

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Е.А. ВАГНЕРА» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика. Е.А. Вагнера Минздрава России)

Документ подписан электронной подписью
Минаева Наталия Витальевна
00EE54182069D3F55B4CE8DF1C14C3B0DD
Срок действия с 29.03.2024 до 22.06.2025



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной деятельности
ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера
Минздрава России

Н.В. Минаева

«22» мая 2024г

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Б2.О.01 (П) ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА
для ординаторов по специальности
31.08.42 Неврология

Направленность (профиль): Неврология

Направление подготовки: 31.00.00 Клиническая медицина

Форма обучения: очная

Трудоемкость: 70 ЗЕТ / 2520 часов

Рабочая программа составлена в соответствии со следующими документами:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования (далее ФГОС ВО) по специальности 31.08.42 Неврология (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №103 от 2 февраля 2022 г.
2. Приказ Министерства образования и науки РФ от 19.11.2013 г. №1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры»
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.09.2013 № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;
4. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 года N 51н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-невролог" (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 26 февраля 2019 года, регистрационный N 53898)

Цель: получение и закрепление первичных профессиональных умений и навыков и опыта профессиональной деятельности в области неврологии

Практика врача-ординатора направлена на глубокое освоение специальности, изучение клинического подхода к пациенту, овладение методами современного клинического обследования и комплексного лечения больных. В стационаре врачи-ординаторы выполняют диагностическую и лечебную работу, участвуют в клинических разборах, обходах и различных обследованиях курируемых больных. В поликлинике врачи-ординаторы выполняют функции врача-невролога.

Задачи первого года обучения:

1. Уметь получить исчерпывающую информацию о больном.
2. Владеть методикой сбора и анализа жалоб, анамнеза неврологического больного.
3. Уметь составить комплексный перспективный и текущий план ведения больного, определить необходимость применения специальных методов обследования
4. Уметь заполнять истории болезни, назначать обследование, заполнять учетные и отчетные формы выписки из историй болезни, направления на консультации
5. Представление больных на клинических конференциях, патологоанатомических конференциях.
6. Посещение клинических лекций по избранным вопросам неврологии
7. Уметь оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению
8. Уметь выявлять возможные причины неврологического заболевания: применять объективные методы обследования больного, выявлять характерные признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии
9. Уметь оценивать тяжесть состояния больного, определять объем и последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи
10. Уметь организовывать неотложную помощь в экстренных случаях
11. Уметь формулировать диагноз неврологического заболевания в соответствии с клинической классификацией, определять его форму, фазу течения
12. Уметь обосновать клинический диагноз, схему, план тактику ведения больного
13. Уметь назначать и проводить необходимое лечение (специфическое или неспецифическое)
14. Уметь логически мыслить, проводить аргументированный анализ, участвовать в дискуссии, редактировать тексты профессионального содержания по специальности неврология
15. Отработка принципов заполнения медицинской документации, формулировки диагноза и выписного эпикриза с рекомендациями.

Задачи второго года обучения:

1. Уметь проводить неотложные мероприятия при острых нарушениях мозгового кровообращения, черепно-мозговой травме, острых воспалительных заболеваниях головного мозга, отеке мозга, аллергических реакциях и других неотложных состояниях («острый живот», анафилактический шок, тяжелое обострение астмы, ангиоотек гипогликемическая и гипергликемическая кома, клиническая смерть)
2. Овладение методологией дифференциального диагноза с учетом смежных дисциплин
3. Совершенствование навыков электроэнцефалографии, магнитно-резонансной и компьютерной томографии
4. Уметь проводить оценку результатов специальных методов обследования

5. Посещение курсов по инфекционным болезням, фтизиатрии, психиатрии, невровизуализации .
6. Дежурства под руководством старшего врача для отработки приемов оказания неотложной помощи (1-2 раза в месяц).
7. Освоение лечебно-диагностических мероприятий по профилю специальности.
8. Освоение навыков научной, педагогической деятельности, риторики.
9. Уметь организовывать комплексную реабилитацию больных неврологическими заболеваниями в стационарных, амбулаторных условиях

Место практики в структуре образовательной программы.

Практика относится к блоку 2 программы ординатуры. В структуре учебного плана на практику отводится не менее 70 зачетных единиц программы ординатуры.

Категория обучающихся: ординаторы по специальности «неврология»

Срок обучения: 2520 академических часов.

Трудоемкость: 70 зачетных единиц, относящаяся к обязательной части

№ п/п	Наименование практики	З.Е.Т.	Количество часов
1	Практика	73	2628
2	<i>Обязательная часть</i>	70	2520
3	Производственная клиническая	68	2448
4	Симуляционный модуль	2	72
5	<i>Часть, формируемая участниками образовательных отношений</i>	3	108
6	Производственная клиническая	2	72
7	Научно-исследовательская работа	1	36

Режим занятий: 9 учебных часов в день, в том числе 6 – аудиторной и 3 – самостоятельной работы.

Тип производственной практики: клиническая

Клинические базы:

-ГБУЗ ПК "Ордена "Знак Почета" Пермская краевая клиническая больница"
г.Пермь, ул. Пушкина, 85

-Государственное автономное учреждение здравоохранения ПК «ГКБ №4»

-ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница им. М.А. Тверье»

-Детская клиническая больница им. П.И. Пичугина

ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ ЧАСТЬ

№	Типы профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные Компетенции	Форма контроля
<i>Первый год обучения</i>					
Специализированное отделение стационара					
1.	Медицинский, организационно-управленческий (научно-исследовательский, педагогический)	Неврологическое отделение ГБУЗ ПК «Ордена «Знак Почета»	Академических часов -432 (8 недель, 12 ЗЕТ) 1 семестр	ОПК 1,4,5,10 ПК-1,2,3	зачет
2	Медицинский, организационно-управленческий	ГАУЗ ПК «ГКБ №4»	Академических часов -108 (2 нед, 3 ЗЕТ) 1 семестр	ОПК 1,4,5,10 ПК-1,2,3	зачет
3	Медицинский	Неврологические отделения - ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница им. М.А. Тверье», -ГБУЗ ПК «Ордена «Знак Почета» -ГАУЗ ПК «ГКБ №4», -ДКБ им. П.И. Пичугина	Академических часов -396 час (7 1\3 нед, 11 ЗЕТ) 2 семестр	ОПК 1,4,5,10 ПК-1,2,3	зачет
<i>Второй год обучения</i>					
Специализированное отделение стационара					
1.	Медицинский, организационно-управленческий	Неврологические отделения - ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница им. М.А. Тверье», -ГБУЗ ПК «Ордена «Знак Почета» -ГАУЗ ПК «ГКБ №4», -ДКБ им. П.И. Пичугина	Академических часов – 468 (8 2\3 нед – 13 ЗЕТ) 3 семестр	ОПК 1,4,5,10 ПК-1,2,3	зачет
1.	Медицинский, организационно-	Неврологические отделения	Академических часов – 684 (12	ОПК 1,4,5,10	зачет

№	Типы профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные Компетенции	Форма контроля
	управленческий	- ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница им. М.А. Тверье», - ГБУЗ ПК «Ордена «Знак Почета» - ГАУЗ ПК «ГКБ №4», - ДКБ им. П.И. Пичугина	2\3 нед, 19 ЗЕТ) 4 семестр	ПК-1,2,3	

Первый год обучения

№	Типы профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов, часы	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
Поликлиника (первичная специализированная помощь)					
1.	Медицинский	Кабинет невролога ПККБ	Академических часов – 216 (4 недели, 6 ЗЕТ) 2 семестр.	ОПК 1,2, 4,5,8,9 ПК-1,2.	зачет

Второй год обучения

Поликлиника (первичная специализированная помощь)					
1.	Медицинский	Кабинет невролога ПККБ	Академических часов – 216 (4 нед, 6 ЗЕТ) 3 семестр	ОПК 1,2, 4,5,8,9 ПК-1,2.	зачет

Компетенции	Содержание практики, соотнесенное с компетенциями
Специализированное отделение стационара	
ОПК 1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
ОПК 4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
ОПК 5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
ОПК 10	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
ПК - 1	Способен к оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях и(или) состояниях нервной системы
ПК - 2	Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
ПК-3	Способен к участию в научно-исследовательской и педагогической. Деятельности на основе полученных научных знаний
Консультативное отделение поликлиники	
ОПК 1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
ОПК 4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
ОПК 5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
ОПК-8	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
ОПК 9	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
ПК - 1	Способен к оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях и(или) состояниях нервной системы
ПК - 2	Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

Перечень практических навыков, соотнесенный с модулями (отделениями) программы практики
(0 баллов – не владею, 1 балл – владею частично, 2 балла – владею полностью)

ОБЩИЕ ЗНАНИЯ И УМЕНИЯ	Необходимый уровень усвоения
Неврологическое отделение ПККБ	
основы законодательства о здравоохранении и директивные	2

документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;	
общие вопросы организации неврологической и нейрохирургической помощи в стране, организацию работы скорой и неотложной помощи;	2
анатомию, эмбриологию и топографическую анатомию центральной, периферической и вегетативной нервной системы;	2
основные вопросы нормальной и патологической физиологии центральной и периферической нервной системы;	2
основные вопросы этиологии и патогенеза неврологических заболеваний;	2
клиническую симптоматику основных неврологических заболеваний, их профилактику, диагностику и лечение;	2
общие и функциональные методы исследования в неврологической клинике, включая радиоизотопные и ультразвуковые методы, показания и противопоказания к рентгено-радиологическому обследованию неврологического больного;	2
основы фармакотерапии в неврологии;	2
показания и противопоказания к хирургическому лечению;	2
вопросы определения временной и стойкой нетрудоспособности, врачебно-трудовой экспертизы;	2
- организацию и проведение диспансеризации неврологических больных;	2
вопросы организации медицинской службы гражданской обороны.	2

Врач-специалист невролог должен уметь:

СПЕЦИАЛЬНЫЕ ЗНАНИЯ И УМЕНИЯ		Необходимый уровень усвоения
Неврологическое отделение ПККБ		
Оказывать срочную помощь при следующих неотложных состояниях в неврологии		
	травмы головного и спинного мозга;	2
	острые сосудистые мозговые нарушения;	2
	острые нейроинфекционные заболевания;	2
	эпилепсия;	2

	миастения;	2
	церебральные коматозные состояния;	2
	компрессии спинного мозга;	2
	болевы синдромы;	2
	а также при острой сердечной и сосудистой недостаточности (обморок, коллапс): острой дыхательной недостаточности; острой интоксикации (алкогольной, лекарственной и пр.).	2
Установить диагноз и провести необходимое лечение при следующих заболеваниях:		
Сосудистые заболевания нервной системы:		
	начальные проявления недостаточности мозгового кровообращения	2
	острые нарушения мозгового кровообращения, преходящие нарушения мозгового кровообращения, геморрагический и ишемический инсульт, субарахноидальное кровоизлияние;	2
	дисциркуляторная энцефалопатия;	2
	спинальный инсульт,	2
	дисциркуляторная миелопатия.	2
Заболевания периферической нервной системы:		
	вертеброгенные поражения нервной системы;	2
	моно- и полиневропатии, плексопатии;	2
	невралгии, компрессионные поражения периферических нервов (туннельные невропатии);	2
Инфекционные и инфекционно-аллергические заболевания центральной нервной системы:		
	полиомиелит	2
	миелиты	2
	менингиты (гнойный, эпидемический, туберкулезный);	2
	эпидуриты	2
	поражения ЦНС при гриппе, туберкулезе, сифилисе	2
Паразитарные заболевания нервной системы		
	эхинококкоз	2
	цистицеркоз	2
	токсоплазмоз	2
Демиелинизирующие заболевания нервной системы		
	рассеянный склероз;	2
	острый рассеянный энцефаломиелит	2
	болезнь Шильдера	2
Опухоли нервной системы		
	опухоли головного мозга	2
	опухоли спинного мозга	2

	опухоли периферических нервов	2
Экстрапирамидные заболевания:		
	паркинсонизм	2
	мышечная дистония;	2
	хорея	2
	тики	2
	миоклонические синдромы	2
Эпилепсия		
Церебральные коматозные состояния		
Токсические поражения нервной системы:		
	интоксикации алкоголем (острая алкогольная энцефалопатия, алкогольная полинейропатия);	2
	энцефаломиелополинейропатия при интоксикации солями тяжелых металлов (ртутная, свинцовая, мышьяковая, марганцевая);	2
	лекарственные интоксикации (наркотические анальгетики, нейролептики, транквилизаторы, барбитураты).	2
Деменции		
	обратимые деменции	2
	необратимые деменции	2
Заболевания вегетативной нервной системы		
	синдром вегетативной дистонии	2
	вегетативные расстройства при патологии надсегментарных вегетативных структур	2
	вегетативные расстройства при патологии сегментарных вегетативных структур	2
Наследственные заболевания		
	нервно-мышечные заболевания(спинальные и невральные амиотрофии, прогрессирующие мышечные дистрофии, миотония, миастения) заболевания подкорковых ганглиев (гепатоцеребральная дистрофия, хорея Гентингтона, семейная миоклонус-эпилепсия)	2
	дегенеративные заболевания с преимущественных поражением пирамидной и мозжечковой систем (семейная спастическая параплегия, спиноцереbellарные атаксии, оливопонтocerebellарная дегенерация)	2
Закрытые травмы нервной системы		
	черепно-мозговая травма (сотрясение и ушиб мозга, субдуральные и субарахноидальные кровоизлияния);	2
	травмы позвоночника и спинного мозга	2
	травма периферических нервов	2

Врач-специалист невролог должен владеть:

<u>МАНИПУЛЯЦИИ</u>	Необходимый уровень усвоения
методикой проведения люмбальной пункции;	2
методикой диагностической оценки результатов ликворологического исследования;	2

методикой правильной интерпретации и диагностической оценки результатов рентгенологического исследования черепа и позвоночника, ангиографии, электроэнцефалографии, ультразвукового исследования магистральных артерий, эхоэнцефалоскопии, электронейромиографии, а также картины глазного дна и исследования полей зрения.	2
---	---

Перечень практических навыков врача-специалиста невролога (ординатора)

Врач-специалист невролог должен владеть следующими практическими навыками:

	ПРАКТИЧЕСКИ НАВЫКИ
1	-осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
2	-интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
3	-оценивать соматический статус пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы (внешний осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, пульса, температуры)
4	-исследовать и интерпритировать неврологический статус
5	- интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
6	-обосновывать и составлять план обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы;
7	-обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
8	-интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе КТ, МРТ, ПЭТ, методов функциональной нейровизуализации, рентгенографии, офтальмоскопии, ЭЭГ, ЭНМГ, реоэнцефалографии, ЭхоЭГ, ВП, ультразвукового ДС /триплексного сканирования, ультразвуковой доплерографии, транскраниальной доплерографии, транскраниальной магнитной стимуляции
9	-обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
10	-интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
11	-производить лекарственные пробы (прозеринавая проба, аспириновая проба)
12	выполнять люмбальную пункцию
13	-обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
14	-интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

15	-выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
16	-устанавливать синдромологический и топический диагноз у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
17	-использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ
18	-применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
19	-производить дифференциальную диагностику пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
20	-определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
21	-разрабатывать план лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи
22	-назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
23	-оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
24	-предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания
25	-проводить мониторинг заболевания и (или) состояния нервной системы, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения

Пример задания на практику.

Ординатору: _____

Уровень образования: ординатура по специальности 31.08.42 Неврология

Год обучения: 1_, семестр: __первый_____

Место прохождения практики: неврологическое отделение стационара ГБУЗ ПК «Ордена «Знак Почета»

Цель практики: приобретение навыков практической работы в роли помощника врача невролога специализированного отделения стационара

Руководитель практики от образовательной организации: Данилова Марина Анатольевна

Руководитель практики от медицинской организации: Желнин Александр Васильевич

Продолжительность 8 недель, 12 ЗЕТ

Срок прохождения: с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

Перечень манипуляций и навыков

1. осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
2. интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
3. оценивать соматический статус пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы (внешний осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, пульса, температуры)
4. исследовать и интерпретировать неврологический статус
5. интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
6. обосновывать и составлять план обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы;
7. обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
8. интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе КТ, МРТ, ПЭТ, методов функциональной нейровизуализации, рентгенографии, офтальмоскопии, ЭЭГ, ЭНМГ, реоэнцефалографии, ЭхоЭГ, ВП, ультразвукового ДС /триплексного сканирования, ультразвуковой доплерографии, транскраниальной доплерографии, транскраниальной магнитной стимуляции
9. обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
10. интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
11. производить лекарственные пробы (прозеринавая проба, аспириновая проба)
выполнять люмбальную пункцию
12. обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с

- действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
13. интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
 14. выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; устанавливать синдромологический и топический диагноз у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
 15. использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ
 16. применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
 17. производить дифференциальную диагностику пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
 18. определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
 19. разрабатывать план лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи
 20. назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
 21. оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
 22. предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания
 23. проводить мониторинг заболевания и (или) состояния нервной системы, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения
 24. Оформлять выписной эпикриз с рекомендациями, составление плана мероприятий медицинской реабилитации при неврологических заболеваниях
 25. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с аллергическими заболеваниями
 26. Подготовка необходимой медицинской документации для пациентов с неврологическими заболеваниями для осуществления медико-социальной экспертизы – по возможности
 27. Составлять план работы и отчет о своей работе.

Компетенции

Шифр компетенции	Содержание компетенции
ОПК 1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
ОПК 4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
ОПК 5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
ОПК 8	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
ОПК 9	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
ОПК 10	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
ПК - 1	Способен к оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях и(или) состояниях нервной системы
ПК - 2	Способен к проведению анализа медико- статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
ПК-3	Способен к участию в научно-исследовательской и педагогической. Деятельности на основе полученных научных знаний

Форма отчета по практике:

1. Краткое описание работы - ежедневно в дневнике практики
2. Краткий сводный отчет по работе в отделении - по окончании практики.

Формы отчетности по практике

Каждый ординатор составляет индивидуальный план практики (*Форма 1*), в который вносятся сведения о календарных сроках прохождения отдельных модулей (отделений) и отметка о зачете за каждый модуль (отделение).

Ординатор ежедневно заполняет дневник практики (*Форма 2*), в который вносит краткие сведения о проделанной работе. По окончании очередного модуля практики (работы в одном отделении), но не реже, чем 1 раз в семестр перед аттестацией ординатор пишет отчет (*Форма 3*).

Зачет ставится на основании заполненного дневника и отчета о практике, а так же с учетом оценки полученных компетенций с помощью ситуационных задач и практических заданий.

Во время промежуточной аттестации в зачетную книжку ординатора вносятся данные об общей продолжительности практики за семестр и отметка о зачете.

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН
ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.42 НЕВРОЛОГИЯ**

Фамилия, имя, отчество ординатора: _____

Фамилия, имя, отчество, должность, учёная степень и звание руководителя практики от образовательной организации (представитель кафедры): *к.м.н., доцент Данилова М.А.*

Сроки ординатуры _____ гг.

№ п/п	Название модуля	Трудоемкость, ЗЕТ (недели/часы)	Курирующий сотрудник образовательной организации	Сроки прохождения	Отметка о зачёте	Подпись
1	Неврологическое отделение ГБУЗ ПК «Ордена «Знак Почета»	Академических часов -432 (8 недель, 12 ЗЕТ)	Данилова М.А.			
2	ГАУЗ ПК «ГКБ №4»	Академических часов -108 (2 нед, 3 ЗЕТ)	Данилова М.А.			
3	Неврологические отделения - ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница им. М.А. Тверье»/ -ГБУЗ ПК «Ордена «Знак Почета»/ -ГАУЗ ПК «ГКБ №4»/ -ДКБ им. П.И. Пичугина	Академических часов -396 час (7 1/3 нед, 11 ЗЕТ)	Данилова М.А.			
4.	Неврологические отделения - ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница им. М.А. Тверье»/ -ГБУЗ ПК «Ордена «Знак Почета»/ -ГАУЗ ПК «ГКБ №4»/ -ДКБ им. П.И. Пичугина	Академических часов – 468 (8 2/3 нед – 13 ЗЕТ) 3 семестр				
5.	Кабинет невролога ПККБ	Академических часов – 216 (4 недели, 6 ЗЕТ)				
	Неврологические	Академических				

	отделения - ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница им. М.А. Тверье»/ -ГБУЗ ПК «Ордена «Знак Почета»/ -ГАУЗ ПК «ГКБ №4»/ -ДКБ им. П.И. Пичугина	часов – 684 (12 2\3 нед, 19 ЗЕТ)				
6.	Кабинет невролога ПККБ	Академических часов – 216 (4 недели, 6 ЗЕТ)				
7.						
8.						
	Всего	70 ЗЕТ				

Заведующий кафедрой, д.м.н., проф.
Курирующий преподаватель, д.м.н.. проф.
Ординатор

ФИО
ФИО
ФИО

Форма 2

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Е. А. ВАГНЕРА
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»

**ДНЕВНИК
ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ ОРДИНАТОРА**
(20__/20__ учебный год)

(Ф.И.О. ординатора)

Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.42 НЕВРОЛОГИЯ**

Форма обучения – очная Срок обучения в соответствии с ФГОС – 2 года

Кафедра _____

Заведующий кафедрой _____

(должность, ученая степень, ученое звание, Ф.И.О.)

Руководитель практики _____

(должность, ученая степень, ученое звание, Ф.И.О. руководителя практики)

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Е. А. ВАГНЕРА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ОТЧЕТ
О ПРОХОЖДЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРАКТИКИ ОРДИНАТОРА
(20___/20___ учебный год)

(Ф.И.О. ординатора)

Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.42 НЕВРОЛОГИЯ**

Год обучения, семестр _____

Место прохождения практики _____

Продолжительность: _____ ЗЕТ или _____ недель

с «___» _____ 20___ г. по «___» _____ 20___ г.

Основные итоги практики:

Ординатор _____ ФИО

Руководитель практики от медицинской (или иной) организации _____ ФИО

Отметка о зачете: _____

Руководитель практики от образовательной
организации _____ ФИО

«___» _____

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной и итоговой аттестации по практике

Для текущего контроля используется доклад, сообщение, реферат, характеризующих освоение отдельных компетенций.

Для промежуточного (семестрового) контроля (аттестации) в конце 1, 2, и 3 семестров в части оценки практических навыков используются собеседование по пройденным модулям, зачет по пройденным темам/модулям, а также отчет по практике.

Для итогового контроля (государственной итоговой аттестации) после полного освоения образовательной программы в конце 4 семестра используются тесты и ситуационные задачи по всем разделам специальности. Составлено 4 варианта по 100 вопросов (не менее 50% вопросов каждого варианта - по практическим аспектам специальности); 40 ситуационных задач и практических заданий.

Процедура промежуточной и итоговой аттестации включает 2 этапа. Оценка практических навыков проводится на 2 этапе.

1 этап. Тестовый контроль. Определяется процент правильных ответов с переводом в пятибалльную систему. 70% - и ниже – неудовлетворительно, 71-80% - удовлетворительно, 81-90% - хорошо, свыше 90% - отлично.

2 этап. Оценка практических навыков и умений в виде решения ситуационных задач и выполнения индивидуальных заданий по сбору неврологического анамнеза, исследованию неврологического статуса, по сбору генеалогического анамнеза и составлению родословных таблиц, чтению энцефалограмм, протоколов описания компьютерных и магнитно-резонансных томограмм, спондило- и краниограмм, оценке результатов ультразвукового исследования.. данных электромиографии и т.п. Ко всем практическим навыкам составлены эталоны ответов. Ответы оформляются в письменном виде. Оценка по пятибалльной системе.

Критерии оценки:

Отлично – обучающийся клинический ординатор правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует.

Хорошо - обучающийся ординатор в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки.

Удовлетворительно – обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.

Неудовлетворительно – обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.

Оценка за практику ставится на основании решения тестов, ситуационных задач и выполнения практических заданий.

Типовые тесты

Дайте один правильный ответ (*вариант А – правильный*)

Тестовые вопросы для заключительного контроля знаний:

1. Антидепрессанты назначают:
 - А. на 1-2 недели
 - Б. на 1-2 месяца
 - В. на 3-6 месяцев
2. Гипервентиляционный криз купируется:
 - А. Дыханием в бумажный пакет
 - Б. Введением седуксена
 - В. Верно всё перечисленное
3. Для лечения астений используют:
 - А. Общеукрепляющие препараты
 - Б. Ноотропы
 - В. Психостимуляторы
 - Г. Цитопротекторы
 - Д. Всё перечисленное
4. Болезнь Рейно лечат:
 - А. Назначением бета-блокаторов
 - Б. Назначением антидепрессантов
 - В. ГБО - терапией
 - Г. хирургически
 - Д. Неверно Б
5. Показанием для лечения биологической обратной связью является:
 - А. Психовегетативный синдром
 - Б. Цефалгия напряжения
 - В. Болезнь Рейно
 - Г. Верно А и Б

Типовая ситуационная задача

Пациент, 36 лет, предъявляет жалобы на периодические приступы сердцебиения, одышки, ощущения нехватки воздуха, сопровождающиеся ознобоподобным гиперкинезом («дрожь во всем теле»), страхом смерти, онемением дистальных отделов конечностей. Продолжительность приступа 20-30 минут. Приступы купируются введением препаратов, применяемыми врачами вызванной «скорой помощи». В межприступный период испытывает почти постоянный страх появления нового приступа, в связи с чем практически не выходит из дома, берет работу на дом. Болен около года. Частота приступов от 1-2 раз в месяц до 1-2 в неделю. Появление приступа ни с чем не связывает («как гром среди ясного неба»). Алкоголем не злоупотребляет. Соматических и неврологических заболеваний в анамнезе нет..

ВОПРОСЫ

1. О каких заболеваниях может идти речь?
2. С чем следует провести дифференциальный диагноз?
3. Какова врачебная тактика?

Общий перечень ситуационных задач и практических заданий представлен в Фонде оценочных средств образовательной программы

Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых подготовки по вопросам практики

Основная литература

1. Акимова Г.А., Одинак М. М.. Дифференциальная диагностика нервных болезней: рук. для врачей- СПб. : Гиппократ, 2001. - 664 с.
2. Вейн А.М. Вегетативные расстройства: клиника, лечение, диагностика. - М.: Медицинское информационное агентство, 2000. - 752 с.
3. Гусев Е.И, Коновалов А.Н., Бурд Г.С. Неврология и нейрохирургия – М. : Медицина. - 2000. - 560 с.
4. Карлов В.А. Терапия нервных болезней: Руководство для врачей.- М.: «Шаг»,1996.- 563 с.
5. Самойлов, В. И. Синдромологическая диагностика заболеваний нервной системы : руководство для врачей : в 2 т. - СПб. : СпецЛит, 2001. - Том 1. - 304 с.
6. Самойлов, В. И. Синдромологическая диагностика заболеваний нервной системы : руководство для врачей : в 2 т. - СПб. : СпецЛит, 2001. - Том 2. - 416 с.
7. Скоромец А.А. и др. Нервные болезни. – М., 2005.
8. Скоромец, А. А. Топическая диагностика заболеваний нервной системы : руководство для врачей. - СПб. : Политехника, 2002. - 399 с.
9. Триумфов А.В. Топическая диагностика заболеваний нервной системы - М., 2001.
10. Яхно Н.Н., Д.Р. Штульман. Болезни нервной системы/ Руководство для врачей.- М.: Медицина, 2001. – 744 с.

Дополнительная литература

1. Алексанян Л. А.. Скорая медицинская помощь. - М. : Ремедиум, 2006. - 408 с.
2. Богородинский Д.К., Скоромец А.А., Шварев А.Н. Руководство к практическим занятиям по нервным болезням - М., 1977.
3. Болдырев А.И. Психические расстройства у больных эпилепсией. М.: Медицина, 2002.
4. Борисова Н.А. Синдромы - М., 1987
5. Вейн А.М., Колосова О.А., Яковлев Н.А. Неврозы - М., 1995.
6. Вейн А.М., Колосова О.А. Головная боль – М., 1994. – 280 с.
7. Вейн А.М. и др. Мигрень - М., 1995.
8. Вейн А.М., Хехт К. Сон человека. – М.: Медицина, 1989. – 265 с.
9. Вейн А.М., Вознесенская Т.Г., Данилов А.Б. Болевые синдромы в неврологической практике. – М., МЕДпресс-информ, 2001. – 368 с.
10. Вейн А.М., Дюкова Г.М. Панические атаки. – СПб. – 1997. – 304 с.
11. Вейн А.М., Вознесенская Т.Г., Голубев В.Л., Дюкова Г.М. Депрессия в неврологической практике. – М.: МИА. – 2007. – 208 с.
12. Вельтищев Ю.Е. , Темин Л. А. Наследственные болезни нервной системы – М.: Медицина, 1998. - 496 с.
13. Верещагин Н. В., Пирадов М. А., Суслина З. А. Инсульт. Принципы диагностики, лечения и профилактики- М.: Интермедика, 2002. - 208 с.
14. Верещагин Н.В. Патология головного мозга при атеросклерозе и артериальной гипертензии. - М., 1997.

15. Виленский Б.С. Инсульт: профилактика, диагностика, лечение. – СПб., изд.ФОЛИАНТ, 2002.
16. Ворлоу Ч. П. Инсульт : практическое руководство для ведения больных : пер. с англ. - СПб.: Политехника, 1998. - 629 с.
17. Гайдар Б. В. Практическая нейрохирургия: руководство. - СПб., 2002. - 680 с.
18. Гнездицкий В.В. Вызванные потенциалы мозга в клинической практике. – Таганрог, «Издательство ТРТУ», 1997. – 252 с.
19. Голубев В.Л., Левин Я.И., Вейн А.М. Болезнь Паркинсона и синдром паркинсонизма. – М.: Медпресс, 1999. – 415 с.
20. Громов С.А., Киссин М.Я., Якунина О.Н., Ерошина Е.С. Эпилепсия. Изменения личности. Лечение. - Санкт-Петербург, 2006.
21. Гусев Е. И., Гречко В.Е., Бурд Г.С. Нервные болезни. - М., 1988.
22. Гусев Е.И., Демина Т.А., Бойко А.Н. Рассеянный склероз - М., 2000. – 540 с.
23. Гусев Е.И., Завалишин И.А., Бойко А.Н. Рассеянный склероз и другие демиелинизирующие заболевания. М., Миклош, 2004.-540с.
24. Жулев Н.М. Инсульт экстракраниального генеза. – СПб.: Изд.дом СПбМАПО, 2004.- 587 с.
25. Завалишин И.А. Боковой амиотрофический склероз. Руководство для врачей. – М., Евразия, 2007. – 448 с.
26. Завалишин, Головкин В.И. Рассеянный склероз. Избранные вопросы теории и практики – М., 2000. – 640 с.
27. Завалишин И.А., Шварц Г.Я. Копаксон в лечении рассеянного склероза. – М.:Миклош, 2007. – 310 с.
28. Зенков Л.Р., Ронкин М.А. Функциональная диагностика нервных болезней - М., 1991.
29. Зенков Л.Р. Клиническая электроэнцефалография (с элементами эпилептологии). – М.: Медпрессинформ, 2004. – 368 с.
30. Зуев В.А., Завалишин И.А., В.М.Ройхель. Прионные болезни человека и животных. – М.: Медицина, 1999.- 192 с.
31. Иерусалимский А.П. Клещевой энцефалит - Новосибирск, 2001
32. Карвасарский Б.Д. Неврозы – М., 1999
33. Карлов В.А. Эпилепсия - М., 1990
34. Карлов В.А. Судорожный эпилептический статус. М.: МЕДпресс-информ, 2003.
35. Команцев В.Н. Заболотных В.А. Методические основы клинической электронейромиографии. – СПб., 2001. – 349 с.
36. Коновалов А.Н., Лихтерман Л.Б., Потапов А.А. Нейротравматология. – М., 1994
37. Кузин М.И., Гехт Б.М. Миастения – М., 1996
38. Леманн Хорн, Лудольф А. Лечение заболеваний нервной системы. - М.: Медпресс Информ. 2005. – 516 с.
39. Лелюк В.Г., Лелюк С.Э. Ультразвуковая ангиология – М., 2003. – 320 с.
40. Лобзин Ю.В., Пилипенко В.В., Громыко Ю.Н. Менингиты и энцефалиты. – СПб.: ООО «Издательство ФОЛИАНТ», 2003. – 128 с.
41. Ролак Л.А. Секреты неврологии/ Пер. с англ. – М.: БИНОМ, 2008. – 584 с.
42. Михайленко А.А. Клинический практикум по неврологии. - Санкт-Петербург, 2001.
43. Никитин Ю.М., Труханов А.И. Ультразвуковая доплеровская диагностика в клинике. – Иваново: Издательство МИК, 2004. – 496 с.
44. Одинак М.М., Дыскин Д.Е. Эпилепсия - Санкт-Петербург, 1997
45. Орлова О.Р., Яхно Н.Н. Применение ботокса в клинической практике. – М., 2001. – 205 с.
46. Петрухин А.С. Эпилептология детского возраста. - М.: Медицина, 2000.
47. Пирадов М.А. Синдром Гийена- Барре - М., 2003

48. Попелянский Я.Ю. Болезни периферической нервной системы – М., МЕДпресс-информ, 2005.- 368 с.
49. Потапов А.А., Лихтерман Л.Б., Кравчук А.Д. Хронические субдуральные гематомы –М., 1996
50. Пуцилло, М. В. Нейрохирургическая анатомия : атлас / под ред. А. Н. Коновалова. - М. : Антидор, 2002. - 200 с.
51. Рональд М. Секреты лечения боли. – М.: Бином, 2006. – 399 с.
52. Самойлов, В. И. Субарахноидальное кровоизлияние. - Л. : Медицина, 1990. – 232 с.
53. Свядощ А.М. Неврозы. – СПб.: Питер Паблишинг, 1997. – 448 с.
54. Скворцова В. И., Чазова И. Е., Стаховская Л. В. Вторичная профилактика инсульта. - М. : ПАГРИ, 2002. - 120 с.
55. Скворцова В. И., Евзельман М. А. Ишемический инсульт. - Орел : А. Воробьев, 2006. - 404 с.
56. Скоромец А.А. и др. Сосудистые заболевания спинного мозга - Санкт-Петербург, 1998.
57. Соков Л.П., Соков Е.А. Основы клинической нейротравматологии. – М.:Издательство РУДН, 2004. – 130 с.
58. Суслина З.С., Танашян М.М., Ионова В.Г. Ишемический инсульт: кровь, сосудистая стенка, антитромбоцитарная терапия. - М., Медицинская книга, 2005, 247 с.
59. Суслина З.С., Гераскина Л.А., Фонякин А.В. Артериальная гипертензия, сосудистая патология мозга и антигипертензивное лечение.- М.: Научное изд., 2006. – 200 с.
60. Труфанов Г. Е. Фокин В.А., Пьянов Н.В. Рентгеновская компьютерная и магнитно-резонансная томография в диагностике ишемического инсульта. - СПб. : «ЭЛБИ - СПб», 2005. - 192 с.
61. Трошин В. Д., Густов А. В., Кравцов Ю. И. Эпилепсия у детей и подростков : руководство. - Издательство НГМА, 2002. – 316 с.
62. Хабибов Ф.А. Клиническая неврология позвоночника. – Казань, 2003. – 469 с.
63. Хелимский А.М. Хронические дискогенные болевые синдромы шейного и поясничного остеохондроза. Хабаровск, 2000.- 255 с.
64. Черепно-мозговая травма : клиническое руководство : в 3 т. / под ред. А. Н. Коновалова, Л. Б. Лихтермана, А. А. Потапова. - М. : Антидор ; ИД «Энциклопедия «Интернешнл», 2001. - Т. 2. - 676 с.
65. Черепно-мозговая травма : клиническое руководство : в 3 т. / под ред. А. Н. Коновалова, Л. Б. Лихтермана, А. А. Потапова. - М. : Антидор ; ИД «Энциклопедия «Интернешнл», 2003. - Т. 3. - 650 с.
66. Шаповал А.Н. Клещевой энцефаломиелит – Л., 1980.
67. Шмидт Т.Е., Яхно Н.Н. Рассеянный склероз. М., 2003. – 157 с.
68. Шток В.Н., Левин О.С., Федорова Н.В. Экстрапирамидные расстройства. – М.: МИА. – 2002. – 235 с.
69. Шток В.Н. Лечение экстрапирамидных расстройств. – М., 2000. – 134 с.
70. Шутов А.А. и др. Клиническая анатомия центральной нервной системы,- Пермь, 1994
71. Шутов А.А. и др. Головная боль. Диагностика и лечение основных видов – Пермь, : Алгос-Пресс, 1997. – 160
72. Юрген, Фишер. Локальное лечение боли. – М.: Медпресс Информ. 2005. – 154 с.

Законодательные и нормативно-правовые документы.

1. Федеральный закон об образовании от 29.12.2012 N 273-ФЗ (последняя редакция);

2. Федеральный закон о высшем и послевузовском профессиональном образовании (Федеральный закон от 22.08.1996 N 125-ФЗ (ред. от 27.07.2010) «О высшем и послевузовском профессиональном образовании» (Принят ГД ФС РФ 19.07.1996));
3. Федеральный закон от 16 июня 2011 г. N 144-ФЗ «О внесении изменений в Закон Российской Федерации «Об образовании» и Федеральный закон «О высшем и послевузовском профессиональном образовании»;
4. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 7 февраля 2011 г. N 163 п «О Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы»;
5. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 8 ноября 2010 г. N 1118 «Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) «060101 Лечебное дело» квалификация специалист»;
6. Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 июня 2011 г. N ИБ-733/12 «О формировании основных образовательных программ послевузовского профессионального образования»;
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»»;
8. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования (далее ФГОС ВО) по специальности 31.08.42 Неврология (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №103 от 2 февраля 2022 г.
9. Приказ Министерства образования и науки РФ от 19.11.2013 г. №1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры»
10. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.09.2013 № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;
11. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 года N 51н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-невролог" (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 26 февраля 2019 года, регистрационный N 53898)

Материально-техническая база

Клинические базы для проведения практики по неврологии:

1. ГБУЗ ПК «Ордена «Знак Почета», отделение неврологии
2. ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница им. М.А. Тверье», отделение неврологии
3. ГАУЗ ПК «ГКБ №4», отделение неврологии
4. ДКБ им. П.И. Пичугина, отделение неврологии