


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: АЛЕКСЕЕВА НАТАЛЬЯ СЕРГЕЕВНА
Должность: и.о. директора
Дата подписания: 22.05.2023 12:22:09
Уникальный программный ключ:
12d3282ecc49ceab9f70869adccd18d8b3c17ef1

Министерство здравоохранения Российской Федерации
**НОВОКУЗНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ
ВРАЧЕЙ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

ОДОБРЕНО

Учебно-методической комиссией
НГИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России

«11» апреля 2023 г. Протокол № 3

 Председатель УМК
д-р мед. наук, доцент Н.С. Алексеева

УТВЕРЖДАЮ

Директор НГИУВ – филиала
ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

д-р мед. наук, доцент

 С.И. Кан

«16» мая 2023 г.

Решение Ученого совета
от 16 мая 2023 г. Протокол № 5



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
НЕВРОЛОГИЯ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.42 Неврология**

Блок 1

Обязательная часть (Б1.О.1.1)

Уровень образовательной программы: высшее образование

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы – практико-ориентированная

Форма обучения
очная

Новокузнецк, 2023

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Неврология» разработана преподавателями кафедры Неврологии, мануальной терапии и рефлексотерапии в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.42 Неврология.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Полукарова Е.А.	к.м.н., доцент	заведующий кафедрой	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России кафедра неврологии, мануальной терапии и рефлексотерапии
2.	Пеганова М.А.	к.м.н., доцент	доцент	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России кафедра неврологии, мануальной терапии и рефлексотерапии
3.	Соломин С. А.	к. м. н., доцент	доцент	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России кафедра неврологии, мануальной терапии и рефлексотерапии
4.	Рогожникова Н. В.	к. м. н., доцент	доцент	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России кафедра неврологии, мануальной терапии и рефлексотерапии
5.	Семенов А. Г.		ассистент	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России кафедра неврологии, мануальной терапии и рефлексотерапии
6.	Шарапова И. Н.		ассистент	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России кафедра неврологии, мануальной терапии и рефлексотерапии
7.	Волкова А.К.		ассистент	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России кафедра неврологии, мануальной терапии и рефлексотерапии
<i>по методическим вопросам</i>				
8.	Бугаева Мария Сергеевна	к.б.н	И.о начальника учебно-методического отдела	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на УМК
1	21.08.2023	Актуализация нормативно-правовой базы	22.08.2023, протокол № 5

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
НОВОКУЗНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ
ВРАЧЕЙ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
НЕВРОЛОГИЯ**

Блок 1. Обязательная часть (Б1.О.1.1)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.42 Неврология
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Наименование специальности	Неврология
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач – <i>невролог</i>
Индекс дисциплины	Б1.О.1.1
Курс и семестр	Первый курс, первый семестр; первый курс, второй семестр.
Общая трудоемкость дисциплины	32 зачетные единицы
Продолжительность в часах	1152
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	384
Форма контроля	экзамен

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «**Неврология**» (далее – рабочая программа) относится к Блоку 1 программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача – невролога, способного и готового к осуществлению самостоятельной профессиональной деятельности по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и (или) состояний нервной системы, медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями нервной системы, а также в области охраны здоровья граждан, путем обеспечения оказания высококвалифицированной помощи в соответствии с требованиями стандарта в сфере здравоохранения на основе сформулированных универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

- О порядке оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях

нервной системы

- Основных физикальных методов обследования нервной системы
- Основ топической и синдромологической диагностики неврологических заболеваний
- Стандартов медицинской помощи и Клинических рекомендации при заболеваниях и (или)

состояниях нервной системы

• Основ, методов, показаний и противопоказаний к медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

• Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов при заболеваниях нервной системы

• Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ

• Клинических рекомендации (протоколы лечения), порядка оказания, основ, показаний и противопоказаний оказания паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

• Правил оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Неврология", в том числе в форме электронного документа, работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

- Клинических признаков внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания
- Правил проведения базовой сердечно-легочной реанимации

сформировать умения:

• Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

• Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей), результаты лабораторных и инструментальных методик исследования при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

• Оценивать и интерпретировать неврологический и соматический статус пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы (внешний осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, пульса, температуры)

• Использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ

• Разрабатывать план лечения пациентов, лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

• Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

• Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, разрабатывать план реабилитационных мероприятий пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

• Проводить медицинские осмотры, диспансеризацию населения, санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний

нервной системы

- Определять медицинские показания для направления пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь населению, для назначения необходимого лечения, направленного на облегчение тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни
- Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы, на прохождение медико-социальной экспертизы
- Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы
- Вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения
- Производить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения
- Оказывать экстренную медицинскую помощь при внезапных заболеваниях и состояниях с признаками угрозы жизни лицам с болезнями почек и (или) нарушениями функции почек, в том числе при остром почечном повреждении, а также реципиентам трансплантированной почки

сформировать навыки:

- Индивидуального и группового консультирования пациентов неврологического профиля;
- Обучения пациентов неврологического профиля осознавать у себя новые патологические синдромы и симптомы, оценивать динамику состояния;
- Дифференцирования выявленных при профилактических осмотрах признаков и факторов риска с целью первичной профилактики неврологических заболеваний у лиц различных возрастных групп;
- Работы в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи;
- Определения последовательности действий при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий у пациентов неврологического профиля;
- Сбора информации о численности, возрастном, половом, профессиональном составе населения и пациентов с неврологическими заболеваниями на обслуживаемом участке;
- Обоснования назначения необходимых лабораторно-инструментальных методов исследования;
- Производить лекарственные пробы (прозеринавая проба, аспириновая проба)
- Выполнять люмбальную пункцию
- Выполнения реанимационные мероприятия (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца);

Формируемые компетенции: УК– 1, УК– 2, УК– 3, УК – 4, УК– 5; ОПК– 1, ОПК– 2, ОПК– 3, ОПК– 4, ОПК– 5, ОПК– 6, ОПК– 7; ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК– 1, ПК– 2, ПК– 3, ПК– 4, ПК– 5, ПК-6, ПК-7,ПК-8.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «**Неврология**» (далее – рабочая программа) относится к Блоку 1 программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача – невролога, способного и готового к осуществлению самостоятельной профессиональной деятельности по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и (или) состояний нервной системы, медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями нервной системы, а также в области охраны здоровья граждан, путем обеспечения оказания высококвалифицированной помощи в соответствии с требованиями стандарта в сфере здравоохранения на основе сформулированных универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:
сформировать знания:

- 1) Основ государственной политики в области охраны здоровья, принципов и методов формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации (далее - РФ) и основ проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- 1) синдромокомплексов патологический состояний, характерных для острой и хронической неврологической патологии в соответствии с международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
- 2) принципов топической диагностики неврологических заболеваний с выявлением ключевых клинических синдромов;
- 3) ключевых патогенетических механизмов развития неврологических заболеваний, семиотики нервных болезней;
- 4) принципов этиологической классификации заболеваний нервной системы на основании понимания основ патогенеза;
- 5) основ клинической классификации заболеваний центральной и периферической нервной системы;
- 6) принципов выбора лабораторных и инструментальных методов диагностики для верификации диагноза в зависимости от имеющегося клинического синдрома;
- 7) принципов сочетания неврологической и соматической патологии с выделением основного и коморбидных клинических синдромов;
- 8) основ интерпретации данных инструментальных исследований;
- 9) принципов рубрикации неврологических заболеваний в соответствии с МКБ-10;
- 10) принципов оказания медицинской помощи при состояниях, требующих неотложного медицинского вмешательства; оказания медицинской помощи пациентам в чрезвычайных ситуациях, в том числе, участия в медицинской эвакуации;
- 11) основы клинической фармакологии, механизмов действия, возникновения нежелательных лекарственных реакций, проблем совместимости лекарственных препаратов между собой; основных групп лекарственных средств, применяемых в неврологии;
- 12) клинических рекомендаций и современных методов лечения заболеваний центральной и периферической нервной системы;
- 13) основ клинической классификации заболеваний центральной и периферической нервной

- системы;
- 14) принципов выбора лекарственно терапии неврологических заболеваний с учетом возраста пациента, дифференцированного подхода к лечению пациентов молодого и пожилого возраста;
 - 15) основ возможных немедикаментозных методов лечения пациентов с заболеваниями нервной системы;
 - 16) принципов отбора пациентов с различной неврологической патологией для проведения хирургического лечения, в том числе, определения показания для экстренного нейрохирургического вмешательства при неотложных состояниях;
 - 17) основных подходов к оценке эффективности лечебных мероприятий у пациентов с острыми и хроническими неврологическими заболеваниями;
 - 18) принципов и основ проведения медицинской реабилитации концептуальных основ реабилитации в сфере неврологии;
 - 19) методов и принципов реабилитации пациентов с различными заболеваниями центральной и периферической нервной системы как после острого процесса, так и при заболеваниях с медленным прогрессивным течением;
 - 20) принципов деятельности реабилитационных структур и моделей реабилитационного процесса у пациентов с сосудистой, травматической и дегенеративной патологиями;
 - 21) принципов организации реабилитационных служб для реабилитации неврологических больных в Российской Федерации, форм стационарно – замещающей реабилитационной помощи;
 - 22) медицинских, социальных и психологических аспектов реабилитации пациентов неврологического профиля с учетом высокой степени инвалидизации, организации работы с родственниками пациентов;
 - 23) основ медико-социальной реабилитации пациентов с учетом патогенеза, клинических форм и особенностей различных нозологических форм неврологических заболеваний;
 - 24) принципов оценки качества и эффективности реабилитационных мероприятий у пациентов с неврологическими заболеваниями, понятий динамичности и индивидуальности реабилитационного процесса;
 - 25) принципов формирования у населения, пациентов, членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
 - 26) основ психолого-педагогической деятельности врача-невролога, принципов профессионального и психологического консультирования пациентов с тяжелой инвалидизацией и членов их семей, направленное на ресоциализацию пациента;
 - 27) методических рекомендаций по мотивированию лиц на обращение за медицинской помощью, направленной на первичную и вторичную профилактику неврологических заболеваний;
 - 28) моделей мотивирования пациентов и их семей на получение полного представления о своем здоровье с учетом возможного генетического фактора развития неврологической патологии;

сформировать умения:

- 1) руководствоваться нормативно-правовыми документами, регламентирующими деятельность врача-невролога в области охраны здоровья взрослого населения;
- 2) формировать здоровый образ жизни у населения РФ;
- 3) организовать профилактические и противоэпидемические мероприятия по предупреждению заболеваний;
- 4) разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни в том числе программы снижения заболеваемости и смертности от сердечно – сосудистых заболеваний;
- 5) проводить первичную, вторичную и третичную профилактику неврологических заболеваний, а также санитарно–просветительную работу в неврологической сфере;

- 6) проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных поло-возрастных групп, характеризующих состояние их здоровья;
- 7) собрать сведения о численности, возрастном, половом составе населения и больных неврологического профиля на обслуживаемом участке и провести комплексный анализ заболеваемости неврологическими заболеваниями в структуре общей популяции;
- 8) проводить профилактические медицинские осмотры с учетом состояния пациента, пола, возраста и профессии в соответствии с правовыми актами и другими регламентирующими документами;
- 9) проводить диспансеризацию взрослого населения и лиц молодого возраста с целью выявления факторов высокого риска развития неврологических заболеваний;
- 10) интерпретировать результаты неврологического осмотра с целью определения синдромологической структуры неврологической патологии;
- 11) интерпретировать результаты клинической и параклинической оценки пациента неврологического профиля с целью выявления семиотики неврологического синдрома;
- 12) диагностировать неврологические заболевания на основании владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в неврологии;
- 13) диагностировать неотложные состояния пациентов неврологического профиля;
- 14) определять методы диагностики, позволяющие выявлять в популяции лиц с высокой предрасположенностью к неврологическим заболеваниям;
- 15) интерпретировать показатели лабораторной диагностики с целью выявления неотложных состояний у пациентов неврологического профиля;
- 16) интерпретировать результаты инструментальной и лабораторной диагностики с целью верификации нозологической формы неврологической патологии;
- 17) диагностировать заболевания неврологического профиля на основании международных критериев диагностики;
- 18) руководствоваться методическими рекомендациями по диагностике как острых, так и хронических неврологических заболеваний;
- 19) проводить дифференциальную диагностику выявленных синдромокомплексов патологического состояния у пациента неврологического профиля;
- 20) определять ведущие звенья патогенеза неврологической патологии с целью формирования дальнейшей тактики ведения пациента и определения прогноза заболевания;
- 21) разработать схему этиотропной и патогенетической терапии пациента на основании понимания патогенетических основ неврологического заболевания;
- 22) составить план лечения пациента неврологического профиля с учетом пола, возраста пациента и наличия коморбидных состояний;
- 23) руководствоваться клиническими рекомендациями по лечению пациента с различными формами как острой, так и хронической неврологической патологии;
- 24) составлять схему лечения пациента неврологического профиля с учетом стандартов оказания медицинской помощи неврологическим пациентам с различными нозологическими формами заболеваний;
- 25) провести комплексное лечение пациентов неврологического профиля с учетом психопатологического и соматического состояния с включением как медикаментозных, так и немедикаментозных методов лечения, таких как ЛФК, физиотерапия, а также реабилитационные мероприятия;
- 26) провести неотложную медицинскую помощь пациентам неврологического профиля при состояниях, угрожающих жизни;
- 27) составить план лечебных мероприятий с подбором основной этиотропной терапии и симптоматической терапии с учетом гетерогенности клинических синдромов неврологической патологии;
- 28) оценить безопасность лекарственной терапии с учетом возраста, пола и сопутствующих состояний пациента;

- 29) оценить эффективность проводимых лечебных мероприятий у пациентов неврологического профиля;
- 30) обосновать лечебную тактику ведения пациентов с острыми и хроническими неврологическими заболеваниями;
- 31) выявить показания для экстренной и плановой госпитализации пациентов с неврологическими заболеваниями, находящимися на амбулаторном этапе лечения;
- 32) определить показания для перевода пациента из неврологической службы на лечение к специалисту смежной специальности с определением профиля лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести состояния сопутствующей патологии;
- 33) выявлять показания для проведения экстренного нейрохирургического вмешательства у пациентов неврологического профиля;
- 34) оценить риск и прогноз для жизни и инвалидизации у пациентов неврологического профиля;
- 35) оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях в том числе при медицинской эвакуации;
- 36) организовывать и определять объем необходимой медицинской помощи на догоспитальном и стационарном этапе ведения пациентов неврологического профиля;
- 37) руководствоваться нормативно-правовыми актами, определяющими правила и порядок медицинской реабилитации;
- 38) организовывать деятельность реабилитационных структур с учетом принятой концепции реабилитации пациентов неврологического профиля;
- 39) использовать современные методы реабилитации у пациентов неврологического профиля;
- 40) составлять схему реабилитационных мероприятий пациентов с острыми очаговыми поражениями центральной нервной системы с учетом степени тяжести неврологического дефицита, синдромологической структуры и восстановительного периода;
- 41) составлять схему реабилитационных мероприятий у пациентов с хронической неврологической патологией с учетом степени тяжести, структуры клинических синдромов, а также возраста, пола пациента и сопутствующей соматической патологии;
- 42) применять формы стационар-замещающей реабилитационной помощи у пациентов с неврологическими заболеваниями;
- 43) оценивать эффективность реабилитационных мероприятий у неврологических больных;
- 44) корректировать схему реабилитационных мероприятий с учетом клинического отклика пациента и динамики неврологических синдромов;
- 45) использовать методы психологической и социальной реабилитации пациентов неврологического профиля, а также членов их семей;
- 46) использовать современные модели мотивирования лиц с высоким риском неврологических заболеваний на обращение за медицинской помощью;
- 47) проводить обучающие занятия с пациентами неврологического профиля, направленные на повышение мотивации и приверженности к лечению;
- 48) проводить обучающие занятия с родственниками и ухаживающими за пациентами лиц, направленные на улучшение информированности их о течении и прогнозе заболевания и улучшению приверженности к лечению;
- 49) работать с семьей пациента, страдающего хроническими неврологическими заболеваниями с высокой степенью инвалидизации с целью обучения их методам ухода за пациентом, а также участию в реабилитационных мероприятиях, провести психокоррекционное и психотерапевтическое лечение;
- 50) проводить санитарно-просветительную работу, направленную на предупреждение и раннее выявление неврологических заболеваний;
- 51) реализовать этнические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами;
- 52) руководствоваться нормативно-правовыми документами, регламентирующими деятельность врача-невролога в области охраны здоровья взрослого населения;

- 53) руководствоваться нормативной документацией, принятой в неврологии для оценки качества и эффективности работы учреждений неврологического профиля;
- 54) проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании услуг пациентам неврологического профиля;
- 55) оформить нормативную медицинскую документацию, принятую в неврологической службе;
- 56) оптимизировать профессиональную деятельность в рамках структурного подразделения учреждения неврологического профиля;
- 57) организовать работу среднего медицинского персонала;
- 58) определять срок временной потери нетрудоспособности и направления на экспертизу временной нетрудоспособности (далее – ЭВН), установить показания для направления на ЭВН;
- 59) на основе анализа статистических показателей определять перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска возникновения заболеваний неврологического профиля на участке;
- 60) проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы;
- 61) составлять отчет о своей деятельности и провести ее анализ, оформить медицинскую документацию, утвержденную Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- 62) проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам с неврологическими заболеваниями;

сформировать навыки:

- 1) сбора и обработки необходимой информации для оказания помощи пациентам неврологического профиля;
- 2) владения методиками социального взаимодействия с людьми различных социальных, возрастных и этнических групп;
- 3) обучения и развития пациентов в лечебном процессе;
- 4) индивидуального и группового консультирования пациентов неврологического профиля;
- 5) обучения пациентов неврологического профиля осознавать у себя новые патологические синдромы и симптомы, оценивать динамику состояния;
- 6) дифференцирования выявленных при профилактических осмотрах признаков и факторов риска с целью первичной профилактики неврологических заболеваний у лиц различных возрастных групп;
- 7) работы в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи;
- 8) определения последовательности действий при проведении профилактических и противозидемических мероприятий у пациентов неврологического профиля;
- 9) сбора информации о численности, возрастном, половом, профессиональном составе населения и пациентов с неврологическими заболеваниями на обслуживаемом участке;
- 10) обоснования назначения необходимых лабораторно-инструментальных методов исследования;
- 11) проведения неврологического осмотра с выделением топической и синдромологической структуры неврологического синдрома;
- 12) проведения физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования;
- 13) выполнения диагностические манипуляции с учетом квалификационных характеристик врача-невролога;

- 14) проведения санитарно-просветительных мероприятий по профилактике неврологических заболеваний;
- 15) определения маршрута пациента при выявлении клинической ситуации вне компетенции врача-невролога;
- 16) определения показаний и противопоказаний в выборе тактики лечения пациента с неврологическим заболеванием;
- 17) оказание экстренной и неотложной медицинской помощи;
- 18) выполнения реанимационные мероприятия (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца);
- 19) владения способами различного введения лекарственных средств владеть способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутривенно-капельно, внутривенно - струйно (через катетер в подключичной вене);
- 20) владения методами поведенческой терапии, облегчающей межличностные отношения;
- 21) определения современных методов медицинской реабилитации пациентов неврологического профиля;
- 22) реализации этических и деонтологических принципов врачебной деятельности в общении с коллегами, пациентами, родственниками пациентов;
- 23) работы с регламентированной нормативно-правовыми актами медицинской документацией;
- 24) составления плана-отчета и оценки деятельности неврологической службы;
- 25) обеспечения медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях;
- 26) владения компьютерной техникой, возможностями применения современных информационных технологий для решения профессиональных задач;

1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы: 32 зачетные единицы, что составляет 1152 академических часов.

1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Порядок разработки примерных основных образовательных программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ, утвержденный приказом Минобрнауки России от 28.05.2014 N 594 (зарегистрирован в Минюсте РФ 29.07.2014, регистрационный N 33335);
- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 42 Неврология, утвержденный приказом Минобрнауки России от 29.01.2019 N 99, (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.03.2022, регистрационный номер N 67689) (далее – ФГОС ВО);
- Профессиональный стандарт «Врач – невролог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.01.2019 N 51н, зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26.02.2019, регистрационный N 53898;
- Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утвержденный приказом Минобрнауки России от 19.11.2013 N 1258 (далее – Порядок организации образовательной деятельности);
- Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки, утвержденный приказом Минобрнауки России от 18.03.2016 N 227;

- Положение о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденное приказом Минобрнауки России от 27.11.2015 N 1383.

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 N 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.03.2013, регистрационный N 27723) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1.08.2014 N 420н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.08.2014, регистрационный N 33591);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 N 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 01.06.2023, регистрационный N 73677);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 926 н. «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 23.01.2013, регистрационный № 26692);

Приказ «Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17.02.2022 № 81 н. «Об утверждении стандарта медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста при когнитивных расстройствах (диагностика и лечение)» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 24.03.2022, регистрационный № 67892);

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29.10.2020 г. № 1177н. «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях» (зарегистрирован в Министерстве Юстиции Российской Федерации 03.12.2020, регистрационный N 61245);

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15 мая 2012 г. № 543 н. «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 27.06.2012, регистрационный № 24726);

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. № 918 н. «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 29.12.2012, регистрационный № 26483);

Приказ Министерства Здравоохранения России от 28.12.2012 № 1574 н. «Об утверждении стандарта первичной медико – санитарной помощи при болезни Паркинсона» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 20.02.2013, регистрационный № 27236);

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1541 н. «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при эпилепсии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 05.03.2013, регистрационный № 27456);

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1551 н. «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при мигрени» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 06.03.2013, регистрационный № 27540);

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1550 н. «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при мигрени (дифференциальная диагностика и купирование приступа)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21.03.2013, регистрационный № 27821);

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1544 н. «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при диабетической полиневропатии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 05.03.2013,

регистрационный № 27459);

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1534 н. «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при рассеянном склерозе (диагностика)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.03.2013, регистрационный № 27774);

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1542 н. «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при рассеянном склерозе в стадии ремиссии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.03.2013, регистрационный № 27644);

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1538 н. «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при миастении, осложненной кризом» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.03.2013, регистрационный № 27646);

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1414 н. «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при эссенциальном треморе» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26.02.2013, регистрационный № 27338);

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1085 н. «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при первом клиническом проявлении рассеянного склероза (клинически изолированном синдроме)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 01.03.2013, регистрационный № 27423);

- Устав РМАНПО.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Паспорт формируемых компетенций

Рабочая программа дисциплины (модуля) направлена на формирование следующих компетенций: УК– 1, УК– 2, УК– 3, УК – 4, УК– 5; ОПК– 1, ОПК– 2, ОПК– 3, ОПК– 4, ОПК– 5, ОПК– 6, ОПК– 7; ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК– 1, ПК– 2, ПК– 3, ПК– 4, ПК– 5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.

УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (УК)			
Категория универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции	Форма контроля
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1. Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации. УК-1.2. Критически и системно анализирует достижения в области медицины и фармации. УК-1.3. Определяет возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. УК-1.4. Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их	Т/К

		применения в профессиональном контексте.	
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	УК-2.1. Знает основы проектного менеджмента и международные стандарты управления проектом. УК-2.2. Определяет проблемное поле проекта и возможные риски с целью разработки превентивных мер по их минимизации. УК-2.3. Осуществляет мониторинг и контроль над осуществлением проекта. УК-2.4. Разрабатывает проект в области медицины и критерии его эффективности.	Т/К
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	УК-3.1. Знает принципы организации процесса оказания медицинской помощи и методы руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала. УК-3.2. Организовывает процесс оказания медицинской помощи, руководить и контролировать работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала. УК-3.3. Мотивирует и оценивает вклад каждого члена команды в результат коллективной деятельности. УК-3.4. Знает основы конфликтологии, разрешает конфликты внутри команды.	Т/К
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4.1. Знает основы психологии, выстраивает взаимодействие в рамках профессиональной деятельности. УК-4.2. Поддерживает профессиональные отношения. УК-4.3. Владеет приемами профессионального взаимодействия коллегами и пациентами.	Т/К
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.	УК-5.1. Знает основные характеристики, методы и способы собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории. УК-5.2. Намечает ближние и стратегические цели собственного профессионального и личностного развития. УК-5.3. Осознанно выбирает направление собственного профессионального и личностного развития и минимизировать возможные риски при изменении карьерной траектории.	Т/К

		<p>УК-5.4. Владеет методами объективной оценки собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.</p> <p>УК-5.5. Владеет приемами самореализации в профессиональной и других сферах деятельности.</p>	
--	--	--	--

ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ОПК)

Категория компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Форма контроля
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	<p>ОПК-1.1. Знает современные информационно-коммуникационные технологии и ресурсы, применимые в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании.</p> <p>ОПК -1.2. Использует современные информационно-коммуникационные технологии для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников.</p> <p>ОПК-1.3. Планирует, организует и оценивает результативность коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни.</p> <p>ОПК-1.4. Работает в медицинской информационной системе, вести электронную медицинскую карту.</p> <p>ОПК-1.5. Знает основные принципы организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, применяет их на практике.</p> <p>ОПК-1.6. Применяет на практике основные принципы обеспечения информационной безопасности в медицинской организации.</p>	Т/К
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических	<p>ОПК-2.1. Применяет основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.</p> <p>ОПК-2.2. Оценивает и прогнозирует состояние популяционного здоровья с использованием современных индикаторов и с учетом социальных детерминант здоровья населения.</p> <p>ОПК-2.3. Реализовывает основные</p>	Т/К

	показателей	<p>принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, направленные на профилактику заболеваний, укрепление здоровья населения и формирование здорового образа жизни.</p> <p>ОПК-2.4. Анализирует и оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи и основных медико-статистических показателей.</p>	
Педагогическая деятельность	ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	<p>ОПК-3.1. Знает порядок организации и принципы осуществления педагогической деятельности по программам среднего профессионального и высшего медицинского образования.</p> <p>ОПК-3.2. Формулирует адекватные цели и содержание, формы, методы обучения и воспитания, использует инновационные, интерактивные технологии и визуализацию учебной информации.</p> <p>ОПК-3.3. Осуществляет самообразовательную деятельность с целью профессионального и личностного роста.</p>	Т/К
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	<p>ОПК-4.1. Работает со стандартами оказания медицинских услуг.</p> <p>ОПК-4.2. Знает патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p>ОПК-4.3. Составляет алгоритм диагностики и обследования пациентов.</p> <p>ОПК-4.4. Применяет лабораторные методы исследований и интерпретирует полученные результаты.</p>	Т/К
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	<p>ОПК-5.1. Знает основы фармакотерапии, включая применение антибиотиков и гормонов, принципы фармакотерапии больных пожилого возраста</p> <p>ОПК-5.2. Знаком с основами иммунологии, общими вопросами генетики, генетики</p> <p>ОПК-5.3. Знает показания и</p>	Т/К

		<p>противопоказания к хирургическому лечению</p> <p>ОПК-5.4. Знает показания к физиотерапии и лечебной физкультуры, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению</p> <p>ОПК-5.5. Знаком с основами рационального питания и принципами диетотерапии</p> <p>ОПК-5.6. Владеет методиками выбора лекарственных препаратов</p>	
	<p>ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов</p>	<p>ОПК-6.1. Знает показания и противопоказания к реабилитационным мероприятиям</p> <p>ОПК-6.2. Оценивает пациента по реабилитационным шкалам</p> <p>ОПК-6.3. Определяет программу реабилитационных мероприятий и реабилитационный прогноз</p> <p>ОПК-6.4. Формулирует диагноз согласно МКФ</p>	Т/К
	<p>ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу</p>	<p>ОПК-7.1. Знает виды медицинских экспертиз, правила и порядок исследования, направленного на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность.</p> <p>ОПК-7.2. Устанавливает причинно-следственную связь между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья.</p> <p>ОПК-7.3. Знает правила и порядок экспертизы временной нетрудоспособности граждан в связи с заболеваниями, травмами, отравлениями и иными состояниями.</p> <p>ОПК-7.4. Анализирует и оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи.</p>	Т/К
	<p>ОПК-8. Способен проводить и контролировать</p>	<p>ОПК-8.1 Пропагандирует здоровый образ жизни, профилактики заболеваний и (или) состояний.</p>	Т/К

	<p>эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>ОПК-8.2 Проводит медицинские осмотры, диспансеризацию, диспансерное наблюдение за пациентами с хроническими заболеваниями, слабослышащими и инвалидами в соответствии с действующими нормативными правовыми актами.</p> <p>ОПК-8.3 Проводит диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями.</p> <p>ОПК-8.4 Назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ОПК-8.5 Проводит противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.</p> <p>ОПК- 8.6. Формирует программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ и оценивает их эффективность.</p>	
	<p>ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>ОПК-9.1. Проводит анализ медико-статистических показателей заболеваемости, смертности и навыками составления плана работы и обладает навыками составления отчета о работе врача.</p> <p>ОПК-9.2. Ведет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа.</p> <p>ОПК-9.3. Осуществляет контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.</p>	Т/К
	<p>ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи</p>	<p>ОПК-10.1. Проводит сбор жалоб и анамнеза у пациентов (их родственников или законных представителей).</p>	Т/К

	при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-10.2. Проводит физикальное исследование пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). ОПК-10.3. Знает клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания. ОПК-10.4. Знает правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.	
--	---	--	--

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ПК)

Категория профессиональных компетенций	Код и наименование профессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции	Форма контроля
Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	ПК-1. Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза	ПК-1.1 Собирает жалобы, анамнез жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы. ПК-1.2 Осматривает пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы. ПК-1.3 Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. ПК-1.4 Направление пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. ПК-1.5 Направление пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. ПК-1.6 Направление пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания	Т/К П/А

		<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-1.7 Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ).</p>	
	<p>ПК-2. Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ПК-2.1 Разрабатывает план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-2.2 Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-2.3 Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы.</p> <p>ПК-2.4 Назначает физиотерапевтические методы, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, массажа, мануальной терапии пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-2.5 Оценивает эффективность и</p>	<p>Т/К П/А</p>

		<p>безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.</p> <p>ПК-2.6 Осуществляет профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания</p>	
	<p>ПК-3. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность</p>	<p>ПК-3.1 Составляет план мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-3.2 Проводит мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов.</p> <p>ПК-3.3 Направляет пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-3.4 Оценивает эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы в соответствии с</p>	Т/К

		<p>действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.</p> <p>ПК-3.5 Проведение профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся осложнений (пролежни, тромбозомболические осложнения) у пациентов с ограниченными двигательными возможностями.</p> <p>ПК-3.6 Осуществляет оценку эмоциональных расстройств и их коррекцию у пациентов с хроническими заболеваниями и (или) состояниями нервной системы.</p> <p>ПК-3.7 Мотивирует пациента и его родственников на активное участие в реабилитации и абилитации.</p>	
	<p>ПК-4. Проведение и контроль эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике заболеваний и (или) состояний нервной системы и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>ПК-4.1 Осуществляет пропаганду здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний нервной системы.</p> <p>ПК-4.2 Проводит медицинские осмотры, диспансерное наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями нервной системы в соответствии с нормативными правовыми актами.</p> <p>ПК-4.3. Осуществляет диспансеризацию населения с целью раннего выявления заболеваний и (или) состояний нервной системы и основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами.</p> <p>ПК-4.4. Проводит диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями нервной системы.</p> <p>ПК-4.5. Проводит профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний и (или) состояний нервной системы, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведение первичной и вторичной профилактики сосудистых заболеваний головного мозга; - профилактика прогрессирования 	Т/К

		<p>когнитивных нарушений;</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведение профилактики болевых синдромов в спине; - профилактика мигрени 	
	<p>ПК-5. Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p>	<p>ПК-5.1 Проводит динамическое наблюдение пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи.</p> <p>ПК-5.2 Оценивает интенсивность и характер болевого синдрома с использованием шкал оценки боли пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.</p> <p>ПК-5.3 Назначает обезболивание и проводит коррекцию неврологических симптомов заболевания у пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи.</p> <p>ПК-5.4 Разрабатывает и проводит мероприятия по улучшению качества жизни пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, требующих оказания паллиативной медицинской помощи.</p> <p>ПК-5.5 Направляет пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК -5.6. Проводит консультирование родственников пациента по навыкам и организации индивидуального ухода за пациентом при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, получающим паллиативную медицинскую помощь.</p> <p>ПК -5.7. Решает этические вопросы, осуществляет помощь в решении юридических вопросов, возникающих в связи с тяжелой болезнью и приближением смерти.</p>	Т/К

	<p>ПК-6. Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p>	<p>ПК-6.1. Проводит отдельные виды медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров.</p> <p>ПК-6.2. Проводит экспертизу временной нетрудоспособности пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, работа во врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности.</p> <p>ПК-6.3. Подготавливает необходимую медицинскую документацию для осуществления медико-социальной экспертизы пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.</p> <p>ПК-6.4. Направляет пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы</p>	Т/К
	<p>ПК-7. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.</p>	<p>ПК-7.1. Составляет план работы и отчет о своей работе.</p> <p>ПК-7.2. Ведет медицинской документации, в том числе в форме электронного документа.</p> <p>ПК-7.3. Контролирует выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.</p> <p>ПК-7.4. Обеспечивает внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.</p>	Т/К
	<p>ПК -8. Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме</p>	<p>ПК-8.1. Оценивает состояние пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>ПК-8.2. Распознает состояния, представляющие угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p>	Т/К П/А

		<p>ПК-8.3. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)).</p> <p>ПК-8.4. Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p>	
--	--	--	--

3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) Б.1.О.1.1 «Неврология»

№ п/п	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.	Учебный модуль 1: «Социальная гигиена и организация неврологической помощи»
1.1	Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения
1.2	Организация неврологической службы в Российской Федерации
1.3	Вопросы управления, экономики и планирования. Санитарная статистика
1.4	Санитарно-гигиеническое просвещение и вопросы профилактики
1.5	Медико-социальная экспертиза (МСЭ)
1.6	Медицинская этика и деонтология врача-невролога
1.7	Правовые основы здравоохранения РФ
1.8	Планирование и организация последипломного обучения врачей в РФ
2.	Учебный модуль 2: «Анатомия и физиология нервной системы. Семиотика и топическая диагностика заболеваний нервной системы»
2.1	Анатомия и физиология нервной системы
2.2	Семиотика поражений нервной системы
2.3	Топическая диагностика поражений нервной системы
3.	Учебный модуль 3: «Методы исследования в неврологии»
3.1	Клинические методы исследования
3.2	Лабораторные и инструментальные методы исследования
4.	Учебный модуль 4: «Принципы и методы лечения неврологических больных»
4.1.	Саногенез и вопросы реабилитации неврологических больных
4.2.	Клиническая фармакология и фармакотерапия
4.3	Физические и другие методы лечения заболеваний нервной системы
5.	Учебный модуль 5: «Заболевания периферической нервной системы. Болезни мышц и нервно-мышечной передачи»
5.1.	Вертеброгенные поражения нервной системы (ВПНС, дорсопатии). Поражения нервных корешков, узлов, сплетений
5.2	Множественное поражение корешков, нервов. Поражение отдельных спинномозговых нервов
5.3	Поражение черепных нервов. Прозопалгии. Наследственные полиневропатии
5.4	Прогрессирующие мышечные дистрофии. Периодический паралич (пароксизмальная миоплегия)
5.5	Миастения
6.	Учебный модуль 6: «Инфекционные заболевания центральной нервной системы»
6.1.	Классификация инфекционных заболеваний центральной нервной системы. Острые вирусные

	энцефалиты. Гнойные менингиты. Острые серозные менингиты
6.2	Другие острые вирусные инфекции. Подострые и хронические менингиты
6.3	Абсцесс головного мозга. Поражение ЦНС при клещевом боррелиозе. Ботулизм
6.4	Нейросифилис. Поражение ЦНС при ВИЧ-инфекции
6.5	Поражение нервной системы при паразитарных заболеваниях. Эпидуриты и пахименингиты головного спинного мозга. Миелиты
6.6	Поражение центральной нервной системы при риккетсиозах. Прогрессирующие инфекционные заболевания нервной системы
6.7	Поражение центральной нервной системы при системных инфекционных заболеваниях. Медико-социальная экспертиза при инфекционных заболеваниях центральной нервной системы
7.	Учебный модуль 7: «Сосудистые заболевания нервной системы»
7.1	Кровоснабжение головного мозга и его регуляция
7.2	Начальные проявления недостаточности кровоснабжения головного мозга (НПНК ГМ)
7.3	Хроническая недостаточность мозгового кровообращения - дисциркуляторная энцефалопатия (ДЭП) и стадии ДЭП
7.4	Преходящие нарушения мозгового кровообращения (транзиторные ишемические атаки)
7.5	Ишемический инсульт
7.6	Кровоизлияние в мозг, этиология и факторы риска (геморрагический инсульт)
7.7	Аневризмы артерий мозга (интракраниальные аневризмы)
7.8	Нарушение венозного кровообращения головного мозга
7.9	Нарушения кровообращения спинного мозга
8.	Учебный модуль 8: «Вегетативные и нейроэндокринные расстройства»
8.1	Классификация вегетативных расстройств. Центральные и периферические вегетативные расстройства. Нейрогенные нарушения тазовых функций при различных уровнях поражения нервной системы
8.2	Вегетативные нарушения при отдельных заболеваниях. Принципы лечения вегетативных нарушений
8.3	Социально-трудовая реабилитация больных. Медико-социальная экспертиза
9.	Учебный модуль 9: «Наследственные и дегенеративные заболевания ЦНС»
9.1	Теоретические основы клинической генетики. Наследственные нейрометаболические заболевания (наследственные болезни обмена с поражением нервной системы)
9.2	Наследственные и дегенеративные заболевания нервной системы с преимущественным поражением экстрапирамидной системы, мозжечковой и пирамидной систем. Болезни двигательных нейронов
9.3	Дегенеративные заболевания с преимущественным нарушением когнитивных функций. Наследственные нейроэктодермальные дисплазии (факоматозы). Хромосомные болезни человека. Принципы лечения наследственных и дегенеративных заболеваний. Медико-социальная экспертиза при наследственных и дегенеративных заболеваниях ЦНС
10.	Учебный модуль 10: «Травмы нервной системы»
10.1	Черепно-мозговая травма
10.2	Травмы спинного мозга и позвоночника
10.3	Травмы периферической нервной системы
11.	Учебный модуль 11: «Опухоли нервной системы»
11.1	Опухоли головного мозга
11.2	Опухоли спинного мозга и периферических нервов
12.	Учебный модуль 12: «Неотложные состояния в неврологии»
12.1	Клиника неотложных состояний
12.2	Методы интенсивной терапии
13.	Учебный модуль 13: «Психоневрология, соматоневрология»
13.1	Неврозы и неврозоподобные состояния
13.2	Эпилепсия
13.3	Соматогенные заболевания нервной системы

13.4	Поражения нервной системы при воздействии токсических и физических факторов
14.	Учебный модуль 14: «Рассеянный склероз и другие демиелинизирующие заболевания»
14.1	Классификация демиелинизирующих заболеваний. Рассеянный склероз
14.2	Острый рассеянный энцефаломиелит. Заболевания, характеризующиеся осмотической демиелинизацией. Медико-социальная экспертиза при рассеянном склерозе и других демиелинизирующих заболеваниях
15.	Учебный модуль 15: «Детский церебральный паралич и аномалии развития нервной системы»
15.1	Детский церебральный паралич
15.2	Врожденные аномалии

4. ОРГАНИЗАЦИОННО–ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Организационно-педагогические условия реализации рабочей программы обеспечивают успешность образовательного процесса и образовательной деятельности, и включают в себя: распределение срока обучения по учебным семестрам, форму промежуточной аттестации, виды занятий и образовательный технологии, применяемые при реализации рабочей программы дисциплины (модуля).

4.1. Сроки обучения: первый и второй семестры обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы).

Первый семестр

Виды учебной работы	Кол-во ак.ч. / зач. ед.
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	546
– лекции	54
– семинары/практические занятия	172
– практические занятия	320
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	
– изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	273
Итого:	819 ак. ч. / 22,75 з. е.

Второй семестр

Виды учебной работы	Кол-во ак.ч. / зач. ед.
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	222
– лекции	22
– семинары/практические занятия	52
– практические занятия	148
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	
– изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	111
Итого:	333 ак. ч./ 9,25 з. е.

4.2. Промежуточная аттестация: экзамен (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

4.3.

4.4. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Название раздела дисциплины	Кол-во ак.час/з.е.		
		Л ¹	СЗ ² , ПЗ ³	СР ⁴
Первый семестр				
1.	Учебный модуль 1: «Социальная гигиена и организация неврологической помощи»	8	40	24
2.	Учебный модуль 2: «Анатомия и физиология нервной системы. Семиотика и топическая диагностика заболеваний нервной системы»	20	244	132
3.	Учебный модуль 3: «Методы исследования в неврологии»	2	10	6
4.	Учебный модуль 4: «Принципы и методы лечения неврологических больных»	4	32	18
5.	Учебный модуль 5: «Заболевания периферической нервной системы. Болезни мышц и нервно-мышечной передачи»	6	54	30
6.	Учебный модуль 6: «Инфекционные заболевания центральной нервной системы»	2	28	15
7.	Учебный модуль 7: «Сосудистые заболевания нервной системы»	6	54	30
8.	Учебный модуль 8: «Вегетативные и нейроэндокринные расстройства»	2	28	15
9.	Учебный модуль 9: «Наследственные и дегенеративные заболевания ЦНС»	4	2	3
	Итого:	54ак.ч./ 1,5 з.е	492ак.ч/ 13,7 з.е.	273ак.ч./ 7,6 з.е.
Второй семестр				
10.	Учебный модуль 9: «Наследственные и дегенеративные заболевания ЦНС»	4	53	24
11.	Учебный модуль 10: «Травмы нервной системы»	2	20	12
12.	Учебный модуль 11: «Опухоли нервной системы»	4	20	12
13.	Учебный модуль 12: «Неотложные состояния в неврологии»	4	21	12
14.	Учебный модуль 13: «Психоневрология, соматоневрология»	4	42	24
15.	Учебный модуль 14: «Рассеянный склероз и другие демиелинизирующие заболевания»	4	22	12
	Итого:	22ак.ч./ 0,6 з.е.	200ак.ч/ 5,5 з.е.	111ак.ч./ 3,1 з.е.
	Всего:	76 ак.ч./ 2,1 з.е	692 ак.ч./ 19,2 з.е	384 ак.ч./ 10,7 з.е

² Л – лекции

² СЗ – семинарские занятия

² ПЗ – практические занятия

² ПЗ – практические занятия

4.4. Образовательные технологии

Выбор методов и средств обучения, образовательных технологий для реализации программы ординатуры осуществляется организацией самостоятельно исходя из необходимости достижения ординаторами планируемых результатов освоения указанной программы, а также с учетом индивидуальных возможностей ординаторов из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья⁵.

Реализация рабочей программы по освоению учебной дисциплины (модуля) осуществляется в ходе обязательной аудиторной работы, которая организуется как в традиционных формах – лекции, семинары, практические занятия, - так и с применением современных образовательных технологий. К современным образовательным технологиям относятся: технология проблемного обучения, технология проектного обучения, интерактивные технологии («мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.), игровые технологии (деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.), и др.

При реализации рабочей программы дисциплины (модуля) возможно применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (ДОТ)⁶. В этом случае учебные занятия по освоению дисциплины (модуля) могут проходить в форме вебинаров, видеоконференций, с использованием слайд- и видео-лекций, он-лайн чата, и пр. При этом дистанционные образовательные технологии, применяемые при обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее - инвалиды и лица с ОВЗ), должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Выбор образовательной технологии определяется целями и задачами обучения, содержанием учебного материала, уровнем подготовки обучающихся, кадровыми, материально-техническими и др. возможностями образовательной организации.

4.4.1. Образовательные технологии в соотношении с разделами учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Темы рабочей программы	Образовательные технологии ⁷ , в т.ч. ДОТ
1.	Учебный модуль 1: «Социальная гигиена и организация неврологической помощи»	слайд-лекция
2.	Учебный модуль 2: «Анатомия и физиология нервной системы. Семиотика и топическая диагностика заболеваний нервной системы»	слайд-лекция конференция
3.	Учебный модуль 3: «Методы исследования в неврологии»	анализ конкретных ситуаций ситуационный анализ

⁵ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 ноября 2013 г. N 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» (Зарегистрирован в Минюсте России 28 января 2014 г. N 31136), раздел II, п 13.

⁶ Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 14.07.2022) "Об образовании в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2022) – ст. 12, п.5; ст. 13, п.2; ст. 16, п.1, п.2.

⁷ Образовательные технологии:

- технология проблемного обучения;
- технология проектного обучения;
- интерактивные технологии: «мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.;
- игровые технологии: деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.
- дистанционные образовательные технологии (формы организации занятий в ДОТ - вебинар, видеоконференция, слайд-лекция, видео-лекция, он-лайн чат, и пр.).

4.	Учебный модуль 4: «Принципы и методы лечения неврологических больных»	ситуационный анализ анализ конкретных ситуаций круглый стол
5.	Учебный модуль 5: «Заболевания периферической нервной системы. Болезни мышц и нервно-мышечной передачи»	анализ конкретных ситуаций круглый стол дискуссия
6.	Учебный модуль 6: «Инфекционные заболевания центральной нервной системы»	дискуссия круглый стол ситуационный анализ анализ конкретных ситуаций мозговой штурм
7.	Учебный модуль 7: «Сосудистые заболевания нервной системы»	дискуссия круглый стол ситуационный анализ анализ конкретных ситуаций мозговой штурм
8.	Учебный модуль 8: «Вегетативные и нейроэндокринные расстройства»	Дискуссия ситуационный анализ анализ конкретных ситуаций
9.	Учебный модуль 9: «Наследственные и дегенеративные заболевания ЦНС»	дискуссия круглый стол анализ конкретных ситуаций ситуационный анализ мозговой штурм
10.	Учебный модуль 10: «Травмы нервной системы»	дискуссия анализ конкретных ситуаций ситуационный анализ
11.	Учебный модуль 11: «Опухоли нервной системы»	дискуссия анализ конкретных ситуаций ситуационный анализ
12.	Учебный модуль 12: «Неотложные состояния в неврологии»	анализ конкретных ситуаций ситуационный анализ ролевая игра
13.	Учебный модуль 13: «Психоневрология, соматоневрология»	дискуссия анализ конкретных ситуаций ситуационный анализ
14.	Учебный модуль 14: «Рассеянный склероз и другие демиелинизирующие заболевания»	дискуссия конференция круглый стол анализ конкретных ситуаций ситуационный анализ
15.	Учебный модуль 15: «Детский церебральный паралич и аномалии развития нервной системы»	дискуссия анализ конкретных ситуаций ситуационный анализ

4.5. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Для более глубокого усвоения учебного материала дисциплины (модуля) может быть организована внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора – подготовка к семинарским, практическим занятиям, изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку, и др.

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

4.5.1. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора

Код	Название раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Кол-во ак.ч./зач.ед	Индексы формируемых компетенций
1.1-1.8	Социальная гигиена и организация неврологической помощи	<p>1.Написание реферата на тему: «Структура неврологической службы для пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения: догоспитальный этап, первичные и региональные сосудистые отделения»</p> <p>2.Составление схемы маршрутизации пациентов с различными формами неврологической патологии на основании представление о структуре неврологической службы в Российской Федерации.</p> <p>3.Представление возможного плана оптимизации организации неврологической службы с целью улучшения качества мониторинга заболеваемости и смертности от заболеваний нервной системы</p> <p>4.Написание реферата на тему «Мультидисциплинарный подход при диспансерном наблюдении за пациентом с хроническим заболеванием нервной системы. Возможности взаимодействия невролога, терапевта, кардиолога, эндокринолога и врачей других смежных специальностей»</p> <p>5.Разработка и предоставление плана мероприятий, направленных на улучшение мотивированности пациента на своевременное выявление начальных стадий неврологических</p>	24 ак.ч/ 0,6 з.е.	УК- 1 УК- 2 УК- 4 УК- 5 ОПК- 1 ОПК- 2 ОПК-7 ОПК-8 ОПК- 9 ПК-4 ПК- 6

		заболеваний, а также улучшения приверженности к лечению пациентов с прогрессирующими формами неврологической патологии. 6. Подготовка реферата на тему «Значимость факторов окружающей среды на развитие неврологических заболеваний. Стратегии уменьшения модифицируемых факторов риска»		
2.1- 2.3	Анатомия и физиология нервной системы. Семиотика и топическая диагностика заболеваний нервной системы	1. Создание наглядного материала (схем, рисунков, последовательных алгоритмов) на тему «Топическая диагностика пирамидных путей. Различные уровни поражения». 2. Создание наглядного материала (схем, рисунков, последовательных алгоритмов) на тему «Нарушение чувствительности в топической диагностике заболеваний нервной системы». 3. Разработка алгоритма диагностики уровня поражения центральной нервной системы на основании анализа нарушения речевой функции пациента. 4. Подготовка реферата на тему «Экстрапирамидная нервная система. Базальные ганглии» .	132 ак.ч/ 3,6 з.е.	УК- 1 УК-2 УК-3 УК- 5 ОПК– 1 ОПК– 3 ОПК– 4 ОПК– 6 ОПК– 7 ПК– 1 ПК– 4 ПК– 5
3.1 3.2	Методы исследования в неврологии	1. Подготовка реферата на тему «Магнитно-резонансная терапия в неврологии: режимы, срезы, возможности визуализации структур центральной нервной системы». 2. Разработка алгоритма синдромальной диагностики на основании результатов электронейромиографии	6 ак.ч./ 0,16 з.е.	УК- 1 УК-2 УК-3 УК-4 УК- 5 ОПК– 1 ОПК– 2 ОПК– 3 ОПК– 4 ПК– 1
4.1- 4.3	Принципы и методы лечения неврологических больных	1. Разработка план реабилитационных мероприятий у пациента с ишемическим инсультом в правой средней мозговой артерии в раннем восстановительном периоде с гемипарезом до 2-х баллов и выраженной моторной афазией. 2. Составление маршрутизации и тактики ведения пациента с ишемическим инсультом в зависимости от сроков госпитализации в специализированный сосудистый центр и различных комбинаций неврологической симптоматики и соматического статуса.	18 ак.ч./ 0,5 з.е.	УК- 1 УК-2 УК-3 УК-4 УК- 5 ОПК– 1 ОПК– 2 ОПК– 5 ОПК– 6 ОПК-8 ПК– 1 ПК- 2 ПК-3 ПК-5 ПК-8
5.1- 5.5	Заболевания периферической нервной системы. Болезни мышц и	1. Разработка алгоритма дифференциальной диагностики различных типов боли в спине на основании клинических, лабораторных и инструментальных данных. 2. Подготовка реферата на тему «Выбор тактики	30 ак.ч./ 0.83 з.е.	УК- 1 УК-2 УК-4 УК- 5 ОПК– 1

	нервно-мышечной передачи	<p>лечения пациента с острой радикулопатии в следствии грыжи межпозвонкового диска. Показания и противопоказания к нейрохирургическому лечению»</p> <p>3. Подготовка кейс-случая пациента с острой воспалительной демиелинизирующей полиневропатией (клиническая картина, данные параклинических исследований, течение заболевания, лечение и возможности реабилитации).</p> <p>4. Подготовка иллюстраций различных вариантов поражения периферической нервной системы (мононевропати, плексопатии, множественные невропатии, полиневропатии). Разработка алгоритма дифференциальной диагностики.</p> <p>5. Подготовка реферата на тему «Туннельные и компрессионно-ишемические невропатии: возможности диагностики и лечения» .</p>		<p>ОПК– 2 ОПК-4 ОПК– 5 ОПК– 6 ОПК-7 ОПК– 8 ОПК– 9 ОПК-10 ПК– 1 ПК- 2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8</p>
6.1-6.7	Инфекционные заболевания центральной нервной системы	<p>1. Подготовка реферата на тему «Клиническая и параклиническая диагностика энцефалитов»</p> <p>2. Разработка алгоритма диагностики инфекционных заболеваний нервной системы на основании клинической, лабораторной и инструментальной диагностики.</p> <p>3. Подготовка реферата на тему “Неврологические осложнения социально значимых инфекций (сифилис, ВИЧ)”</p>	15 ак.ч./0,41 з.е.	<p>УК- 1 УК-2 УК-4 УК- 5 ОПК– 1 ОПК– 2 ОПК-4 ОПК– 5 ОПК– 6 ОПК-7 ОПК– 8 ОПК– 9 ОПК-10 ПК– 1 ПК- 2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8</p>
7.1-7.9	Сосудистые заболевания нервной системы	<p>1. Представление плана инструментальной и лабораторной диагностики у пациента с инсультом в молодом возрасте.</p> <p>2. Разработка план реабилитационных мероприятий у пациента с ишемическим инсультом в правой средней мозговой артерии в раннем восстановительном периоде с гемипарезом до 2-х баллов и выраженной моторной афазией.</p> <p>3. составление маршрутизации и тактики ведения пациента с ишемическим инсультом в</p>	30 ак.ч./0,83з.е.	<p>УК- 1 УК-2 УК-4 УК- 5 ОПК– 1 ОПК– 2 ОПК-4 ОПК– 5 ОПК– 6 ОПК-7 ОПК– 8</p>

		зависимости от сроков госпитализации в специализированный сосудистый центр и различных комбинаций неврологической симптоматики и соматического статуса. 4. Подготовка слайд презентации на тему «Нейровизуализация различных типов инсультов» 5. Подготовка реферата на тему «Первичная и вторичная профилактика инсульта»		ОПК– 9 ОПК-10 ПК– 1 ПК- 2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8
8.1-8.3	Вегетативные и нейроэндокринные расстройства	1. Подготовка реферата на тему “Вегетативные кризисы: диагностика и лечение” 2. Подготовка презентации на тему: «Соматическая патология, сопровождающаяся вегетативными проявлениями» 3. Составление методической разработки занятия с пациентами с центральным поражением вегетативной нервной системы по аутотренингу	15 ак.ч./0,41 з.е	УК- 1 УК-2 УК-4 УК- 5 ОПК– 1 ОПК– 2 ОПК-4 ОПК– 5 ОПК– 6 ОПК-7 ОПК– 8 ОПК– 9 ОПК-10 ПК– 1 ПК- 2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8
9.1-9.3	Наследственные и дегенеративные заболевания ЦНС	1. Подготовка видео-презентации с использованием доступных интернет-ресурсов на тему «Дифференциальная диагностика различных видов тремора» 2. Подготовка презентации на тему «Роль нейровизуализации в дифференциальной диагностике заболеваний с синдромом паркинсонизма» 3. Подготовка реферата на тему «Экстрапирамидные гиперкинезы: классификация, синдромологическая структура, возможности диагностики» 4. Составление алгоритма лечебных мероприятий у пациентов с болезнью Паркинсона на разных стадиях заболевания, а также с учетом возраста пациентов 5. Подготовка реферата на тему «Возможности реабилитации пациентов с паркинсонизмом» 6. Составление кейс-случаев дифференциальной диагностики пациентов с дегенеративными заболеваниями с синдромом деменции с	30 ак.ч./0,83 з.е.	УК- 1 УК-2 УК-4 УК- 5 ОПК– 1 ОПК– 2 ОПК-4 ОПК– 5 ОПК– 6 ОПК-7 ОПК– 8 ОПК– 9 ОПК-10 ПК– 1 ПК- 2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8

		представлением результатов нейропсихологического тестирования, клинической картины, а также данных нейровизуализации.		
10.1-10.3	Травмы нервной системы	1. Составление маршрутизации пациентов с черепно-мозговыми травмами различной степени тяжести. 2. Разработка плана реабилитационных мероприятий у пациентов со спинальными травмами.	12 ак.ч./0,33 з.е.	УК- 1 УК-2 УК-4 УК- 5 ОПК– 1 ОПК– 2 ОПК-4 ОПК– 5 ОПК– 6 ОПК-7 ОПК– 8 ОПК– 9 ОПК-10 ПК– 1 ПК- 2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8
11.1-11.2	Опухоли нервной системы	1. Составление алгоритма дифференциальной диагностики опухолей центральной нервной системы с другими очаговыми неврологическими заболеваниями. Разработать и обосновать необходимый спектр инструментальной и лабораторной диагностики.	12 ак.ч./0,33 з.е.	УК- 1 УК-2 УК-4 УК- 5 ОПК– 1 ОПК– 2 ОПК-4 ОПК– 5 ОПК– 6 ОПК-7 ОПК– 8 ОПК– 9 ОПК-10 ПК– 1 ПК- 2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8
12.1-12.2	Неотложные состояния в неврологии	1. Разработка кейс-случая с обоснованием необходимого перечня инструментальной и лабораторной диагностики у пациента в остром коматозном состоянии 2. Подготовка реферата на тему “Неотложная	12 ак.ч./0,33 з.е.	УК- 1 УК-2 УК-4 УК- 5 ОПК– 1

		помощь при грубых электролитных нарушениях”		ОПК– 2 ОПК-4 ОПК– 5 ОПК– 6 ОПК-7 ОПК– 8 ОПК– 9 ОПК-10 ПК– 1 ПК- 2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8
13.1- 13.4	Психоневрология, соматоневрология	1. Представление рецензии на любую статью периодических изданий, посвященную проблеме эпилепсии. 2.Разработка кейс-случая с обоснованием необходимого перечня инструментальной и лабораторной диагностики у пациента с судорожным синдромом 3.Подготовка реферата на тему “ Психиатрические нарушения при эпилепсии”	24 ак.ч./ 0,66 з.е.	УК- 1 УК-2 УК-4 УК- 5 ОПК– 1 ОПК– 2 ОПК-4 ОПК– 5 ОПК– 6 ОПК-7 ОПК– 8 ОПК– 9 ОПК-10 ПК– 1 ПК- 2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8
14.1 14.2	Рассеянный склероз и другие демиелинизирую щие заболевания	1. Подготовка слайд-презентации на тему “Нейровизуализационные аспекты диагностики рассеянного склероза, дифференциальная диагностика с другими формами многоочагового поражения центральной нервной системы” 2. Разработка кейс-случая с обоснованием необходимого перечня инструментальной и лабораторной диагностики у пациента с многоочаговым поражением ЦНС	12 ак.ч./ 0,33 з.е.	УК- 1 УК-2 УК-4 УК- 5 ОПК– 1 ОПК– 2 ОПК-4 ОПК– 5 ОПК– 6 ОПК-7 ОПК– 8 ОПК– 9 ОПК-10 ПК– 1

				ПК- 2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8
15.1 15.2	Детский церебральный паралич и аномалии развития нервной системы	1. Подготовка реферата на тему “Задержка речевого и моторного развития у детей с ДЦП” 2. Разработка плана реабилитационных мероприятий для детей с нарушениями в двигательной сфере»	12 ак.ч./ 0,33 з.е.	УК- 1 УК-2 УК-4 УК- 5 ОПК– 1 ОПК– 2 ОПК-4 ОПК– 5 ОПК– 6 ОПК-7 ОПК– 8 ОПК– 9 ОПК-10 ПК– 1 ПК- 2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8
Всего:			384 ак.ч./ 10,6 з.е	

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в форме, определенной учебным планом (экзамен). Промежуточная аттестация направлена на предварительную оценку уровня сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1. Текущий контроль

6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Сосудистый заболевания головного и спинного мозга»		
1.	<i>Контрольный вопрос:</i> Клиника и диагностика дисциркуляторной энцефалопатии, стадии болезни	УК-1, ОПК– 4, ПК-1
	<i>Ответ:</i> 1) Дисциркуляторная энцефалопатия имеет три стадии заболевания, показатели которых выставляются в зависимости от наличия у пациента когнитивных нарушений 2) Основные клинические признаки дисциркуляторной энцефалопатии включают- нарушение ходьбы, тазовые нарушения, когнитивные нарушения 3) Характерные изменения для дисциркуляторной энцефалопатии выявляются по МРТ головного мозга- в режиме T2, Flair- перивентрикулярные, гиперинтенсивные очаги, в режиме T2*- наличие церебральных микрокровоизлияний в подкорковой области 4) Основными заболеваниями, с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз при дисциркуляторной энцефалопатии являются - рассеянный склероз, васкулиты, метастатическое поражение головного мозга, токсоплазмоз	
2.	<i>Контрольный вопрос:</i> Этиология и патогенез ишемического инсульта	УК-1, ОПК– 10, ПК-1
	<i>Ответ:</i> 1) Существует 5 основных типов ишемического инсульта- атеросклеротический, кардиоэмболический, гемодинамический, лакунарный и неуточненной этиологии 2) Для определения наличия тромбоза в мозговом сосуде- необходимо использовать проведение церебральной ангиографии 3) Основной причиной кардиоэмболического инсульта является патология клапанов, наличие вегетаций на створках, что требует обязательного проведения пациенту ЭХО-КГ 4) Очаг ишемического инсульта состоит из ядра- зоны некроза мозговой ткани, и зоны пенумбры- преходящего отека. Цель лечения заключается в максимальном уменьшении зоны пенумбры с целью восстановления деятельности прилежащих к ядру клеток	

Тема учебной дисциплины: «Инфекционные заболевания нервной системы»		
3.	<i>Контрольный вопрос:</i> Герпетический энцефалит, диагностика и лечение	ОПК-4, ОПК-5, ПК-2
	<i>Ответ:</i> 1) Острое начало заболевания с повышением температуры и развития эпилептического приступа- патогномонично для развития герпетического энцефалита 2) Основная локализация вируса герпеса в головного мозга- в височных и лобных долях 3) Для диагностики герпетического энцефалита необходимо провести нейровизуализацию (КТ, МРТ головного мозга) и взять общий анализ ликвора и анализ ликвора на ПЦР герпеса 4) При наличии герпетического энцефалита необходимо введение раствора ацикловира в/в капельно, каждые 8 часов, в дозе 10 мг/кг. Прогноз лечения зависит от уровня сознания больного- благоприятен до развития комы. Введение ацикловира продолжается 10-14 дней	
4.	<i>Контрольный вопрос:</i> Формы нейросифилиса. Особенности лабораторной диагностики	ОПК-4, ОПК-5, ПК-2
	<i>Ответ:</i> 1) латентный сифилис, менигговаскулярный сифилис, сифилис с образованием гумм (третичный сифилис), менингомиелит, спинная сухотка, прогрессирующий паралич 2) для постановки диагноза необходимо взять анализ крови на RW, а также анализ ликвора на RW, РИФ, РИБТ 3) необходимым условием для выполнения люмбальной пункции при исключении нейросифилиса является отсутствие в анализе ликвора путевой крови, которая может дать ложно положительный результат 4) Отсутствие в анализе ликвора положительных анализов на РИФ и РИБТ, при наличии положительной RW крови, и небольшого цитоза в общем анализе ликвора не исключает диагноз латентного нейросифилиса и требует проведения антибактериальной терапии	
Тема учебной дисциплины: «Социальная гигиена и организация неврологической помощи»		
5.	<i>Контрольный вопрос:</i> Что включает в себя понятие «охрана здоровья граждан»	ОПК-2,ОПК-8, ПК-4
	<i>Ответ:</i> 1) Работа по охране здоровья граждан – это совокупность мер политического, правового, экономического, социального, культурного, научного, медицинского, санитарно-гигиенического и противоэпидемического характера, направленных на укрепление физического и психического здоровья каждого человек, поддержание его долголетней активной жизни, предоставление ему медицинской помощи в случае утраты здоровья 2) Существуют специальные службы и институты, направленные на охрану здоровья граждан 3) В систему здравоохранения входят поликлиники, больницы, травматологические пункты, медицинские диспансеры различного профиля, научно-исследовательские институты	
6.	<i>Контрольный вопрос:</i> Что включает в себя понятие «толерантности» во врачебной деятельности и какие знания необходимы для ее реализации?	ОПК-2,ОПК-8, ПК-4
	<i>Ответ:</i> 1) Толерантность – это терпимость к иному мировоззрению, образу жизни, поведению и обычаям. 2) Готовность воспринимать социальные, этнические,	

	<p>конфессиональные и культурные различия пациентов и коллег; Для выработки толерантности необходимы знания: социальных особенностей контингента пациентов, национальных особенностей различных народов, религий, а также психологических, социологических закономерностей и принципов межличностного взаимодействия</p>	
--	---	--

6.1.2. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Наследственные и дегенеративные заболевания ЦНС»		
1.	<p><i>Контрольное задание:</i> Какие отклонения в неврологическом осмотре можно ожидать у пациента с синдромом Броун-Секара?</p>	УК-1, ПК– 1
	<p><i>Ответ:</i> 1) Общие навыки осмотра пациента с возможным поражением спинного мозга (характер двигательных расстройств, характер расстройств поверхностной и болевой чувствительности, наличие тазовых расстройств) 2) Практические навыки на выявление синдрома Броун-Секара при наличие повреждения на разных уровнях спинного мозга- шейный уровень- выше плечевого сплетения- гомолатеральный спастический гемипарез со снижением глубокой чувствительности, контралатеральное снижение поверхностной чувствительности, грудной уровень- гомолатеральный спастический парез в ноге со снижением глубокой чувствительности, контралатеральное снижение поверхностной чувствительности в другой ноге</p>	
2.	<p><i>Контрольное задание:</i> Составьте схему нейропсихологического тестирования у пациента с когнитивными нарушениями</p>	УК-1, ПК– 1
	<p><i>Ответ:</i> 1) Умение пользоваться нейропсихологическими шкалами (MMSE, MoCA, тест рисования часов, тест речевой активности, тест запоминания и воспроизведения картинок) Определение степени когнитивного снижения с помощью тестов MMSE и MoCA; наличие зрительно пространственных нарушений с помощью теста рисования часов; определение профиля когнитивных нарушений (амнестический, дизрегуляторный или смешанный)- при совокупной оценке теста на речевую активность и теста запоминания и воспроизведения картинок.</p>	
3.	<p><i>Контрольное задание:</i> Назовите основные признаки бокового амиотрофического склероза по данным игольчатой электромиографии, особенности проведения исследования.</p>	УК-1, ПК-1
	<p><i>Ответ:</i> 1) Наличие у здорового человека признаков денервации (фибрилляции, фасцикуляции. положительные острые волны, потенциалы двигательной единицы) Объем исследования- в трех зонах, с обязательным исследованием клинически здоровых конечностей, характерные изменения игольчатой миографии при боковом амиотрофическом склерозе (наличие изменений в трех зонах- фасцикуляции, фибрилляции, наличие положительных острых волн, увеличение амплитуды ПДЕ до 4-6 тысяч)</p>	

	Тема учебной дисциплины: «Методы исследования в неврологии»	
5	<i>Контрольное задание:</i> Какие дифференциально - диагностические мероприятия вы будете проводить пациенту с представленным общим анализом ликвора. Для каких состояний могут быть характерны такие отклонения	УК-1, ПК-1
	<i>Ответ:</i> 1) Практическая возможность определять нормальные значения ликвора(белок, цитоз, глюкоза) 2) Клеточно-белковая диссоциация (цитоз, белок, глюкоза), основная причина(инфекционный процесс), этиология(вирусная или белковая), подтверждения диагноза(посев ликвора или ПЦР вируса из ликвора) 3) Белково-клеточная диссоциация(цитоз, белок, глюкоза), основная причина (энцефалиты, опухоли головного мозга), подтверждение диагноза (МРТ головного мозга с в/в контрастированием, исследование ликвора на атипичные клетки)	
6	<i>Контрольное задание:</i> При наличии неврологических проявлений и изменений по данным МРТ у пациента с ВИЧ инфекцией о каких состояниях Вы будете думать. Составьте план обследования больного	УК-1, ПК-1
	<i>Ответ:</i> 1) Практические знания о характерных изменениях вещества головного мозга по данным МРТ при наличие ВИЧ инфекции (многоочаговое поражение, возможность накопления контрастного вещества очагами, наличие несоответствия выраженности изменений по МРТ головного мозга и неврологического дефицита больного) 2) Исключение токсоплазмоза головного мозга(анализ антител крови на токсоплазмоз, характерное кольцеобразное накопление контрастного вещества очагами), исключение туберкулеза головного мозга(люмбальная пункция с проведением реакции Панди, анализом ПЦР ликвора на туберкулез), анализ на другие оппортунистические инфекции-анализ ПЦР ликвора на оппортунистические инфекции	
Тема учебной дисциплины: «Психоневрология, соматоневрология»		
	<i>Контрольное задание:</i> Показания к назначению антиконвульсантов	УК-1, ПК-2
	<i>Ответ:</i> 1) Наличие не менее 2 эпилептических приступов, либо после одного приступа при наличие очаговых изменений вещества мозга с повышенной эпилептичностью по данным ЭЭГ Подбор препарата согласно типу эпилептического приступа(парциальная эпилепсия- препараты группы карбомазепина, при идиопатической эпилепсии- препараты группы вальпроевой кислоты, при абсансах- препараты вальпроевой кислоты, кеппра	

6.1.3. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Заболевания периферической нервной системы»		
Инструкция: выберите один правильный ответ:		

1.	<i>Тестовое задание:</i> Назовите оптимальную тактику лечения пациента с доброкачественным позиционным головокружением: А. Вазоактивные препараты Б. Вестибулолитики В. Бензодиазепины Г. Репозиционные маневры Д. Ноотропные средства	ПК– 2
	<i>Ответ:</i> Г	
2.	<i>Тестовое задание:</i> У пациента с острой люмбоишалгией в неврологическом статусе отмечается выпадение ахиллова рефлекса, слабость подошвенного сгибателя большого пальца , гипостезия по задней поверхности бедра и голени. Какой наиболее вероятный диагноз: А. Рефлекторная люмбоишалгия Б. Радикулопатия L5 В. Синдром конского хвоста Г. Радикулопатия S1 Д. Синдром грушевидной мышцы	ПК– 1
	<i>Ответ:</i> Г	
Тема учебной дисциплины: «Наследственные и дегенеративные заболевания ЦНС»		
	<i>Тестовое задание:</i> Основным признаком, позволяющим дифференцировать деменцию от умеренного когнитивного расстройства, является: А. Более грубое расстройство памяти Б. Наличие рефлексов орального автоматизма В. Ограничение бытовой независимости Г. Наличие депрессии Д. Отсутствие реакции на вазоактивные средства	ПК-1
	<i>Ответ:</i> А	
	<i>Тестовое задание:</i> Основным признаком, позволяющим дифференцировать деменцию от умеренного когнитивного расстройства, является: А. Более грубое расстройство памяти Б. Наличие рефлексов орального автоматизма В. Ограничение бытовой независимости Г. Наличие депрессии Д. Отсутствие реакции на вазоактивные средства	ПК-1
	<i>Ответ:</i> А	
	<i>Тестовое задание:</i> При лечении болезни Паркинсона препаратами леводопы возможны побочные симптомы: А) судорожный синдром Б) вестибулярные расстройства В) хореоформный гиперкинез Г) нистагм Д) гиперэкplexия	ПК-2
	<i>ответ:</i> В	
	<i>Тестовое задание:</i> Основными клиническими особенностями болезни Паркинсона являются: А) одностороннее начало Б) начало с нижних конечностей В) симметричное начало Г) начало с нарушения ходьбы	ПК-1

	Д) начало с постуральной неустойчивости ответ: А	
	<i>Тестовое задание:</i> Морфологическим субстратом сосудистой деменции являются: 1. Диффузные изменения белого вещества (лейкоэнцефалопатия) 2. Множественные лакуны (мультилакунарный тип) 3. Кортикальные микроинфаркты 4. Микрокровоизлияния 5. Церебральная атрофия	ПК-1
	ответ: Д	

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Анатомия, физиология нервной системы, семиотика и топическая диагностика»		
Инструкция: выберите один правильный ответ:		
1.	<i>Тестовое задание:</i> 1 При поражении отводящего нерва возникает паралич глазодвигательной мышцы: а. верхней прямой б. наружной прямой в. нижней прямой г. нижней косой д. верхней косой	ПК– 1
	<i>Ответ: б</i>	
	<i>Тестовое задание:</i> Если верхняя граница проводниковых расстройств болевой чувствительности определяется на уровне Т10 дерматома, поражение спинного мозга локализуется на уровне сегмента: а. Т6 или Т7 б. Т8 или Т9 в. Т9 или Т10 г. Т10 или Т11 д. Т11 или Т12	ПК-1
	ответ: б	
Тема учебной дисциплины: «Инфекционные заболевания нервной системы»		
Инструкция: выберите один правильный ответ:		
2.	<i>Тестовое задание:</i> Эффективным методом лечения абсцесса мозга является: а. массивное введение антибиотиков и дегидратирующих средств б. хирургическое удаление абсцесса в. промывание полости абсцесса диоксидином г. промывание полости абсцесса антибиотиками д. применение противовоспалительных доз лучевой терапии	ПК– 2
	<i>Ответ: б</i>	
Тема учебной дисциплины: «Травмы нервной системы»		

3.	<i>Тестовое задание:</i> Сотрясение головного мозга в сочетании с повреждением мягких тканей относится к черепно-мозговой травме: а. легкой открытой б. легкой закрытой с. открытой средней тяжести д. закрытой средней тяжести е. тяжелой	ПК-1,ПК-2
	ответ: б	
Тема учебной дисциплины: «Опухоли нервной системы»		
4.	<i>Тестовое задание:</i> Ремиттирующее течение спинальных опухолей наиболее часто наблюдается: а. при ангиоретикулемах б. при глиомах с. при менингиомах д. при невриномах е. при эпендимомах	ПК-1
	ответ: б	
Тема учебной дисциплины: «Заболевания периферической нервной системы»		
5.	<i>Тестовое задание:</i> Наиболее часто при фуникулярном миелозе встречается триада симптомов: а. парестезии, нарушение глубокой чувствительности, парез нижних конечностей б. офтальмоплегия, спастический тонус нижних конечностей, расстройства функций тазовых органов с. нарушение глубокой чувствительности, расстройства сфинктеров, вялый парез нижних конечностей д. корсаковский синдром, сенсорная и моторная полиневропатия е. сенситивная атаксия, нижний спастический парапарез, радикулярный болевой синдром	ПК-1
	ответ: а	

6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Рассеянный склероз и другие демиелинизирующие заболевания»		
1.	<i>Контрольный вопрос:</i> Критерии диагностики рассеянного склероза	ПК– 1
	<i>Ответ:</i> 1) Современные критерии диагностики рассеянного склероза носят название критериев Макдональда и опираются на число клинических обострений и наличия признаков диссеминации в пространстве и во времени 2) Для постановки диагноза используются исследования- МРТ головного или спинного мозга с в\в контрастированием, определение вызванных потенциалов, определение в ликворе олигоклональных антител	

	<p>3) Для рассеянного склероза по МРТ головного мозга- характерное расположение очагов – инфратенториально, юкстакортикально, перивентрикулярно,</p> <p>4) При наличии одного клинического обострения возможно выставить диагноз рассеянного склероза, выполнив в динамике МРТ головного мозга и выявив по результатам исследования- диссеминацию в пространстве и времени</p>	
Тема учебной дисциплины: «Психоневрология»		
2.	<i>Контрольный вопрос:</i> Рациональная терапия эпилепсии	ПК-2
	<i>Ответ:</i> 1) При абстинентных эпилептических приступах не должны назначаться противосудорожные препараты 2) При ведении больных с эпилепсией необходимо по возможности придерживаться монотерапии 3) Препаратом выбора при парциальных припадках являются препараты группы карбомазепина, при идиопатических приступах- препараты группы вальпроевой кислоты 4) При наличии эпилептических приступов в виде абсансов и миоклонической эпилепсии- назначение препаратов группы карбомазепина противопоказано, так как может спровоцировать учащение приступов	
Тема учебной дисциплины: «Заболевания периферической нервной системы»		
3.	<i>Контрольный вопрос:</i> Диагностика и лечение синдрома запястного канала	ПК– 1,ПК-2
	<i>Ответ:</i> 1) 1) Диагностическим клиническим тестом для выявления синдрома запястного канала является симптом Тинелля 2) Подтверждением сдавления срединного нерва на уровне запястного канала является выявление по результатам стимуляционной ЭМГ блока проведения по срединному нерву в данной локализации 3) Для лечения синдрома запястного канала могут использовать локальное введение жирорастворимых ГКС в область компрессии, а также проведение оперативного вмешательства в области сдавления 4) При наличии выраженных атрофий мышц, иннервируемых срединным нервом, перед проведением оперативного вмешательства, необходимо проведение игольчатой миографии для определения жизнеспособности мышц и прогноз на возможность дальнейшего восстановления мышцы	
Тема учебной дисциплины: «Инфекционные заболевания центральной нервной системы»		
	<i>Контрольный вопрос:</i> Патогенез, клиника, диагностика и лечение клещевого энцефалита	ПК-1,ПК-2
	<i>Ответ:</i> 1) клещевой энцефалит относят к вирусным энцефалитом, при котором поражающим агентом является нейротропный арбовирус, но есть и алиментарный путь передачи- путем использования зараженного молока 2) Заболевание имеет четкую зональность, с наиболее высокой частотой встречаемости на дальнем Востоке и в тайге 3) Заболевание протекает с клиническими синдромами	

<p>интоксикационного процесса, общемозговыми и менингеальными синдромами. В клинической картине могут присутствовать вялые парезы и параличи в основном со слабостью мышц шеи и верхнего плечевого пояса, что связано с поражением серого вещества- передних рогов спинного мозга</p> <p>4) специфического лечения не существует, в виду вирусного генеза энцефалита. Лечение симптоматическое- коррекция водно-электролитных нарушений, дезинтоксикации и дегидратации. Есть риск развития в отсроченный период кожевниковской эпилепсии.</p>	
--	--

6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Методы исследования в неврологии»		
1.	<i>Контрольный вопрос:</i> Назовите показания и противопоказания к проведению люмбальной пункции	ПК– 1, ПК-2
	<i>Ответ:</i> 1) Практическое умение выявить показания для пункции (наличие очаговой или общемозговой симптоматики с наличием лихорадки, воспалительными изменениями в общем анализе крови) 2) Практическое умение выявить противопоказания для проведения люмбальной пункции (наличие у больного признаков вклинения головного мозга, локальные воспалительные или раневые изменения в месте возможно пункции, другое острое состояние больного, требующее другой реанимационной терапии	
2.	<i>Контрольный вопрос:</i> Что такое ликвородинамическая проба? Опишите методику ее проведения, интерпретация результатов	ПК-1
	<i>Ответ:</i> 1) практическое умение выявить необходимость проведения ликвородинамической пробы(подостро нарастающие нарушения ходьбы по типу лобной дисбазии, нарушения тазовых функций с учащенным мочеиспусканием, появление когнитивных расстройств, наличие расстройства движения преимущественно в нижней половине тела, 2) характерные изменения по данным нейровизуализации с баллонообразным расширением боковых желудочков) 3) выполнение пробы- в процессе люмбальной пункции выведение не менее 50 мл жидкости. С последующей оценкой неврологических симптомов- преимущественно характера ходьбы в течение нескольких дней	
3.	<i>Контрольный вопрос:</i> Определите схему лабораторного обследования у пациента с подозрением на нейросифилис	ПК– 1
	<i>Ответ:</i> 1) Определение активности процесса течения сифилиса в организме- анализ крови на RW, РИФ, РИБТ 2) При подозрении на нейросифилис- общий анализ ликвора(наличие незначительного лимфоцитарного цитоза, возможно повышение белка), анализ ликвора на RW, РИФ, РИБТ. Обязательного при проведении	

пункции исключить попадание путевой крови в ликвор- риск получения ложно положительного результата)	
---	--

6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p><i>Ситуационная задача 1:</i></p> <p>Больной М., 67 лет. Со слов родственников последние пол года больной жалуется на забывчивость, нарушения внимания, сложности в выполнении многоступенчатых заданий, последние 4 месяца появилось нарушение ходьбы (более укороченный шаг, широкая опора) тогда же недержание мочи.</p> <p>Длительно страдает артериальной гипертензией с максимальным повышением артериального давления до 200/100 мм рт ст, регулярно принимает лозартан 50 мг и гипотиазид 25 мг. 8 месяцев назад эпизод острого головокружения, был госпитализирован с диагнозом ОНМК в ВББ (без верификации методами нейровизуализации).</p> <p>Объективно: контактен, критичен к своему состоянию, умеренный негативизм. АД 145/90, ЧСС=64 в мин. По органам и системам без особенностей.</p> <p>В неврологическом статусе: легкая гипомимия. Движение глазных яблок в достаточном объеме, нистагма нет. Глотание не нарушено, речь чуть смазанная. Рефлексы D=S, повышение тонуса в нижних конечностях по пластическому типу. Тремора нет, патологических стопных и кистевых знаков не выявлено. Чувствительность сохранена.</p> <p>Координаторные пробы выполняет удовлетворительно, в позе Ромберга падает. Походка по типу лобной дисбазии.</p>	<p>УК-1 ПК- 1 ПК-2 ПК- 3</p>
Инструкция: Выберите один правильный ответ:		
1.	<p>Предположите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>А: Дисциркуляторная энцефалопатия Б: Сосудистый паркинсонизм В: Деменция с тельцами Леви Г: Нормотензивная гидроцефалия Д: Объемное образование головного мозга</p>	
2.	<p>Какое обследование необходимо провести больному в обязательном порядке</p> <p>А: люмбальная пункция Б: дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий (далее – ДС БЦА); В: эхоэнцефалография (далее – ЭхоЭГ); Г: магнитнорезонансная томография (далее – МРТ) головного мозга; Д: позитронно – эмиссионная томография (далее – ПЭТ).</p>	
3.	<p>Какую тактику лечения данного больного Вы выберете</p> <p>А: препараты леводопы Б: ингибиторы холинэстеразы В: амантадины Г: сосудистая и метаболическая терапия Д: нет верного ответа</p>	
<p>Ответ: 1 – Г; 2 – Г, 3-Д</p>		
2.	<p><i>Ситуационная задача 2:</i></p> <p>У пациента 77 лет в течение 10 лет отмечается артериальная гипертензия с максимальными цифрами артериального давления до 200/100.</p> <p>Гипотензивные препараты принимал нерегулярно. В течение года стал</p>	<p>УК-1 ПК- 1 ПК-2 ПК- 3</p>

<p>забывать что где лежит, разучился пользоваться бытовыми приборами, стал неопрятен. Часто обвиняет родственников в том, что они хотят его обидеть, украсть у него деньги. На улицу не выходит, потому что не может сориентироваться и вспомнить куда идти. В анамнезе: хронический пиелонефрит, аденома предстательной железы.</p> <p>Объективно: состояние удовлетворительное, в сознании, благожелателен, жалоб не предъявляет. АД 170/100, ЧСС=68 в мин. По органам и системам б/о</p> <p>В неврологическом статусе: ЧМН интактны. Глотание не нарушено, дизартрии нет.</p> <p>Рефлексы D=S, сила, тонус не изменены. Пирамидных знаков нет.</p> <p>Координаторные пробы выполняет.</p> <p>Менингеальных знаков нет.</p> <p>В нейропсихологическом тестировании: MMSE=18 баллов, речевая активность: семантическая 4 слова, фонетическая – 9 слов, SKT-тест – воспроизведение 2, узнавание 3, ложных 2.</p> <p>Заключение МРТ головного мозга: дисциркуляторная энцефалопатия, заместительная гидроцефалия за счет корковой атрофии</p>	
<p>Инструкция: Выберите один правильный ответ:</p>	
<p>Предположите наиболее вероятный диагноз:</p> <p>А. Деменция с тельцами Леви;</p> <p>Б. Лобно – височная дегенерация;</p> <p>В. Болезнь Альцгеймера;</p> <p>Г. Сосудистая деменция;</p> <p>Д. Нейросифилис.</p>	
<p>С какого препарата необходимо начать терапию данного больного?</p> <p>А. Церебролизин</p> <p>Б. Мемантин</p> <p>В. Холина альфосцерат</p> <p>Г. Галантамин</p> <p>Д. Препарата гинкго билоба</p>	
<p>На изменение каких отделов головного мозга следует обратить внимание при самостоятельном анализе нейровизуализационных данных (МРТ) для подтверждения диагноза:</p> <p>А. лобные доли;</p> <p>Б. височные доли;</p> <p>В. теменные доли;</p> <p>Г. затылочные доли;</p> <p>Д. подкорковые структуры.</p>	
<p>ОТВЕТЫ 1-В, 2-Г, 3-Б</p>	

7. УЧЕБНО– МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Слайд-презентации лекций по темам рабочей программы.
- 2) Обучающие плакаты по темам рабочей программы.
- 3) Ресурсы научно-медицинской библиотеки НГИУВ

7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также

относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

1. Неврология : национальное руководство : в 2-х т. / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Т. 2. - 432 с. – URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449837.html>. – Текст : электронный.

2. Неврология : национальное руководство / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - Т. 1. - 880 с. – URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451731.html>. – Текст : электронный.

3. Наследственные нейрометаболические болезни юношеского и взрослого возраста [Электронный ресурс] / Г. Е. Руденская, Е. Ю. Захарова. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 392 с.

4. Неврология : методические рекомендации / ред. Л. В. Стаховская. - [б. м.], 2017. - 76 с. Экземпляры: всего:1 - А(1)

5. Неврология [Текст] : национальное руководство. Краткое издание / ред.: Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 688 с. Экземпляры: всего: 1 –ЧЗ(1), А(1)

6. Пирадов, М. А. Инсульт : пошаговая инструкция. Руководство для врачей / М. А. Пирадов, М. Ю. Максимова, М. М. Танащян. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457825.html>. - Текст : электронный.

7. Позвоночно-спинномозговая травма [Текст] : монография / Анатолий Андреевич Луцик [и др.]. - Новосибирск : Наука, 2018. - 284 с. Экземпляры: всего: 10 –ЧЗ (1) А (9)

8. Туннельные компрессионно-ишемические моно- и мультиневропатии [Электронный ресурс] / А. А. Скоромец. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 400 с.

9. Ультразвуковая диагностика заболеваний головы и шеи [Текст] : руководство / Х. -Ю. Велькорборски [и др.]. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. - 176 с. Экземпляры: всего: 2 –ЧЗ(1), А(1).

10. Головная боль [Электронный ресурс] : руководство для врачей / Г. Р. Табеева. - 2-е изд., пере- раб. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 296 с.

11. Наследственные нейрометаболические болезни юношеского и взрослого возраста [Электронный ресурс] / Г. Е. Руденская, Е. Ю. Захарова. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 392 с.

12. Табеева, Г. Р. Головная боль / Табеева Г. Р. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 296 с. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458648.html>. - Текст : электронный.

13. Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 464 с. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451595.html>. - Текст : электронный.

14. Рациональная фармакотерапия в неврологии / Г. Н. Авакян, А. Б. Гехт, А. С. Никифоров ; под общ. ред. Е. И. Гусева - Москва : Литтерра, 2018. - 752 с. - URL : <https://www.rosmedlib.ru>. – Текст : электронный.

15. Абриталин, Е.Ю. Функциональная нейрохирургия в лечении / Е.Ю. Абриталин. - СПб.: Спецлит, 2018. - 191 с

16. Гусев, Е.И. Неврология и нейрохирургия: учебник. В 2 т. / Е.И. Гусев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 308 с.

17. Билич Г.Л. Анатомия человека: Русско-латинский атлас / Г.Л. Билич, Е.Ю. Зигалова. — М.: Эксмо, 2018. — 448 с.

18. Болдырев, А. И. Психические особенности больных эпилепсией / А.И. Болдырев. - М.: Медицина, 2019. - 384 с.

19. Зенков, Л.Р. Фармакорезистентные эпилепсии / Л.Р. Зенков. - М.: МЕДпресс-информ, 2018. - 920 с.

20. Ремезова, Е. С. Дифференцированное лечение больных эпилепсией / Е.С. Ремезова. - М.: Медицина, 2017. - 240 с.

21. Яхин, Ф. А. Цереброваскулярные нарушения и эпилепсия / Ф.А. Яхин, Э.Н. Попова, Ф.Ф. Яхина. - М.: Издательство Казанского университета, 2018. - 216 с.

22. Неотложные состояния в неврологии и нейрохирургии : учеб.- метод. пособие для студентов учреждений высш. образования, обучающихся по специальности 1-79 01 01 "Лечеб. дело", 1-79 01 04 "Мед.-диагност. дело" / М-во здравоохранения Респ. Беларусь, Гомел. гос. мед. ун-т, Каф. неврологии и нейрохирургии с курсами медицинской реабилитации и психиатрии ; В. Я. Латышева [и др.]. – Гомель : ГомГМУ, 2020. – 101 с. – Рек. УМО по высш. мед., фармацевт. образованию. Режим доступа: <https://elib.gsmu.by/handle/GomSMU/7077.html> – Дата доступа: 23.04.2021.

Дополнительная:

1. Ахмадов, Т.З. Поясничные боли у подростков и юношей: биомеханика позвоночника, клиника, лечение, профилактика : монография / Т. З. Ахмадов. - [б. м.], 2017. - 400 с. Экземпляры: всего:2 - ЧЗ(1), А(1)

2. Диспраксия у детей [Электронный ресурс] / В.М. Шайтор, В.Д. Емельянов. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 112 с.

3. Ивонина, Н. А. Физиотерапия при неврологических синдромах остеохондроза позвоночника : Учебное пособие для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам специалитета по специальности "Физиотерапия" / Н. А. Ивонина, К. Б. Петров. - [б. м.], 2017. - 64 с. Экземпляры: всего:2 - А(2)

4. Ивонина, Н. А. Физиотерапия при заболеваниях вегетативной нервной системы [Текст] : учебное пособие для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам специалитета по специальности "Физиотерапия" / Наталья Анатольевна Ивонина, Константин Борисович Петров. - Новокузнецк : [б. и.], 2018. - 63 с. Экземпляры: всего: 2 –А (2).

5. Миастения и миастенические синдромы [Электронный ресурс] : руководство / А. Г. Санадзе. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 256 с.

6. Мымрина, А.Л. Фармакоэкономические аспекты организации фармацевтической помощи в стационаре (на примере этапа реанимации и интенсивной терапии) : методические рекомендации / А. Л. Мымрина, И. А. Туева, Л. А. Ешева. - [б. м.], 2017. - 32 с. Экземпляры: всего:2 - А(2)

7. На границе неврологии и оториноларингологии : учебное пособие / М. В. Тардов, А. И. Крюков, А. В. Болдин и др. ; под ред. А. И. Крюкова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 256 с. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458419.html>. - Текст : электронный.

8. Неврология : методические рекомендации / ред. Л. В. Стаховская. - [б. м.], 2017. - 76 с. Экземпляры: всего:1 - А(1)

9. Нейропротекция: модели, механизмы, терапия [Электронный ресурс] : учебник / ред. М. Бэр. - Электрон. текстовые дан. - [б. м.] : [б. и.], 2017. - 436 с.

10. Нейрореаниматология [Электронный ресурс] : практическое руководство / В. В. Крылов [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с.

11. Панаев, М. С. Детский массаж [Текст] : научно-популярная литература / М. С. Панаев. - Ростов н/Д. : [б. и.], 2016. - 310 с. Экземпляры: всего: 1 –ЧЗ(1)

12. Санадзе, А. Г. Клиническая электромиография для практических неврологов / Санадзе А. Г. Касаткина Л. Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 80 с. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458297.html>. - Текст : электронный.

13. Хронические нейроинфекции [Электронный ресурс] / под ред. И. А. Завалишина, Н. Н. Спирина, А. Н. Бойко, С. С. Никитина. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 592 с.

Научные журналы по специальности

1. Неврологический журнал, М.: Медицина.
2. Российский рецензируемый научно-практический журнал «Журнал неврологии и психиатрии им. Корсакова», М.: Медиасфера.
3. Журнал «Неврологический вестник». Журнал имени В.М.Бехтерева, Казань

Интернет-ресурсы:

1. «Электронная библиотечная система. Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/>
2. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека <http://www.rosmedlib.ru>
3. «Электронно-библиотечная система. IPRbooks» <http://www.iprbookshop.ru>
4. «Электронно-библиотечная система eLIBRARY» <http://www.eLibrary.ru>
5. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
6. Электронная библиотека MedLib <http://www.medlib.ws/>

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Помещения кафедры неврологии, мануальной и рефлексотерапии представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

– аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду РМАНПО.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедра неврологии, мануальной и рефлексотерапии обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентам обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным

профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

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

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Реализация программы ординатуры обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры Неврологии, мануальной и рефлексотерапии РМАНПО.