

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

УТВЕРЖДЕНО

Методическим советом ИГМАПО
«17» апреля 2017 г. протокол №2

Председатель совета

Заместитель директора
по учебной работе

С.М. Горбачева



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО
ФОРМИРОВАНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ НАВЫКОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.42 НЕВРОЛОГИЯ

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

Блок 2

Базовая часть (Б2.2)

Уровень образовательной программы: высшее образование.
Подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения
очная

Иркутск
2017

Рабочая программа производственной практики по формированию профессиональных навыков по специальности 31.08.42 «Неврология», Базовая часть (Б2.2) (далее – программа) разработана преподавателем кафедры неврологии и нейрохирургии ИГМАПО 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:

№ п/п	Фамилия Имя Отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Шпрах Владимир Викторович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой неврологии и нейрохирургии	ИГМАПО
	Саютина Светлана Борисовна	к.м.н, доцент	Доцент кафедры неврологии и нейрохирургии	ИГМАПО
По методическим вопросам				
1	Горбачева Светлана Михайловна	д.м.н., профессор	Заместитель директора по учебной работе	ИГМАПО
2	Баженова Юлия Викторовна	К.м.н., доцент	Декан терапевтического факультета	ИГМАПО

Рабочая программа обучающего симуляционного курса по специальности 31.08.42 «Неврология», Базовая часть (Б2.Б1) обновлена и одобрена на заседании кафедры эндокринологии 23.01.2017 г. протокол №5.

СОГЛАСОВАНА:

Заместитель директора
по учебной работе

(дата) (подпись)

Горбачева С.М.

Декан терапевтического
факультета

(дата) (подпись)

Баженова Ю.В.

Заведующий кафедрой
неврологии и нейрохирургии

(дата) (подпись)

Шпрах В.В.

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ

[illegible]

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место программы практики в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.42 НЕВРОЛОГИЯ.

Программа практики относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися.

1.1. Цель программы практики – подготовка квалифицированного врача-невролога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в неврологическом отделении, поликлинике на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы практики:
сформировать умения:
в профилактической деятельности:

- 1) руководствоваться нормативно-правовыми документами, регулирующих деятельность врача-невролога в области охраны здоровья взрослого населения;
- 2) формировать здоровый образ жизни у населения РФ;
- 3) организовывать профилактические и противоэпидемические мероприятия по предупреждению заболеваний;
- 4) проводить первичную и вторичную профилактику неврологических заболеваний и санитарно-просветительной работы в неврологической сфере;
- 5) проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- 6) собирать сведения о численности, возрастном, половом, профессиональном составе населения и больных неврологического профиля на обслуживаемом участке и проводить комплексный анализ неврологической ситуации, решать вопросы прогноза;
- 7) осуществлять профилактику социально-опасных действий больных неврологического профиля;
- 8) оказывать консультативно-методическую помощь врачам общей медицинской сети здравоохранения по раннему выявлению лиц с неврологической патологией;
- 9) принимать участие в повышении квалификации врачей общего профиля по основам клиники, профилактики и лечения неврологических заболеваний;

в диагностической деятельности:

- 1) диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в неврологии;
- 2) диагностировать неотложные состояния пациентов;
- 3) проводить медицинскую экспертизу;
- 4) характеризовать биологические, индивидуально-психологические, социально-психологические факторы высокого риска развития неврологических заболеваний;
- 5) применять скрининг-методы раннего выявления лиц с патологией нервной системы;
- 6) определять методы диагностики, позволяющие выявлять в популяции населения лиц с начальными признаками поражения нервной системы различного генеза;
- 7) руководствоваться клинической классификацией болезней нервной системы;

- 8) обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований;
- 9) определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;
- 10) интерпретировать результаты лабораторной диагностики пациентов с неврологическими заболеваниями;
- 11) интерпретировать и оценить морфологические и биохимические показатели крови, мочи, ликвора и других биологических сред, данные рентгеноскопии и рентгенографии, ЭКГ, ЭЭГ, ЭХО-графии, КТ и МРТ в диагностике патологического процесса и определении его активности;

в лечебной деятельности:

- 1) поставить и обосновать окончательный диагноз;
- 2) составить план лечения пациента с неврологическим заболеванием с учетом состояния, возраста и пола пациента, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания неврологической помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по оказанию неврологической помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- 3) разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии;
- 4) провести комплексное лечение больного неврологического профиля с учетом психопатологического и соматического состояния пациента, включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, заместительную и поддерживающую терапию, ЛФК, физиотерапию, реабилитационные мероприятия, психокоррекцию;
- 5) оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов;
- 6) оказать помощь при осложнениях терапии;
- 7) определить показания и осуществить при необходимости неотложную помощь при неотложных состояниях;
- 8) выявить клинические показания для срочной (плановой) госпитализации или перевода больного неврологического профиля с сочетанной патологией на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести сопутствующего заболевания;
- 9) разработать схему обоснованного восстановительного, поддерживающего и противорецидивного лечения больному с заболеванием нервной системы;
- 10) определить показания и противопоказания к назначению неврологическому больному немедикаментозных методов лечения (фито- и рефлексотерапии, ЛФК и др.);
- 11) оценить эффективность лечения, разработать и осуществить мероприятия по вторичной профилактике;
- 12) провести экспертизу при остром поражении нервной системы;
- 13) оценить данные лабораторных, нейровизуализационных и других дополнительных методов исследования, применяемых в неврологической практике;
- 14) оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участия в медицинской эвакуации;
- 15) организовать и определить объем медицинской помощи на догоспитальном и стационарном этапах при остром поражении нервной системы.

в реабилитационной деятельности:

- 1) руководствоваться нормативно-правовыми актами, определяющими правила и порядок проведения медицинской реабилитации;
- 2) организовывать деятельность реабилитационных структур с учетом принятой

- концепции реабилитации в неврологической сфере;
- 3) применять различные формы и модели реабилитационного процесса с учетом медицинских, психологических и социальных аспектов реабилитации пациентов неврологического профиля;
 - 4) использовать современные методы медико-социальной реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов и форм неврологических расстройств;
 - 5) проводить анализ и оценивать качество и эффективность реабилитационного процесса.

в психолого-педагогической деятельности:

- 1) проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению, формированию у пациентов неврологического профиля знаний о заболевании и его вторичной профилактике;
- 2) применять принципы психолого-педагогической деятельности в профессиональном консультировании пациентов неврологического профиля;
- 3) реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами;
- 4) проводить санитарно-просветительную работу по предупреждению развития заболеваний нервной системы.

в организационно-управленческой деятельности:

- 1) руководствоваться основными нормативно-правовыми документами, определяющими деятельность врача-невролога в области охраны здоровья населения; нормативной документацией, принятой в неврологии, документацией для оценки качества и эффективности работы неврологического учреждения;
- 2) определить срок временной потери трудоспособности и направления на экспертизу временной нетрудоспособности (далее – ЭВН), установить показания для направления на ЭВН;
- 3) на основе анализа статистических показателей определить перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска неврологической заболеваемости на участке;
- 4) проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы;
- 5) составить отчет о своей деятельности и провести ее анализ, оформить медицинскую документацию, утвержденную МЗ РФ;
- 6) проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам неврологического профиля.

сформировать навыки:

- 1) проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования;
- 2) выполнять диагностические манипуляции в соответствии с квалификационной характеристикой врача-невролога (люмбальная пункция и ликвородинамические пробы, методикой проведения эхо-энцефалоскопии, методикой выполнения прозеринового теста при диагностике миастении и др.);
- 3) выполнять реанимационные мероприятия (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца);
- 4) оказывать экстренную и неотложную медицинскую помощь (купирование

- анафилактического шока, выполнение простейшего обезболивания, остановки кровотечения, иммобилизации позвоночника, конечностей при переломах, травмах);
- 5) владеть методикой проведения лечебных блокад (паравертебральной, эпидуральной, миофасциальных триггерных точек);
 - 6) выполнять оценку данных нейроофтальмологического и отоневрологического исследования;
 - 7) владеть расшифровкой и клинической интерпретацией результатов нейровизуализационных (КТ, МРТ), нейрофизиологических (ЭЭГ, ЭНМГ) и ультрасонографических (УЗДГ, ТКД) исследований;
 - 8) определять групповую принадлежность крови;
 - 9) выполнять катетеризацию мочевого пузыря;
 - 10) выполнять желудочное зондирование и промывание желудка через зонд;
 - 11) владеть способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутривенно-капельно, внутривенно - струйно (через катетер в подключичной вене);
 - 12) владеть методами реабилитации больных неврологического профиля;
 - 13) владеть методами профилактики ВИЧ-инфекции, гепатита В и С, туберкулеза и инфекций, передаваемых половым путем;
 - 14) владеть компьютерной техникой, возможностью применения современных информационных технологий для решения профессиональных задач;
 - 15) правильно применять средства индивидуальной защиты.

опыт деятельности:

- 1) в решении учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с неврологическими заболеваниями;
- 2) взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп;
- 3) педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам;
- 4) анализа медицинских карт лиц прикрепленных участков, проведения профилактических мероприятий;
- 5) проведения профилактических медицинских осмотров;
- 6) осуществления диспансерного наблюдения пациентов неврологического профиля;
- 7) планирования профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- 8) оценки показателей здоровья населения;
- 9) осуществления организационно-управленческих мероприятий по улучшению здоровья населения и уменьшения риска неврологической заболеваемости;
- 10) определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- 11) в лечении пациентов с неврологическими заболеваниями;
- 12) решении ситуационных задач по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации;
- 13) определения необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации;
- 14) формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- 15) осуществления организационно-управленческих мероприятий с целью повышения эффективности профессиональной деятельности;

- 16) оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей медико-профилактической организации неврологического профиля;
- 17) планирования организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

1.3. Трудоемкость освоения программы практики (базовая часть) составляет 61 зачетную единицу, что составляет 2 196 академических часов.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

2.1. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
УК-1	Первый год обучения	<u>Умения:</u> <ul style="list-style-type: none"> – выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с неврологическими заболеваниями; – анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения; – выявлять основные закономерности изучаемых объектов. 		ТК
		<u>Навыки:</u> <ul style="list-style-type: none"> – сбора, обработки информации 		ТК
		<u>Опыт деятельности:</u> <ul style="list-style-type: none"> – решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с неврологическими заболеваниями. 		ПА
	– Второй год обучения	<u>Умения:</u> <ul style="list-style-type: none"> – выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с неврологическими заболеваниями; – анализировать и систематизировать информацию диагностических 		ТК

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
УК-2		исследований, результатов лечения; – выявлять основные закономерности изучаемых объектов.		
		<u>Навыки:</u> – сбора, обработки информации		ТК
		<u>Опыт деятельности:</u> – решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с неврологическими заболеваниями.		ПА
	Первый год обучения	<u>Умения:</u> – уважительно принимать особенности других культур, способы самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных этнических и социальных группах; – терпимо относиться к другим людям, отличающимся по их убеждениям, ценностям и поведению; – сотрудничать с людьми, различающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям и верованиям.		ТК
		<u>Навыки:</u> – владения методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп.		ТК
		<u>Опыт деятельности:</u> – взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп.		ПА
	второй год обучения	<u>Умения:</u> – уважительно принимать особенности других культур, способы самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных этнических и социальных группах; – терпимо относиться к другим людям, отличающимся по их убеждениям, ценностям и поведению; – сотрудничать с людьми, различающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям и верованиям.		ТК
		<u>Навыки:</u> – владения методиками социального взаимодействия с людьми разных		ТК

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
УК-3		возрастных и социальных групп.		
		<u>Опыт деятельности:</u> – взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп.		ПА
	Первый год обучения	<u>Умения:</u> – определить индивидуальные психологические особенности личности пациента и типичные психологические защиты; – формировать положительную мотивацию пациента к лечению; – достигать главные цели педагогической деятельности врача; – решать педагогические задачи в лечебном процессе.		ТК
		<u>Навыки:</u> – эффективной коммуникации на основе знаний техник и приемов общения; – поведенческой терапии, облегчающей межличностные отношения; – обучения и развития пациентов в лечебном процессе.		ТК
		<u>Опыт деятельности:</u> – педагогическая деятельность по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам.		ПА
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> – определить индивидуальные психологические особенности личности пациента и типичные психологические защиты; – формировать положительную мотивацию пациента к лечению; – достигать главные цели педагогической деятельности врача; – решать педагогические задачи в лечебном процессе.		ТК
		<u>Навыки:</u> – эффективной коммуникации на основе знаний техник и приемов общения; – поведенческой терапии, облегчающей межличностные отношения; – обучения и развития пациентов в лечебном		ТК

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
ПК-1		процессе.		
		<u>Опыт деятельности:</u> <ul style="list-style-type: none"> – педагогическая деятельность по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам. 		ПА
	Первый год обучения	<u>Умения:</u> <ul style="list-style-type: none"> – разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни; – выявлять симптомы и синдромы, обусловленные поражением нервной системы; – разрабатывать и реализовывать программы по предупреждению формирования неврологических заболеваний. 		ТК
		<u>Навыки:</u> <ul style="list-style-type: none"> – индивидуального и группового консультирования; – обучать пациентов неврологического профиля вторичной профилактике прогрессирования заболевания; – оценивать индивидуальные факторы высокого риска развития неврологических заболеваний различного генеза; – оценивать эффективность профилактических мероприятий. 		ТК
		<u>Опыт деятельности:</u> <ul style="list-style-type: none"> – анализ медицинских карт лиц прикрепленных участков, проведение профилактических мероприятий. 		ПА
	год обу	<u>Умения:</u> <ul style="list-style-type: none"> – разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни; – выявлять симптомы и синдромы, обусловленные поражением нервной системы; – разрабатывать и реализовывать программы по предупреждению формирования неврологических заболеваний. 		ТК
		<u>Навыки:</u> <ul style="list-style-type: none"> – индивидуального и группового 		ТК

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
ПК-2		консультирования; – обучать пациентов неврологического профиля вторичной профилактике прогрессирования заболевания; – оценивать индивидуальные факторы высокого риска развития неврологических заболеваний различного генеза; – оценивать эффективность профилактических мероприятий.		
		<u>Опыт деятельности:</u> – анализ медицинских карт лиц прикрепленных участков, проведение профилактических мероприятий.		ПА
	Первый год обучения	<u>Умения:</u> – проводить профилактические медицинские осмотры с учетом состояния пациента, возраста, пола, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; – проводить диспансеризацию взрослого населения и лиц молодого возраста с целью выявления факторов высокого риска болезней нервной системы.		ТК
		<u>Навыки:</u> – дифференцировать выявленные при профилактических осмотрах признаки и факторы риска с целью первичной профилактики развития неврологической патологии; – работы со стандартами оказания медицинских услуг; – организации стационар-замещающих форм неврологической помощи.		ТК
		<u>Опыт деятельности:</u> – проведение профилактических медицинских осмотров; – осуществление диспансерного наблюдения пациентов неврологического профиля.		ПА
		<u>Умения:</u> – проводить профилактические медицинские осмотры с учетом состояния пациента, возраста, пола, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; – проводить диспансеризацию взрослого населения и лиц молодого возраста с целью		ТК

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
	Второй год обучения	выявления факторов высокого риска болезней нервной системы.		
		<u>Навыки:</u> <ul style="list-style-type: none"> – дифференцировать выявленные при профилактических осмотрах признаки и факторы риска с целью первичной профилактики развития неврологической патологии; – работы со стандартами оказания медицинских услуг; – организации стационар-замещающих форм неврологической помощи. 		ТК
		<u>Опыт деятельности:</u> <ul style="list-style-type: none"> – проведение профилактических медицинских осмотров; – осуществление диспансерного наблюдения пациентов неврологического профиля. 		ПА
ПК-3	Первый год обучения	<u>Умения:</u> <ul style="list-style-type: none"> – проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия; – организовывать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки; – оказывать медицинскую помощь при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях. 		ТК
		<u>Навыки:</u> <ul style="list-style-type: none"> – определения последовательности действий при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий. 		ТК
		<u>Опыт деятельности:</u> <ul style="list-style-type: none"> – планировать проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий. 		ПА
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> <ul style="list-style-type: none"> – проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия; – организовывать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки; – оказывать медицинскую помощь при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях. 		ТК
		<u>Навыки:</u> <ul style="list-style-type: none"> – определения последовательности действий при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий. 		ТК

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<u>Опыт деятельности:</u> – планировать проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий.		ПА
ПК-4	Первый год обучения	<u>Умения:</u> – проведения комплексного анализа неврологической ситуации на материале информации о численности, возрастном половом, профессиональном составе населения и пациентах с неврологической зависимостью; – определять перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска неврологической заболеваемости на участке на основе анализа статистических показателей; – анализировать состояние здоровья лиц прикрепленного участка и анализа заболеваемости, инвалидности и смертности при неврологических заболеваниях.		ТК
		<u>Навыки:</u> – сбора информации о численности, возрастном, половом, профессиональном составе населения и пациентов с неврологическими заболеваниями на обслуживаемом участке		ТК
		<u>Опыт деятельности:</u> – оценка показателей здоровья населения; – осуществление организационно-управленческих мероприятий по улучшению здоровья населения и уменьшения риска неврологической заболеваемости.		ПА
		<u>Умения:</u> – проведения комплексного анализа неврологической ситуации на материале информации о численности, возрастном половом, профессиональном составе населения и пациентах с неврологической зависимостью; – определять перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска неврологической		ТК

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
ПК-5	Второй год обучения	заболеваемости на участке на основе анализа статистических показателей; – анализировать состояние здоровья лиц прикрепленного участка и анализа заболеваемости, инвалидности и смертности при неврологических заболеваниях.		
		<u>Навыки:</u> – сбора информации о численности, возрастном, половом, профессиональном составе населения и пациентов с неврологическими заболеваниями на обслуживаемом участке		ТК
		<u>Опыт деятельности:</u> – оценка показателей здоровья населения; – осуществление организационно-управленческих мероприятий по улучшению здоровья населения и уменьшения риска неврологической заболеваемости.		ПА
	Первый год обучения	<u>Умения:</u> – использовать международную классификацию болезней в диагностике заболеваний неврологического профиля; – диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в неврологии; – диагностировать неотложные состояния пациентов; – определять методы диагностики, позволяющие на ранних стадиях выявлять в популяции населения лиц с неврологической патологией; – интерпретировать результаты лабораторной диагностики пациентов с неврологическими заболеваниями; – провести дифференциальную диагностику выявленных синдромокомплексов патологического состояния; – определить ведущие звенья патогенеза неврологических расстройств с целью формирования тактики ведения пациента и прогноза заболевания.		ТК
		<u>Навыки:</u> – обосновать назначение необходимых		ТК

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		лабораторно-инструментальных исследований.		
		<u>Опыт деятельности:</u> – определение у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.		ПА
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> – использовать международную классификацию болезней в диагностике заболеваний неврологического профиля; – диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в неврологии; – диагностировать неотложные состояния пациентов; – определять методы диагностики, позволяющие на ранних стадиях выявлять в популяции населения лиц с неврологической патологией; – интерпретировать результаты лабораторной диагностики пациентов с неврологическими заболеваниями; – провести дифференциальную диагностику выявленных синдромокомплексов патологического состояния; – определить ведущие звенья патогенеза неврологических расстройств с целью формирования тактики ведения пациента и прогноза заболевания.		ТК
		<u>Навыки:</u> – обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований.		ТК
		<u>Опыт деятельности:</u> – определение у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.		ПА

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
ПК-6	Первый год обучения	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – использовать международную классификацию болезней в диагностике заболеваний неврологического профиля; – разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии; – составить план лечения пациента с неврологическим заболеванием с учетом состояния, возраста и пола пациента, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания неврологической помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по оказанию неврологической помощи с учетом стандартов медицинской помощи; – провести комплексное лечение больного неврологического профиля с учетом неврологического и соматического состояния пациента, включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, заместительную и поддерживающую терапию, ЛФК, физиотерапию, реабилитационные мероприятия, психокоррекцию; – оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов; – обосновать показания к назначению больному лекарственных средств и немедикаментозной терапии; – выявить клинические показания для срочной (плановой) госпитализации или перевода больного неврологического профиля на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести сопутствующего заболевания. 		ТК
		<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – определять показания и противопоказания в выборе тактики лечения пациента с неврологическим заболеванием; – проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований с использованием современного 		ТК

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<p>диагностического оборудования;</p> <ul style="list-style-type: none"> – выполнять диагностические манипуляции в соответствии с квалификационной характеристикой врача-невролога; – определять маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-невролога 		
		<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – лечения пациентов с неврологическими заболеваниями. 		ПА
		<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – использовать международную классификацию болезней в диагностике заболеваний неврологического профиля; – разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии; – составить план лечения пациента с неврологическим заболеванием с учетом состояния, возраста и пола пациента, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания неврологической помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по оказанию неврологической помощи с учетом стандартов медицинской помощи; – провести комплексное лечение больного неврологического профиля с учетом неврологического и соматического состояния пациента, включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, заместительную и поддерживающую терапию, ЛФК, физиотерапию, реабилитационные мероприятия, психокоррекцию; – оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов; – обосновать показания к назначению больному лекарственных средств и немедикаментозной терапии; – выявить клинические показания для срочной (плановой) госпитализации или перевода больного неврологического профиля на лечение к другому специалисту, определить 		ТК

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
	Второй год обучения	профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести сопутствующего заболевания.		
		<u>Навыки:</u> <ul style="list-style-type: none"> – определять показания и противопоказания в выборе тактики лечения пациента с неврологическим заболеванием; – проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования; – выполнять диагностические манипуляции в соответствии с квалификационной характеристикой врача-невролога; – определять маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-невролога 		ТК
		<u>Опыт деятельности:</u> <ul style="list-style-type: none"> – лечения пациентов с неврологическими заболеваниями. 		ПА
ПК-7	Первый год обучения	<u>Умения:</u> <ul style="list-style-type: none"> – оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участия в медицинской эвакуации; – организовать и объем медицинской помощи на догоспитальном и стационарном этапах 		ТК
		<u>Навыки:</u> <ul style="list-style-type: none"> – оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (купирование анафилактического шока, выполнение простейшего обезболивания, остановки кровотечения, иммобилизации позвоночника, конечностей при переломах, травмах); – выполнять реанимационные мероприятия (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца); – определять групповую принадлежность крови; – выполнять катетеризацию мочевого пузыря; – выполнять желудочное зондирование и промывание желудка через зонд; – владеть способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутривенно- 		ТК

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		капельно, внутривенно - струйно (через катетер в подключичной вене); – владеть методами поведенческой терапии, облегчающей межличностные отношения.		
		<u>Опыт деятельности:</u> – решать ситуационные задачи по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.		ПА
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> – оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участия в медицинской эвакуации; – организовать и объем медицинской помощи на догоспитальном и стационарном этапах		ТК
		<u>Навыки:</u> – оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (купирование анафилактического шока, выполнение простейшего обезболивания, остановки кровотечения, иммобилизации позвоночника, конечностей при переломах, травмах); – выполнять реанимационные мероприятия (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца); – определять групповую принадлежность крови; – выполнять катетеризацию мочевого пузыря; – выполнять желудочное зондирование и промывание желудка через зонд; – владеть способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутривенно-капельно, внутривенно - струйно (через катетер в подключичной вене); – владеть методами поведенческой терапии, облегчающей межличностные отношения.		ТК
		<u>Опыт деятельности:</u> – решать ситуационные задачи по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.		ПА
ПК-8	8-й год обучения	<u>Умения:</u> – использовать современные методы медицинской реабилитации неврологических		ТК

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		больных; – принципов деятельности реабилитационных структур и моделей реабилитационного процесса в неврологии; – применять формы стационар-замещающей реабилитационной помощи; – оценивать качество реабилитационного процесса		
		<u>Навыки:</u> – определения современных методов медицинской реабилитации неврологических больных		ТК
		<u>Опыт деятельности:</u> – на основе анализа историй болезней пациентов с неврологическими заболеваниями определять необходимость применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.		ПА
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> – использовать современные методы медицинской реабилитации неврологических больных; – принципов деятельности реабилитационных структур и моделей реабилитационного процесса в неврологии; – применять формы стационар-замещающей реабилитационной помощи; – оценивать качество реабилитационного процесса		ТК
		<u>Навыки:</u> – определения современных методов медицинской реабилитации неврологических больных		ТК
		<u>Опыт деятельности:</u> – на основе анализа историй болезней пациентов с неврологическими заболеваниями определять необходимость применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.		ПА
ПК-9	9-ый год обучения	<u>Умения:</u> – проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к		ТК

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		лечению; – работать с семьей пациента, страдающего хроническими неврологическими заболеваниями; – проводить санитарно-просветительную работу по предупреждению развития неврологических заболеваний		
		<u>Навыки:</u> – реализации этических и деонтологических принципов врачебной деятельности в общении с коллегами, пациентами, родственниками пациентов		ТК
		<u>Опыт деятельности:</u> – в формировании у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.		ПА
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> – проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению; – работать с семьей пациента, страдающего хроническими неврологическими заболеваниями; – проводить санитарно-просветительную работу по предупреждению развития неврологических заболеваний		ТК
		<u>Навыки:</u> – реализации этических и деонтологических принципов врачебной деятельности в общении с коллегами, пациентами, родственниками пациентов		ТК
		<u>Опыт деятельности:</u> – в формировании у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих		ПА
ПК-10	Первый год обучения	<u>Умения:</u> – руководствоваться нормативной документацией, принятой в неврологии и документацией для оценки качества и эффективности работы неврологического учреждения; – проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании		ТК

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
ПК-11		медицинских услуг пациентам неврологического профиля. – оформить нормативную медицинскую документацию, принятую в неврологии; – оптимизировать профессиональную деятельность в рамках структурного подразделения неврологического учреждения; – организовать работу среднего медицинского звена		
		<u>Навыки:</u> - работы с медицинской документацией		ТК
		<u>Опыт деятельности:</u> – в осуществление организационно-управленческих мероприятий с целью повышения эффективности профессиональной деятельности.		ПА
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> – руководствоваться нормативной документацией, принятой в неврологии и документацией для оценки качества и эффективности работы неврологического учреждения; – проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам неврологического профиля. – оформить нормативную медицинскую документацию, принятую в неврологии; – оптимизировать профессиональную деятельность в рамках структурного подразделения неврологического учреждения; – организовать работу среднего медицинского звена.		ТК
		<u>Навыки:</u> - работы с медицинской документацией.		ТК
		<u>Опыт деятельности:</u> – в осуществление организационно-управленческих мероприятий с целью повышения эффективности профессиональной деятельности.		ПА
	ПК-11 год обуче	<u>Умения:</u> – определять срок временной потери трудоспособности и направления на		ТК

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<p>экспертизу временной нетрудоспособности (далее – ЭВН), установить показания для направления на ЭВН;</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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 неврологической заболеваемости на участке; – проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы; – составлять отчет о своей деятельности и провести ее анализ, оформить медицинскую документацию, утвержденную МЗ РФ; – проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам неврологического профиля. 		
		<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – составления плана-отчета и оценки деятельности неврологической службы. 		ТК
		<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – оценивать качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей медико-профилактической организации неврологического профиля. 		ПА
		<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – определять срок временной потери трудоспособности и направления на экспертизу временной нетрудоспособности (далее – ЭВН), установить показания для направления на ЭВН; – на основе анализа статистических показателей определять перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и 		ТК

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
ПК-12	Второй год обучения	<p>уменьшения риска неврологической заболеваемости на участке;</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы; – составлять отчет о своей деятельности и провести ее анализ, оформить медицинскую документацию, утвержденную МЗ РФ; – проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам неврологического профиля. 		
		<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – составления плана-отчета и оценки деятельности неврологической службы. 		ТК
		<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – оценивать качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей медико-профилактической организации неврологического профиля. 		ПА
	Первый год обучения	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – руководствоваться основными принципами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации; – проводить медицинскую эвакуацию в условиях чрезвычайных ситуаций. 		ТК
		<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – обеспечения медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях. 		ТК
		<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – планировать организацию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации 		ПА
		<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – руководствоваться основными принципами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации; – проводить медицинскую эвакуацию в условиях чрезвычайных ситуаций. 		ТК

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
	Второй год обучения	<u>Навыки:</u> – обеспечения медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях.		ТК
		<u>Опыт деятельности:</u> – планировать организацию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации		ПА

ТК – текущий контроль, ПА – промежуточная аттестация

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

Код	Тема рабочей программы учебной дисциплины (модуля). Виды профессиональной деятельности	Место прохождения практики	Продолжительность	Индекс компетенции
Первый год обучения				
Стационар				
Б2.Б2	Неврология. Курация пациентов с неврологическими заболеваниями	Неврологическое отделение	29 з.ед./1044 акад. час.	УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12
Второй год обучения				
Стационар				
Б2.Б2	Неврология. Курация пациентов с неврологическими заболеваниями	Неврологическое отделение	29 з.ед./1044 акад. час.	УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6;

Код	Тема рабочей программы учебной дисциплины (модуля). Виды профессиональной деятельности	Место прохождения практики	Продолжительность	Индекс компетенции
				ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Разделы дисциплины и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов/зачетных единиц		Индексы формируемых компетенций
		Практика	СР	
Б1.Б.1.1	Социальная гигиена и организация медицинской неврологической помощи в Российской Федерации	40	28	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11
Б.1.Б.1.1.1	Формы и методы санитарно-просветительной и санитарно-гигиенической работы по формированию здорового образа жизни населения	8	4	ПК-1
Б.1.Б.1.1.2	Основные принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неврологическими заболеваниями в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами	8	6	ПК-2
Б.1.Б.1.1.3	Порядок применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и лиц молодого возраста с целью анализа неврологической заболеваемости на прикрепленном участке	8	6	ПК-4

Б.1.Б.1.1.4	Основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	8	6	ПК-10
Б.1.Б.1.1.5	Оценка качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	8	6	ПК-11
Б.1.Б.1.2	Общие вопросы неврологии	30	52	УК-1; УК-2; ПК-5
Б.1.Б.1.2.1	Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения неврологических пациентов	2	2	УК-1
Б.1.Б.1.2.2	Проблема толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий пациентов	4	4	УК-2
Б.1.Б.1.2.3	Анатомия и физиология нервной системы	6	10	ПК-5
Б.1.Б.1.2.4	Методика обследования и семиотика	6	12	УК-1, ПК-5
Б.1.Б.1.2.5	Топическая диагностика заболеваний нервной системы	6	12	УК-1, ПК-5
Б.1.Б.1.2.6	Параклинические методы исследования в неврологии	6	12	УК-1, ПК-5
Б.1.Б.1.3	Частная неврология	198	64	ПК-1, ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9
Б.1.Б.1.3.1	Заболевания периферической нервной системы	20	8	ПК-1, ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9
Б.1.Б.1.3.2	Воспалительные и демиелинизирующие заболевания нервной системы	28	8	ПК-1, ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-12
Б.1.Б.1.3.3	Сосудистые заболевания нервной системы	30	8	ПК-1, ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9
Б.1.Б.1.3.5	Наследственные и дегенеративные заболевания нервной системы	28	8	ПК-5; ПК-7; ПК-8
Б.1.Б.1.3.6	Опухоли центральной нервной системы	24	8	ПК-5; ПК-7; ПК-8
Б.1.Б.1.3.7	Травматическое поражение нервной системы	24	8	ПК-5; ПК-7; ПК-8
Б.1.Б.1.3.8	Эпилепсия	24	8	УК-1; ПК-5; ПК-7; ПК-8
Б.1.Б.1.3.9	Неотложные состояния в неврологии	20	8	ПК-5; ПК-7; ПК-7
Б.1.Б.1.3.4	Вегетативная патология нервной	24	8	ПК-5; ПК-7;

	системы			ПК-8
Б.1.Б.1.3.10	Неврозы и пограничные состояния	20	8	ПК-5; ПК-7; ПК-8
Б.1.Б.1.3.11	Соматоневрология	10	8	ПК-5; ПК-7; ПК-8
Б.1.Б.1.3.12	Неврология детского возраста	10	8	ПК-5; ПК-7; ПК-8
Б.1.Б.1.4	Медико-социальная экспертиза	76	40	ПК-4; ПК-10
Б.1.Б.1.4.1	Место экспертизы трудоспособности в работе врача невролога.	-	4	ПК-4; ПК-10
Б.1.Б.1.4.2	Определение понятия «экспертиза трудоспособности». Цель и задачи.	-	4	ПК-4; ПК-10
Б.1.Б.1.4.3	Виды утраты трудоспособности и методика их определения.	12	6	ПК-4; ПК-10
Б.1.Б.1.4.4	Порядок установления и определения временной нетрудоспособности.	12	6	ПК-4; ПК-10
Б.1.Б.1.4.5	Правила заполнения и выдачи документов, подтверждающих ВН.	12	6	ПК-4; ПК-10
Б.1.Б.1.4.6	Отпуск по болезни и увечью, по уходу за больными членами семьи, для санаторно-курортного лечения.	12	4	ПК-4; ПК-10
Б.1.Б.1.4.7	Порядок выдачи и оформления справок при заболевании вследствие опьянения и бытовых отравлений.	12	6	ПК-4; ПК-10
Б.1.Б.1.4.8	Медицинские показания и порядок направления больного на МСЭ.	16	4	ПК-4; ПК-10
Итого		408	216	УК-1-3; ПК-1-12

СР – самостоятельная работа

4.2.Производственная (клиническая) практика

Производственная (клиническая) практика предназначена для формирования у врачей-ординаторов компетенций в соответствии с целью и задачами программы ординатуры. Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная; выездная.

Практическая подготовка лиц, получающих высшее медицинское образование, обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности в соответствии с образовательными программами и организуется:

- 1) в образовательных и научных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность (клиники);
- 2) в медицинских организациях, в том числе медицинских организациях, в которых располагаются структурные подразделения образовательных и научных организаций (клиническая база);

3) в судебно-экспертных учреждениях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности.

4.3. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная работа обучающихся на практике направлена на совершенствование знаний и умений, лежащих в основе формируемых компетенций, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы обучающихся:

- 1) Написание реферата на тему: «Неврологическая служба Иркутской области: история организации и современное состояние».
- 2) Представление плана работы по мониторингу неврологической ситуации в конкретном регионе (прикрепленном участке обслуживания): обоснование цели и задач, анализ неврологической заболеваемости, инвалидности.
- 3) Написание реферата на тему: «Организация неврологического стационара».
- 4) Написание реферата на тему: «Нормативы стационарной неврологической помощи городскому и сельскому населению».
- 5) Написание реферата на тему: «Неврологическое отделение для больных с нарушением мозгового кровообращения».
- 6) Подготовка реферата на тему: «Неврологическая помощь населению, проживающему в сельской местности».
- 7) Подготовка реферата на тему: «Скорая и неотложная медицинская помощь неврологическим больным».
- 8) Методическая разработка темы семинара «Ежегодная диспансеризация неврологических больных»
- 9) Представление данных клинического наблюдения маршрутизации постинсультных пациентов.
- 10) Представление рекомендаций пациенту, перенесшему острое нарушение мозгового кровообращения.
- 11) Подготовка реферата на тему: «Методы санитарно-просветительной и санитарно-гигиенической работы по формированию здорового образа жизни населения».
- 12) Подготовка слайд презентации для населения по формированию здорового образа жизни.
- 13) Подготовка реферата на тему «Диспансерное наблюдение за пациентами с болезнью Паркинсона в условиях поликлиник».
- 14) Подготовка реферата на тему «Диспансерное наблюдение за пациентами с эпилепсией в условиях поликлиник».
- 15) Обоснование показаний для госпитализации пациента с болезнью Паркинсона.
- 16) Подготовка реферата на тему «Принципы организации отделения для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения».
- 17) Составление плана мероприятий по вторичной профилактике инсульта на клиническом примере.
- 18) Разработка модели работы мультидисциплинарной команды при различных неврологических заболеваниях.
- 19) Написание реферата на тему: «Структура нейрона. Морфологические отличия нейронов от других клеток. Интегративная функция нейрона».
- 20) Подготовка реферата на тему «Гематоэнцефалический барьер».

- 21) Обоснование показаний и противопоказаний для проведения люмбальной пункции. Осложнения и их профилактика.
- 22) Подготовка реферата на тему: «Эфферентные системы: пирамидная, экстрапирамидная, мозжечковая, вегетативная. Физиология организации тонуса и позы. Позно-тонические рефлексy».
- 23) Подготовка реферата на тему: «Афферентные системы: восприятие сенсорных стимулов, их проведение, синтез и оценка».
- 24) Подготовка реферата на тему: «Двигательная система и симптомы ее поражения».
- 25) Подготовка реферата на тему: «Симптомы поражения червя и полушарий мозжечка».
- 26) Подготовка реферата на тему: «Проблемы организации и реализации профилактической деятельности»
- 27) Подготовка реферата на тему: «Чувствительная система и симптомы ее поражения».
- 28) Подготовка слайд презентации «Черепные нервы и симптомы их поражения».
- 29) Подготовка реферата на тему: «Ликвородинамические пробы».
- 30) Подготовка клинических задач на тему: «Менингальный синдром: дифференциальная диагностика».
- 31) Представление рецензии на любую статью периодических медицинских изданий по вопросам лечения алкоголизма у женщин.
- 32) Разработка слайд презентации для проведения обучения родственников больных, страдающих деменцией.
- 33) Подготовка реферата на тему: «Когнитивные нарушения и методы их оценки».
- 34) Представление методической разработки приемов консультирования пациентов с деменцией и их родственников.
- 35) Подготовка реферата на тему: «Дифференциальная диагностика когнитивных нарушений».
- 36) Представление варианта рекомендаций больному с умеренными когнитивными нарушениями.
- 37) Подготовка реферата на тему: «Топическая диагностика поражений спинного мозга».
- 38) Представление рецензии на любую статью периодических медицинских изданий по реабилитации пациентов неврологического профиля.
- 39) Подготовка реферата на тему: «Современные возможности нейровизуализации».
- 40) Разработка методических рекомендаций для обоснования выбора нейровизуализационного метода исследования у неврологических пациентов.
- 41) Подготовка реферата на тему: «Отоневрологическое исследование».
- 42) Подготовка реферата на тему: «Методы генетической диагностики в неврологической практике».
- 43) Подготовка реферата на тему: «Роль электроэнцефалографии в неврологической практике».
- 44) Обоснование показаний для проведения полисомнографии. Интерпретация результатов.
- 45) Подготовка реферата на тему: «Роль электроэнцефалографии в неврологической практике».
- 46) Обоснование показаний для проведения и выбора ультразвукового исследования сосудов у пациентов неврологического профиля.
- 47) Подготовка реферата на тему: «Серологическая диагностика в неврологической практике».
- 48) Написание реферата на тему: «Дифференциальная диагностика полиневропатий».
- 49) Написание реферата на тему: «Плексопатии: диагностика и лечение».

- 50) Разработка рекомендаций и плана ведения пациента с синдромом запястного канала.
- 51) Написание реферата на тему: «Краниальные мононевропатии».
- 52) Разработка слайд презентации с демонстрацией клиники, диагностикой и лечебной тактикой пациента с заболеванием периферической нервной системы.
- 53) Разработка методических рекомендаций для пациентов с диабетической полиневропатией.
- 54) Написание реферата на тему: «Нейропатическая боль: диагностика и лечение».
- 55) Написание реферата на тему: «Невралгия тройничного нерва».
- 56) Представление рецензии на любую статью периодических медицинских изданий по заболеваниям периферической нервной системы.
- 57) Представление данных клинического наблюдения пациента с заболеванием периферической нервной системы.
- 58) Написание реферата на тему: «Энцефалиты: дифференциальная диагностика и лечение».
- 59) Написание реферата на тему: «Менингиты: дифференциальная диагностика и лечение».
- 60) Написание реферата на тему: «Особенности клиники и течения инфекционных болезней нервной системы у лиц пожилого, старческого возраста и детей».
- 61) Представление данных клинического наблюдения пациента с инфекционным заболеванием нервной системы.
- 62) Написание реферата на тему: «Нейросифилис».
- 63) Написание реферата на тему: «Серологические методы исследования в диагностике инфекционных заболеваний нервной системы».
- 64) Написание реферата на тему: «Туберкулезное поражение нервной системы».
- 65) Написание реферата на тему: «Клещевой энцефалит: диагностика, лечение, профилактика».
- 66) Представление рецензии на любую статью периодических медицинских изданий по инфекционным заболеваниям нервной системы.
- 67) Написание реферата на тему: «Этиология, патогенез, и классификация острых нарушений мозгового кровообращения».
- 68) Представление данных клинического наблюдения пациента с острым нарушением мозгового кровообращения.
- 69) Написание реферата на тему: «Диагностика и лечение ишемического инсульта».
- 70) Разработка методических рекомендаций для пациента, перенёвшего ишемический инсульт.
- 71) Написание реферата на тему: «Диагностика и лечение геморрагического инсульта».
- 72) Написание реферата на тему: «Диагностика и лечение хронической недостаточности мозгового кровообращения».
- 73) Разработка алгоритма выбора нейропротективного препарата у пациента с цереброваскулярным заболеванием.
- 74) Представление рецензии на любую статью периодических медицинских изданий по сосудистым заболеваниям нервной системы.
- 75) Написание реферата на тему: «Современные стандарты и протоколы ведения пациентов с сосудистыми заболеваниями головного мозга».
- 76) Представление данных клинического наблюдения пациента с хроническим нарушением мозгового кровообращения.
- 77) Разработка слайд презентации для населения «Первичная профилактика инсульта».
- 78) Написание реферата на тему: «Паркинсонизм: дифференциальная диагностика и лечение».
- 79) Разработка методических рекомендаций для пациента с болезнью Паркинсона.
- 80) Написание реферата на тему: «Дифференциальная диагностика тремора».

- 81) Написание реферата на тему: «Болезнь Альцгеймера: современные методы диагностики и лечения».
- 82) Написание реферата на тему: «Дифференциальная диагностика деменций у лиц пожилого возраста».
- 83) Представление данных клинического наблюдения пациента с нейродегенеративным заболеванием нервной системы.
- 84) Написание реферата на тему: «Наследственные болезни обмена с поражением нервной системы».
- 85) Представление рецензии на любую статью периодических медицинских изданий по наследственным и нейродегенеративным заболеваниям нервной системы.
- 86) инфекционным заболеваниям нервной системы.
- 87) Написание реферата на тему: «Прогрессирующие мышечные дистрофии».
- 88) Написание реферата на тему: «Спинальные и нервные амиотрофии».
- 89) Разработка методических рекомендаций для пациента с наследственной нервно-мышечной амиотрофией Шарко-Мари-Тута.
- 90) Написание реферата на тему: «Дифференцированная терапия когнитивных нарушений».
- 91) Написание реферата на тему: «Классификация травматических поражений нервной системы».
- 92) Разработка методических рекомендаций для пациента с травматическим поражением ЦНС.
- 93) Написание реферата на тему: «Ушиб головного мозга% диагностика и лечение».
- 94) Написание реферата на тему: «Диффузное аксональное поражение головного мозга».
- 95) Представление рецензии на любую статью периодических медицинских изданий по травме и опухолям нервной системы.
- 96) Написание реферата на тему: «Посттравматическая головная боль: дифференциальная диагностика и лечение».
- 97) Написание реферата на тему: «Опухоли головного мозга».
- 98) Написание реферата на тему: «Опухоли спинного мозга».
- 99) Написание реферата на тему: «Рассеянный склероз: диагностика и лечение».
- 100) Написание реферата на тему: «Препараты превентивной терапии при рассеянном склерозе».
- 101) Представление рецензии на любую статью периодических медицинских изданий по демиелинизирующим заболеваниям нервной системы.
- 102) Разработка слайд презентации с демонстрацией клиники, диагностикой и лечебной тактикой пациента с эпилепсией.
- 103) Разработка слайд презентации «Дифференциальная диагностика эпилептических приступов».
- 104) Написание реферата на тему: «Классификация эпилепсии, диагностический алгоритм».
- 105) Написание реферата на тему: «Лечение эпилепсии».
- 106) Разработка плана диспансерного наблюдения и рекомендаций для пациента с эпилепсией.
- 107) Представление рецензии на любую статью периодических медицинских изданий по эпилепсии.
- 108) Написание реферата на тему: «Эпилепсия у детей».
- 109) Написание реферата на тему: «Фебрильные судороги».
- 110) Написание реферата на тему: «Эпилептический статус».
- 111) Написание реферата на тему: «Нарушения сознания, его классификация и характеристика».

- 112) Написание реферата на тему: «Синдром повышения внутричерепного давления и дислокационные синдромы».
- 113) Написание реферата на тему: «Миастенические, и миоплегические кризы».
- 114) Написание реферата на тему: «Акинетический синдром при болезни Паркинсона».
- 115) Написание реферата на тему: «Мигрень и мигренозный статус».
- 116) Написание реферата на тему: «Неврологические неотложные состояния при отравлениях, грубых метаболических нарушениях».
- 117) Представление рецензии на любую статью периодических медицинских изданий по неотложным состояниям в неврологии.
- 118) Написание реферата на тему: «Синкопе: дифференциальная диагностика и лечение».
- 119) Написание реферата на тему: «Синдром вегетативной дистонии: лечебно-диагностическая тактика».
- 120) Представление данных клинического наблюдения пациента с вегетативным заболеванием нервной системы.
- 121) Разработка рекомендаций для пациента с синдромом вегетативной дистонии конституционального генеза.
- 122) Написание реферата на тему: «Гипоталамический синдром».
- 123) Написание реферата на тему: «Дифференциальная диагностика при истерических приступах».
- 124) Написание реферата на тему: «Энурез».
- 125) Написание реферата на тему: «Тревожно-депрессивные расстройства в практике невролога».
- 126) Написание реферата на тему: «Паническое расстройство в неврологической практике, дифференциальная диагностика».
- 127) Разработка плана диспансерного наблюдения и рекомендаций для пациента с энурезом.
- 128) Написание реферата на тему: «Поражения нервной системы при сахарном диабете».
- 129) Представление данных клинического наблюдения пациента с диабетической полиневропатией.
- 130) Представление рецензии на любую статью периодических медицинских изданий по диабетический невропатии.
- 131) Написание реферата на тему: «Поражение нервной системы при гипотиреозе».
- 132) Написание реферата на тему: «Поражение нервной системы при системных заболеваниях».
- 133) Написание реферата на тему: «Поражение нервной системы при болезнях печени».
- 134) Написание реферата на тему: «Поражение нервной системы при болезнях почек».
- 135) Написание реферата на тему: «Поражение нервной системы при порфирии».
- 136) Разработка дифференциально-диагностического алгоритма у пациента с подозрением на порфирию.
- 137) Написание реферата на тему: «Неврологические расстройства у беременных».
- 138) Написание реферата на тему: «Гипергомоцистеинемия и ее значение у пациентов неврологического профиля».
- 139) Написание реферата на тему: «Внутриутробное развитие нервной системы».
- 140) Написание реферата на тему: «Психомоторное развитие и речевое у детей первого года жизни».

- 141) Представление рецензии на любую статью периодических медицинских изданий по детской неврологии.
- 142) Написание реферата на тему: «Перинатальная энцефалопатия».
- 143) Написание реферата на тему: «ДЦП».
- 144) Представление данных клинического наблюдения пациента детского возраста.
- 145) Написание реферата на тему: «Синдром минимальной мозговой дисфункции, дифференциальная диагностика и лечение».
- 146) Написание реферата на тему: «Тики у детей».
- 147) Разработка рекомендаций для детей с доброкачественными тиками.
- 148) Написание реферата на тему: «Аутизм».
- 149) Написание реферата на тему: «Утрата временной трудоспособности. Порядок установления и определения временной нетрудоспособности».
- 150) Написание реферата на тему: «Стойкая утрата трудоспособности ».
- 151) Представление данных клинического наблюдения пациента с временной и стойкой утратой трудоспособности.
- 152) Написание реферата на тему: «Медицинские показания и порядок направления больного на МСЭ».
- 153) Представление рецензии на любую статью периодических медицинских изданий по экспертизе нетрудоспособности пациентов с заболеваниями нервной системы.
- 154) Анализ основных законодательных актов и правовых документов, регламентирующих экспертизу нетрудоспособности у пациентов неврологического профиля.

4.4. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) обучающихся:

Код	Название раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.Б.1.1	Социальная гигиена и организация медицинской неврологической помощи в Российской Федерации	Написание реферата, подготовка слайд презентации	28	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11
Б.1.Б.1.1.1	Формы и методы санитарно-просветительной и санитарно-гигиенической работы по формированию здорового образа жизни населения	Написание реферата, подготовка слайд презентации	4	ПК-1
Б.1.Б.1.1.2	Основные принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неврологическими заболеваниями в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами	Написание реферата, подготовка слайд презентации	6	ПК-2
Б.1.Б.1.1.3	Порядок применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения	Написание реферата, подготовка слайд презентации	6	ПК-4

	и лиц молодого возраста с целью анализа неврологической заболеваемости на прикрепленном участке			
Б.1.Б.1.1.4	Основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Написание реферата, подготовка слайд презентации	6	ПК-10
Б.1.Б.1.1.5	Оценка качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Написание реферата, подготовка слайд презентации	6	ПК-11
Б.1.Б.1.2	Общие вопросы неврологии	Написание реферата, подготовка слайд презентации	52	УК-1; УК-2; ПК-5
Б.1.Б.1.2.1	Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения неврологических пациентов	Написание реферата, подготовка слайд презентации	2	УК-1
Б.1.Б.1.2.2	Проблема толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий пациентов	Написание реферата, подготовка слайд презентации	4	УК-2
Б.1.Б.1.2.3	Анатомия и физиология нервной системы	Написание реферата, подготовка слайд презентации	10	ПК-5
Б.1.Б.1.2.4	Методика обследования и семиотика	Написание реферата, подготовка слайд презентации	12	УК-1, ПК-5
Б.1.Б.1.2.5	Топическая диагностика заболеваний нервной системы	Написание реферата, подготовка слайд презентации	12	УК-1, ПК-5
Б.1.Б.1.2.6	Параклинические методы исследования в неврологии	Написание реферата, подготовка слайд презентации	12	УК-1, ПК-5
Б.1.Б.1.3	Частная неврология	Подготовка к клиническому у разбору пациента, написание реферата	64	ПК-1, ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9
Б.1.Б.1.3.1	Заболевания периферической нервной системы	Подготовка к клиническому у разбору пациента, написание	8	ПК-1, ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8;

		реферата		ПК-9
Б.1.Б.1.3.2	Воспалительные и демиелинизирующие заболевания нервной системы	Подготовка к клиническому у разбору пациента, написание реферата	8	ПК-1, ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-12
Б.1.Б.1.3.3	Сосудистые заболевания нервной системы	Подготовка к клиническому у разбору пациента, написание реферата	8	ПК-1, ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9
Б.1.Б.1.3.5	Наследственные и дегенеративные заболевания нервной системы	Подготовка к клиническому у разбору пациента, написание реферата	8	ПК-5; ПК-7; ПК-8
Б.1.Б.1.3.6	Опухоли центральной нервной системы	Подготовка к клиническому у разбору пациента, написание реферата	8	ПК-5; ПК-7; ПК-8
Б.1.Б.1.3.7	Травматическое поражение нервной системы	Подготовка к клиническому у разбору пациента, написание реферата	8	ПК-5; ПК-7; ПК-8
Б.1.Б.1.3.8	Эпилепсия	Подготовка к клиническому у разбору пациента, написание реферата	8	УК-1; ПК-5; ПК-7; ПК-8
Б.1.Б.1.3.9	Неотложные состояния в неврологии	Подготовка к клиническому у разбору пациента, написание реферата	8	ПК-5; ПК-7; ПК-7
Б.1.Б.1.3.4	Вегетативная патология нервной системы	Подготовка к клиническому у разбору пациента, написание	8	ПК-5; ПК-7; ПК-8

		реферата		
Б.1.Б.1.3.10	Неврозы и пограничные состояния	Подготовка к клиническом у разбору пациента, написание реферата	8	ПК-5; ПК-7; ПК-8
Б.1.Б.1.3.11	Соматоневрология	Подготовка к клиническом у разбору пациента, написание реферата	8	ПК-5; ПК-7; ПК-8
Б.1.Б.1.3.12	Неврология детского возраста	Подготовка к клиническом у разбору пациента, написание реферата	8	ПК-5; ПК-7; ПК-8
Б.1.Б.1.4	Медико-социальная экспертиза	Написание реферата, подготовка слайд презентации	40	ПК-4; ПК-10
Б.1.Б.1.4.1	Место экспертизы трудоспособности в работе врача невролога.	Написание реферата, подготовка слайд презентации	4	ПК-4; ПК-10
Б.1.Б.1.4.2	Определение понятия «экспертиза трудоспособности». Цель и задачи.	Написание реферата, подготовка слайд презентации	4	ПК-4; ПК-10
Б.1.Б.1.4.3	Виды утраты трудоспособности и методика их определения.	Написание реферата, подготовка слайд презентации	6	ПК-4; ПК-10
Б.1.Б.1.4.4	Порядок установления и определения временной нетрудоспособности.	Написание реферата, подготовка слайд презентации	6	ПК-4; ПК-10
Б.1.Б.1.4.5	Правила заполнения и выдачи документов, подтверждающих ВН.	Написание реферата, подготовка слайд презентации	6	ПК-4; ПК-10
Б.1.Б.1.4.6	Отпуск по болезни и увечью, по уходу за больными членами семьи, для санаторно-курортного лечения.	Написание реферата, подготовка слайд презентации	4	ПК-4; ПК-10
Б.1.Б.1.4.7	Порядок выдачи и оформления справок при заболевании вследствие опьянения и	Написание реферата,	6	ПК-4; ПК-10

	бытовых отравлений.	подготовка слайд презентации		
Б.1.Б.1.4.8	Медицинские показания и порядок направления больного на МСЭ.	Написание реферата, подготовка слайд презентации	4	ПК-4; ПК-10
Итого			216	УК-1-3; ПК-1-12

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку выполнения заявленных в паспорте компетенций умений и навыков. Задача текущего контроля – мониторинг процесса формирования умения или навыка, на основе указанного в паспорте компетенций количества запланированных действий.

5.2. Промежуточная аттестация осуществляется в соответствии с учебным планом основной Программы. Задача промежуточной аттестации – оценка сформированности умений, навыков и соответствующих компетенций. Для оценки сформированности профессиональных умений и навыков используются оценочные листы (чек-листы)¹. Контроль и оценка сформированности универсальных и профессиональных компетенций осуществляется с использованием ситуационных задач и выполнения практических заданий. Формы и периоды промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом основной Программы.

¹ На каждое умение или навык, заявленный в паспорте компетенций, разрабатывается отдельный оценочный лист (чек-лист)

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1. Промежуточная аттестация

6.1.1. Контроль сформированности профессиональных умений и навыков с использованием оценочного листа (чек-листа)

Оценочный лист (чек-лист) контроля сформированности профессиональных умений и навыков ординатора

Учебное учреждение: ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
Специальность Неврология
ФИО ординатора _____
ФИО преподавателя _____
Симуляционное оборудование _____ симулированный пациент (нозология: инсульт, ТИА) _____

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка	Оценка	Примечание
Назначение профилактических мероприятий для пациентов 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 ПК-2	Назначение профилактических мероприятий для пациентов, перенесших ишемический инсульт	Оценка управляемых факторов риска	5 мин		
		Разработка рекомендаций по профилактике ишемического инсульта	5 мин		
	Назначение профилактических мероприятий для пациентов, ТИА	Оценка управляемых факторов риска	5 мин		
		Разработка рекомендаций по профилактике ОНМК	5 мин		

Максимальное количество баллов: 4

Примеры ситуационных задач (кейс-задач), выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины		
1.	<p>Больной 68 лет доставлен из дома скорой медицинской помощью с жалобами на неловкость и онемение в левых конечностях. Заболел остро сегодня утром, когда появились вышеуказанные жалобы. Артериальное давление, зафиксированное скорой медицинской помощью, было 170/90 мм рт. ст. Длительно время страдает артериальной гипертензией с подъемами артериального давления до 180/100 мм рт. ст., принимает гипотензивные препараты. В анамнезе ишемическая болезнь сердца, три года назад перенес обширный трансмуральный инфаркт миокарда, осложненный постоянной формой мерцательной аритмии. При осмотре: Состояние средней тяжести. В сознании, контактен, ориентирован в месте и времени. Общемозговой и менингеальной симптоматики нет. Центральный парез лицевого и подъязычного нерва слева. Левосторонний гемипарез со снижением мышечной силы до 3-х баллов. Симптом Бабинского слева. Нарушение всех видов чувствительности по гемитипу слева. При поясничном проколе: ликвор бесцветный, прозрачный, давление 160 мм водного столба. При магнитнорезонансной томографии на 4-ые сутки после заболевания (рисунок) в правой теменно-височной области определяется зона с сигналом повышенной и пониженной интенсивности сигнала на T2 и T1-взвешенных изображениях соответственно.</p> <p>Анализ ликвора: цвет - бесцветный, прозрачность - прозрачный, ксантихромии - нет, цитоз - 3 лимфоцитов, белок - 0.33 мг %, давление 160 мм водного столба.</p>	УК-1 УК-2 ПК-5; ПК-6
Инструкция. Выберите один правильный ответ:		
	<p>1. Поставьте диагноз:</p> <p>А. геморрагический инсульт в правом полушарии головного мозга в бассейне средней мозговой артерии</p> <p>Б. ишемический инсульт в правом полушарии головного мозга в бассейне средней мозговой артерии</p> <p>Г. ишемический инсульт в вертебральнобазиллярном бассейне</p>	
Эталонный ответ: 1- Б; 2- Б.		
2	<p>Женщина, 56 лет, бухгалтер. Страдает сахарным диабетом 2 типа 3 года. Предъявляет жалобы на боли и онемение в пальцах рук, кистях при работе на ПК, ночью, по утрам уменьшаются при встряхивании, растирании кистей мышечные судороги в ногах</p>	УК-1 ПК-5; ПК-6
Инструкция. Выберите один правильный ответ		
	<p>1. Имеется ли у пациентки полинейропатия ?</p> <p>А. вероятнее да</p> <p>Б. скорее нет</p>	

	В. недостаточно данных	
	<p>В неврологическом статусе выявлено:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ гипестезия тыльной и ладонной поверхности II-IV, ладонной поверхности 1 пальца с 2-х сторон ■ слабость противопоставления и отведения большого пальца справа ■ атрофия тенара справа ■ сухожильные рефлексы с рук, ног живые, D = S ■ сенсо-моторного дефицита в ногах нет ■ вибрационная чувствительность не нарушена ■ ограничение подвижности ШОП во всех направлениях, больше разгибание, двусторонняя болезненность при пальпации фасеточных суставов на уровне C4-C6 	
	<p>2. Ваш предварительный диагноз ?</p> <p>А. вертеброгенная цервикобрахиалгия</p> <p>Б. синдром Рейно</p> <p>В. диабетическая полинейропатия</p> <p>Г. синдром запястного канала</p> <p>Д. радикулопатия</p>	
	По данным ЭНМГ выявлены полифазные потенциалы повышенной амплитуды, положительные волны, фибрилляции, уменьшение количества двигательных единиц при максимальном сокращении мышц возвышения большого пальца.	
	<p>3. Показана ли пациентке хирургическая декомпрессия?</p> <p>А. да</p> <p>Б. нет</p>	
	Эталонный ответ: 1- В; 2- Г, 3 – А.	
3	<p>Пациентка К., 70 лет, предъявляет следующие жалобы:</p> <ul style="list-style-type: none"> – головная боль давящего характера двухсторонней локализации интенсивностью 3-4 балла по визуальной аналоговой шкале (ВАШ), частотой 2-3 раза в месяц; – немотивированная тревога, волнение, значительное эмоциональное беспокойство по незначительным поводам, снижение фона настроения; – трудности засыпания, частые ночные пробуждения; – ухудшение памяти, снижение умственной работоспособности, повышенная утомляемость. <p>Указанные жалобы беспокоят в течение последнего года, со слов пациентки, носят стационарный характер без видимого прогрессирования.</p> <p>Из анамнеза жизни известно, что пациентка всегда отличалась хорошим здоровьем. В последние 2-3 года отмечаются эпизодические подъемы артериального давления (АД) до 150/90 мм рт. ст. Терапию по данному поводу не получает.</p> <p>При осмотре: очаговой неврологической симптоматики не выявлено, за исключением умеренного хоботкового рефлекса. Нейропсихологические методы исследования не применялись. Был поставлен диагноз: хроническая ишемия мозга. Астено-невротический синдром.</p> <p>Назначены: винпоцетин 5 мг 3 раза в день, N-Никотиноил-гамма-аминомасляной кислоты натриевая соль (пикамилон)</p>	<p>УК-1</p> <p>ПК-5 ПК-6</p>

	<p>по 0,05 г 3 раза в день, амитриптилин 50 мг/сут.</p> <p>Повторная консультация (через 6 мес): пациентка пришла на прием в сопровождении дочери. С ее слов, на фоне проведения рекомендованной терапии состояние пациентки значительно ухудшилось: усилились расстройства памяти, поведение не всегда адекватное, отмечался эпизод психомоторного возбуждения ночью с дезориентировкой в месте и времени.</p> <p>Сама пациентка выглядит вялой, апатичной и несколько растерянной, ночной эпизод полностью амнезировала.</p> <p>Неврологический статус без динамики. При проведении нейропсихологического тестирования оценка по шкале скрининговой оценки психического статуса (MMSE) составила 23 балла. Пациентка неправильно назвала число и день недели, дважды ошиблась в счете ($93-7=84$ и $72-7=62$), вспомнила лишь одно слово из трех, неправильно нарисовала пятиугольники. Возникли значительные трудности в работе над тестом рисования часов.</p>	
	<u>Инструкция:</u> Выберите один или несколько наиболее правильных ответов	
	<p>1. Каков наиболее обоснованный диагноз на момент первого осмотра?</p> <p>А. хроническая ишемия мозга</p> <p>Б. болезнь Альцгеймера</p> <p>В. диагноз неясен, так как недостаточно клинических и/или инструментальных данных</p>	
	<p>2. Какое клиническое или инструментальное исследование необходимо было в первую очередь провести для уточнения диагноза на момент первого осмотра?</p> <p>А. оценка выраженности эмоциональных нарушений</p> <p>Б. нейропсихологическое исследование</p> <p>В. МРТ головного мозга</p> <p>Г. ультразвуковое дуплексное сканирование магистральных артерий головы</p>	
	<p>3. В чем состоит главная ошибка при ведении пациентки?</p> <p>А. назначена сосудистая терапия.</p> <p>Б. назначена метаболическая терапия.</p> <p>В. не назначены нейротрансмиттерные препараты</p>	
	<p>4. Каков наиболее обоснованный диагноз на момент повторного осмотра?</p> <p>А. хроническая ишемия мозга</p> <p>Б. болезнь Альцгеймера</p> <p>В. диагноз неясен, так как недостаточно клинических и/или инструментальных данных</p>	
	<p>5. Какие дополнительные исследования необходимы для уточнения диагноза?</p> <p>А. МРТ</p> <p>Б. МРТ и лабораторный скрининг заболеваний печени, почек, щитовидной железы, определение концентрации витамина В12 и фолиевой кислоты</p> <p>В. лабораторные исследования, МРТ и ультразвуковое сканирование магистральных артерий головы.</p>	

	Г. лабораторные исследования, МРТ, ультразвуковое сканирование магистральных артерий головы, ЭЭГ	
	Эталонный ответ: 1- В; 2- Б и В, 3 – В, 4 – В, 5 - Б.	
4	<p>Пациентка М., 67 лет, обратилась с жалобами на общую слабость, повышенную утомляемость при физической и умственной нагрузке, редкие головные боли давящего характера, несистемное головокружение, пошатывание при ходьбе (больше влево), снижение фона настроения.</p> <p>Указанные жалобы появились исподволь, без видимой причины и за последний год, со слов пациентки, усиливаются по выраженности. В анамнезе длительная неконтролируемая артериальная гипертензия (АГ) с повышением АД до 180/110 мм рт. ст., обычное для больной АД 160-150/100-90. В течение последних 5 лет страдает сахарным диабетом, который в настоящее время находится в состоянии субкомпенсации.</p> <p>При осмотре: черепно-мозговая иннервация интактна, за исключением рефлексов орального автоматизма, легкая гипомимия. Парезов нет. Мышечный тонус незначительно повышен по пластическому типу, но без феномена «зубчатого колеса», больше в левых конечностях. Координаторные пробы выполняет удовлетворительно, но в пробе на диадохокinez выявляется отставание левой руки. Походка: обращает на себя внимание небольшое отставание левой ноги при ходьбе. Нейропсихологическое тестирование: MMSE – 26 баллов (не назвала число, одна ошибка в серийном счете (79-7=62), не вспомнила два слова из трех). Часы нарисовала правильно. Обращает на себя внимание медленное выполнение нейропсихологических проб.</p> <p>Диагноз: дисциркуляторная энцефалопатия II стадии. Амиостатический синдром. Синдром умеренных когнитивных нарушений.</p> <p>Назначения: эналаприл 5 мг/сут, циннаризин 10 мг три раза в день, пирацетам 200 мг три раза в день, глицин по 1 таблетке под язык.</p> <p>Повторная консультация через 6 мес. Пациентка сообщает об отсутствии какого-либо положительного эффекта несмотря на уменьшение выраженности АГ. Стала обращать внимание на эпизодическое дрожание в левой руке, которое возникает при волнении и эмоциональном напряжении.</p> <p>При осмотре: неврологический статус без существенной динамики.</p>	УК-1 ПК-5 ПК-6
	<u>Инструкция:</u> Выберите один наиболее правильный ответ	
	1. Оцените выраженность когнитивных нарушений: А. нет когнитивных нарушений Б. легкие когнитивные нарушения В. умеренные когнитивные нарушения Г. деменция	
	2. Наиболее вероятный диагноз: А. дисциркуляторная энцефалопатия Б. болезнь Паркинсона В. сосудистый паркинсонизм	
	3. Что свидетельствовало против сосудистой этиологии	

	когнитивных нарушений на момент первого осмотра? А. гипомимия Б. брадифрения В. прогрессирующий характер расстройств Г. асимметрия амиостатических расстройств	
	4. Какова наиболее существенная ошибка при ведении пациентки? А. назначение циннаризина Б. назначение энапа В. назначение глицина Г. неназначение леводопы	
	Эталонный ответ: 1- В; 2- Б, 3 – Г, 4 – А.	

6.1.2. Примеры заданий, проверяющих практическую подготовку ординатора

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	Назовите абсолютные и относительные противопоказания к проведению люмбальной пункции	УК-1 ПК-5
	<p>Ответ:</p> <p>К абсолютным противопоказаниям относят:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ выраженный отек мозга; ■ резко повышенное внутричерепное давление; ■ наличие в головном мозге объемного образования; ■ окклюзионная гидроцефалия. <p>Относительными противопоказаниями к проведению люмбальной пункции являются:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ гнойничковые высыпания в области поясницы; ■ заболевания свертывающей системы крови; ■ прием препаратов, разжижающих кровь (антиагрегантов, антикоагулянтов); ■ кровоизлияние из разорвавшейся аневризмы сосуда головного или спинного мозга; ■ блокада подпаутинного пространства спинного мозга; ■ беременность. 	
2	Какие клиничко-анамнестические признаки исключают наличие болезни Паркинсона у пациента с паркинсонизмом?	УК-1 ПК-5
	<p>Ответ:</p> <p>У пациентов с болезнью Паркинсона не должно быть в анамнезе:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ инсультов со ступенеобразным прогрессированием симптомов паркинсонизма; ■ повторных ЧМТ; ■ несомненного энцефалита анамнезе; ■ приема нейролептиков до дебюта; ■ одного и более пораженного родственника первой степени родства; ■ контакта с МФТП (1-methyl-4-phenyl-1,2,3,6- 	

	<p>tetrahydropyridine).</p> <p>Клинически должны отсутствовать следующие признаки:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ окулогирные кризы и надъядерный паралич взора; ■ мозжечковые симптомы; ■ симптома Бабинского; ■ ранняя и тяжелая вегетативная дисфункция, деменция; ■ продолжительная ремиссия и сохраняющиеся односторонние симптомы паркинсонизма более 3 лет; ■ опухоль мозга, сообщающаяся гидроцефалия; ■ негативный ответ на высокие дозы леводопы (800-1000 мг/сутки) при исключении синдрома мальабсорбции. 	
3	В каких случаях необходимо назначать цитостатическую терапию пациентам с миастенией?	УК-1 ПК-6
	<p>Ответ: При миастении цитостатики назначают с следующих клинических ситуациях: недостаточная эффективность глюкокортикоидной терапии, выраженные побочные эффекты глюкокортикоидной терапии, необходимость уменьшить дозу глюкокортикоидов.</p>	
4	Что включает в себя понятие «охрана здоровья граждан»?	УК-1 ПК-10
	<p>Ответ:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Это совокупность мер политического, экономического, правового, социального, культурного, научного, медицинского, санитарно-гигиенического и противоэпидемического характера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней активной жизни, предоставление ему медицинской помощи в случае утраты здоровья. Для осуществления этих мер создаются специальные социальные институты. ■ В систему здравоохранения входят поликлиники, больницы, травматологические пункты, медицинские диспансеры различного профиля, научно-медицинские центры, которые также занимаются профилактической работой. 	

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Слайд-лекции по темам рабочей программы.
- 2) Учебные пособия по разделам рабочей программы.
- 3) Стандарты ведения больных неврологического профиля.

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. Нарушения мозгового кровообращения: диагностика, лечение, профилактика: [рук.]/ З.А. Суслина, Т.С. Гулевская, М.Ю. Максимова, В.А. Моргунов. - М.: МЕДпресс-информ, 2016. - 536 с.
2. Неврология : национальное руководство 2-е изд., перераб. и доп. Т. 1. - Гусев Е.И. – М.: ГЭОТАР - МедиаРоссия. 2018. – 880 с.
3. Никифоров А.С. Офтальмоневрология/ А.С. Никифоров, М.Р. Гусева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с.
4. Рациональная фармакотерапия в неврологии: рук. для практ. врачей/ Ред. Е.И. Гусев. - М.: Литтерра, 2014. - 744 с. - (Рациональная фармакотерапия: се-рия рук. для практ. врачей) Экземпляры: всего:3 - ЧЗ(1), АБ(2)
5. Саютина С.Б. Диагностика и лечение хронической недостаточности мозгового кровообращения: учеб. пособие [для послевуз. образования врачей]/ С.Б. Саютина; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2015. - 96 с.
6. Скоромец А.А. Топическая диагностика заболеваний нервной системы: рук. для врачей/ А.А. Скоромец, А.П. Скоромец, Т.А. Скоромец. - 9-е изд.. - СПб.: Политехника, 2014. - 623 с.
7. Стародубцев А.В., Мартынов А.М. Современная терапия эпилепсии: пособие для врачей. Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2014. - 84 с.
8. Шпрах В.В., Ромазина Л. Лечение рассеянного склероза: пособие для врачей/ Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2013. - 40 с.

Дополнительная литература

1. Бразис П. Топическая диагностика в клинической неврологии: пер. с англ./ П. Бразис, Дж. Мэсдю, Х. Биллер; Ред. пер. О.С. Левин. - 2-е изд. - М.: МЕДпресс-информ, 2014. - 736 с.
2. Горбачев, Владимир Ильич. Методы контроля внутричерепного давления: пособие для врачей/ В.И. Горбачев, Н.В. Лихолетова; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2014. - 52 с.
3. Гурленя А.М. Физиотерапия в неврологии/ А.М. Гурленя, Г.Е. Багель, В.Б. Смычек. - М.: Мед. лит., 2011. - 296 с.
4. Гусев Е.И. Неврологические симптомы, синдромы и болезни: энциклопед. справ./ Е.И. Гусев, А.С. Никифоров, П.Р. Камчатнов. - 2-е изд., перераб. и доп.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1040 с.
5. Ермолаев Ю.Ф. Болезни периферической нервной системы. Диагностика и лечение травматических и компрессионных невропатий. Ятрогенные поражения периферической нервной системы: практ. пособие. Ч.II/ Ю.Ф. Ермолаев; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2016. - 84 с.
6. Ермолаев Ю.Ф. Болезни периферической нервной системы. Диагностика травматических и компрессионных невропатий: пособие для врачей. Ч. I/ Ю.Ф. Ермолаев; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2013. - 88 с.
7. Ермолаев Ю.Ф. Нарушения сознания при неотложных состояниях. Внутричерепная гипертензия и дислокационные синдромы: учеб. пособие для послевуз. проф. образования врачей/ Ю.Ф. Ермолаев; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2014. - 120 с.
8. Иванова Л.А. Депрессия в общесоматической практике: пособие для врачей/ Л.А. Иванова; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2015. - 44 с.
9. Клиника, диагностика, лечение профессиональных полиневропатий от воздействия вибрации и физического перенапряжения: учеб. пособие для после-вуз. и доп. проф. образования врачей/ О.Л. Лахман, Е.В. Катаманова, Н.В. Картапольцева и др; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2013. - 80 с.

10. Колягин В.В. Эпилепсия (хронические изменения личности, деменция, аффективные расстройства, неврозы, острые и хронические психозы, диагностика и лечение; эпилептические энцефалопатии): пособие для врачей/ В.В. Колягин; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2013. - 59 с.
11. Компрессионно-ишемические невропатии: метод. рек./ С.Б. Саютина, Ю.Н. Быков, А.В. Стефаниди и др; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2014. - 36 с.
12. Костина У.С. Диагностика и лечение нейросифилиса: метод. рек./ У.С. Костина, В.В. Шпрах; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2016. - 24 с.
13. Лихолетова Н.В. Оценка неврологического статуса пациента в отделении реанимации и интенсивной терапии: практическое пособие/ Н.В. Лихолетова, В.И. Горбачев; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2016. - 84 с.
14. Мартынов А.М. Фитотерапия в неврологии: пособие для врачей и аптечных работников/ А.М. Мартынов, А.В. Стародубцев; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2013. - 96 с.
15. Молоков Д.Д. Мануальная диагностика и терапия синдрома позвоночной артерии: метод. рек./ Д.Д. Молоков, Д.Д. Молоков, Ж.Н. Балабанова; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2015. - 24 с.
16. Молоков Д.Д. Мышечная боль: монография/ Д.Д. Молоков; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2012. - 248 с.
17. Негрей В.Ф. Патология экстрацеребральных артерий как причина нарушений мозгового кровообращения: пособие для врачей/ В.Ф. Негрей; Иркут. гос. мед. акад. по-следипл. образования. - Иркутск, 2013. - 47 с.
18. Применение шкал и анкет в обследовании пациентов с дегенеративным поражением поясничного отдела позвоночника: метод. рек./ В.А. Бывальцев, Е.Г. Белых, Н.В. Алексеева, В.А. Сорокиков; НЦРВХ СО РАМН (Иркутск). - Иркутск, 2013. - 30 с.
19. Реабилитация при заболеваниях и повреждениях нервной системы: [рук.]/ К.В. Котенко, В.А. Епифанов, А.В. Епифанов, Н.Б. Корчажкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 656 с.
20. Рокамм Р. Цветной атлас по неврологии: пер. с англ/ Р. Рокамм; Пер. Г.Е. Иванова. - М.: МЕДпресс-информ, 2017. - 584 с.
21. Савков, В.С. Диагностика и лечение функциональных двигательных и сенсорных нарушений: практическое пособие/ В.С. Савков; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2016 – 86 с.
22. Савков В.С. Функциональные неврологические симптомы в клинической и экспертной практике: пособие для врачей/ В.С. Савков; С.Б. Саютина; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2015. - 56 с.
23. Санадзе О.Г. Клиническая электромиография для практических неврологов/ О.Г. Санадзе, Л.Ф. Касаткина. - 2-е изд., перераб. и доп.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 64 с.
24. Саютина С.Б. Дифференцированная ноотропная терапия при хронической церебральной ишемии: метод. рек./ С.Б. Саютина; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2013. - 24 с.
25. Саютина С.Б. Паранеопластические неврологические синдромы: метод. рек./ С.Б. Саютина, Ю.Н. Васильев; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2014. - 20 с.
26. Саютина С.Б. Рациональное применение антидепрессантов при цереброваскулярных заболеваниях: метод. рек./ С.Б. Саютина; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2016. - 24 с.

27. Стародубцев А.В. Применение новых противоэpileптических препаратов при фармакорезистентной эpileпсии: метод. рек./ А.В. Стародубцев, И.В. Коробейников; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2015. - 40 с.
28. Шаяхметова С.В. Компьютерная и магнитно-резонансная томография в диагностике ишемического инсульта: метод. рек./ С.В. Шаяхметова, В.А. Шантуров ; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2012. - 28 с.
29. Шпрах В.В. Цереброваскулярная патология у женщин, больных системной красной волчанкой: монография/ В.В. Шпрах, Д.Л. Файзулина; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2015. - 128 с.

7.3. Кадровое обеспечение реализации программы

№ п/п	Код раздела, темы рабочей программы	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1. Социальная гигиена и организация медицинской неврологической помощи в Российской Федерации					
1.	1.1.1	Шпрах В.В.	д.м.н. профессор	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, заведующий кафедрой	
2.	1.1.2	Капустенская Ж.И.	к.м.н.	Больница ИНЦ СО РАН, зав. неврологическим отделением	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент
3.	1.1.3	Лаврик С.Ю.	д.м.н.	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
4.	1.1.4	Саютина С.Б.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
5.	1.1.5	Стародубцев А.В.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
II. Общие вопросы неврологии					
6.	1.2.1	Шпрах В.В.	д.м.н. профессор	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, заведующий кафедрой	
7.	1.2.2	Саютина С.Б.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
8.	1.2.3	Ермолаев Ю.Ф.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
	1.2.3	Середа Э.В.	к.м.н., доцент	ИОКБ, нейрохирургическое отделение, врач нейрохирург	ИГМАПО – филиал

					ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент
9.	1.2.4	Саютина С.Б.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
10.	1.2.5	Ермолаев Ю.Ф.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
		Середа Э.В.	к.м.н., доцент	ИОКБ, нейрохирургическое отделение, врач нейрохирург	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент
11.	1.2.6	Стародубц ев А.В.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
III. Частная неврология					
12	1.3.1	Саютина С.Б.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
		Ермолаев Ю.Ф.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
		Середа Э.В.	к.м.н., доцент	ИОКБ, нейрохирургическое отделение, врач нейрохирург	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент
13	1.3.2	Капустенс кая Ж.И.	к.м.н.	Больница ИНЦ СО РАН, зав. неврологическим отделением	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент
		Стародубц ев А.В.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
14	1.3.3	Шпрах В.В.	д.м.н. профессор	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, заведующий кафедрой	

		Саютина С.Б.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
		Ермолаев Ю.Ф.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
15	1.3.4	Стародубцев А.В.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
16	1.3.5	Саютина С.Б.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
		Лаврик С.Ю.	д.м.н.	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
17	1.3.6.	Ермолаев Ю.Ф.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
		Середа Э.В.	к.м.н., доцент	ИОКБ, нейрохирургическое отделение, врач нейрохирург	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент
18	1.3.7.	Ермолаев Ю.Ф.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
		Середа Э.В.	к.м.н., доцент	ИОКБ, нейрохирургическое отделение, врач нейрохирург	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент
19	1.3.8.	Стародубцев А.В.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
20	1.3.9.	Ермолаев Ю.Ф.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
21	1.3.10.	Стародубцев А.В.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
22	1.3.11.	Лаврик С.Ю.	д.м.н.	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
23	1.3.12.	Саютина С.Б.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	

		Лаврик С.Ю.	д.м.н.	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
IV. Медико-социальная экспертиза					
24.	1.4.1.	Шпрах В.В.	д.м.н. профессор	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, заведующий кафедрой	
25.	1.4.2	Саютина С.Б.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
26.	1.4.3	Капустенс кая Ж.И.	к.м.н.	Больница ИНЦ СО РАН, зав. неврологическим отделением	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент
27.	1.4.5	Стародубц ев А.В.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
28.	1.4.6	Саютина С.Б.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
29.	1.4.7	Лаврик С.Ю.	д.м.н.	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
30.	1.4.8	Капустенс кая Ж.И.	к.м.н.	Больница ИНЦ СО РАН, зав. неврологическим отделением	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент