах, однако допускает ошибки, которые могут снизить эффективность действий	Умеет оказать первую врачебную помощь при состояниях и заболеваниях, требующих проведения сердечно-легочной реанимации, черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмах, но допускает мелкие ошибки, которые не могут повлечь за собой нанесение вреда здоровью пациента	В полной мере умеет оказать первую врачебную помощь при состояниях и заболеваниях, требующих проведения сердечно-легочной реанимации, черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмах

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

5.1. Основная литература:

1. Неврология [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В.И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451731.html>
2. Рациональная фармакотерапия в неврологии [Электронный ресурс] / Г.Н. Авакян, А.Б. Гехт, А.С. Никифоров; под общ. ред. Е.И. Гусева - М.: Литтерра, 2018. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502928.html>
3. Атлас клинической неврологии: Пособие для врачей / А.А. Скоромец, А.П. Скоромец, Т.А. Скоромец. — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2020. — Режим доступа: <https://www.medlib.ru/library/library/books/37662>
4. Неврологические проблемы в терапевтической практике [Электронный ресурс] / О.С. Левин. — 2-е изд., испр. и доп. — М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2020. — Режим доступа: <https://www.medlib.ru/library/library/books/37464>
5. Лечение эпилепсии. Инновационные технологии [Электронный ресурс] / Т.А. Рогачева. — Москва: ООО «Медицинское информационное агентство», 2019. — Режим доступа: <https://www.medlib.ru/library/library/books/36003>
6. Хронические нейроинфекции [Электронный ресурс] / под ред. И. А. Завалишина, Н. Н. Спирина, А. Н. Бойко, С. С. Никитина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440568.html>
7. Руководство по неврологии: Учебное пособие для врачей / В.Д. Трошин. — 5-е изд., перераб. и доп. — М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2018. — Режим доступа: <https://www.medlib.ru/library/library/books/29934>
8. Нервные болезни: Учебник / В.А. Парфенов, Н.Н. Яхно, Г.Ю. Евзиков. — М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2018. — Режим доступа: <https://www.medlib.ru/library/library/books/22019>
9. Справочник по формулированию клинического диагноза болезней нервной системы / Под ред. О.С. Левина, В.Н. Штока. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва: ООО «Медицинское информационное агентство», 2019. — Режим доступа: <https://www.medlib.ru/library/library/books/34447>
10. Инсульт: пошаговая инструкция [Электронный ресурс] / Пирадов М.А., Максимова М.Ю., Танащян М.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449103.html>
11. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения [Электронный ресурс] / Федин А.И. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451595.html>
12. Психиатрия [Электронный ресурс]: национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444627.html>
13. Психиатрия. Основы клинической психопатологии [Электронный ресурс]: учебник / Цыганков Б.Д., Овсянников С.А. - 3-е изд., стер. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458761.html>
14. Психофармакотерапия в детской психиатрии [Электронный ресурс]: руководство для врачей / А. Н. Бурдаков И. В. Макаров, Ю. А. Фесенко, Е. В. Бурдакова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455784.html>
15. Функциональная диагностика: национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. Н.Ф. Берестень, В.А. Сандрикова, С. И. Федоровой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442425.html>
16. Ультразвуковая диагностика / С. К. Терновой, Н. Ю. Маркина, М. В. Кислякова; под ред. С. К. Тернового. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456194.html>
17. Лучевая диагностика [Электронный ресурс]: учебник / Труфанов Г.Е. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444191.html>

5.2 Дополнительная литература:

1. Клинико-биологические аспекты расстройств аутистического спектра [Электронный ресурс] / Н.В. Симашкова [и др.]; под ред. Н.В. Симашковой, Т.П. Ключник - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438411.html>
2. Практическая неврология [Электронный ресурс] / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438909.html>
3. Эпилепсия и ее лечение [Электронный ресурс] / Гусев Е.И. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438688.html>
4. Реабилитация при заболеваниях и повреждениях нервной системы [Электронный ресурс] / К.В. Котенко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.- Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437490.html>
5. Лекарственная терапия неврологических больных / А.А. Скоромец, Е.Г. Демьяновская. — М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2017. — Режим доступа: <https://www.medlib.ru/library/library/books/21881>
6. Неврологические расстройства при эндокринных заболеваниях / Калинин А.П.Котов С.В.Рудакова И.Г. - М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2017. — Режим доступа: <https://www.medlib.ru/library/library/books/13698>
7. Реабилитация после инсульта / А.С. Кадыков, Н.В. Шахпаронова. — Москва: ООО «Медицинское информационное агентство», 2017. — Режим доступа: <https://www.medlib.ru/library/library/books/20554>
8. Неотложная неврология: Руководство / В.Д. Трошин, Т.Г. Погодина. — 3-е изд., перераб. и доп. — М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2016. — Режим доступа: <https://www.medlib.ru/library/library/books/2873>
9. Основы клинической неврологии. Клиническая нейроанатомия, клиническая нейрофизиология, топическая диагностика заболеваний нервной системы [Электронный ресурс] / Котов С.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428498.html>
10. Лучевая диагностика и терапия заболеваний головы и шеи [Электронный ресурс] / Трофимова Т.Н. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425695.html>
11. Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433324.html>
12. Лучевая диагностика [Электронный ресурс]: учебное пособие / Илясова Е. Б., Чехонацкая М. Л., Приезжева В. Н. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437896.html>
13. Хирургия массивного ишемического инсульта [Электронный ресурс] / В. В. Крылов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438084.html>
14. Очерки по хирургии поврежденных периферических нервов [Электронный ресурс] / Золотов А. С., Пак О. И., Дьячкова Ю. А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2394.html>
15. Черепно-мозговая травма. Диагностика и лечение [Электронный ресурс] / Лихтерман Л. Б. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431047.html>
16. Туннельные компрессионно-ишемические моно- и мультиневропатии [Электронный ресурс]: руководство / А. А. Скоромец, Д. Г. Герман, М. В. Ирецкая, Л. Л. Брандман. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431511.html>
17. Современные хирургические инструменты: справочник [Электронный ресурс] / С. С. Дыдыкин, Е. В. Блинова, А. Н. Щербюк - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437421.html>
18. Психиатрия и медицинская психология [Электронный ресурс]: учебник / И. И. Иванец и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430798.html>
19. Психиатрическая пропедевтика [Электронный ресурс] / В.Д. Менделеевич - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428634.html>

20. Психиатрия: Научно-практический справочник / Под ред. Академика РАН А.С. Тиганова. — М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2016. — Режим доступа: <https://www.medlib.ru/library/library/books/2859>
21. Современное место ноотропных препаратов в терапии нервно-психических расстройств [Электронный ресурс] / И. В. Кравченко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435601.html>
22. Психосоматические расстройства [Электронный ресурс] / В.Д. Тополянский, М.В. Струковская - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435830.html>
23. Рациональная фармакотерапия в психиатрической практике [Электронный ресурс]: руководство для практикующих врачей / под общ. ред. Ю.А. Александровского, Н.Г. Незнанова - М.: Литтерра, 2014. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501341.html>

5.3 Характеристика информационно-образовательной среды:

5.3.1 Программное обеспечение, используемое при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:

- Операционная система семейства Windows
- Пакет OpenOffice
- Пакет LibreOffice
 - Microsoft Office Standard 2016
- NETOP Vision Classroom Management Software лицензионный сертификат.
- Программы на платформе Moodle <http://moodle.almazovcentre.ru/>, Образовательный портал ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России.
- САБ «Ирбис 64» - система автоматизации библиотек. Электронный каталог АРМ «Читатель» и Web-Ирбис

5.3.2 Профессиональные базы данных, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:

- Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» (www.medlib.ru)
- Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» (www.rosmedlib.ru)
- Полнотекстовая база данных «ClinicalKey» (www.clinicalkey.com)
- Федеральная служба государственной статистики (www.gks.ru)
- Всемирная база данных статей в медицинских журналах PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/>
- Обзоры мировых медицинских журналов на русском языке (www.medmir.com)

5.3.3 Информационные справочные системы, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:

- Реферативная и наукометрическая база данных «Scopus» (<http://www.scopus.com/>)
- База данных индексов научного цитирования Web of Science (www.webofscience.com)

5.3.4 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимые для освоения дисциплины:

- Поиск системы Google, Rambler, Yandex <http://www.google.ru>; <http://www.rambler.ru>;
- <http://www.yandex.ru/>
- Мультимедийный словарь перевода слов онлайн Мультитран <http://www.multitrans.ru/>
- Университетская информационная система РОССИЯ <https://uisrussia.msu.ru/>
- Публикации ВОЗ на русском языке <http://www.who.int/publications/list/ru/>
- Международные руководства по медицине <https://www.guidelines.gov/>
- Единое окно доступа к образовательным ресурсам <http://window.edu.ru/>
- Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) <http://www.femb.ru/femb>
- Здравоохранение в России (www.mzsrrf.ru)
- Боль и ее лечение (www.painstudy.ru)
- US National Library of Medicine National Institutes of Health (www.pubmed.com)

- Российская медицинская ассоциация (www.rmj.ru)
- Министерство здравоохранения Российской Федерации (www.rosminzdrav.ru/ministry/inter)
- Российская государственная библиотека (www.rsl.ru)

6. Материально-техническое обеспечение

Центр располагает материально-технической базой, которая соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Необходимый для реализации программы практик ординатуры перечень материально-технического и учебно-методического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- **учебная аудитория для групповых и индивидуальных консультаций** - укомплектована специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации;
- **учебная аудитория для текущего контроля и промежуточной аттестации** - укомплектована специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации;
- **помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам**, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами: специализированные медицинские отделения, палаты и ординаторские, оснащенные специализированным оборудованием и медицинскими изделиями и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры;
- **аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой**, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

7. Кадровое обеспечение

Состав научно-педагогических работников, обеспечивающих реализацию подготовки обучающихся по курсу практик соответствует требованиям ФГОС ВО и отражен в справке о кадровом обеспечении специальности 31.08. 42 Неврология.