

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
«8» июня 2017 г. протокол №2
Председатель совета
Заместитель директора
по учебной работе
С.М. Горбачева

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ: ВЫЕЗДНАЯ ФОРМА ОКАЗАНИЯ
ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ РЕГИОНА
31.08.56 НЕЙРОХИРУРГИЯ**

основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.56 Нейрохирургия

**Блок 2
Вариативная часть (Б2.В.1)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.
Подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения
очная

Иркутск
2017

Рабочая программа практики выездная форма оказания помощи населению региона по специальности 31.08.56 «Нейрохирургия», Вариативная часть (Б2.3) (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 31.08.56 «Нейрохирургия».

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
2	Саютина Светлана Борисовна	к.м.н, доцент	Доцент кафедры неврологии и нейрохирургии	ИГМАПО
3	Ермолаев Юрий Федорович	к.м.н, доцент	Доцент кафедры nevрологии 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 31.08.56 «Нейрохирургия», Базовая часть (Б2.В.1) обновлена и одобрена на заседании кафедры неврологии и нейрохирургии 22.01.2017 г. протокол №5.

СОГЛАСОВАНА:

Заместитель директора
по учебной работе

_____ (подпись)

Горбачева С.М.

(дата)

Декан терапевтического
факультета

_____ (подпись)

Баженова Ю.В.

(дата)

Заведующий кафедрой
неврологии и нейрохирургии

_____ (подпись)

Шпрах В.В.

(дата)

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место программы практики в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.56 Нейрохирургия.

Программа практики выездная форма оказания помощи населению региона по специальности 31.08.56 «Нейрохирургия» относится к вариативной части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися.

1.1. Цель программы практики – подготовка квалифицированного врача-нейрохирурга, 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, регулирующими деятельность врача-нейрохирурга 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 нейрохирургических заболеваний и санитарно-просветительной работы в нейрохирургической 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 нейрохирургического профиля на обслуживаемом участке и проводить комплексный анализ нейрохирургической ситуации, решать вопросы прогноза;
- 7) осуществлять профилактику социально-опасных действий больных нейрохирургического профиля;
- 8) оказывать консультативно-методическую помощь врачам общей медицинской сети здравоохранения по раннему выявлению лиц с нейрохирургической патологией;
- 9) принимать участие в повышении квалификации врачей общего профиля по основам клиники, профилактики и лечения нейрохирургических заболеваний;

в диагностической деятельности:

- 1) диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- 2) диагностировать неотложные состояния пациентов;
- 3) проводить медицинскую экспертизу;
- 4) характеризовать биологические, индивидуально-психологические, социально-психологические факторы высокого риска развития нейрохирургических 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 нейрохирургическими 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 нейрохирургической помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по оказанию нейрохирургической помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- 3) разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии;
- 4) провести комплексное лечение больного нейрохирургического 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 нейрохирургического 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 неврологическом 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 нейрохирургической 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 нейрохирургии;
- 3) применять различные формы и модели реабилитационного процесса с учетом медицинских, психологических и социальных аспектов реабилитации пациентов нейрохирургического профиля;
- 4) использовать современные методы медико-социальной реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов и форм нейрохирургических заболеваний;
- 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 нейрохирургического профиля знаний о заболевании и его вторичной профилактике;
- 2) применять принципы психолого-педагогической деятельности в профессиональном консультировании пациентов нейрохирургического 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-нейрохирурга в области охраны здоровья населения; нормативной документацией, принятой в неврологии, документацией для оценки качества и эффективности работы нейрохирургического 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 нейрохирургической 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 нейрохирургического 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-нейрохирурга (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 отонейрохирургического 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 нейрохирургического 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 нейрохирургическими 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 нейрохирургического профиля;
- 7) планирования профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- 8) оценки показателей здоровья населения;
- 9) осуществления организационно-управленческих мероприятий по улучшению здоровья населения и уменьшения риска нейрохирургической 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 нейрохирургическими 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 нейрохирургического профиля;
- 17) планирования организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

Трудоемкость освоения программы практики: 12 зачетных единиц, что составляет 432 академических часа.

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 нейрохирургическими заболеваниями; - анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов. <u>Навыки:</u> <ul style="list-style-type: none"> - сбора, обработки информации <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 нейрохирургическими заболеваниями. 		TK
				TK
	год обучен	<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 нейрохирургическими заболеваниями; 		ПА
				TK

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<ul style="list-style-type: none"> - анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов. <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - сбора, обработки информации <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <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 нейрохирургическими заболеваниями. 		
УК-2	Первый год обучения	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - владения методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп. <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп. 		TK
				TK
				ПА

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
	Второй год обучения	<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
УК-3	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
	Второй год обучения	<u>Опыт деятельности:</u> - педагогическая деятельность по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам.		ПА
		<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		ТК

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<p>межличностные отношения;</p> <ul style="list-style-type: none"> - обучения и развития пациентов в лечебном процессе. <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - педагогическая деятельность по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам. 		ПА
ПК-1	Первый год обучения	<p><u>Умения:</u></p> <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 нейрохирургических заболеваний. <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - индивидуального и группового консультирования; - обучать пациентов нейрохирургического профиля вторичной профилактике прогрессирования заболевания; - оценивать индивидуальные факторы высокого риска развития нейрохирургических заболеваний различного генеза; - оценивать эффективность профилактических мероприятий. <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - анализ медицинских карт лиц прикрепленных участков, проведение профилактических мероприятий. 		ТК
				ТК
		<p><u>Умения:</u></p> <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 нейрохирургических заболеваний. 		ПА

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
ПК-2	Второй год обучения	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - индивидуального и группового консультирования; - обучать пациентов нейрохирургического профиля вторичной профилактике прогрессирования заболевания; - оценивать индивидуальные факторы высокого риска развития нейрохирургических заболеваний различного генеза; - оценивать эффективность профилактических мероприятий. <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - анализ медицинских карт лиц прикрепленных участков, проведение профилактических мероприятий. 		ТК
		<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - 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
ПК-2	Первый год обучения	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - дифференцировать выявленные при профилактических осмотрах признаки и факторы риска с целью первичной профилактики развития нейрохирургической патологии; - работы со стандартами оказания медицинских услуг; - организации стационар-замещающих форм нейрохирургической помощи. <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - проведение профилактических медицинских осмотров; - осуществление диспансерного наблюдения пациентов нейрохирургического профиля. 		ТК
		<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить профилактические медицинские осмотры с учетом состояния пациента, возраста, пола, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми 		ПА

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
ПК-3	Второй год обучения	<p>актами и иными документами;</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить диспансеризацию взрослого населения и лиц молодого возраста с целью выявления факторов высокого риска болезней нервной системы. 		
		<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - дифференцировать выявленные при профилактических осмотрах признаки и факторы риска с целью первичной профилактики развития нейрохирургической патологии; - работы со стандартами оказания медицинских услуг; - организации стационар-замещающих форм нейрохирургической помощи. 		ТК
		<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - проведение профилактических медицинских осмотров; - осуществление диспансерного наблюдения пациентов нейрохирургического профиля. 		ПА
ПК-3	Первый год обучения	<p><u>Умения:</u></p> <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
		<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - определения последовательности действий при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий. 		ТК
		<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - планировать проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий. 		ПА
		<p><u>Умения:</u></p> <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

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
	Второй год обучения	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - определения последовательности действий при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий. <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - планировать проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий. 		ТК
ПК-4	Первый год обучения	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - проведения комплексного анализа нейрохирургической ситуации на материале информации о численности, возрастном половом, профессиональном составе населения и пациентах с нейрохирургической зависимостью; - определять перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска нейрохирургической заболеваемости на участке на основе анализа статистических показателей; - анализировать состояние здоровья лиц прикрепленного участка и анализа заболеваемости, инвалидности и смертности при нейрохирургических заболеваниях. <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - сбора информации о численности, возрастном, половом, профессиональном составе населения и пациентов с нейрохирургическими заболеваниями на обслуживаемом участке 		ТК
		<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - оценка показателей здоровья населения; - осуществление организационно-управленческих мероприятий по улучшению здоровья населения и уменьшения риска нейрохирургической заболеваемости. 		ПА
		<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - проведения комплексного анализа нейрохирургической ситуации на материале информации о численности, возрастном половом, профессиональном составе населения и пациентах с нейрохирургической зависимостью; - определять перечень организационных, 		ТК

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
ПК-5	Второй год обучения	<p>лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска нейрохирургической заболеваемости на участке на основе анализа статистических показателей;</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать состояние здоровья лиц прикрепленного участка и анализа заболеваемости, инвалидности и смертности при нейрохирургических заболеваниях. <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - сбора информации о численности, возрастном, половом, профессиональном составе населения и пациентов с нейрохирургическими заболеваниями на обслуживаемом участке <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - оценка показателей здоровья населения; - осуществление организационно-управленческих мероприятий по улучшению здоровья населения и уменьшения риска нейрохирургической заболеваемости. 		ТК
	Первый год обучения	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать международную классификацию болезней в диагностике заболеваний нейрохирургического 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 нейрохирургической патологией; - интерпретировать результаты лабораторной диагностики пациентов с нейрохирургическими заболеваниями; - провести дифференциальную диагностику выявленных синдромокомплексов патологического состояния; - определить ведущие звенья патогенеза нейрохирургических расстройств с целью 		ПА ТК

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<p>формирования тактики ведения пациента и прогноза заболевания.</p> <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований. <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - определение у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. 		TK
		<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать международную классификацию болезней в диагностике заболеваний нейрохирургического 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 нейрохирургической патологией; - интерпретировать результаты лабораторной диагностики пациентов с нейрохирургическими заболеваниями; - провести дифференциальную диагностику выявленных синдромокомплексов патологического состояния; - определить ведущие звенья патогенеза нейрохирургических расстройств с целью формирования тактики ведения пациента и прогноза заболевания. <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований. 		TK
Второй год обучения				TK

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - определение у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. 		ПА
ПК-6	Первый год обучения	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать международную классификацию болезней в диагностике заболеваний нейрохирургического 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 нейрохирургической помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по оказанию нейрохирургической помощи с учетом стандартов медицинской помощи; - провести комплексное лечение больного нейрохирургического профиля с учетом нейрохирургического 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 нейрохирургического профиля на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести сопутствующего заболевания. 	ТК	

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<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 диагностического оборудования; - выполнять диагностические манипуляции в соответствии с квалификационной характеристикой врача-нейрохирурга; - определять маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-нейрохирурга <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - лечения пациентов с нейрохирургическими заболеваниями. 		ТК
		<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать международную классификацию болезней в диагностике заболеваний нейрохирургического 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 нейрохирургической помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по оказанию нейрохирургической помощи с учетом стандартов медицинской помощи; - провести комплексное лечение больного нейрохирургического профиля с учетом нейрохирургического 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; 		ПА
				ТК

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
ПК-7	Второй год обучения	<ul style="list-style-type: none"> - обосновать показания к назначению больному лекарственных средств и немедикаментозной терапии; - выявить клинические показания для срочной (плановой) госпитализации или перевода больного нейрохирургического профиля на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести сопутствующего заболевания. <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 диагностического оборудования; - выполнять диагностические манипуляции в соответствии с квалификационной характеристикой врача-нейрохирурга; - определять маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-нейрохирурга <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - лечения пациентов с нейрохирургическими заболеваниями. 		
		<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участия в медицинской эвакуации; - организовать и объем медицинской помощи на догоспитальном и стационарном этапах <p><u>Навыки:</u></p> <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 		ПА
				ТК

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<p>крови;</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. 		
		<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - решать ситуационные задачи по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации. 		ПА
Второй год обучения		<p><u>Умения:</u></p> <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
		<p><u>Навыки:</u></p> <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-капельно, внутривенно - струйно (через катетер в подключичной вене); - владеть методами поведенческой терапии, облегчающей межличностные отношения. 		ТК

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<u>Опыт деятельности:</u> <ul style="list-style-type: none"> - решать ситуационные задачи по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации. 		ПА
ПК-8	Первый год обучения	<u>Умения:</u> <ul style="list-style-type: none"> - использовать современные методы медицинской реабилитации нейрохирургических больных; - принципов деятельности реабилитационных структур и моделей реабилитационного процесса в неврологии; - применять формы стационар-замещающей реабилитационной помощи; - оценивать качество реабилитационного процесса <u>Навыки:</u> <ul style="list-style-type: none"> - определения современных методов медицинской реабилитации нейрохирургических больных <u>Опыт деятельности:</u> <ul style="list-style-type: none"> - на основе анализа историй болезней пациентов с нейрохирургическими заболеваниями определять необходимость применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации. 		TK
				ПА
Второй год обучения		<u>Умения:</u> <ul style="list-style-type: none"> - использовать современные методы медицинской реабилитации нейрохирургических больных; - принципов деятельности реабилитационных структур и моделей реабилитационного процесса в неврологии; - применять формы стационар-замещающей реабилитационной помощи; - оценивать качество реабилитационного процесса <u>Навыки:</u> <ul style="list-style-type: none"> - определения современных методов медицинской реабилитации нейрохирургических больных 		TK

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности		Количество запланированных действий	Форма контроля
ПК-9	Первый год обучения	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - на основе анализа историй болезней пациентов с нейрохирургическими заболеваниями определять необходимость применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации. 			ПА
		<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению; - работать с семьей пациента, страдающего хроническими нейрохирургическими заболеваниями; - проводить санитарно-просветительную работу по предупреждению развития нейрохирургических заболеваний <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - реализации этических и деонтологических принципов врачебной деятельности в общении с коллегами, пациентами, родственниками пациентов 			ТК
		<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - в формировании у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих. 			ПА
		<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению; - работать с семьей пациента, страдающего хроническими нейрохирургическими заболеваниями; - проводить санитарно-просветительную работу по предупреждению развития нейрохирургических заболеваний 			ТК
	Второй год обучения	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - реализации этических и деонтологических принципов врачебной деятельности в общении с коллегами, пациентами, родственниками пациентов 			ТК

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - 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	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - руководствоваться нормативной документацией, принятой в неврологии и документацией для оценки качества и эффективности работы нейрохирургического учреждения; - проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам нейрохирургического профиля. - оформить нормативную медицинскую документацию, принятую в неврологии; - оптимизировать профессиональную деятельность в рамках структурного подразделения нейрохирургического учреждения; - организовать работу среднего медицинского звена <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - работы с медицинской документацией <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - в осуществление организационно-управленческих мероприятий с целью повышения эффективности профессиональной деятельности. 		ТК
				ПА
		<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - руководствоваться нормативной документацией, принятой в неврологии и документацией для оценки качества и эффективности работы нейрохирургического учреждения; - проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам нейрохирургического профиля. - оформить нормативную медицинскую документацию, принятую в неврологии; - оптимизировать профессиональную деятельность в рамках структурного 		ТК

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
	Второй год обучения	<p>подразделения нейрохирургического учреждения;</p> <ul style="list-style-type: none"> - организовать работу среднего медицинского звена. <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - работы с медицинской документацией. <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - в осуществление организационно-управленческих мероприятий с целью повышения эффективности профессиональной деятельности. 		TK
ПК-11	Первый год обучения	<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 уменьшения риска нейрохирургической 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 нейрохирургического профиля. <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - составления плана-отчета и оценки деятельности нейрохирургической службы. <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей медико- 	TK	ПА

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<p>профилактической организации нейрохирургического профиля.</p>		
	Второй год обучения	<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 уменьшения риска нейрохирургической 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 нейрохирургического профиля. <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - составления плана-отчета и оценки деятельности нейрохирургической службы. <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 нейрохирургического профиля. 	TK	TK
ПК-12	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. 		TK

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
Второй год обучения		<u>Навыки:</u> <ul style="list-style-type: none"> – обеспечения медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях. <u>Опыт деятельности:</u> <ul style="list-style-type: none"> – планировать организацию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации 		ТК
				ПА
		<u>Умения:</u> <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. <u>Навыки:</u> <ul style="list-style-type: none"> – обеспечения медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях. 		ТК
		<u>Опыт деятельности:</u> <ul style="list-style-type: none"> – 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	Название раздела дисциплины	Место прохождения практики	Продолжительность, часы	Индексы формируемых компетенций
Б2.Б.2.1	Организация специализированной нейрохирургической помощи населению в Российской Федерации	ПКДЦ «Академик Федор Углов»	20	УК-1-3, ПК-1-12
Б2.Б.2.2	Организация медико-социальной экспертизы (МСЭ) и реабилитация нейрохирургических больных	ПКДЦ «Академик Федор Углов»	24	УК-1-3, ПК-5
Б2.Б.2.3	Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-нейрохирурга	ПКДЦ «Академик Федор Углов»	24	УК-1-3, ПК-6, 8, 9, 10, 11

Б2.Б2.4	Врачебно-трудовая экспертиза и реабилитация	ПКДЦ «Академик Федор Углов»	32	УК-1-3, ПК-5, 6, 8, 9, 10, 11
Б2.Б.2.5	Топографическая анатомия головного мозга	ПКДЦ «Академик Федор Углов»	8	УК-1-3, ПК-5, 6, 8, 9, 10, 11
Б2.Б.2.6	Топографическая анатомия сосудов центральной нервной системы	ПКДЦ «Академик Федор Углов»	4	УК-1-3, ПК-5, 6, 8, 9, 10, 11
Б2.Б.2.7	Топографическая анатомия периферической нервной системы	ПКДЦ «Академик Федор Углов»	20	УК-1-3, ПК-5, 6, 8, 9, 10, 11
Б2.Б.2.8	Оперативная нейрохирургия	ПКДЦ «Академик Федор Углов»	28	УК-1-3, ПК-5, 6, 8, 9, 10, 11
Б2.Б.2.9	Клиника опухолей больших полушарий головного мозга	ПКДЦ «Академик Федор Углов»	20	УК-1-3, ПК-5, 6, 8, 9, 10, 11
Б2.Б.2.10	Термические поражения, раны и раневая инфекция	ПКДЦ «Академик Федор Углов»	16	УК-1-3, ПК-5, 6, 8, 9, 10, 11
Б2.Б.2.11	Острые и хронические воспалительные заболевания костей и суставов (неспецифические)	ПКДЦ «Академик Федор Углов»	32	УК-1-3, ПК-5, 6, 8, 9, 10, 11
Б2.Б.2.12	Скелетотопические ориентиры для нейрохирургических доступов к различным отделам головного мозга	ПКДЦ «Академик Федор Углов»	24	УК-1-3, ПК-1-12
Б2.Б.2.13	Оперативные вмешательства на спинном мозге, его корешках и позвоночнике	ПКДЦ «Академик Федор Углов»	12	УК-1-3, ПК-1-12
Б2.Б.2.14	Опухоли костей	ПКДЦ «Академик Федор Углов»	12	УК-1-3, ПК-5
Б2.Б.2.15	Дегенеративные и неспецифические воспалительные заболевания	ПКДЦ «Академик Федор	24	УК-1-3, ПК-6, 8, 9, 10, 11

	костей, суставов и позвоночника	Углов»		
Б2.Б.2.16	Общие вопросы комбинированных радиационных поражений	ПКДЦ «Академик Федор Углов»	12	УК-1-3, ПК-5, 6, 8, 9, 10, 11
Б2.Б.2.17	Остеопороз	ПКДЦ «Академик Федор Углов»	20	УК-1-3, ПК-5, 6, 8, 9, 10, 11
Итого			324	

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.2. Выездная форма оказания помощи населению региона (практика)

Выездная форма оказания помощи населению региона (практика) предназначена для формирования у врачей-ординаторов компетенций в соответствии с целью и задачами программы ординатуры. Способы проведения практики: выездная

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

- 1) ПКДЦ «Академик Федор Углов»

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) Законодательство Российской Федерации и основные нормативные акты и директивные документы, определяющие организацию нейрохирургической помощи и управление деятельностью лечебно-профилактических организаций эндокринологического профиля (1 час)
- 2) Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, психотропных веществ (1 час)
- 3) Основные противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний (1 час)
- 4) Принципы системного анализа и системного синтеза в работе врача-нейрохирурга (1 час)
- 5) Психологические, социологические закономерности и принципы межличностного взаимодействия (1 час)
- 6) Лабораторные и инструментальные методы диагностики в неврологии (1 час)

- 7) Геморрагический инсульт: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика (2 часа)
- 8) Осложнения сахарного диабета: симптоматика, особенности течения (2 часа)
- 9) Поражение сердечно-сосудистой системы при сифилисе. (2 часа)
- 10) Болезнь Паркинсона: Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, алгоритмы специализированной медицинской помощи (2 часа)
- 11) Миастения (1 час)
- 12) Компрессионно-ишемические невропатии (1 час)
- 13) Опухоли головного мозга (1 час)
- 14) Опухоли мозжечка
- 15) Нейробластома
- 16) Субдуральная гематома (1 час)
- 17) ДЦП (2 часа)
- 18) Эпилепсия (2 часа)
- 19) Прогрессирующий надъядерный паралич (1 час)
- 20) Ушиб головного мозга (1 час)
- 21) Синдром позвоночной артерии (2 часа)
- 22) Спинальные амиотрофии (1 час)
- 23) БАС (1 час)
- 24) Профилактика ОНМК (1 час)
- 25) Синдром Гийена-Барре (1 час)
- 26) Паранеопластические синдромы (1 час)
- 27) Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями нервной системы, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов по заболеваниям нервной системы (2 часа)
- 28) Современные методы обучения, особенности обучения взрослых (1 час)
- 29) Оценка качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (1 час)

4.1. Организация самостоятельной (внеаудиторной) работы обучающихся:

Код	Название раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б2.Б.2.1	Организация специализированной нейрохирургической помощи населению в Российской Федерации	Написание реферата, подготовка слайд презентации	7	УК-1-3, ПК-1-12
Б2.Б.2.2	Организация медико-социальной экспертизы (МСЭ) и реабилитация нейрохирургических больных	Написание реферата, подготовка слайд презентации	8	УК-1-3, ПК-5

		и		
Б2.Б.2.3	Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-нейрохирурга	Написание реферата, подготовка слайд презентации	8	УК-1-3, ПК-6, 8, 9, 10, 11
Б2.Б.2.4	Врачебно-трудовая экспертиза и реабилитация	Написание реферата, подготовка слайд презентации	10	УК-1-3, ПК-5, 6, 8, 9, 10, 11
Б2.Б.2.5	Топографическая анатомия головного мозга	Написание реферата, подготовка слайд презентации	8	УК-1-3,
Б2.Б.2.6	Топографическая анатомия сосудов центральной нервной системы	Написание реферата, подготовка слайд презентации	3	ПК-5, 6, 8, 9, 10, 11
Б2.Б.2.7	Топографическая анатомия периферической нервной системы	Написание реферата, подготовка слайд презентации	7	УК-1-3, ПК-5, 6, 8, 9, 10, 11
Б2.Б.2.8	Оперативная нейрохирургия	Написание реферата, подготовка слайд презентации	6	УК-1-3, ПК-5, 6, 8, 9, 10, 11
Б2.Б.2.9	Клиника опухолей больших полушарий головного мозга	Написание реферата, подготовка слайд презентации	6	УК-1-3,
Б2.Б.2.10	Термические поражения, раны и раневая инфекция	Написание реферата, подготовка слайд презентации	5	ПК-5, 6, 8, 9, 10, 11
Б2.Б.2.11	Острые и хронические воспалительные заболевания костей и суставов (неспецифические)	Написание реферата, подготовка	11	УК-1-3,

		слайд презентаци и		
Б2.Б.2.12	Скелетотопические ориентиры для нейрохирургических доступов к различным отделам головного мозга	Подготовка к клиническому разбору пациента, написание реферата	2	ПК-5, 6, 8, 9, 10, 11
Б2.Б.2.13	Оперативные вмешательства на спинном мозге, его корешках и позвоночнике	Подготовка к клиническому разбору пациента, написание реферата	4	УК-1-3,
Б2.Б.2.14	Опухоли костей	Подготовка к клиническому разбору пациента, написание реферата	4	ПК-5, 6, 8, 9, 10, 11
Б2.Б.2.15	Дегенеративные и неспецифические воспалительные заболевания костей, суставов и позвоночника	Подготовка к клиническому разбору пациента, написание реферата	8	УК-1-3,
Б2.Б.2.16	Общие вопросы комбинированных радиационных поражений	Подготовка к клиническому разбору пациента, написание реферата	4	ПК-5, 6, 8, 9, 10, 11
Б2.Б.2.17	Остеопороз	Подготовка к клиническому разбору пациента, написание реферата	7	УК-1-3, ПК-1-12
Итого			108	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). 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.

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 Нейрохирургия

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, необходимо е для выполнени я умения или навыка	Оценк а	Примечани е
Назначение профилактических мероприятий для пациентов с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками	Назначение профилактических мероприятий для пациентов, перенесших ишемический инсульт	Оценка управляемых факторов риска Разработка рекомендаций по профилактике	5 мин 5 мин		

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
оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-2		ишемического инсульта			
	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		
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ситуационная задача Больной Б., 49 лет был найден за рулем автомобиля далеко от населенного пункта на проселочной дороге без сознания. Что с ним произошло никто не знал. В анамнезе у больного отмечено злоупотребление алкоголем. Каких-либо заболеваний родственники больного не отмечают. ▪ При осмотре следов травмы на голове нет. АД 130/80 мм рт.ст., пульс до 65 в мин. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено. Общий анализ крови и мочи без существенных нарушений. Сахар крови 5,2 ммоль/л, натрий 143 ммоль/л. В неврологическом статусе: кома 1 (на болевые раздражения глаза не открывает, движения в конечностях сохранены, хаотичны, на вопросы не отвечает), оболочных знаков нет, небольшое повышение мышечного тонуса в левых конечностях, сухожильные рефлексы вызываются S>D, тыльная флексия большого пальца слева. На краинограммах патологии не выявлено. ▪ Кома оценена как мозговая. Данных за метаболические нарушения нет, общеинфекционная симптоматика отсутствует. ▪ Больному в срочном порядке произведена КТ головного мозга. Обнаружена подострая субдуральная гематома. Произведена костно-пластиическая трепанация в правой лобно-височной области, удалены сгустки и жидккая кровь. ▪ Состояние быстро нормализовалось. Неврологического дефекта нет. <p>Ответ: Данное наблюдение характеризуется тем, что у больного отсутствовали</p>	

анамнестические сведения о травме головы, не было и внешних повреждений. Проводился дифференциальный диагноз между различными по этиологии комами. Известно, что у людей злоупотребляющих алкоголем необходимо в первую очередь исключить внутричерепную гематому. Так как в этом состоянии они нередко падают и получают травму, амнезируя такие факты. Ведущим в постановке диагноза является КТ или трефиниация (поисковая)

	<p>Больная К., 48 лет получила черепно-мозговую травму в ДТП. Доставлена машиной скорой помощи без сознания через 30 минут.</p> <p>При осмотре: на голове ушибы мягких тканей, дыхание самостоятельное, без периодизации до 30 в минуту. АД 160/90 мм рт.ст., пульс 56 в мин. Со стороны внутренних органов без патологии, повреждений костей скелета нет. Сознание утрачено до комы 1(на болевые раздражения глаза не открывает, двигательная реакция носит хаотичный характер). Четкая анизокория, слева зрачок заметно шире, без реакции на свет.</p> <p>Корнеальные рефлексызываются. Правосторонний гемипарез, сухожильные рефлексы D>S, справа симптом Бабинского. Ригидность мышц затылка.</p> <p>Диагностические мероприятия</p> <p>Проведение краниографии в 2 проекциях.</p> <p>Выявлен линейный перелом височной кости, уходящий на основание средней черепной ямки. кт головного мозга не произведено из-за его отсутствия.</p> <p>Люмбальная пункция не сделана (разобрать опасность этой манипуляции).</p> <p>Общий анализ крови и мочи без особенностей</p> <p>Задание: Постановка диагноза и алгоритм действий хирурга (нейрохирурга, травматолога)</p>	ПК-5
	<p>Ответ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - На основании анамнестических сведений, данных витальных функций и неврологического статуса, а также краниографии выставлен диагноз: ЗЧМТ, ушиб головного мозга тяжелой степени, острая эпидуральная гематома слева, дислокационный тенториальный синдром, линейный перелом височной кости слева с переходом на основание средней черепной ямы, ушибы мягких тканей головы. - Вследствие быстроты развития бокового тенториального синдрома дислокации можно предположить эпидуральное кровотечение, источником которого может быть поврежденный ствол или ветвь средней оболочечной артерии. - Оперативное лечение должно быть экстренным – декомпрессивная трепанация в левой лобно-височно-теменной области. - В последующем перевод больной в палату реанимации с активной консервативной терапией 	
	<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</p>	УК-1 ПК-5; ПК-6

	мышечные судороги в ногах	
	Инструкция. Выберите один правильный ответ	
	<p>1. Имеется ли у пациентки полинейропатия ?</p> <p>А. вероятнее да Б. скорее нет В. недостаточно данных</p> <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 Б. синдром Рейно В. диабетическая полинейропатия Г. синдром запястного канала Д. радикулопатия</p> <p>По данным ЭНМГ выявлены полифазные потенциалы повышенной амплитуды, положительные волны, фибрилляции, уменьшение количества двигательных единиц при максимальном сокращении мышц возвышения большого пальца.</p>	
	<p>3. Показана ли пациентке хирургическая декомпрессия?</p> <p>А. да Б. нет</p> <p>Эталонный ответ: 1- В; 2- Г, 3 – А.</p>	
2.	<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, частыеочные 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 нейрохирургической симптоматики не выявлено, за исключением умеренного хоботкового рефлекса.</p>	УК-1 ПК-5 ПК-6

	<p>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) 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>	
	<p>Инструкция: Выберите один или несколько наиболее правильных ответов</p>	
	<p>1. Каков наиболее обоснованный диагноз на момент первого осмотра?</p> <p>А. хроническая ишемия мозга Б. болезнь Альцгеймера 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 Б. нейропсихологическое исследование В. МРТ головного мозга Г. ультразвуковое дуплексное сканирование магистральных артерий головы</p>	
	<p>3. В чем состоит главная ошибка при ведении пациентки?</p> <p>А. назначена сосудистая терапия. Б назначена метаболическая терапия. В. не назначены нейротрансмиттерные препараты</p>	
	<p>4. Каков наиболее обоснованный диагноз на момент повторного осмотра?</p> <p>А. хроническая ишемия мозга Б. болезнь Альцгеймера 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> <p>Г. лабораторные исследования, МРТ, ультразвуковое сканирование магистральных артерий головы, ЭЭГ</p>	
	Эталонный ответ: 1- В; 2- Б и В, 3 – В, 4 – В, 5 - Б.	
3.	<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 диадохокинез выявляется отставание левой руки. Походка: обращает на себя внимание небольшое отставание левой ноги при ходьбе. Нейropsихологическое 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 нейropsихологических проб.</p> <p>Диагноз: дисциркуляторная энцефалопатия II стадии.</p> <p>Амиостатический синдром. Синдром умеренных когнитивных нарушений.</p> <p>Назначения: эналаприл 5 мг/сут, циннаризин 10 мг три раза в день, пиракетам 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>	<p>УК-1 ПК-5 ПК-6</p>
	<p>Инструкция: Выберите один наиболее правильный ответ</p> <p>1. Оцените выраженность когнитивных нарушений:</p> <p>А. нет когнитивных нарушений</p> <p>Б. легкие когнитивные нарушения</p> <p>В. умеренные когнитивные нарушения</p> <p>Г. деменция</p>	

	<p>2. Наиболее вероятный диагноз: А. дисциркуляторная энцефалопатия Б. болезнь Паркинсона В. сосудистый паркинсонизм</p>	
	<p>3. Что свидетельствовало против сосудистой этиологии когнитивных нарушений на момент первого осмотра? А. гипомимия Б. брадифрения В. прогрессирующий характер расстройств Г. асимметрия амиостатических расстройств</p>	
	<p>4. Какова наиболее существенная ошибка при ведении пациентки? А. назначение циннаризина Б. назначение энапа В. назначение глицина Г. неназначение леводопы</p>	
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.	<p>Назовите абсолютные и относительные противопоказания к проведению лумбальной пункции</p> <p>Ответ: К абсолютным противопоказаниям относят: <ul style="list-style-type: none"> ■ выраженный отек мозга; ■ резко повышенное внутрисерое давление; ■ наличие в головном мозге объемного образования; ■ окклюзионная гидроцефалия. Относительными противопоказаниями к проведению лумбальной пункции являются: <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. </p>	УК-1 ПК-5	
2	<p>Какие клинико-анамнестические признаки исключают наличие болезни Паркинсона у пациента с паркинсонизмом?</p> <p>Ответ: У пациентов с болезнью Паркинсона не должно быть в анамнезе: <ul style="list-style-type: none"> ■ инсультов со ступенеобразным прогрессированием симптомов паркинсонизма; ■ повторных ЧМТ; </p>	УК-1 ПК-5	

	<ul style="list-style-type: none"> ■ 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-tetrahydropyridine). <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	<p>В каких случаях необходимо назначать цитостатическую терапию пациентам с миастенией?</p> <p>Ответ: При миастении цитостатики назначают с следующих клинических ситуациях: недостаточная эффективность глюкокортикоидной терапии, выраженные побочные эффекты глюкокортикоидной терапии, необходимость уменьшить дозу глюкокортикоидов.</p>	УК-1 ПК-6
4	<p>Что включает в себя понятие «охрана здоровья граждан»?</p> <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. 	УК-1 ПК-10

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 нейрохирургического 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

Основная литература

1. Неврология и нейрохирургия: учебник. В 2 томах. Гусев Е.И., Коновалов А.Н. Скворцова В.И. - М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2010.
2. Нейрохирургия: рук-во для врачей: в 2 т.: под ред. О.Н. Древаля. – том 1, 2. Лекции, семинары, клинические разборы. – М.: Литтерра, 2013.
3. Неврология. Национальное руководство. Назаров В.М., Трошин В.Д., Степанченко А.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.
4. Анатомия человека: учебник. В 2 томах. Сапин М. Р., Никитюк Д. Б., Николенко В. Н. и др. / Под ред. М. Р. Сапина, 2013.
5. Патофизиология: учебник. В 2-х томах. Литвицкий П. Ф. 5-е изд., перераб. и доп., 2012.
6. Патологическая анатомия: учебник. Струков А. И., Серов В. В. / Под ред. В. С. Паукова. 6-е изд., перераб. и доп. - 2013.
7. Клиническая фармакология: учебник / Под ред. В. Г. Кукаса. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.
8. Федеральное руководство по использованию лекарственных средств (формулярная система). Под ред. А.Г. Чучалина, Ю.Б. Белоусова, В.В. Ясненцова. Выпуск XV. [Текст] – М.: Эхо, 2014.
9. НЕВРОЛОГИЯ И НЕЙРОХИРУРГИЯ. Гусев Е. И., Коновалов А. Н., Скворцова В. И. М., 2010 г., Т. 1, Т2.
10. Клиническое руководство по черепно-мозговой травме в 3х томах / Под ред. А.Н. Коновалова. – М.: Антидор, 1998-2000.
11. Атлас операций на головном мозге / Под ред. А.П. Ромоданова. М.: Медицина, 1986.
12. Мацко Д.Е., Коршунов А.Г. Атлас опухолей центральной нервной системы. СПб.: Изд-во РНХИ им. проф. А.Л. Поленова, 1998.
13. Пуцилло М.В. и соавт. Нейрохирургическая анатомия. М.. 2002.
14. Скоромец А.А. Топическая диагностика заболеваний нервной системы. Политехника, 2014.

Дополнительная литература

1. Стеценко С.Г., Гончаров Н.Г., Стеценко В.Ю., Пищита А.Н. Медицинское право. Учебник для юридических и медицинских вызовов. Под общей ред. проф. Н.Г. Гончарова. – Издание 2-е дополненное и переработанное. – Москва: РМАПО, ЦКБ РАН. – 2011. – 568 с.
2. Международная классификация болезней (пересмотр 2007 г.). Женева: ВОЗ, 2007. Т. 1, Т. 2.
3. Практическая нейрохирургия: Руководство для врачей / Под ред. Акад. РАМН Б.В. Гайдара. – СПб.: Гиппократ, 2012. – 648 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 совместитель- ству
1.	Б2.Б.2.1 - Б2.Б.2.17	Ермолаев Ю. Ф.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
2.	Б2.Б.2.1 - Б2.Б.2.17	Середа Э.В.	к.м.н.	ИОКБ, нейрохирургическое отделение, врач	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО
ФОРМИРОВАНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ НАВЫКОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.56 НЕЙРОХИРУРГИЯ**

основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.56 Нейрохирургия

**Блок 2
Базовая часть (Б2.Б2)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.
Подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения
очная

Иркутск
2017

Рабочая программа производственной практики по формированию профессиональных навыков по специальности 31.08.56 «Нейрохирургия», 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 31.08.56 «Нейрохирургия».

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
2	Саютина Светлана Борисовна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры nevрологии и нейрохирургии	ИГМАПО
3	Ермолаев Юрий Федорович	к.м.н., доцент	Доцент кафедры nevрологии 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 неврологии и нейрохирургии 23.01.2017 г. протокол № 6.

СОГЛАСОВАНА:

Заместитель директора
по учебной работе

_____ (подпись)

Горбачева С.М.

Декан терапевтического
факультета

_____ (подпись)

Баженова Ю.В.

Заведующий кафедрой
nevрологии и нейрохирургии

_____ (подпись)

Шпрах В.В.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место программы практики в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.56 Нейрохирургия.

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

1.1. Цель программы практики – подготовка квалифицированного врача нейрохирурга, 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:

1. получить исчерпывающую информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки нейрохирургического заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии;
2. оказывать необходимую срочную помощь (искусственное дыхание, массаж сердца, остановку кровотечения, перевязку и тампонаду раны, иммобилизацию конечностей и позвоночника при травме, промывание желудка при отравлении, срочную трахеотомию при асфиксии);
3. определить необходимость и показания к использованию специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.); дать интерпретацию результатов; оценить данные офтальмологического и отоневрологического обследования;
4. провести дифференциальную диагностику основных нейрохирургических заболеваний у взрослых и детей, обосновать клинический диагноз;
5. определить показания к госпитализации и организовать ее;
6. обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операции; разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза;
7. определить группу крови и резус-принадлежность, выполнить внутривенное переливание или внутриартериальное нагнетание крови;
8. обосновать наиболее целесообразную тактику операции при данной нейрохирургической патологии и выполнить ее в необходимом объеме;
9. обосновать методику обезболивания;
10. разработать схему послеоперационного ведения больного, профилактики послеоперационных осложнений (пневмонии, тромбоза и др.) и реабилитации;
11. проводить диспансеризацию и оценить ее эффективность;
12. оформить всю необходимую медицинскую документацию;
13. провести санитарно-просветительную работу.

сформировать навыки:

1. исследование глазного дна,
2. ангиография сосудов головного мозга
3. пункция боковых желудочков мозга,
4. лумбальная пункция и поэтажные пункции,
5. цистернальная пункция (большая цистерна мозга) в 2 ее вариантах,
6. установка дренажных систем при травмах, подоболочечных и спинальных воспалительных поражениях,
7. дренаж по Арендту,
8. субарахноидальные спинальные (ликворные) дренажи,
9. лечебные и диагностические блокады при болевых синдромах (эпидуральные, паравертебральные, по Катлену, блокады при периферических болевых синдромах и др.),
10. миелография,
11. расшифровка обзорных рентгеновских снимков черепа и позвоночника и данных рентгеноконтрастных методов исследования головного и спинного мозга, данных нейровизуализационных исследований,
12. наложение фиксирующих повязок и аппаратов (воротник Шанца, Галоаппарат и др.)
13. полноценная поэтажная обработка травматических повреждений мягких тканей, черепа и головного мозга (открытые и огнестрельные ранения),
14. резекционная и костно-пластиическая трепанация как доступ при различной патологии головного мозга,
15. вентрикулоперитонеальное шунтирование,
16. удаление травматических и нетравматических оболочечных и внутримозговых гематом,
17. удаление или санация абсцессов и субдуральных эмпием головного мозга,
18. удаление небольших конвекситальных менингиом, простых по локализации и малых глиальных опухолей и метастазов,
19. обработка открытых проникающих, в том числе огнестрельных, повреждений позвоночника и спинного мозга,
20. декомпрессивная ламинэктомия,
21. хирургическое лечение грыж поясничного уровня.

обеспечить освоение опыта профессиональной деятельности:

1. Специалист нейрохирург должен знать профилактику, диагностику, клинику и уметь оказать срочную помощь при следующих состояниях:
 - острая кровопотеря;
 - мозговая кома;
 - отек головного мозга;
 - внутричерепная гипертензия;
 - дислокационный синдром;
 - эпилептический статус;

- острая сердечная и дыхательная недостаточность;
 - острый токсикоз, включая синдром длительного раздавливания.
2. Специалист-нейрохирург должен уметь установить диагноз и провести необходимое лечение при следующих заболеваниях:
- 2.1. Опухоли, воспалительные и паразитарные заболевания центральной нервной системы:
 - опухоли больших полушарий головного мозга;
 - опухоли задней черепной ямки;
 - опухоли хиазмально-селлярной области;
 - опухоли спинного мозга и эпидуриты;
 - паразитарные и воспалительные заболевания (отохиазмальный арахноидит, цистицеркоз, эхинококкоз, абсцессы головного мозга).
 - 2.2. Сосудистые заболевания центральной нервной системы:
 - артериальные и артерио-венозные аневризмы;
 - каротидно-кавернозные соустья;
 - мозговые инсульты;
 - стенозы и окклюзии экстрак- и интракраниальных сосудов.
 - 2.3. Травмы центральной и периферической нервной системы:
 - открытая и закрытая черепно-мозговая травма (сотрясение, ушиб, сдавление, перелом свода и основания черепа, последствия черепно-мозговой травмы);
 - сочетанная черепно-мозговая травма;
 - комбинированная черепно-мозговая травма;
 - спинномозговая травма (открытая, закрытая, сочетанная, комбинированная);
 - травма периферической нервной системы;
 - неотложная помощь при черепно-мозговой и спинномозговой травмах
 - 2.4. Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника.
 - грыжи межпозвонковых дисков
 - дегенеративный стеноз
 - спондилолистез

1.3. Трудоемкость освоения программы практики (базовая часть) составляет 58 зачетную единицу, что составляет 2088 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 		TK

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
УК-2	– Второй год обучения	<p>нейрохирургическими заболеваниями;</p> <ul style="list-style-type: none"> – анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения; – выявлять основные закономерности изучаемых объектов. <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – сбора, обработки информации <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <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 нейрохирургическими заболеваниями. 		TK
	– Второй год обучения	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с нейрохирургическими заболеваниями; – анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения; – выявлять основные закономерности изучаемых объектов. <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – сбора, обработки информации <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <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 нейрохирургическими заболеваниями. 		TK
	Первый год обучения	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – 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 		TK

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
УК-3	Второй год обучения	верованиям.		
		<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
	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
	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		ТК

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
Второй год обучения		процессе.		
		<u>Опыт деятельности:</u> – педагогическая деятельность по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам.		ПА
		<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
ПК-1	Первый год обучения	<u>Опыт деятельности:</u> – педагогическая деятельность по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам.		ПА
		<u>Умения:</u> – разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни;		ТК
		– выявлять симптомы и синдромы, обусловленные поражением нервной системы; – разрабатывать и реализовывать программы по предупреждению формирования нейрохирургических заболеваний.		
		<u>Навыки:</u> – индивидуального и группового консультирования;		ТК

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<ul style="list-style-type: none"> - обучать пациентов нейрохирургического профиля вторичной профилактике прогрессирования заболевания; - оценивать индивидуальные факторы высокого риска развития нейрохирургических заболеваний различного генеза; - оценивать эффективность профилактических мероприятий. <p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализ медицинских карт лиц прикрепленных участков, проведение профилактических мероприятий. 		
	Второй год обучения	<p>Умения:</p> <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 нейрохирургических заболеваний. <p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - индивидуального и группового консультирования; - обучать пациентов нейрохирургического профиля вторичной профилактике прогрессирования заболевания; - оценивать индивидуальные факторы высокого риска развития нейрохирургических заболеваний различного генеза; - оценивать эффективность профилактических мероприятий. <p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализ медицинских карт лиц прикрепленных участков, проведение профилактических мероприятий. 		ПА ТК
ПК-2	Первый год обучения	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 		ПА ТК

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<p>выявления факторов высокого риска болезней нервной системы.</p> <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - дифференцировать выявленные при профилактических осмотрах признаки и факторы риска с целью первичной профилактики развития нейрохирургической патологии; - работы со стандартами оказания медицинских услуг; - организации стационар-замещающих форм нейрохирургической помощи. 		TK
	Второй год обучения	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - проведение профилактических медицинских осмотров; - осуществление диспансерного наблюдения пациентов нейрохирургического профиля. <p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. 		ПА
ПК-3	год обучения	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - дифференцировать выявленные при профилактических осмотрах признаки и факторы риска с целью первичной профилактики развития нейрохирургической патологии; - работы со стандартами оказания медицинских услуг; - организации стационар-замещающих форм нейрохирургической помощи. <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - проведение профилактических медицинских осмотров; - осуществление диспансерного наблюдения пациентов нейрохирургического профиля. <p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия; - организовывать защиту населения в очагах 		TK

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности		Количество запланированных действий	Форма контроля
		<p>особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оказывать медицинскую помощь при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях. 			
	Второй год обучения	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - определения последовательности действий при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий. <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - планировать проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий. 			TK PA
ПК-4	Первый год обучения	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - проведения комплексного анализа нейрохирургической ситуации на материале информации о численности, возрастном половом, профессиональном составе населения и пациентах с нейрохирургической зависимостью; - определять перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска нейрохирургической заболеваемости на участке на основе анализа статистических показателей; - анализировать состояние здоровья лиц прикрепленного участка и анализа заболеваемости, инвалидности и смертности 			TK

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<p>при нейрохирургических заболеваниях.</p> <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - сбора информации о численности, возрастном, половом, профессиональном составе населения и пациентов с нейрохирургическими заболеваниями на обслуживаемом участке <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - оценка показателей здоровья населения; - осуществление организационно-управленческих мероприятий по улучшению здоровья населения и уменьшения риска нейрохирургической заболеваемости. 		ТК
		<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - проведения комплексного анализа нейрохирургической ситуации на материале информации о численности, возрастном половом, профессиональном составе населения и пациентах с нейрохирургической зависимостью; - определять перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска нейрохирургической заболеваемости на участке на основе анализа статистических показателей; - анализировать состояние здоровья лиц прикрепленного участка и анализа заболеваемости, инвалидности и смертности при нейрохирургических заболеваниях. <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - сбора информации о численности, возрастном, половом, профессиональном составе населения и пациентов с нейрохирургическими заболеваниями на обслуживаемом участке <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - оценка показателей здоровья населения; - осуществление организационно-управленческих мероприятий по улучшению здоровья населения и уменьшения риска нейрохирургической заболеваемости. 		ТК
	Второй год обучения	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать международную 		ПА
ПК	-5 ^{ый год обучения}			ТК

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<p>классификацию болезней в диагностике заболеваний нейрохирургического профиля;</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 нейрохирургической патологией; - интерпретировать результаты лабораторной диагностики пациентов с нейрохирургическими заболеваниями; - провести дифференциальную диагностику выявленных синдромокомплексов патологического состояния; - определить ведущие звенья патогенеза нейрохирургических расстройств с целью формирования тактики ведения пациента и прогноза заболевания. <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований. <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - определение у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. 		
		<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать международную классификацию болезней в диагностике заболеваний нейрохирургического профиля; - диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в неврологии; - диагностировать неотложные состояния 		TK

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
ПК-6	Второй год обучения	<p>пациентов;</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять методы диагностики, позволяющие на ранних стадиях выявлять в популяции населения лиц с нейрохирургической патологией; - интерпретировать результаты лабораторной диагностики пациентов с нейрохирургическими заболеваниями; - провести дифференциальную диагностику выявленных синдромокомплексов патологического состояния; - определить ведущие звенья патогенеза нейрохирургических расстройств с целью формирования тактики ведения пациента и прогноза заболевания. <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований. <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - определение у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. 		
		<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать международную классификацию болезней в диагностике заболеваний нейрохирургического профиля; - разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии; - составить план лечения пациента с нейрохирургическими заболеваниями с учетом состояния, возраста и пола пациента, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания нейрохирургической помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по оказанию нейрохирургической помощи с учетом стандартов медицинской помощи; - провести комплексное лечение больного нейрохирургического профиля с учетом нейрохирургического и соматического 		ТА

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<p>состояния пациента, включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, заместительную и поддерживающую терапию, ЛФК, физиотерапию, реабилитационные мероприятия, психокоррекцию;</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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 нейрохирургического профиля на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести сопутствующего заболевания. <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – определять показания и противопоказания в выборе тактики лечения пациента с нейрохирургическими заболеваниями; – проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования; – выполнять диагностические манипуляции в соответствии с квалификационной характеристикой врача нейрохирурга; – определять маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача нейрохирурга <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – лечения пациентов с нейрохирургическими заболеваниями. 		ТК
		<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – использовать международную классификацию болезней в диагностике заболеваний нейрохирургического профиля; – разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии; – составить план лечения пациента с нейрохирургическими заболеваниями с учетом состояния, возраста и пола пациента, 		ПА
				ТК

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<p>особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания нейрохирургической помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по оказанию нейрохирургической помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести комплексное лечение больного нейрохирургического профиля с учетом нейрохирургического 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 нейрохирургического профиля на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести сопутствующего заболевания. 		
Второй год обучения		<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - определять показания и противопоказания в выборе тактики лечения пациента с нейрохирургическим заболеванием; - проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования; - выполнять диагностические манипуляции в соответствии с квалификационной характеристикой врача нейрохирурга; - определять маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача нейрохирурга 		ТК

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<u>Опыт деятельности:</u> <ul style="list-style-type: none"> - лечения пациентов с нейрохирургическими заболеваниями. 		ПА
ПК-7	Первый год обучения	<u>Умения:</u> <ul style="list-style-type: none"> - оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участия в медицинской эвакуации; - организовать и объем медицинской помощи на догоспитальном и стационарном этапах <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-капельно, внутривенно - струйно (через катетер в подключичной вене); - владеть методами поведенческой терапии, облегчающей межличностные отношения. <u>Опыт деятельности:</u> <ul style="list-style-type: none"> - решать ситуационные задачи по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации. 		TK
		<u>Умения:</u> <ul style="list-style-type: none"> - оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участия в медицинской эвакуации; - организовать и объем медицинской помощи на догоспитальном и стационарном этапах <u>Навыки:</u> <ul style="list-style-type: none"> - оказания экстренной и неотложной 		ПА
год обучения				TK

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<ul style="list-style-type: none"> - 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. <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - решать ситуационные задачи по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации. 		
ПК-8	Первый год обучения	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать современные методы медицинской реабилитации нейрохирургических больных; - принципов деятельности реабилитационных структур и моделей реабилитационного процесса в неврологии; - применять формы стационар-замещающей реабилитационной помощи; - оценивать качество реабилитационного процесса <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - определения современных методов медицинской реабилитации нейрохирургических больных <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - на основе анализа историй болезней пациентов с нейрохирургическими заболеваниями определять необходимость применения природных лечебных факторов, 		ПА
				ТК

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
ПК-9	Второй год обучения	лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.		
		<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать современные методы медицинской реабилитации нейрохирургических больных; - принципов деятельности реабилитационных структур и моделей реабилитационного процесса в неврологии; - применять формы стационар-замещающей реабилитационной помощи; - оценивать качество реабилитационного процесса <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - определения современных методов медицинской реабилитации нейрохирургических больных 	TK	
		<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - на основе анализа историй болезней пациентов с нейрохирургическими заболеваниями определять необходимость применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации. 	PA	
		<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению; - работать с семьей пациента, страдающего хроническими нейрохирургическими заболеваниями; - проводить санитарно-просветительную работу по предупреждению развития нейрохирургических заболеваний <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - реализации этических и деонтологических принципов врачебной деятельности в общении с коллегами, пациентами, родственниками пациентов 	TK	
	Первый год обучения	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - в формировании у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих. 	PA	

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
ПК-10	Второй год обучения	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению; - работать с семьей пациента, страдающего хроническими нейрохирургическими заболеваниями; - проводить санитарно-просветительную работу по предупреждению развития нейрохирургических заболеваний <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - реализации этических и деонтологических принципов врачебной деятельности в общении с коллегами, пациентами, родственниками пациентов <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - в формировании у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих 		ТК
	Первый год обучения	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - руководствоваться нормативной документацией, принятой в неврологии и документацией для оценки качества и эффективности работы нейрохирургического учреждения; - проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам нейрохирургического профиля. - оформить нормативную медицинскую документацию, принятую в неврологии; - оптимизировать профессиональную деятельность в рамках структурного подразделения нейрохирургического учреждения; - организовать работу среднего медицинского звена <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - работы с медицинской документацией <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - в осуществление организационно-управленческих мероприятий с целью повышения эффективности профессиональной деятельности. 		ТК
				ПА

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности		Количество запланированных действий	Форма контроля
ПК-11	Второй год обучения	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - руководствоваться нормативной документацией, принятой в неврологии и документацией для оценки качества и эффективности работы нейрохирургического учреждения; - проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам нейрохирургического профиля. - оформить нормативную медицинскую документацию, принятую в неврологии; - оптимизировать профессиональную деятельность в рамках структурного подразделения нейрохирургического учреждения; - организовать работу среднего медицинского звена. <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - работы с медицинской документацией. <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - в осуществление организационно-управленческих мероприятий с целью повышения эффективности профессиональной деятельности. 			TK
					ПА
ПК-11	Первый год обучения	<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 уменьшения риска нейрохирургической 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; 			TK

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<ul style="list-style-type: none"> – 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 нейрохирургического профиля. <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – составления плана-отчета и оценки деятельности нейрохирургической службы. <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 нейрохирургического профиля. 		TK
		<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 уменьшения риска нейрохирургической 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 нейрохирургического профиля. 		ПА

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
	Второй год обучения	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - составления плана-отчета и оценки деятельности нейрохирургической службы. <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 нейрохирургического профиля. 		ТК
	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. <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - обеспечения медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях. <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
ПК-12	Второй 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. <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - обеспечения медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях. <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - планировать организацию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации 		ТК

ТК – текущий контроль, ПА – промежуточная аттестация

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

Код	Тема рабочей программы учебной дисциплины (модуля). Виды профессиональной деятельности	Место прохождения практики	Продолжитель- ность	Индекс компетенции
<i>Первый год обучения</i>				
Стационар				
Б2.Б2	Нейрохирургия Куратия пациентов с нейрохирургическими заболеваниями, проведение нейрохирургических лечебных и диагностических манипуляций	Отделение нейрохирургии	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
	Нейрохирургия. Ассистенция в операционной.	Отделение нейрохирургии		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
	Участие в ведении и лечении тяжелых пациентов в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии.	Отделение нейрохирургии		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
<i>Второй год обучения</i>				
Стационар				
Б2.Б2	Нейрохирургия Куратия пациентов с нейрохирургическими заболеваниями, проведение нейрохирургических лечебных и диагностических манипуляций	Отделение нейрохирургии	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
	Нейрохирургия. Ассистенция в операционной. Выполнение самостоятельно экстренных операций.	Отделение нейрохирургии		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
	Участие в ведении и лечении тяжелых пациентов в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии.	Отделение нейрохирургии		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

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	
Б2.Б.2.1	Организация специализированной нейрохирургической помощи населению в Российской Федерации	36	12	ПК-10
Б2.Б.2.2	Организация медико-социальной экспертизы (МСЭ) и реабилитация нейрохирургических больных	36	12	ПК-11
Б2.Б.2.3	Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-нейрохирурга	36	12	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-9
Б2.Б.2.4	Врачебно-трудовая экспертиза и реабилитация	72	24	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-9
Б2.Б.2.5	Топографическая анатомия головного мозга	72	24	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-9
Б2.Б.2.6	Топографическая анатомия сосудов центральной нервной системы	72	24	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-9
Б2.Б.2.7	Топографическая анатомия периферической нервной системы	72	24	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-9
Б2.Б.2.8	Оперативная нейрохирургия	396	132	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-9
Б2.Б.2.9	Клиника опухолей больших полушарий головного мозга	87	29	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-9
Б2.Б.2.10	Термические поражения, раны и раневая инфекция	51	17	
Б2.Б.2.11	Острые и хронические воспалительные заболевания костей и суставов (неспецифические)	123	41	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-9
Б2.Б.2.12	Скелетотопические ориентиры для нейрохирургических доступов к различным отделам головного мозга	87	29	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-9
Б2.Б.2.13	Оперативные вмешательства на спинном мозге, его корешках и позвоночнике	123	41	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-9

Б2.Б.2.14	Опухоли костей	87	29	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-5
Б2.Б.2.15	Дегенеративные и неспецифические воспалительные заболевания костей, суставов и позвоночника	87	29	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-9
Б2.Б.2.16	Общие вопросы комбинированных радиационных поражений	87	29	ПК-1, ПК-5, ПК-5, ПК-9
Б2.Б.2.17	Остеопороз	51	17	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-9

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.

Тематика самостоятельной работы обучающихся:

Рефераты и презентации на темы:

1. Топографическая анатомия черепно-мозговых нервов. Симптомы их повреждения.
2. Ангиографическая анатомия сосудов головного мозга. Ангиографическая диагностика сосудистых заболеваний.
3. Топическая диагностика заболеваний нервной системы. Ее роль в нейрохирургии.
4. Лечебно-диагностические блокады. Общие принципы и методики проведения блокад.
5. Заболевания и повреждения периферических нервов. Классификация повреждений. Диагностика. Лечение.
6. Принципы диагностики и лечения черепно-мозговой травмы, патофизиология черепно-мозговой травмы. Вторичные повреждения головного мозга внутричерепные и внечерепные причины
7. Выбор метода трепанации при тяжелой черепно-мозговой травме. Методы малоинвазивной хирургии черепно-мозговой травмы (эндоскопия, безрамная навигация, локальный фибринолиз).

8. Современные методы краинопластики, классификация. Современные подходы к реконструктивной хирургии черепно-глазнично-лицевой травмы.
9. Современные принципы интенсивной терапии тяжелой черепно-мозговой травмы. Нейромониторинг. (Методы нейровизуализации, методы оценки мозгового кровотока, методики контроля внутричерепной гипертензии, методы оценки метаболизма мозга, нейрофизиологические методы.)
10. Хирургическое лечение при повреждении позвоночника и спинного мозга и других нервно-сосудистых образований позвоночного. Хирургическое лечение при травме позвоночника и спинного мозга. Доступы, методы стабилизации. Особенности и сроки лечения; осложнения, последующая реабилитация.
11. Хирургическое лечение гидроцефалии. Классификация. Хирургическое лечение при гидроцефалии. Шунтирующие операции, особенности и сроки лечения; осложнения, последующая реабилитация.
12. Сосудистые заболевания головного мозга. Классификация аневризм. Классификация АВМ. Деления мальформаций по степени хирургического риска R.Spetzler и N.Martin (1986). Протокол ведения больных с субарахноидальным кровоизлиянием вследствие разрыва аневризм сосудов головного мозга. Оценка тяжести состояния пациентов по шкале Hunt-Hess. Протокола ведения больных с артериовенозными мальформациями головного мозга. КТ-шкала базальных субарахноидальных кровоизлияний по C. M. Fisher. Классификации тяжести вентрикулярного кровоизлияния (ВЖК) (Papile L.A. et al., 1978; Graeb D.A. et al., 1990). Оценки выраженности водянки (вентрикуло-крайиальные индексы). Типы сосудистого спазма при разрыве аневризм головного мозга по данным ангиографии. Классификация выраженности и распространенности ангиоспазма по данным транскраниальной допплерографии. Типы нарушения электрической активности мозга при САК из церебральных аневризм. Методика анестезии при операции на аневризме. Протокол ведения больных с гипертензивными внутримозговыми гематомами. Локальный фибринолиз. Методика. Показания и противопоказания. Исходы.
13. Стенозирующие и окклюзионные поражения магистральных артерий головного мозга. Оценка клинической симптоматики, дифференциальная диагностика с другими заболеваниями нервной системы. Выявление поражений магистральных артерий головного мозга и оценка состояния коллатерального кровообращения головного мозга (Дуплексное сканирование, ТКУЗДГ, при необходимости КТ-спиральная или МР- ангиография, цифровая субтракционная ангиография). Классификация стеноза магистральных сосудов. Показания к хирургическому лечению. Методики хирургических вмешательств.
14. Лечение опухолей ЦНС. Морфологическая классификация ВОЗ опухолей ЦНС 2007г. Общие принципы в подходах к лечению. Прогностические факторы. Общие принципы диагностики и лечения глиом. Гистологическое исследование. Радиотерапия и радиохирургия. Химиотерапия. Медикаментозное (сопроводительное) лечение.
15. Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника. Патогенез, классификация. Клиника, диагностика. Принципы консервативного лечения. Роль мануальной диагностики и терапии. Современные принципы оперативного лечения.
16. Опухоли позвоночника и спинного мозга. Эпидемиология. Классификация. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
17. Дополнительные методы исследования в нейрохирургии. Рентгенодиагностика повреждений и заболеваний центральной и периферической нервной системы. Другие

специальные параклинические методы обследования в нейрохирургии (компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, ТКДГ, нейровизуализация, радионуклидная диагностика, и др.) степень их информативности, показания к применению.

18. Воспалительные заболевания черепа и головного мозга. Абсцессы головного мозга. Субдуральные эмпиема головного мозга. Определение и классификация. Эпидемиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
19. Последствия и осложнения спинномозговой травмы и их лечение. Осложнения ПСМТ (пролежни, ТЭЛА, уроинфекция, технические и ятрогенные, связанные с операцией). Профилактика и лечение осложнений и нежелательных последствий ТБСМ. Реабилитация спинальных больных.
20. Дополнительные методы исследования в нейрохирургии. Рентгенодиагностика повреждений и заболеваний центральной и периферической нервной системы. Другие специальные параклинические методы обследования в нейрохирургии (компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, ТКДГ, нейровизуализация, радионуклидная диагностика, и др.) степень их информативности, показания к применению.
21. Политравма. Особенности обследования пострадавших с политравмой, в том числе - при массовых поступлениях. Этиология, патогенез, клиническая картина шока при политравме. Комплекс противошоковых мероприятий на догоспитальном и госпитальном этапах оказания помощи.

4.4. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) обучающихся:

Код	Название раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б2.Б.2.1	Организация специализированной нейрохирургической помощи населению в Российской Федерации	Написание реферата, подготовка слайд презентации	12	ПК-10
Б2.Б.2.2	Организация медико-социальной экспертизы (МСЭ) и реабилитация нейрохирургических больных	Написание реферата, подготовка слайд презентации	12	ПК-11
Б2.Б.2.3	Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-нейрохирурга	Написание реферата, подготовка слайд презентации	12	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-9
Б2.Б.2.4	Врачебно-трудовая экспертиза и реабилитация	Написание реферата, подготовка слайд	24	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-9

		презентации		
Б2.Б.2.5	Топографическая анатомия головного мозга	Написание реферата, подготовка слайд презентации	24	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-9
Б2.Б.2.6	Топографическая анатомия сосудов центральной нервной системы	Написание реферата, подготовка слайд презентации	24	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-9
Б2.Б.2.7	Топографическая анатомия периферической нервной системы	Написание реферата, подготовка слайд презентации	24	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-9
Б2.Б.2.8	Оперативная нейрохирургия	Написание реферата, подготовка слайд презентации	132	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-9
Б2.Б.2.9	Клиника опухолей больших полушарий головного мозга	Написание реферата, подготовка слайд презентации	29	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-9
Б2.Б.2.10	Термические поражения, раны и раневая инфекция	Написание реферата, подготовка слайд презентации	17	
Б2.Б.2.11	Острые и хронические воспалительные заболевания костей и суставов (неспецифические)	Написание реферата, подготовка слайд презентации	41	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-9
Б2.Б.2.12	Скелетотопические ориентиры для нейрохирургических доступов к различным отделам головного мозга	Написание реферата, подготовка слайд презентации	29	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-9
Б2.Б.2.13	Оперативные вмешательства на спинном мозге, его корешках и позвоночнике	Написание реферата, подготовка слайд презентации	41	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-9
Б2.Б.2.14	Опухоли костей	Написание	29	ПК-1,

		реферата, подготовка слайд презентации		ПК-5, ПК-6, ПК-5
Б2.Б.2.15	Дегенеративные и неспецифические воспалительные заболевания костей, суставов и позвоночника	Написание реферата, подготовка слайд презентации	29	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-9
Б2.Б.2.16	Общие вопросы комбинированных радиационных поражений	Написание реферата, подготовка слайд презентации	29	ПК-1, ПК-5, ПК-5, ПК-9
Б2.Б.2.17	Остеопороз	Написание реферата, подготовка слайд презентации	17	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-9

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). 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.

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 Нейрохирургия

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 соответствие 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 магниторезонансной томографии на 4-ые сутки после заболевания (рисунок) в правой теменно-височной области определяется зона с сигналом повышенной и пониженной интенсивности сигнала на Т2 и Т1-взвешенных изображениях соответственно.</p> <p>Анализ ликвора: цвет - бесцветный, прозрачность - прозрачный, ксантохромии - 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 Б. ишемический инсульт в правом полушарии головного мозга в бассейне средней мозговой артерии Г. ишемический инсульт в вертебрально-базилярном бассейне</p>		
<p>Эталонный ответ: 1- Б; 2- Б.</p>		
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 Б. скорее нет</p>		

	<p>В. недостаточно данных</p> <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 Б. синдром Рейно В. диабетическая полинейропатия Г. синдром запястного канала Д. радикулопатия</p>	
	<p>По данным ЭНМГ выявлены полифазные потенциалы повышенной амплитуды, положительные волны, фибрилляции, уменьшение количества двигательных единиц при максимальном сокращении мышц возвышения большого пальца.</p>	
	<p>3. Показана ли пациентке хирургическая декомпрессия?</p> <p>А. да Б. нет</p>	
	<p>Эталонный ответ: 1- В; 2- Г, 3 – А.</p>	
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, частыеочные 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 нейрохирургической симптоматики не выявлено, за исключением умеренного хоботкового рефлекса. Нейropsихологические 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 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 амнезирована.</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>	
	<p>Инструкция: Выберите один или несколько наиболее правильных ответов</p>	
1.	<p>Каков наиболее обоснованный диагноз на момент первого осмотра?</p> <p>А. хроническая ишемия мозга Б. болезнь Альцгеймера В. диагноз неясен, так как недостаточно клинических и/или инструментальных данных</p>	
2.	<p>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 Б. нейропсихологическое исследование В. МРТ головного мозга Г. ультразвуковое дуплексное сканирование магистральных артерий головы</p>	
3.	<p>В чем состоит главная ошибка при ведении пациентки?</p> <p>А. назначена сосудистая терапия. Б назначена метаболическая терапия. В. не назначены нейротрансмиттерные препараты</p>	
4.	<p>Каков наиболее обоснованный диагноз на момент повторного осмотра?</p> <p>А. хроническая ишемия мозга Б. болезнь Альцгеймера В. диагноз неясен, так как недостаточно клинических и/или инструментальных данных</p>	
5.	<p>Какие дополнительные исследования необходимы для уточнения диагноза?</p> <p>А. МРТ Б. МРТ и лабораторный скрининг заболеваний печени, почек, щитовидной железы, определение концентрации витамина В12 и фолиевой кислоты 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. 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. 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 диадохокинез 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
	Инструкция: Выберите один наиболее правильный ответ	
	<p>1. Оцените выраженность когнитивных нарушений:</p> <p>А. нет когнитивных нарушений Б. легкие когнитивные нарушения В. умеренные когнитивные нарушения Г. деменция</p>	
	<p>2. Наиболее вероятный диагноз:</p> <p>А. дисциркуляторная энцефалопатия Б. болезнь Паркинсона В. сосудистый паркинсонизм</p>	
	3. Что свидетельствовало против сосудистой этиологии	

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

Примеры заданий, проверяющих практическую подготовку ординатора

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций	<i>Тема учебной дисциплины</i>
1.	<p>Назовите абсолютные и относительные противопоказания к проведению лумбальной пункции</p> <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 лумбальной 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. 		УК-1 ПК-5
2	<p>Какие клинико-анамnestические признаки исключают наличие болезни Паркинсона у пациента с паркинсонизмом?</p> <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-tetrahydropyridine). 		УК-1 ПК-5

	<p>Клинически должны отсутствовать следующие признаки:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ окулогирные кризы и надъядерный паралич взора; ▪ мозгечковые 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	<p>В каких случаях необходимо назначать цитостатическую терапию пациентам с миастенией?</p>	УК-1 ПК-6
	<p>Ответ: При миастении цитостатики назначают с следующих клинических ситуаций: недостаточная эффективность глюкокортикоидной терапии, выраженные побочные эффекты глюкокортикоидной терапии, необходимость уменьшить дозу глюкокортикоидов.</p>	
4	<p>Что включает в себя понятие «охрана здоровья граждан»?</p>	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 нейрохирургического 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. Травматология. Национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. Г.П. Котельникова, С.П. Миронова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.
2. Клинические рекомендации. Травматология и ортопедия детского и подросткового возраста [Электронный ресурс] / под ред. С.П. Миронова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.
3. Особенности диагностики и формулирования диагноза в детской травматологии [Электронный ресурс] / Жила Н.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, .
4. Эндохирургия при неотложных заболеваниях и травме [Электронный ресурс]: руководство / под ред. М. Ш. Хубутия, П. А. Ярцева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
5. Реабилитация в травматологии и ортопедии [Электронный ресурс] / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
6. Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
7. Хронические нейроинфекции [Электронный ресурс] / под ред. И. А. Завалишина, И. Н. Спирина, А. Н. Бойко, С. С. Никитина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.
8. Декомпрессивная краниэктомия при внутричерепной гипертензии [Электронный ресурс] / Р.С. Джинджихадзе, О.Н. Древаль, В.А. Лазарев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
9. Черепно-мозговая травма. Диагностика и лечение [Электронный ресурс] / Лихтерман Л. Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
10. Детская нейрохирургия [Электронный ресурс] / под ред. С.К. Горельшева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
11. Клиническая философия нейрохирургии [Электронный ресурс] / Л. Б. Лихтерман, Д. Лонг, Б. Л. Лихтерман - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
12. 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.

Дополнительная литература

1. Бразис П. Топическая диагностика в клинической неврологии: пер. с англ./ П. Бразис, Дж. Мэсдью, 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. Горба-чев, 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. 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.
9. 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.
10. Лихолетова Н.В. Оценка нейрохирургического 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.
11. 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.
12. 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.
13. Молоков Д.Д. Мишечная боль: монография/ Д.Д. Молоков; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2012. - 248 с.
14. 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.
15. Неврология : национальное руководство 2-е изд., перераб. и доп. Т. 1. - Гусев Е.И. - М.: ГЭОТАР - МедиаРоссия, 2018. - 880 с.
16. Негрей В.Ф. Патология экстракраниальных артерий как причина нарушений мозгового кровообращения: пособие для врачей/ В.Ф. Негрей; Иркут. гос. мед. акад. по-следипл. образования. - Иркутск, 2013. - 47 с.
17. Никифоров А.С. Офтальмоневрология/ А.С. Никифоров, М.Р. Гусева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 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. Сороковиков; НЦРВХ СО РАМН (Иркутск). - Иркутск, 2013. - 30 с.
19. 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)
20. 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.
21. Рокамм Р. Цветной атлас по неврологии: пер. с англ/ Р. Рокамм; Пер. Г.Е. Иванова. - М.: МЕДпресс-информ, 2017. - 584 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. 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.
24. 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.

25. Саютина С.Б. Парапеопластические неврологические синдромы: метод. рек./ С.Б. Саютина, Ю.Н. Васильев; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2014. - 20 с.
26. Стародубцев А.В. Применение новых противоэпилептических препаратов при фармакорезистентной эпилепсии: метод. рек./ А.В. Стародубцев, И.В. Коробейников; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2015. - 40 с.
27. Стародубцев А.В., Мартынов А.М. Современная терапия эпилепсии: пособие для врачей. Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2014. - 84 с.
28. Шаяхметова С.В. Компьютерная и магнитно-резонансная томография в диагностике инемического 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 совместитель- ству
1.	Б2.Б.2.1 - Б2.Б.2.17	Ермолаев Ю. Ф.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
2.	Б2.Б.2.1 - Б2.Б.2.17	Середа Э.В.	к.м.н.	ИОКБ, нейрохирургическое отделение, врач	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ»

УТВЕРЖДЕНО

Методическим советом
ИГМАПО–филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО
«8» июня 2017 г. протокол №3

Председатель совета
Заместитель директора по учебной работе

 С.М. Горбачева

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ОБУЧАЮЩЕГО СИМУЛЯЦИОННОГО КУРСА
ПО ФОРМИРОВАНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ НАВЫКОВ
основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности
31.08.56 «Нейрохирургия»

Блок 2
Базовая часть (Б2.Б1)

Уровень образовательной программы: высшее образование.
Подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения
очная

Иркутск
2017

Рабочая программа обучающего симуляционного курса в формировании профессиональных навыков по специальности 31.08.56 «Нейрохирургия» разработана преподавателями кафедры неврологии и нейрохирургии в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.56 «Нейрохирургия»

Авторы рабочей программы адаптационного модуля:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Шпрах Владимир Викторович	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой неврологии и нейрохирургии	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО Минздрава России
2.	Саютина Светлана Борисовна	к.м.н., доцент	доцент кафедры nevрологии и нейрохирургии	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО Минздрава России
3.	Ермолаев Юрий Федорович	к.м.н., доцент	доцент кафедры nevрологии и нейрохирургии	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО Минздрава России

По методическим вопросам

4.	Горбачева Светлана Михайловна	д.м.н., профессор	Заместитель директора по учебной работе	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО Минздрава России
5.	Баженова Юлия Викторовна	к.м.н., доцент	Декан терапевтического факультета	ИГМАПО

Рабочая программа обучающего симуляционного курса в формировании профессиональных навыков по специальности 31.08.56 «Нейрохирургия» обновлена и одобрена на заседании кафедры неврологии и нейрохирургии 18.01.17, протокол № 1.

СОГЛАСОВАНА:

Заместитель директора по учебной работе

С.М. Горбачева

(дата)

(подпись)

Декан терапевтического
факультета

Ю.В. Баженова

(дата)

(подпись)

Заведующий кафедрой неврологии и
нейрохирургии

В.В. Шпрах

(дата)

(подпись)

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ

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

Рабочая программа обучающего симуляционного курса в формировании профессиональных навыков по специальности 31.08.56 «Нейрохирургия» (далее - рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы - подготовка квалифицированного врача-нейрохирурга, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

Задачи программы ОСК:

сформировать умения:

- 1) осуществлять диагностику заболеваний нервной системы на основе комплексного применения современных методов диагностики;
- 2) проводить диагностику и лечение пациентов с нейрохирургическими заболеваниями в соответствии со стандартом медицинской помощи;
- 3) консультировать пациентов по осуществлению профилактики неврологических заболеваний и коррекции управляемых факторов риска;
- 4) проводить анализ медико-статистической информации и руководить работой подчиненного медицинского персонала;
- 5) оказывать первую медицинскую помощь при неотложных состояниях, возникающих при болезнях нервной системы.

сформировать навыки:

- 1) анализировать полученную информацию от больного и/или из медицинских документов: анамнестических, клинико-лабораторных данных, сведений о социальном статусе обследуемого;
- 2) проводить лечебно-диагностические мероприятия согласно современным протоколам ведения пациентов с болезнями нервной системы;
- 3) осуществлять персонифицированный подход к ведению пациентов;
- 4) вести текущую учетную и отчетную документацию по установленным формам;
- 5) оказывать первую медицинскую помощь при неотложных состояниях.

1.1. Трудоемкость освоения программы практики:

3 зачетные единицы, что составляет 108 академических часов.

1.2. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 25.08.2010, регистрационный № 18247),

2) Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 года № 1099 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта Высшего образования по специальности 31.08.56 Нейрохирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2014, регистрационный № 34416).

3) Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 27.06.2012, регистрационный № 24726).

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

- 2.1. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальной компетенцией: Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
2.2. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

Диагностическая деятельность:

- 1) Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПК-5)
- 2) Готовность к применению методов диагностики заболеваний нервной системы и интерпретации их результатов (ПК-6)

2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-2	Знания: <ul style="list-style-type: none">- понятия толерантности;- проблемы толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий пациентов;- социальных особенностей контингента пациентов;- национальных особенностей различных народов;- психологических, социологических закономерностей и принципов межличностного взаимодействия.	T/K
	Умения: <ul style="list-style-type: none">- уважительно принимать особенности других культур, способ самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах;- терпимо относиться к другим людям, отличающимся по их убеждениям, ценностям и поведению;- сотрудничать с людьми, отличающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям и верованиям.	T/K П/А
	Навыки: <ul style="list-style-type: none">- владение методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп.	T/K П/А
	Опыт деятельности: <ul style="list-style-type: none">- взаимодействие с людьми разных возрастных и социальных групп.	П/А
ПК-5	Знания: <ul style="list-style-type: none">- общих вопросов неврологии;- синдромокомплексов патологических состояний, характерных для острого и хронического поражения нервной системы в соответствии с международной классификацией болезней;- симптомов и синдромов, обусловленных поражением нервной системы с целью их раннего	

	<p>выявления;</p> <ul style="list-style-type: none"> – патогенетических механизмов формирования неврологических заболеваний; – основ диагностики неотложных состояний; – маркеров биологической предрасположенности к различным видам неврологической патологии; – современных методов обследования пациентов нейрохирургического профиля 	
	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – использовать международную классификацию болезней в диагностике заболеваний нейрохирургического 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 нейрохирургическими заболеваниями; – провести дифференциальную диагностику выявленных синдромокомплексов патологического состояния; – определить ведущие звенья патогенеза неврологических расстройств с целью формирования тактики ведения пациента и прогноза заболевания 	
	<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований; <p>Опыт деятельности:</p> <p>определение у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	
ПК-6	<p>Знания:</p> <p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – принципов ведения и лечения пациентов с нейрохирургическими заболеваниями; – основ клинической фармакологии, фармакодинамики и фармакокинетики основных групп лекарственных препаратов, применяемых в неврологии; – механизмов действия, возникновения нежелательных лекарственных реакций основных групп лекарственных препаратов, применяемых при лечении пациентов с неврологической патологией; <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – использовать международную классификацию 	

	<p>болезней в диагностике заболеваний нейрохирургического профиля;</p> <ul style="list-style-type: none"> – разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии; – составить план лечения пациента с нейрохирургическим 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 нейрохирургического 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; – 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 нейрохирургического профиля на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести сопутствующего заболевания; 	
Навыки:		
<u>Навыки:</u>	<ul style="list-style-type: none"> – определять показания и противопоказания в выборе тактики лечения пациента с нейрохирургическим заболеванием; – проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования; – выполнять диагностические манипуляции в соответствии с квалификационной характеристикой врача нейрохирурга; – определять маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача нейрохирурга 	
Опыт деятельности:	лечения пациентов с нейрохирургическими заболеваниями	

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ОБУЧАЮЩЕГО СИМУЛЯЦИОННОГО КУРСА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «НЕВРОЛОГИЯ»

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
БЛОК 2	Практики			
Б2.Б1	Базовая часть. Обучающий симуляционный курс в формировании профессиональных навыков по специальности 31.08.42 Неврология			
1 курс 2 семестр				
Б2.Б1.1	Организация специализированной нейрохирургической помощи населению в Российской Федерации			
Б2.Б.1.1	Принципы оказания первой медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях	Манекен - тренажер (голова и шея) с возможностью определения оперативных доступов, возможностью наложения фрезевых отверстий и распилов, проведения шунтирования с набором специальных функциональных стентов	Умение оказывать первую медицинскую помощь в чрезвычайных ситуациях	ТК
Б2.Б.1.1	Основы организации оказания медицинской помощи при неотложных и критических состояниях, внезапных заболеваниях	Директивные документы, приказы Минздрава России	Умение организовывать медицинскую помощь при неотложных и критических состояниях, внезапных заболеваниях	ТК
Б2.Б.1.5	Топографическая анатомия головного мозга			
Б.2.Б.1.2.5	Топическая диагностика поражений головного мозга	Череп натуральный. Модель разборная череп с различными костями. Модель разборная головной мозг. Наборы учебных рентгенограмм. Шкалы для оценки состояния высших мозговых функций (Монреальская шкала когнитивной оценки (MOCA))	Умение проводить топическую диагностику поражений головного мозга, формировать дифференциально-диагностический ряд, определять объем диагностических мероприятий	ТК
Б2.Б.1.7	Топографическая анатомия периферической нервной системы			
Б2.Б.1.7	Топическая диагностика поражений спинного мозга	Модель позвоночник. Модель набор позвонков. Наборы учебных	Умение проводить топическую диагностику поражений головного мозга, формировать	ТК

		рентгенограмм.	дифференциально-диагностический ряд, определять объем диагностических мероприятий	
--	--	----------------	---	--

1 курс 2 семестр

Б2.Б.1.12	Скелетотопические ориентиры для нейрохирургических доступов к различным отделам головного мозга			
Б2.Б.1.12	Скелетотопические ориентиры для нейрохирургических доступов к различным отделам головного мозга	Череп натуральный. Модель разборная череп с различными костями. Модель разборная головной мозг. Наборы учебных рентгенограмм.	Умение определять скелетотопические ориентиры для нейрохирургических доступов к различным отделам головного мозга	ТК
Б2.Б.1.9	Клиника опухолей больших полушарий головного мозга			
Б2.Б.1.9	Клиника опухолей больших полушарий головного мозга	Манекен - тренажер (голова и шея) с возможностью определения оперативных доступов, возможностью наложения фрезевых отверстий и распилов, проведения шунтирования с набором специальных функциональных стентов. Видеозаписи оперативных вмешательств. Ситуационные задачи. Наборы учебных рентгенограмм.	Умение и навык диагностики и лечения опухолей больших полушарий головного мозга	ТК
Б2.Б.1.13	Оперативные вмешательства на спинном мозге, его корешках и позвоночнике			
Б2.Б.1.13	Оперативные вмешательства на спинном мозге, его корешках и позвоночнике	Манекен - тренажер (шея) с возможностью определения оперативных доступов, возможностью наложения фрезевых отверстий и распилов, проведения шунтирования с набором специальных функциональных стентов. Видеозаписи оперативных вмешательств. Ситуационные задачи.	Умение и навык диагностики и лечения заболеваний спинного мозга, корешков	ТК

		Наборы учебных рентгенограмм.		
Б2.Б.1.15	Дегенеративные и неспецифические воспалительные заболевания костей, суставов и позвоночника			
Б2.Б.1.15	Дегенеративные и неспецифические воспалительные заболевания костей, суставов и позвоночника	Модель позвоночник. Модель набор позвонков. Наборы учебных рентгенограмм. Видеозаписи оперативных вмешательств. Ситуационные задачи	Умение и навык диагностики и лечения дегенеративных и неспецифических воспалительных заболеваний костей, суставов и позвоночника	ТК
Б2.Б.1.17	Остеопороз			
Б2.Б.1.17	Остеопороз	Модель позвоночник. Модель набор позвонков. Наборы учебных рентгенограмм. Видеозаписи оперативных вмешательств. Ситуационные задачи	Умение и навык диагностики остеопороза, дифференцированного подхода к ведению пациентов с остеопорозом	

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Сроки обучения: 1 курс (2-й семестр), 2 курс (3-й семестр), 2 курс (4-й семестр) (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

4.2. Вид контроля: - (в соответствии с учебным планом основной программы)

Виды учебной работы	Кол-во часов / зачетных единиц
1 курс (1-й семестр)	
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	
- практические занятия	27
Самостоятельная работа	9
Итого:	36/1
2 курс (2-й семестр)	
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	
- практические занятия	54
Самостоятельная работа	18
Итого:	72/36
Общий объем	
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	
- практические занятия	81/2,25
Самостоятельная работа (всего)	27/0,75
Итого:	108/3

4.3. Разделы учебной дисциплины (обучающего симуляционного курса) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов / зачетных единиц		Индексы формируемых компетенций
		Практика	СР	
Б2.Б.1.1	Принципы оказания первой медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях	9/ 0,25	3/ 0,08	УК-2, ПК-5, ПК-6
Б2.Б.1.1	Основы организации оказания медицинской помощи при неотложных и критических состояниях, внезапных заболеваниях	6/ 0,17	2/ 0,06	УК-2, ПК-5, ПК-6
Б2.Б.1.2.5	Топическая диагностика поражений головного мозга	6/ 0,17	2/ 0,06	ПК-5
Б2.Б.1.7	Топическая диагностика поражений спинного мозга	6/ 0,17	2/ 0,06	ПК-5
Б2.Б.1.12	Скелетотопические ориентиры для нейрохирургических доступов к различным отделам головного мозга	12/ 0,33	4/ 0,11	ПК-5, ПК-6
Б2.Б.1.9	Клиника опухолей больших полушарий головного мозга	12/ 0,33	4/ 0,11	УК-2, ПК-5, ПК-6
Б2.Б.1.13	Оперативные вмешательства на спинном мозге, его корешках и позвоночнике	10/ 0,28	4/ 0,11	УК-2, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.15	Дегенеративные и неспецифические воспалительные заболевания костей, суставов и позвоночника	10/ 0,28	4/ 0,11	УК-2, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.17	Остеопороз	10/ 0,28	2/ 0,06	УК-2, ПК-5, ПК-6
Итого		81/2,25	27/0,75	

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

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

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (дифференцированного зачета),

5.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

5.4. Текущий контроль (пример)

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
УК-2	Первый год обучения	Умения: - уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных 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.	20	TK
		Навыки: - владения методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп	20	TK
		Опыт деятельности: - взаимодействие с людьми разных возрастных и социальных групп	20	TK
	Второй год обучения	Умения: - уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных 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.	20	TK
		Навыки: - владения методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп	20	TK
		Опыт деятельности: - взаимодействие с людьми разных возрастных и социальных групп	20	TK

					Умения:	40	ТК
					- использовать международную классификацию болезней в диагностике заболеваний нейрохирургического профиля;		
					- диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в неврологии;		
					- определять методы диагностики, позволяющие на ранних стадиях выявлять в популяции населения лиц с неврологической патологией;	40	ТК
					- интерпретировать результаты лабораторной диагностики пациентов с нейрохирургическими заболеваниями;		
					- провести дифференциальную диагностику выявленных синдромокомплексов патологического состояния;		
					Навыки:	40	ТК
					- обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований;		
					Опыт деятельности: определение у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.		
					Умения:	40	ТК
					- использовать международную классификацию болезней в диагностике заболеваний нейрохирургического профиля;		
					- диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в неврологии;		
					- определять методы диагностики, позволяющие на ранних стадиях выявлять в популяции населения лиц с неврологической патологией;	40	ТК
					- интерпретировать результаты лабораторной диагностики пациентов с нейрохирургическими заболеваниями;		
					- провести дифференциальную диагностику выявленных синдромокомплексов патологического состояния;		
					Навыки:	40	ТК
					- обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований;		
					Опыт деятельности: определение у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.		

ПК-6	Первый год обучения	Умения:	40	ТК
		<ul style="list-style-type: none"> – использовать международную классификацию болезней в диагностике заболеваний нейрохирургического профиля; – разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии; – составить план лечения пациента с нейрохирургическим 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 нейрохирургического 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; – 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 нейрохирургического профиля на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести сопутствующего заболевания; 		
		Навыки:	40	ТК
		Навыки: <ul style="list-style-type: none"> – определять показания и противопоказания в выборе тактики лечения пациента с нейрохирургическим заболеванием; – проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования; – выполнять диагностические манипуляции в соответствии с квалификационной характеристикой врача нейрохирурга; – определять маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача нейрохирурга 		
Опыт деятельности: лечения пациентов с нейрохирургическими заболеваниями			40	ТК

Второй год обучения	Умения:	40	ТК
	<ul style="list-style-type: none"> – использовать международную классификацию болезней в диагностике заболеваний нейрохирургического профиля; – разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии; – составить план лечения пациента с нейрохирургическим 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 нейрохирургического 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; – 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 нейрохирургического профиля на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести сопутствующего заболевания; 		
	Навыки:	40	ТК
	Навыки: <ul style="list-style-type: none"> – определять показания и противопоказания в выборе тактики лечения пациента с нейрохирургическим заболеванием; – проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования; – выполнять диагностические манипуляции в соответствии с квалификационной характеристикой врача нейрохирурга; – определять маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача нейрохирурга 		
	Опыт деятельности: лечения пациентов с нейрохирургическими заболеваниями	40	ТК

(мониторинг формирования умений фиксируется в таблице)

5.5. Промежуточная аттестация

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

Оценочный лист (чек-лист) №_____

контроля сформированности профессиональных умений и навыков ординатора (пример)

Симуляционное оборудование: Монреальская шкала когнитивной оценки (МОСА)

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 ¹	Примечание	
УК-2 ПК-5	Обследование пациента при помощи МОСА	Черчение ломаной линии	5 минут			
		Оптико-пространственная деятельность	5 минут			
		Названия	5 минут			
		Память	5 минут			
		Внимание	5 минут			
		Повторение предложений	5 минут			
		Скорость	5 минут			
		Абстрактное лечение	5 минут			
		Отсроченное воспроизведение	5 минут			
		Ориентировка	5 минут			
Оценка результатов			10 минут			
Формулировка предварительного диагноза			10 минут			

Максимальная оценка – 12 баллов

¹ Оценка умения или навыка состоит из двух позиций: 1 – элемент (этап) выполнения умения или навыка продемонстрирован правильно; 0 – элемент (этап) выполнения умения или навыка продемонстрирован с ошибкой или совсем не продемонстрирован.

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

6.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей 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	Объем учебной нагрузки в соответствии с учебным планом программы (акад. час.)
1.	Б2.Б.1.1 Б2.Б.1.1 Б.2.Б.1.2.5 Б2.Б.1.7	Ю.Ф. Ермолаев	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО доцент		27
2.	Б2.Б.1.12 Б2.Б.1.9 Б2.Б.1.13 Б1.Б.1.15 Б1.Б.1.17	Э.В. Середа	к.м.н., доцент	ИОКБ, нейрохирургическое отделение, врач	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО доцент	54