

КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

первого Президента Российской Федерации Б.Н.Ельцина



## Производственная (клиническая) практика: Стационарная

### рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики**  
Учебный план  
о310856\_15\_1НЕЙР.ХИР.plx  
Специальность 31.08.56 Нейрохирургия

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **52 ЗЕТ**

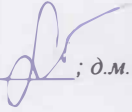

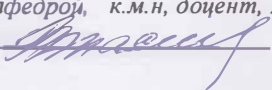
Часов по учебному плану **1872**  
в том числе:  
аудиторные занятия **0**  
самостоятельная работа **1872**

Виды контроля в семестрах:  
зачеты с оценкой 1, 2, 3

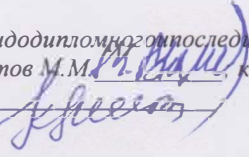
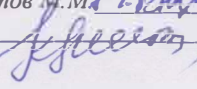
Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	1 (1.1)		2 (1.2)		3 (2.1)			Итого	
	22		19		22				
Неделя									
Вид занятий	уп	РПД	уп	РПД	уп	РПД	уп	РПД	
Сам. работа	612	612	612		612	648	648	1872	1872
Итого	612	612	612		612	648	648	1872	1872

Программу составил(и):

заведующая кафедрой, к.м.н, доцент, Мусабекова Т.О. ; д.м.н., профессор, Дюшеев Б.Д. ; к.м.н, доцент, Василенко В.В. 

Рецензент(ы):

д.м.н., профессор, академик НАН КР, заведующий кафедрой нейрохирургии додипломного и последипломного образования КГМА им. И.К. Ахунбаева переподготовки и повышения квалификации, Мамытов М.М. , к.м.н., и/о доцент кафедры неврологии, нейрохирургии и психиатрии КГМИ ПИПК, Мендибаев К.Т. 

Рабочая программа дисциплины

**Производственная (клиническая) практика: Стационарная**

разработана в соответствии с ФГОС 3+:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.56

НЕЙРОХИРУРГИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации). Приказ Минобрнауки России от 25 августа 2014г.

составлена на основании учебного плана:

Специальность 31.08.56 Нейрохирургия

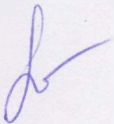
утвержденного учёным советом вуза от 16.09.2015 протокол № 2.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

**Неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики**

Протокол от 26. 08. 2015 г. № 1

Срок действия программы: - уч.г.

Зав. кафедрой к.м.н., доцент Мусабекова Т.О. 

---

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Председатель УМС  
\_\_ 16.11. \_\_ 2016 г.



Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2016-2017 учебном году на заседании кафедры **Неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики**

Протокол от \_\_ 2.09. \_\_ 2016 г. № 2  
Зав. кафедрой Мусабекова Т.О.



---

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Председатель УМС  
\_\_ 24.05. \_\_ 2017 г.



Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2017-2018 учебном году на заседании кафедры **Неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики**

Протокол от \_\_ 17.05. \_\_ 2017 г. № 9  
Зав. кафедрой Мусабекова Т.О.



---

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Председатель УМС  
\_\_ 23.05. \_\_ 2018 г.



Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2018-2019 учебном году на заседании кафедры **Неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики**

Протокол от \_\_ 21.05. \_\_ 2018 г. № 10  
Зав. кафедрой Мусабекова Т.О.



---

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Председатель УМС  
\_\_ 21.05. \_\_ 2019 г.



Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2019-2020 учебном году на заседании кафедры **Неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики**

Протокол от \_\_ 28.03 \_\_ 2019 г. № 8  
Зав. кафедрой Мусабекова Т.О.



**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Председатель УМС

19 сентября 2020г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2020-2021 учебном году на заседании кафедры  
**Ординатура**

Протокол от 28.08 2020 г. №1  
Зав. кафедрой Мусабекова Т.О.

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Председатель УМС

09.09. 2021г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2021-2022 учебном году на заседании кафедры  
**Ординатура**

Протокол от 25.08. 2021 г. № 1  
Зав. кафедрой Мусабекова Т.О.

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Председатель УМС

       2022г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2022-2023 учебном году на заседании кафедры  
**Ординатура**

Протокол от                      2022 г. №  
Зав. кафедрой

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Председатель УМС

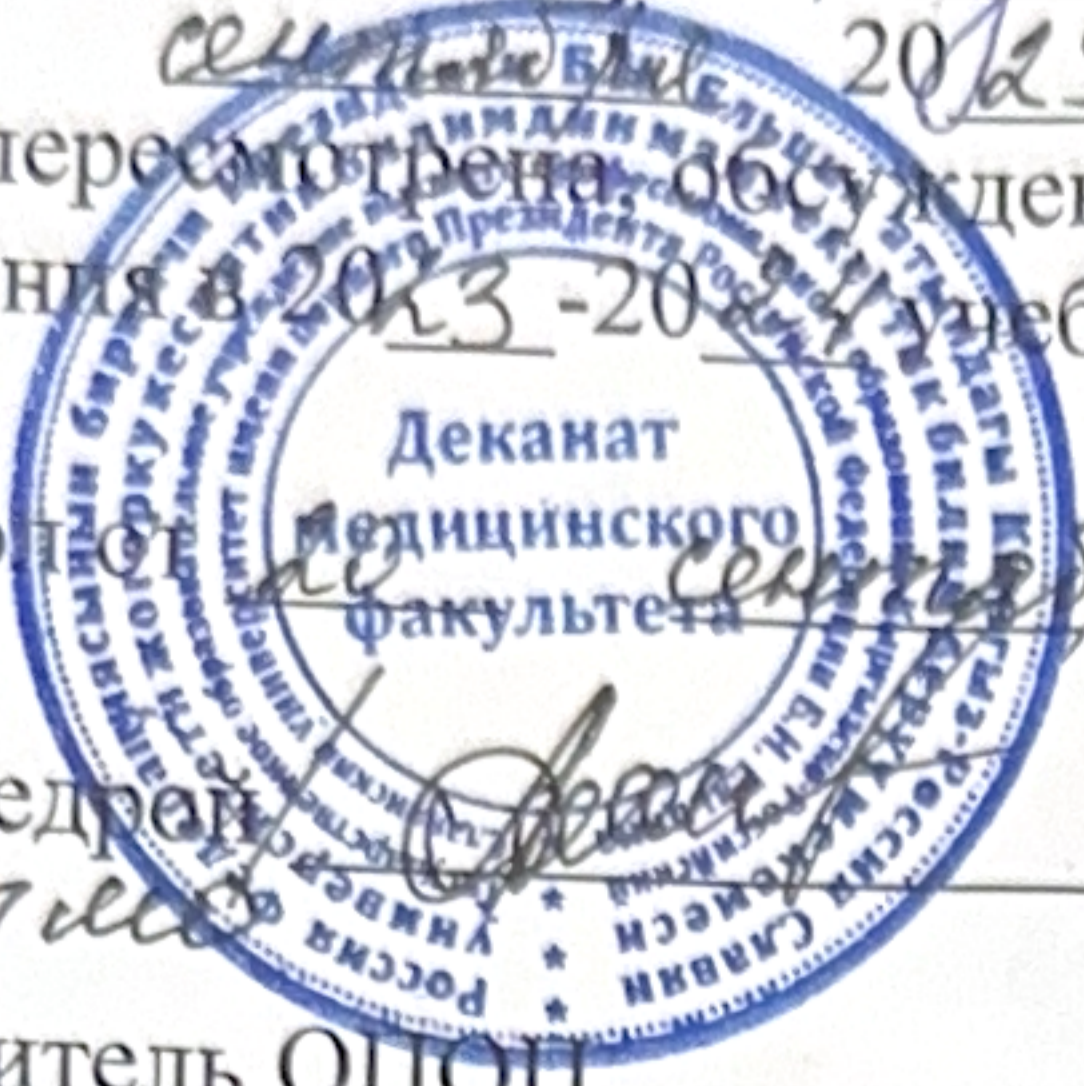
       2023 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2023-2024 учебном году на заседании кафедры  
**Ординатура**

Протокол от                      2023 г. №  
Зав. кафедрой

*Визирование ОПОП для исполнения в очередном учебном году*  
Председатель УМС \_\_\_\_\_ факультета  
20 сентября 2023 г.  
ОПОП пересмотрена, обсуждена и одобрена для  
исполнения в 2023-2024 учебном году

Протокол от \_\_\_\_\_ 2023 г. № 1  
Зав. кафедрой \_\_\_\_\_  
Зав. отдел  
Руководитель ОПОП \_\_\_\_\_



*Визирование ОПОП для исполнения в очередном учебном году*  
Председатель УМС \_\_\_\_\_ факультета  
24 октября 2024 г.  
ОПОП пересмотрена, обсуждена и одобрена для  
исполнения в 2024-2025 учебном году

Протокол от 24 октября 2024 г. № \_\_\_\_\_  
Зав. кафедрой / Зав. отдел



*Визирование ОПОП для исполнения в очередном учебном году*  
Председатель УМС \_\_\_\_\_ факультета  
\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
ОПОП пересмотрена, обсуждена и одобрена для  
исполнения в 2025-2026 учебном году

Протокол от \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
Зав. кафедрой / Зав. отдел

*Визирование ОПОП для исполнения в очередном учебном году*  
Председатель УМС \_\_\_\_\_ факультета  
\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
ОПОП пересмотрена, обсуждена и одобрена для  
исполнения в 20 \_\_\_\_ -20 \_\_\_\_ учебном году

Протокол от \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
Зав. кафедрой \_\_\_\_\_

*Визирование ОПОП для исполнения в очередном учебном году*  
Председатель УМС \_\_\_\_\_ факультета  
\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
ОПОП пересмотрена, обсуждена и одобрена для  
исполнения в 20 \_\_\_\_ -20 \_\_\_\_ учебном году

Протокол от \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
Зав. кафедрой \_\_\_\_\_

**1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

1.1	Целью прохождения «Производственной стационарной практики» является закрепление знаний, развитие специальных необходимых для работы с больными нейрохирургического профиля, умений и навыков, полученных в процессе обучения врача – ординатора и формирование универсальных и профессиональных компетенций. Обеспечение готовности врача ординатора к осуществлению профессиональной деятельности. Способ проведения практики-стационарная
1.2	Задачи первого учебного года: приобретение опыта лечебно-диагностической работы в условиях нейрохирургического стационара; формирование основных умений владения диагностическими методиками в нейрохирургии; овладение методами, приемами и средствами проведения отдельных видов диагностических манипуляций и оперативных вмешательств; овладение методами, приемами и средствами отдельных видов лечебных манипуляций и операций; привитие навыков самообразования.
1.3	Задачи второго учебного года: закрепление опыта лечебно-диагностической работы в условиях нейрохирургического стационара; формирование основных умений владения лечебными методиками и операциями в нейрохирургии; овладение методами, приемами и средствами проведения отдельных видов лечебных манипуляций и операций; формирование навыков организации лечебно-диагностического процесса в стационаре и анализа; развитие навыков самообразования при выполнении лечебно-диагностической работы.

**2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП**

Цикл (раздел) ООП:		Б2.Б
<b>2.1</b>	<b>Требования к предварительной подготовке обучающегося:</b>	
2.1.1	Обучающийся должен успешно освоить программу по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета) или 31.05.01 Педиатрия (уровень специалитета)	
<b>2.2</b>	<b>Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:</b>	
2.2.1	Производственная (клиническая) практика: Выездная (поликлиника) 2	
2.2.2	Производственная (клиническая) практика: Выездная (поликлиника) 1	

**3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**ПК-1: готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания**

<b>Знать:</b>	
Уровень 1	основы законодательства по охране здоровья населения; основы страховой медицины в РФ и КР;
Уровень 2	основы профилактики нейрохирургических заболеваний и санитарно просветительной работы в нейрохирургии;
Уровень 3	принципы и методы формирования здорового образа жизни у населения;
<b>Уметь:</b>	
Уровень 1	проводить профилактическую и санитарно-просветительскую работу среди населения
Уровень 2	проводить санитарно-просветительную работу по профилактике нейрохирургических расстройств;
Уровень 3	оказывать консультативно-методическую помощь врачам по раннему выявлению нейрохирургических заболеваний;
<b>Владеть:</b>	
Уровень 1	методами проведения профилактической и санитарно-просветительской работы среди населения
Уровень 2	основными моделями профилактики (медицинской, образовательной, нейрохирургической);
Уровень 3	навыками организации условий для проведения профилактической работы в нейрохирургических отделениях.

**ПК-2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными**

<b>Знать:</b>	
Уровень 1	методы осуществления комплекса мероприятий, направленных на проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации;
Уровень 2	принципы диспансерного наблюдения за пациентами с нейрохирургической патологией;
Уровень 3	этапы диспансерного наблюдения за пациентами с нейрохирургической патологией;
<b>Уметь:</b>	
Уровень 1	проводить профилактические медицинские осмотры;
Уровень 2	проводить диспансерное наблюдение за пациентами с нейрохирургической патологией;

Уровень 3	проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществление диспансерного наблюдения за пациентами с нейрохирургической патологией;
<b>Владеть:</b>	
Уровень 1	методами и формами проведения профилактических осмотров;
Уровень 2	методами диспансеризации и диспансерного наблюдения за пациентами с нейрохирургической патологией в целях сохранения и укрепления здоровья населения;
Уровень 3	методами и формами проведения профилактических осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения за пациентами с нейрохирургической патологией в целях сохранения и укрепления здоровья населения .

**ПК-3: готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях**

<b>Знать:</b>	
Уровень 1	учение об эпидемическом процессе, эпидемиологический подход к изучению болезней человека, виды эпидемиологических исследований и их предназначение; эпидемический процесс и неинфекционную эпидемиологию, эпидемиологию инфекционных и паразитарных заболеваний, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях, этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний
Уровень 2	клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; методы диагностики, диагностические возможности методов исследования больного нейрохирургического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных
Уровень 3	особенности организации оказания медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время
<b>Уметь:</b>	
Уровень 1	планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры
Уровень 2	выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия;
Уровень 3	определить критическое состояние; поставить предварительный диагноз – анализировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;
<b>Владеть:</b>	
Уровень 1	правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования
Уровень 2	интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного диагноза
Уровень 3	алгоритмом неотложной медицинской помощи; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях в условиях чрезвычайной ситуации

**ПК-4: готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков**

<b>Знать:</b>	
Уровень 1	показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека
Уровень 2	ведение типовой учетно–отчетной документации
Уровень 3	методики расчета и использования статистических показателей
<b>Уметь:</b>	
Уровень 1	планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды
Уровень 2	устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания
Уровень 3	пропагандировать здоровый образ жизни среди различных категорий населения
<b>Владеть:</b>	
Уровень 1	основными нормативными и законодательными актами в области охраны здоровья населения
Уровень 2	оценками состояния общественного здоровья; методиками расчета статистической информации
Уровень 3	приемами выявления факторов риска важнейших заболеваний

<b>ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</b>	
<b>Знать:</b>	
Уровень 1	клиническую симптоматику и патогенез основных нейрохирургических заболеваний у взрослых и детей;
Уровень 2	методы лабораторной и инструментальной диагностики основных нейрохирургических заболеваний;
Уровень 3	формулировки диагноза основных нейрохирургических заболеваний в соответствии с требованиями международной классификации болезней;
<b>Уметь:</b>	
Уровень 1	применять объективные методы обследования больного, выявлять общие и специфические признаки заболевания; определять его течение;
Уровень 2	обосновать назначения необходимого инструментального и лабораторного исследования для определения степени тяжести поражения нервной системы; оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
Уровень 3	выбрать наиболее информативный способ инструментальной и лабораторной диагностики развивающегося патологического процесса;
<b>Владеть:</b>	
Уровень 1	методикой выявления симптомов и синдромов основных нейрохирургических заболеваний;
Уровень 2	постановкой и обоснованием топического и клинического диагнозов согласно существующим классификациям;
Уровень 3	навыками проведения дифференциальной диагностики с интерпретацией современных методов исследования.

<b>ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании нейрохирургической медицинской помощи</b>	
<b>Знать:</b>	
Уровень 1	современные принципы и методы лечения нейрохирургических заболеваний; организацию работы нейрохирургического отделения; технику безопасности при работе с аппаратурой; хирургический инструментарий;
Уровень 2	алгоритмы лечения основных нейрохирургических заболеваний; оборудование и оснащение операционных палат и палат интенсивной терапии; учетно-отчетную документацию;
Уровень 3	современные технологии проведения нейрохирургических вмешательств;
<b>Уметь:</b>	
Уровень 1	определить показания к госпитализации и организовать ее;
Уровень 2	обосновать наиболее целесообразные тактику и вид оперативного вмешательства при нейрохирургической патологии; выбрать и согласовать оптимальную методику обезболивания;
Уровень 3	разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции; разработать тактику послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений, реабилитацию;
<b>Владеть:</b>	
Уровень 1	навыками планирования и организации лечебного процесса в нейрохирургическом отделении;
Уровень 2	алгоритмом лечения нейрохирургических заболеваний; навыками оказания основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; медикаментозной терапией и ведением нейрохирургических больных в до- и послеоперационном периоде; методами профилактики и лечения осложнений нейрохирургических заболеваний и травм;
Уровень 3	навыками выполнения экстренных оперативных вмешательств при основных нейрохирургических заболеваниях и травмах центральной и периферической нервной системы; навыками выбора метода обезболивания;

<b>ПК-7: Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</b>	
<b>Знать:</b>	
Уровень 1	содержание основных мероприятий по оказанию неотложной помощи и эвакуации населения в условиях чрезвычайных ситуаций
Уровень 2	содержание и полный объем мероприятий по оказанию неотложной помощи и эвакуации населения в условиях чрезвычайных ситуаций.
Уровень 3	типичную патологию при различных видах ЧС. Содержание и полный объем мероприятий по оказанию помощи на догоспитальном этапе и эвакуации населения в условиях чрезвычайных ситуаций
<b>Уметь:</b>	
Уровень 1	в необходимом объеме оказывать медицинскую помощь в условиях возникновения неотложных состояний,

	эпидемий, очагах массового поражения.
Уровень 2	в полном объеме оказывать медицинскую помощь в условиях возникновения неотложных состояний, эпидемий, очагах массового поражения.
Уровень 3	в полном объеме оказывать медицинскую помощь в условиях возникновения неотложных состояний, эпидемий, очагах массового поражения, определять форму патологии и очередность медицинской эвакуации
<b>Владеть:</b>	
Уровень 1	навыками проведения лечебных, диагностических и лечебно-эвакуационных мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций
Уровень 2	навыками проведения лечебных, физикальных и инструментальных диагностических, а также лечебно-эвакуационных мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера.
Уровень 3	навыками проведения лечебных, физикальных и инструментальных диагностических, а также лечебно-эвакуационных мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, навыками оказания первой психологической помощи

**ПК-8: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении**

<b>Знать:</b>	
Уровень 1	основы медицинской реабилитации; характерные черты и механизм действия лечебной физкультуры; основные средства и методы лечебной физкультуры; показания и противопоказания к назначению средств медицинской реабилитации при нейрохирургических заболеваниях
Уровень 2	принципы сочетанного применения различных средств реабилитации на каждом ее этапе
Уровень 3	методики оценки адекватности применения назначения различных средств медицинской реабилитации и учета ее эффективности
<b>Уметь:</b>	
Уровень 1	определять показания и противопоказания к применению основных средств медицинской реабилитации при нейрохирургических заболеваниях; обосновать выбор средств медицинской реабилитации для больных нейрохирургического профиля
Уровень 2	проводить профилактику осложнений в процессе проведения медицинской реабилитации ; выбрать адекватные средства реабилитации
Уровень 3	оценивать эффективность средств медицинской реабилитации у больных с нейрохирургическими заболеваниями
<b>Владеть:</b>	
Уровень 1	навыками построения программы реабилитации
Уровень 2	навыками назначения реабилитационных программ
Уровень 3	навыками оценки эффективности реабилитационных программ у больных с нейрохирургической патологией

**ПК-9: готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих**

<b>Знать:</b>	
Уровень 1	Основные мотивации, направленные на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Уровень 2	Показатели здоровья населения и формирование здорового образа жизни. и стратегии укрепления своего здоровья и здоровья окружающих
Уровень 3	Показатели здоровья населения и факторы их определяющие, роль службы укрепления здоровья, формирование здорового образа жизни. Основные проблемы и стратегии укрепления своего здоровья и здоровья окружающих
<b>Уметь:</b>	
Уровень 1	Организовать мотивации, направленные на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Уровень 2	Анализировать информацию о здоровье населения и укрепления своего здоровья и здоровья окружающих
Уровень 3	Проводить ситуационный анализ у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
<b>Владеть:</b>	
Уровень 1	Методикой расчета показателей здоровья и здравоохранения
Уровень 2	Методикой расчета показателей здоровья и здравоохранения и укрепления своего здоровья и здоровья окружающих
Уровень 3	Навыками мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

**ПК-10: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях**

<b>Знать:</b>	
Уровень 1	Основы и принципы управления в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Уровень 2	Основы управления и принципы организации в области здравоохранения

Уровень 3	Принципы управления в сфере здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
<b>Уметь:</b>	
Уровень 1	Применять принципы организации и управления в сфере здоровья граждан
Уровень 2	Применять принципы управления медицинскими организациями
Уровень 3	Применять принципы управления в медицинских организациях и их структурных подразделениях
<b>Владеть:</b>	
Уровень 1	Основными принципами управления
Уровень 2	Основными принципами организации и управления в сфере здоровья населения
Уровень 3	Основными принципами управления в медицинских организациях и их структурных подразделениях

**ПК-11: готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей**

<b>Знать:</b>	
Уровень 1	Методы исследования состояния здоровья населения и качества оказания медицинской помощи
Уровень 2	Информацию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Уровень 3	Основы законодательства РФ и КР по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы
<b>Уметь:</b>	
Уровень 1	Использовать знания об основных нормативных и законодательных актах в области охраны здоровья населения КР в профессиональной деятельности
Уровень 2	Анализировать и оценивать качество оказания медицинской помощи с использованием медико-статистических показателей
Уровень 3	Разрабатывать, рекомендации по использованию и давать оценку эффективности предложенных мероприятий для обеспечения эффективности контроля
<b>Владеть:</b>	
Уровень 1	Методикой исследования качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Уровень 2	Методикой медико-социального обследования населения для оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Уровень 3	Методикой расчета и анализа показателей медицинской статистики при оценке качества оказания медицинской помощи

**ПК-12: готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации**

<b>Знать:</b>	
Уровень 1	основные базовые понятия дисциплины: безопасность жизнедеятельности, чрезвычайная ситуация, авария, катастрофа, стихийное бедствие, опасное природное явление
Уровень 2	виды ЧС мирного времени – техногенные, биологические, социальные, их травмирующие факторы и виды возможных поражений у людей в результате указанных ЧС. Задачи и организационную структуру ВСМК РФ и МСГО КР.
Уровень 3	подготовку объектов здравоохранения к работе в ЧС мирного и военного времени. Особенности работы объектов здравоохранения в ЧС мирного и военного времени.
<b>Уметь:</b>	
Уровень 1	выбирать способы оказания первой медицинской помощи, эффективно применять противохимические и медицинские средства защиты..
Уровень 2	охарактеризовать медико-тактическую обстановку при ЧС различных видов.
Уровень 3	выявлять опасные объекты и вредные факторы среды обитания, влияющие на безопасность населения. оценить радиационную и химическую обстановку.
<b>Владеть:</b>	
Уровень 1	приемами оказания первой медицинской помощи пораженным, больным, раненым в ЧС военного и мирного времени
Уровень 2	основными техническими средствами индивидуальной и медицинской защиты. Методами оценки медико-тактической обстановки в очагах массового поражения при ЧС.
Уровень 3	приемами оказания доврачебной помощи пострадавшим в очагах поражения ЧС, методами проведения радиационной и химической разведки и контроля.

**УК-1: готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу**

<b>Знать:</b>	
Уровень 1	специфику научного знания, его отличия от религиозного, художественного и обыденного знания; главные этапы развития науки; основные проблемы современной науки и приемы самообразования
Уровень 2	более углубленно специфику научного знания, его отличия от религиозного, художественного и обыденного знания; главные этапы развития науки; основные проблемы современной науки и приемы самообразования
Уровень 3	специфику научного анализа и методологию научного подхода в научно-исследовательской и практической деятельности, методы приобретения умений и знаний
<b>Уметь:</b>	
Уровень 1	приобретать систематические знания в выбранной области науки, анализировать возникающие в процессе

	научного исследования мировоззренческие проблемы с точки зрения современных научных парадигм, осмысливать и делать обоснованные выводы из новой научной и учебной литературы, результатов экспериментов, происходящих в мире глобальных событий
Уровень 2	применять систематические знания в выбранной области науки, анализировать возникающие в процессе научного исследования мировоззренческие проблемы с точки зрения современных научных парадигм, осмысливать и делать обоснованные выводы из новой научной и учебной литературы, результатов экспериментов, происходящих в мире глобальных событий.
Уровень 3	применять в практической работе понятийный аппарат, навыки научного анализа и методологии научного подхода в научно-исследовательской и практической деятельности, навыки приобретения умений и знаний
<b>Владеть:</b>	
Уровень 1	понятийным аппаратом, навыками научного анализа и методологией научного подхода в научно-исследовательской и практической деятельности, навыками приобретения умений и знаний
Уровень 2	навыками применения и обучения других систематическими знаниями в выбранной области науки, анализом возникающих в процессе научного исследования мировоззренческих проблем с точки зрения современных научных парадигм, осмысливать и делать обоснованные выводы из новой научной и учебной литературы, результатов экспериментов, происходящих в мире глобальных событий
Уровень 3	навыками применения и обучения других в практической работе понятийного аппарата, навыками научного анализа и методологией научного подхода в научно-исследовательской и практической деятельности, навыками приобретения умений и знаний
<b>УК-2: готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</b>	
<b>Знать:</b>	
Уровень 1	основы управления и организации работы с коллективом, основные положения законодательных актов
Уровень 2	использование различных методов работы с коллективом; определять группу психологических проблем в коллективе
Уровень 3	методы совершенствования организационно-управленческой деятельности, планирования и прогнозирования работы, улучшение формы и методов, стиля работы
<b>Уметь:</b>	
Уровень 1	использовать основы организации труда в управлении с коллективом, учитывая их социальные, этнические и культурные различия
Уровень 2	использовать различные методы работы с коллективом; определять группу психологических проблем в коллективе.
Уровень 3	быть способным и готовым к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности
<b>Владеть:</b>	
Уровень 1	навыками понимания зависимости качества и эффективности работы коллектива от уровня развития менеджмента; роли и места информационной технологии в управлении коллективом.
Уровень 2	навыками совершенствования организационно-управленческой деятельности, планирования и прогнозирования их работы, улучшить формы и методы, стиль работы
Уровень 3	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия; способностью и готовностью организовать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений.
<b>УК-3: готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.</b>	
<b>Знать:</b>	
Уровень 1	технологии педагогического проектирования; технологии организации образовательного процесса
Уровень 2	проектирование образовательного процесса по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования
Уровень 3	педагогическую деятельность по программам среднего и высшего профессионального образования
<b>Уметь:</b>	
Уровень 1	ориентироваться в программах среднего и высшего медицинского образования и среднего и высшего фармацевтического образования
Уровень 2	организовать образовательный процесс в вузе по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования для лиц, имеющих среднее профессиональное образование
Уровень 3	использовать навыки педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование
<b>Владеть:</b>	
Уровень 1	навыками использования профессиональных программ для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения
Уровень 2	оценивать эффективность по программам средне-специального медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования
Уровень 3	навыками самоанализа и самоконтроля педагогической деятельности, навыками оценивания собственных профессионально-педагогических компетенций по программам среднего и высшего медицинского

образования

**В результате освоения дисциплины обучающийся должен**

<b>3.1</b>	<b>Знать:</b>
3.1.1	основы законодательства по охране здоровья населения; основы страховой медицины в РФ и КР;
3.1.2	основы профилактики нейрохирургических заболеваний и санитарно просветительной работы в нейрохирургии;
3.1.3	принципы и методы формирования здорового образа жизни у населения;
3.1.4	методы осуществления комплекса мероприятий, направленных на проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации;
3.1.5	принципы диспансерного наблюдения за пациентами с нейрохирургической патологией;
3.1.6	этапы диспансерного наблюдения за пациентами с нейрохирургической патологией;
3.1.7	учение об эпидемическом процессе, эпидемиологический подход к изучению болезней человека, виды эпидемиологических исследований и их предназначение;
3.1.8	эпидемический процесс и неинфекционную эпидемиологию, эпидемиологию инфекционных и паразитарных заболеваний, осуществление противозидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях,
3.1.9	этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний;
3.1.10	клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;
3.1.11	методы диагностики, диагностические возможности методов исследования нейрохирургического больного, современные
3.1.12	методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных;
3.1.13	особенности организации оказания медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время;
3.1.14	показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека;
3.1.15	ведение типовой учетно-отчетной документации;
3.1.16	методики расчета и использования статистических показателей;
3.1.17	клиническую симптоматику и патогенез основных нейрохирургических заболеваний у взрослых и детей;
3.1.18	методы лабораторной и инструментальной диагностики основных нейрохирургических заболеваний;
3.1.19	формулировки диагноза основных нейрохирургических заболеваний в соответствии с требованиями международной классификации болезней;
3.1.20	современные принципы и методы лечения нейрохирургических заболеваний;
3.1.21	организацию работы нейрохирургического отделения;
3.1.22	технику безопасности при работе с аппаратурой;
3.1.23	хирургический инструментарий;
3.1.24	алгоритмы лечения основных нейрохирургических заболеваний;
3.1.25	оборудование и оснащение операционных палат и палат интенсивной терапии;
3.1.26	учетно-отчетную документацию;
3.1.27	современные технологии проведения нейрохирургических вмешательств;
3.1.28	основы медицинской реабилитации; характерные черты и механизм действия лечебной физкультуры; основные средства и методы лечебной физкультуры; показания и противопоказания к назначению средств медицинской реабилитации при нейрохирургических заболеваниях
3.1.29	принципы сочетанного применения различных средств реабилитации на каждом ее этапе;
3.1.30	методики оценки адекватности применения назначения различных средств медицинской реабилитации и учета ее эффективности
3.1.31	Основные мотивации, направленные на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
3.1.32	Показатели здоровья населения и формирование здорового образа жизни, и стратегии укрепления своего здоровья и здоровья окружающих
3.1.33	Показатели здоровья населения и факторы их определяющие, роль службы укрепления здоровья, формирование здорового образа жизни;
3.1.34	Основные проблемы и стратегии укрепления своего здоровья и здоровья окружающих
3.1.35	Основы и принципы управления в медицинских организациях и их структурных подразделениях
3.1.36	Основы управления и принципы организации в области здравоохранения
3.1.37	Принципы управления в сфере здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
3.1.38	Методы исследования состояния здоровья населения и качества оказания медицинской помощи
3.1.39	Информацию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико - статистических показателей

3.1.40	Основы законодательства РФ и КР по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы
<b>3.2</b>	<b>Уметь:</b>
3.2.1	проводить профилактическую и санитарно-просветительскую работу среди населения
3.2.2	проводить санитарно-просветительную работу по профилактике нейрохирургических расстройств;
3.2.3	оказывать консультативно-методическую помощь врачам по раннему выявлению нейрохирургических заболеваний;
3.2.4	проводить профилактические медицинские осмотры;
3.2.5	проводить диспансерное наблюдение за пациентами с нейрохирургической патологией;
3.2.6	проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществление диспансерного наблюдения за пациентами с нейрохирургической патологией;
3.2.7	планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды;
3.2.8	участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры
3.2.9	выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия;
3.2.10	определить критическое состояние;
3.2.11	поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;
3.2.12	планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды
3.2.13	устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания,
3.2.14	пропагандировать здоровый образ жизни среди различных категорий населения,
3.2.15	применять объективные методы обследования больного, выявлять общие и специфические признаки заболевания; определять его течение;
3.2.16	обосновать назначения необходимого инструментального и лабораторного исследования для определения степени тяжести поражения нервной системы;
3.2.17	оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
3.2.18	выбрать наиболее информативный способ инструментальной и лабораторной диагностики развивающегося патологического процесса;
3.2.19	определить показания к госпитализации и организовать ее;
3.2.20	обосновать наиболее целесообразные тактику и вид оперативного вмешательства при нейрохирургической патологии;
3.2.21	разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции;
3.2.22	разработать тактику послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений, реабилитацию;
3.2.23	определять показания и противопоказания к применению основных средств медицинской реабилитации при нейрохирургических заболеваниях; обосновать выбор средств медицинской реабилитации для больных нейрохирургического профиля
3.2.24	проводить профилактику осложнений в процессе проведения медицинской реабилитации;
3.2.25	выбрать адекватные средства реабилитации;
3.2.26	оценивать эффективность средств медицинской реабилитации у больных с нейрохирургическими заболеваниями;
3.2.27	Организовать мотивации, направленные на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
3.2.28	Анализировать информацию о здоровье населения и укрепления своего здоровья и здоровья окружающих;
3.2.29	Проводить ситуационный анализ у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
3.2.30	Применять принципы организации и управления в сфере здоровья граждан
3.2.31	Применять принципы управления медицинскими организациями
3.2.32	Применять принципы управления в медицинских организациях и их структурных подразделениях
3.2.33	Использовать знания об основных нормативных и законодательных актах в области охраны здоровья населения КР в профессиональной деятельности
3.2.34	Анализировать и оценивать качество оказания медицинской помощи с использованием медико- статистических показателей
3.2.35	Разрабатывать, рекомендации по использованию и давать оценку эффективности предложенных мероприятий для обеспечения эффективности контроля
<b>3.3</b>	<b>Владеть:</b>
3.3.1	методами проведения профилактической и санитарно-просветительской работы среди населения;

3.3.2	основными моделями профилактики (медицинской, образовательной, нейрохирургической);
3.3.3	навыками организации условий для проведения профилактической работы в нейрохирургических отделениях.
3.3.4	методами и формами проведения профилактических осмотров;
3.3.5	методами диспансеризации и диспансерного наблюдения за пациентами с нейрохирургической патологией в целях сохранения и укрепления здоровья населения;
3.3.6	методами и формами проведения профилактических осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения за пациентами с нейрохирургической патологией в целях сохранения и укрепления здоровья населения;
3.3.7	правильным ведением медицинской документации;
3.3.8	методами общеклинического обследования;
3.3.9	интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
3.3.10	алгоритмом постановки предварительного диагноза;
3.3.11	алгоритмом неотложной медицинской помощи;
3.3.12	основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях в условиях чрезвычайной ситуации
3.3.13	основными нормативными и законодательными актами в области охраны здоровья населения;
3.3.14	оценками состояния общественного здоровья; методиками расчета статистической информации;
3.3.15	приемами выявления факторов риска важнейших заболеваний;
3.3.16	методикой выявления симптомов и синдромов основных нейрохирургических заболеваний;
3.3.17	постановкой и обоснованием топического и клинического диагнозов согласно существующим классификациям;
3.3.18	навыками проведения дифференциальной диагностики с интерпретацией современных методов исследования;
3.3.19	навыками планирования и организации лечебного процесса в нейрохирургическом отделении;
3.3.20	алгоритмом лечения нейрохирургических заболеваний;
3.3.21	навыками оказания основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
3.3.22	медикаментозной терапией и ведением нейрохирургических больных в до - и послеоперационном периоде;
3.3.23	методами профилактики и лечения осложнений нейрохирургических заболеваний и травм;
3.3.24	навыками выполнения экстренных оперативных вмешательств при основных нейрохирургических заболеваниях и травмах центральной и периферической нервной системы;
3.3.25	навыками выбора метода обезболивания;
3.3.26	навыками построения программы реабилитации;
3.3.27	навыками назначения реабилитационных программ;
3.3.28	навыками оценки эффективности реабилитационных программ у больных с нейрохирургической патологией
3.3.29	Методикой расчета показателей здоровья и здравоохранения
3.3.30	Методикой расчета показателей здоровья и здравоохранения и укрепления своего здоровья и здоровья окружающих;
3.3.31	Навыками мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
3.3.32	Основными принципами управления
3.3.33	Основными принципами организации и управления в сфере здоровья населения;
3.3.34	Основными принципами управления в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
3.3.35	Методикой исследования качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
3.3.36	Методикой медико-социального обследования населения для оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
3.3.37	Методикой расчета и анализа показателей медицинской статистики при оценке качества оказания медицинской помощи

## 4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Инте ракт.	Примечание
	<b>Раздел 1. Методика обследования нейрохирургического больного</b>						
1.1	ЛЕЧЕБНАЯ РАБОТА - курация 3-5 больных (ежедневно), несение плановых и экстренных дежурств в качестве помощника ответственного дежуранта, ассистирование во время нейрохирургических операций. /Ср/	1	198	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3	Л1.1 Л1.4 Л1.5 Л1.2 Л2.2 Л2.3 Л2.9 Л2.10 Л2.11 Л3.5 Л3.6 Л3.7 Л3.8 Л3.10 Э1 Э8	0	1.Ведение больных нейрохирургического профиля. 2.Выполнение диагностических манипуляций. 3.Участие в тематических разборах больных 4.Участие в обходах заведующего отделением, доцентов и профессоров 5.Работа в операционном блоке, перевязочном и процедурном кабинете. 6.Присутствие и участие (доклады) на клинических и клиничко-анатомических конференциях, секциях умерших больных.
1.2	ОРГАНИЗАЦИОННАЯ РАБОТА – участие в анализе результатов профилактических осмотров и диспансеризации /Ср/	1	50	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3	Л1.1 Л1.4 Л1.5 Л1.2 Л2.2 Л2.9 Л2.10 Л2.11 Л3.5 Л3.8 Л3.10 Э1 Э10	0	Консультативная работа с больными нейрохирургического профиля и с патологией смежных органов и систем. Работа с амбулаторным и картами, историями болезней. Санитарно-просветительная работа.

1.3	НАУЧНАЯ РАБОТА – составление рефератов или докладов, выступление с демонстрациями на заседаниях научного медицинского общества нейрохирургов. /Ср/	1	25	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК- 11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3	Л1.1 Л1.4 Л1.5 Л1.2 Л2.1 Л2.2 Л2.9 Л2.10 Л2.11 Л3.5 Л3.7 Л3.8 Л3.10 Л3.9 Э8	0	Изучение специальной литературы, создание компьютерных презентаций. Подготовка клинического наблюдения (клинического случая)
<b>Раздел 2. Дополнительные методы исследования в нейрохирургии</b>							
2.1	ЛЕЧЕБНАЯ РАБОТА - курация 3-5 больных (ежедневно), несение плановых и экстренных дежурств в качестве помощника ответственного дежуранта, ассистирование во время нейрохирургических операций. /Ср/	1	210	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК- 11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л1.5 Л2.2 Л2.9 Л2.10 Л2.11 Л3.5 Л3.6 Л3.8 Л3.10 Э1 Э9 Э10	0	1.Ведение больных нейрохирургического профиля. 2.Выполнение диагностических манипуляций. 3.Участие в тематических разборах больных 4.Участие в обходах заведующего отделением, доцентов и профессоров 5.Работа в операционном блоке, перевязочном и процедурном кабинете. 6.Присутствие и участие (доклады) на клинических и клинико-анатомических конференциях, секциях умерших больных.
2.2	ОРГАНИЗАЦИОННАЯ РАБОТА – участие в анализе результатов профилактических осмотров и диспансеризации /Ср/	1	25	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК- 11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л1.5 Л2.2 Л2.9 Л2.10 Л2.11 Л3.5 Л3.8 Л3.10 Э1 Э9	0	Консультативная работа с больными нейрохирургического профиля и с патологией смежных органов и систем. Работа с амбулаторным и картами, историями болезней. Санитарно-просветительная работа.

2.3	НАУЧНАЯ РАБОТА – составление рефератов или докладов, выступление с демонстрациями на заседаниях научного медицинского общества нейрохирургов. /Ср/	1	50	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК- 11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л1.5 Л2.2 Л2.1 Л2.9 Л2.10 Л2.11 Л3.5 Л3.8 Л3.10 Э1	0	Изучение специальной литературы, создание компьютерных презентаций. Подготовка клинического наблюдения (клинического случая)
2.4	/КрТО/	1	54	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК- 11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3	Л1.4 Л1.5 Л1.2 Л2.2 Л2.9 Л2.10 Л2.11 Л3.5 Л3.8 Л3.10 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11	0	
2.5	/ЗачётСОц/	1	0	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК- 11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3	Л1.1 Л1.4 Л1.5 Л1.2 Л2.1 Л2.2 Л2.9 Л2.10 Л2.11 Л3.5 Л3.8 Л3.10 Э1	0	Теоретические вопросы, проверка заполнения дневника практики
<b>Раздел 3. Черепно-мозговая и спинальная травма.</b>							
3.1	ЛЕЧЕБНАЯ РАБОТА - курация 3-5 больных (ежедневно), несение плановых и экстренных дежурств в качестве помощника ответственного дежуранта, ассистирование во время нейрохирургических операций. /Ср/	2	200	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК- 11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3	Л1.1 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.2 Л2.2 Л2.5 Л2.1 Л2.3 Л2.9 Л2.10 Л2.11 Л3.2 Л3.4 Л3.5 Л3.6 Л3.8 Л3.10 Э4 Э5	0	1.Ведение больных нейрохирургического профиля. 2.Выполнение диагностических манипуляций. 3.Участие в тематических разборах больных 4.Участие в обходах заведующего отделением, доцентов и профессоров 5.Работа в операционном блоке, перевязочном и процедурном кабинете. 6.Присутствие и участие (доклады) на клинических и клинико-анатомических конференциях, секциях умерших больных.
3.2	ОРГАНИЗАЦИОННАЯ РАБОТА – участие в анализе результатов профилактических осмотров и диспансеризации /Ср/	2	25	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8	Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.2 Л2.2 Л2.9 Л2.10 Л2.11	0	Консультативная работа с больными нейрохирургич

				ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3	Л3.4 Л3.1 Л3.2 Л3.5 Л3.8 Л3.10 Э3 Э4		еского профиля и с патологией смежных органов и систем. Работа с амбулаторным и картами, историями болезней. Санитарно-просветительная работа.
3.3	НАУЧНАЯ РАБОТА – составление рефератов или докладов, выступление с демонстрациями на заседаниях научного медицинского общества нейрохирургов. /Ср/	2	50	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3	Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.2 Л2.5 Л2.2 Л2.9 Л2.10 Л2.11 Л3.4 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.5 Л3.8 Л3.10 Л3.9 Э3 Э4	0	Изучение специальной литературы, создание компьютерных презентаций. Подготовка клинического наблюдения (клинического случая)
<b>Раздел 4. Опухоли головного и спинного мозга.</b>							
4.1	ЛЕЧЕБНАЯ РАБОТА - курация 3-5 больных (ежедневно), несение плановых и экстренных дежурств в качестве помощника ответственного дежуранта, ассистирование во время нейрохирургических операций. /Ср/	2	208	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3	Л1.1 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.2 Л2.2 Л2.3 Л2.5 Л2.9 Л2.10 Л2.11 Л3.5 Л3.6 Л3.7 Л3.8 Л3.10 Э1	0	1.Ведение больных нейрохирургического профиля. 2.Выполнение диагностических манипуляций. 3.Участие в тематических разборах больных 4.Участие в обходах заведующего отделением, доцентов и профессоров 5.Работа в операционном блоке, перевязочном и процедурном кабинете. 6.Присутствие и участие (доклады) на клинических и клинико-анатомических конференциях, секциях умерших больных.
4.2	ОРГАНИЗАЦИОННАЯ РАБОТА – участие в анализе результатов профилактических осмотров и диспансеризации /Ср/	2	25	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12 УК-1	Л1.3 Л1.2 Л1.4 Л1.5 Л2.3 Л2.5 Л2.2 Л2.9 Л2.10 Л2.11 Л3.5 Л3.8 Л3.10	0	Консультативная работа с больными нейрохирургического профиля и с патологией смежных

				УК-2 УК-3	Э3		органов и систем. Работа с амбулаторными картами, историями болезней. Санитарно-просветительная работа.
4.3	НАУЧНАЯ РАБОТА – составление рефератов или докладов, выступление с демонстрациями на заседаниях научного медицинского общества нейрохирургов. /Ср/	2	50	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК- 11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3	Л1.1 Л1.4 Л1.5 Л1.2 Л2.5 Л2.2 Л2.9 Л2.10 Л2.11 Л3.5 Л3.8 Л3.10 Э1	0	Изучение специальной литературы, создание компьютерных презентаций. Подготовка клинического наблюдения (клинического случая)
4.4	/КрТО/	2	54	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК- 11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3	Л1.4 Л1.5 Л1.2 Л2.2 Л2.9 Л2.10 Л2.11 Л3.5 Л3.8 Л3.10 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11	0	
4.5	/ЗачётСОц/	2	0	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК- 11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3	Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.2 Л2.5 Л2.3 Л2.2 Л2.9 Л2.10 Л2.11 Л3.5 Л3.8 Л3.10 Э4 Э5	0	Теоретические вопросы, проверка заполнения дневника практики
	<b>Раздел 5. Сосудистые заболевания нервной системы.</b>						
5.1	ЛЕЧЕБНАЯ РАБОТА - курация 3-5 больных (ежедневно), несение плановых и экстренных дежурств в качестве помощника ответственного дежуранта, ассистирование во время нейрохирургических операций. /Ср/	3	129	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК- 11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3	Л1.2 Л1.1 Л1.4 Л1.5 Л2.2 Л2.9 Л2.10 Л2.11 Л3.5 Л3.8 Л3.10 Э2 Э3	0	1.Ведение больных нейрохирургического профиля. 2.Выполнение диагностических манипуляций. 3.Участие в тематических разборах больных 4.Участие в обходах заведующего отделением, доцентов и профессоров 5.Работа в операционном блоке, перевязочном и процедурном кабинете.

							6.Присутствие и участие (доклады) на клинических и клиничко-анатомических конференциях, секциях умерших больных.
5.2	ОРГАНИЗАЦИОННАЯ РАБОТА – участие в анализе результатов профилактических осмотров и диспансеризации /Ср/	3	50	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л1.5 Л2.3 Л2.2 Л2.9 Л2.10 Л2.11 Л3.5 Л3.8 Л3.10 Э2 Э3	0	Консультативная работа с больными нейрохирургического профиля и с патологией смежных органов и систем. Работа с амбулаторным и картами, историями болезней. Санитарно-просветительная работа.
5.3	НАУЧНАЯ РАБОТА – составление рефератов или докладов, выступление с демонстрациями на заседаниях научного медицинского общества нейрохирургов. /Ср/	3	25	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л1.5 Л2.3 Л2.2 Л2.9 Л2.10 Л2.11 Л3.5 Л3.8 Л3.10 Л3.9 Э1 Э2 Э3 Э9	0	Изучение специальной литературы, создание компьютерных презентаций. Подготовка клинического наблюдения (клинического случая)
<b>Раздел 6. Инфекционные и паразитарные заболевания нервной системы</b>							
6.1	ЛЕЧЕБНАЯ РАБОТА - курация 3-5 больных (ежедневно), несение плановых и экстренных дежурств в качестве помощника ответственного дежуранта, ассистирование во время нейрохирургических операций. /Ср/	3	120	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3	Л1.1 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.2 Л2.3 Л2.5 Л2.2 Л2.9 Л2.10 Л2.11 Л3.5 Л3.8 Л3.10 Э1 Э9 Э10	0	1.Ведение больных нейрохирургического профиля. 2.Выполнение диагностических манипуляций. 3.Участие в тематических разборах больных 4.Участие в обходах заведующего отделением, доцентов и профессоров 5.Работа в операционном блоке, перевязочном

							и процедурном кабинете. 6.Присутствие и участие (доклады) на клинических и клинико- анатомически х конференциях, секциях умерших больных.
6.2	ОРГАНИЗАЦИОННАЯ РАБОТА – участие в анализе результатов профилактических осмотров и диспансеризации /Ср/	3	50	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК- 10 ПК- 11 ПК-12 УК- 1 УК-2 УК-3	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л1.5 Л2.3 Л2.2 Л2.9 Л2.10 Л2.11 Л3.5 Л3.8 Л3.10 Э9 Э10	0	Консультатив ная работа с больными нейрохирурги ческого профиля и с патологией смежных органов и систем. Работа с амбулаторным и картами, историями болезней. Санитарно- просветительн ая работа.

6.3	НАУЧНАЯ РАБОТА – составление рефератов или докладов, выступление с демонстрациями на заседаниях научного медицинского общества нейрохирургов. /Ср/	3	25	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК- 11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л1.5 Л2.2 Л2.5 Л2.9 Л2.10 Л2.11 Л3.5 Л3.8 Л3.10 Э9 Э10	0	Изучение специальной литературы, создание компьютерных презентаций. Подготовка клинического наблюдения (клинического случая)
<b>Раздел 7. Аномалии развития нервной системы. Гидроцефально-гипертензионный синдром.</b>							
7.1	ЛЕЧЕБНАЯ РАБОТА - курация 3-5 больных (ежедневно), несение плановых и экстренных дежурств в качестве помощника ответственного дежуранта, ассистирование во время нейрохирургических операций. /Ср/	3	120	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК- 11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3	Л1.1 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.2 Л2.5 Л2.4 Л2.2 Л2.9 Л2.10 Л2.11 Л3.1 Л3.2 Л3.5 Л3.8 Л3.10 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9	0	1.Ведение больных нейрохирургического профиля. 2.Выполнение диагностических манипуляций. 3.Участие в тематических разборах больных 4.Участие в обходах заведующего отделением, доцентов и профессоров 5.Работа в операционном блоке, перевязочном и процедурном кабинете. 6.Присутствие и участие (доклады) на клинических и клинико-анатомических конференциях, секциях умерших больных.
7.2	ОРГАНИЗАЦИОННАЯ РАБОТА – участие в анализе результатов профилактических осмотров и диспансеризации /Ср/	3	50	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК- 11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3	Л1.3 Л1.2 Л1.4 Л1.5 Л2.1 Л2.5 Л2.2 Л2.9 Л2.10 Л2.11 Л3.5 Л3.8 Л3.10 Э9 Э10	0	Консультативная работа с больными нейрохирургического профиля и с патологией смежных органов и систем. Работа с амбулаторным и картами, историями болезней.

							Санитарно-просветительная работа.
7.3	НАУЧНАЯ РАБОТА – составление рефератов или докладов, выступление с демонстрациями на заседаниях научного медицинского общества нейрохирургов. /Ср/	3	25	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК- 11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3	Л1.3 Л1.2 Л1.4 Л1.5 Л2.1 Л2.5 Л2.2 Л2.9 Л2.10 Л2.11 Л3.3 Л3.5 Л3.8 Л3.10 Л3.9 Э8 Э9 Э10	0	Изучение специальной литературы, создание компьютерных презентаций. Подготовка клинического наблюдения (клинического случая)
7.4	/КрТО/	3	54	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК- 11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3	Л1.4 Л1.5 Л1.2 Л2.2 Л2.9 Л2.10 Л2.11 Л3.9 Л3.4 Л3.5 Л3.8 Л3.10 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11	0	
7.5	/ЗачётСОц/	3	0	ПК-1 ПК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК- 11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3	Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л2.5 Л2.2 Л2.6 Л2.7 Л2.8 Л2.9 Л2.10 Л2.11 Л3.3 Л3.5 Л3.6 Л3.7 Л3.8 Л3.9 Л3.4 Л3.10 Э1 Э4 Э5	0	Теоретические вопросы, проверка заполнения дневника практики

## 5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### 5.1. Контрольные вопросы и задания

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕРКИ УРОВНЯ ОБУЧЕННОСТИ ЗНАТЬ

Примерный перечень теоретических вопросов ПРИЛОЖЕНИИ 1

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕРКИ УРОВНЕЙ ОБУЧЕННОСТИ УМЕТЬ И ВЛАДЕТЬ

Клинический разбор больного (по схеме п.5.3), подведение итогов по историям болезни и итогов заполнения дневника практики.

### 5.2. Темы курсовых работ (проектов)

Учебным планом не предусмотрено написание курсовой работы

### 5.3. Фонд оценочных средств

НАУЧНЫЙ ДОКЛАД-ПРЕЗЕНТАЦИЯ. Примерная тематика докладов ПРИЛОЖЕНИЕ 2

КУРАЦИЯ БОЛЬНОГО, клинический разбор больного необходимо проводить по следующей схеме плана обследования нейрохирургического-больного ПРИЛОЖЕНИЕ 3

НАПИСАНИЕ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ. Ординатор заполняет историю болезни согласно приведенной схеме в ПРИЛОЖЕНИЕ 3

ВЫПОЛНЕНИЕ ТРЕБОВАНИЙ И ОБЯЗАННОСТЕЙ НОЧНОГО ДЕЖУРАНТА, ординатор должен в обязательном порядке два раза в месяц вести ночное дежурство.

ЗАПОЛНЕНИЕ ДНЕВНИКА ПРАКТИКИ

В дневнике производится ежедневное описание проделанной работы за день (содержание рабочего дня) в четкой лаконичной форме по пунктам, каждый пункт с новой строки. Например:

1. Присутствовал на утренней конференции (указать наиболее интересные клинические случаи, осложнения очень коротко).

2. Получил больных для курации: перечислить их фамилии, указать полный диагноз и возраст.

3. Сделал обход в палате, работал в перевязочном кабинете, ассистировал на операции.

4. Заполнил историю болезни на вновь поступившего больного.

5. Участвовал в качестве ассистента или врача на операциях и манипуляциях (название, диагноз пациента).

6. Участвовал при даче наркоза, при диагностическом исследовании или манипуляции.

7. Провел беседу, прочитал лекцию (где, кол-во слушателей).

8. Выписал больного: написал эпикриз и т.д.

Перед очередной промежуточной аттестацией необходимо в соответствующем разделе дневника заполнить перечень практических умений и навыков, которыми овладел ординатор за пройденный семестр.

#### 5.4. Перечень видов оценочных средств

Теоретическое задание

Научный доклад-презентация

Курация больного

История болезни

Выполнение требований и обязанностей ночного дежуранта

Заполнение дневника практики

Перечень шкал оценивания по каждому виду оценочных средств в ПРИЛОЖЕНИИ 4

### 6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

#### 6.1. Рекомендуемая литература

##### 6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л1.1	Триумфов А.В	Топическая диагностика заболеваний нервной системы: учебник	МЕДпресс-информ" 2014
Л1.2	Гусев Е.И.	Неврология и нейрохирургия: учебник	Москва: ГЭОТАР-Медиа 2013
Л1.3	Одинак М. М.	Нервные болезни : учебник	М. Медицина 2014
Л1.4	Христиано Б. Лумента, Кончезио Ди Россо,Йенс Хаасе,Ян Якоб А. Мозй	Нейрохирургия: Европейское руководство	М.: Издательство Панфилова; БИНОМ. Лаборатория знаний 2013
Л1.5	Дроздов, А. А.	Нервные болезни : учебное пособие	Саратов : Научная книга, 2019.

##### 6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л2.1	Мументалер М.	Дифференциальный диагноз в неврологии : учебное пособие	МЕДпресс-информ 2014
Л2.2	Скоромец А. А., Скоромец А. П., Скоромец Т. А.	Топическая диагностика заболеваний нервной системы: руководство для врачей	СПб. 2010
Л2.3	Скоромец А.А., Скоромец А.П., Скоромец Т.А.	Нервные болезни: учебное пособие	СПб. 2010
Л2.4	Пономарев В В.	Нейродегенеративные заболевания: монография	Фолиант, 2013
Л2.5	Гусева Е.И., Коновалова А.Н., Скворцовой В.И., Гехт А.Б.	Неврология: Национальное руководство	М 2018
Л2.6	Е.В. Григорьев, Ю.А. Чурляев	Тяжелая черепно-мозговая травма. Клиническая патофизиология, анестезия и интенсивная терапия: учебное пособие	Кемерово: Кемеровская государственная медицинская академия 2006
Л2.7	Одинак М.М.	Заболевания и травмы периферической нервной системы : учебное пособие	СПб. : СпецЛит 2009
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л2.8	Электрон. текстовые данные	Наследственные болезни. : Полный справочник	Саратов : Научная книга, 2019.
Л2.9	И.А. Вознюк, В.Е. Савелло, Т.А. Шумакова	Неотложная клиническая нейрорадиология. Инсульт : учебное пособие	СПб. : Фолиант 2016
Л2.10	Кузьмина, Т. В.	Нервные болезни : учебное пособие	Саратов : Ай Пи Эр Медиа, 2019.
Л2.11	Гольдблат Ю.В.	Основы реабилитации неврологических больных: монография	СпецЛитРоссия 2017

##### 6.1.3. Методические разработки

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
--	---------------------	----------	-------------------

ЛЗ.1	Мурзалиев А.М., Мусабекова Т.О., Шлейфер С.Г.	Клиническое руководство по диагностике и лечению острых нарушений мозгового кровообращения (госпитальный этап, острейший и острый периоды) в Кыргызской Республике. : Клиническое руководство	Бишкек 2014
ЛЗ.2	Мурзалиев А.М., Мусабекова Т.О., Шлейфер С.Г.	Диагностика и лечение острых нарушений мозгового кровообращения (госпитальный этап, острейший и острый периоды) : Учебно-методическое пособие. Дополненное.	Бишкек 2015
ЛЗ.3	Мусабекова Т.О., Шлейфер С.Г., Луценко И.Л. Под редакцией Мурзалиева А.М.	Редкие клинические случаи в неврологии. : Сборник трудов	Бишкек 2016
ЛЗ.4	Мамытов М.М., Оморов Т.О., Мендибаев К.Т.	Нейрохирургические проблемы мозговых инсультов: монография	Издательский Дом "Кыргызстан" 2002
ЛЗ.5	Мусабекова Т.О., Хамзина А.И.	Эпилепсия: Учебное пособие	Бишкек, Издательство КРСУ 2017
ЛЗ.6	Под ред. Акад. Мурзалиева А.М., составители: Мусабекова Т.О., Усенова Н.Ш.,	Миастения : учебное пособие.	Бишкек 2012
ЛЗ.7	Под редакцией академика НАН профессора Мурзалиева А.М. Сост. Т.О. Мусабекова, С.Г. Шлейфер, Е.В. Андрианова	Дисциркуляторная энцефалопатия : учебное пособие по неврологии	Б: КРСУ 2013
ЛЗ.8	Мусабекова Т.О., Шлейфер С.Г., Андрианова Е.В., Рекаева М.И., Ибатуллин И.Ф., Рысалиева Н.Т., Хамзина А.И.	Топическая диагностика: Учебное пособие по общей неврологии	Бишкек 2014
ЛЗ.9	Мамытов М.М.	Огнестрельные ранения черепа и головного мозга по материалам локальных вооруженных конфликтов.: Монография	Бишкек 2014
ЛЗ.10	Мусабекова Т.О., Шлейфер С.Г., Василенко В.В., Андрианова Е.В., Мырзаев Ж.Т.	Методика неврологического обследования: Учебное пособие по общей неврологии	Бишкек, Издательство КРСУ 2019

### 6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	Институт мозга человека РАН	<a href="http://www.ihb.spb.ru">http://www.ihb.spb.ru</a>
Э2	Научный центр по изучению инсульта	<a href="http://www.stroke-center.ru">http://www.stroke-center.ru</a>
Э3	Национальная ассоциация по борьбе с инсультом (НАБИ)	<a href="http://www.nabi.ru">http://www.nabi.ru</a>
Э4	«Вопросы нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко»	<a href="http://www.medlit.ru/medrus/jurbur.htm">http://www.medlit.ru/medrus/jurbur.htm</a>
Э5	«Нейрохирургия»	<a href="http://www.mtu-net.ru/neurosurgery">http://www.mtu-net.ru/neurosurgery</a>
Э6	Заболевания позвоночника и лечение позвоночника	<a href="http://www.vertebrologi.ru">http://www.vertebrologi.ru</a>
Э7	Боль и ее лечение	<a href="http://www.painstudy.ru/index.php">http://www.painstudy.ru/index.php</a>
Э8	Обзоры мировых медицинских журналов на русском языке	<a href="http://www.medmir.com/index.php?option=com_content">http://www.medmir.com/index.php?option=com_content</a>
Э9	НЕВРОНЕТ - информационная медицинская сеть	<a href="http://www.neuro.net.ru">http://www.neuro.net.ru</a>
Э10	Англоязычные сайты	<a href="http://www.neurology.org">http://www.neurology.org</a>
Э11	Электронно-библиотечная система IPR BOOKS	<a href="http://www.iprbookshop.ru/i">http://www.iprbookshop.ru/i</a>

**6.3. Перечень информационных и образовательных технологий****6.3.1 Компетентностно-ориентированные образовательные технологии**

6.3.1.1	Традиционные образовательные технологии – занятия репродуктивного типа, ориентированные прежде всего на сообщение знаний и способов действий, передаваемых ординаторам в готовом виде и предназначенных для воспроизводящего усвоения и разбора конкретных образцов.
6.3.1.2	Инновационные образовательные технологии – занятия, которые формируют системное мышления и способность генерировать идеи при решении различных творческих задач. Практика проходит в интерактивном режиме, в постоянном контакте с больными.
6.3.1.3	Информационные образовательные технологии – самостоятельное использование ординатором компьютерной техники и интернет-ресурсов для самостоятельной работы, а также для ознакомления с интернет-источниками, фото-видео материалами по соответствующему разделу.
<b>6.3.2 Перечень информационных справочных систем и программного обеспечения</b>	
6.3.2.1	Информационная система "Единое окно доступа к образовательным ресурсам ( <a href="http://windou.edu.ru">http://windou.edu.ru</a> )
6.3.2.2	Электронная библиотека КРСУ ( <a href="http://lib.krsu.edu.kg">http://lib.krsu.edu.kg</a> )
6.3.2.3	Медицинский видеопортал ( <a href="http://www.med-edu.ru/articles">http://www.med-edu.ru/articles</a> )
6.3.2.4	Медицинский портал ( <a href="http://medvuz.info/load/nervnye_bolezni_nevrologija/25">http://medvuz.info/load/nervnye_bolezni_nevrologija/25</a> )
6.3.2.5	Электронно-библиотечная система IPR BOOKS ( <a href="http://www.iprbookshop.ru/i">http://www.iprbookshop.ru/i</a> )

**7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

7.1	Дисциплина преподается на базе Национального госпиталя Министерства Здравоохранения Кыргызской Республики (ЛПУ третичного уровня). Имеется 8 специализированных отделений, из них 4 неврологических, 2 нейрохирургических, 2 нейротравматологических; коечный фонд – 240 коек; 4 операционных; 2 палаты интенсивной терапии; реанимационный блок. Имеется 6 стандартно оборудованных аудиторий с 90 посадочными местами, общей площадью 180 кв.м. (блок-парты, кушетки, меловые и пластиковые доски). У студентов имеется доступ к информационным стендам (3 шт.), плакатам (100шт), электронной библиотеке, учебным фильмам, базе клинического материала (МРТ, КТ, краниограмма, спондилограмма, ЭЭГ).
7.2	Рисунки: опография ядер глазодвигательного нерва, болевой миофасциальный синдром, синдромы нарушения зрительного нерва, медиаторы и мембранные рецепторы ВНС, общая нозологическая характеристика травмы, перинатальная диагностика, соматотопическая проекция, внутренняя капсула, подъязычный нерв и т.д.
7.3	Схемы, таблицы: миелит, новости неврологии и нейрохирургии в мире, кардиоинтервалография, черепные и спинномозговые нервы, анатомия и физиология нервной системы, физиология позвоночного столба, миастения, понятие об инсульте, зоны корешковой иннервации, ядра черепных нервов в ромбовидной ямке, типы нарушения чувствительности, мозжечок, синдром Броун Секара, поверхностная и глубокая чувствительность, цитогенетический метод, виды атаксии, шкала Глазго и т.д.
7.4	Кафедра оснащена мультимедийным комплексом (ноутбук, персональный компьютер, проектор).
7.5	Компьютерный класс (корпус Л.Толстого, ауд.4/12)с выходом в сеть Интернет для выполнения самостоятельной работы, ознакомления с интернет-источниками, видео-материалами;

**8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА (СТАЦИОНАРНАЯ) ПО НЕЙРОХИРУРГИИ является обязательным блоком программы ординатуры и включает базовую часть, формируемую участниками образовательных отношений. В результате прохождения практики у обучающегося формируются универсальные и профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-нейрохирурга. т.е. в результате прохождения практики ординатор:

1. Совершенствует навыки общения с больными и их родственниками, медицинским персоналом лечебных учреждений, в основе которых лежит реализация принципов медицинской деонтологии и этики;
2. Совершенствует сбора анамнеза, нейрохирургического осмотра, методов физикального обследования (перкуссии, пальпации, аускультации);
3. Закрепляет и углубляет навыки клинического мышления в вопросах дифференциальной диагностики заболеваний как часто встречающихся в практике врача - нейрохирурга, так и редких, с оценкой индивидуальных особенностей их течения, а также совершенствование в вопросах врачебной тактики с учетом требований нормативно-правовых актов, в том числе стандартов оказания медицинской помощи (показания к госпитализации в стационар или дневной стационар; направление на консультацию к специалистам другого профиля, на специальные методы диагностики и т.д.);
4. Совершенствует умения формулировать топический и клинический диагноз в соответствии с современными классификациями болезней;
5. Закрепляет и углубляет умения осуществлять рациональный выбор оперативного лечения и медикаментозной терапии с учётом их механизма действия, этиологии, патогенеза заболевания, возраста, сопутствующей патологии, психологических особенностей пациента;
6. Закрепляет и углубляет практические навыки в вопросах реабилитации пациентов, освоения принципов первичной и вторичной профилактики, организации диспансерного динамического наблюдения;
7. Совершенствует практические навыки по проведению диагностических и лечебных манипуляций, операций при оказании неотложной помощи в конкретной ситуации на догоспитальном, госпитальном этапах;
8. Осваивает порядок организации оказания первичной медико - санитарной и специализированной медицинской помощи населению, неотложной медицинской помощи больным с острыми заболеваниями и с ургентными состояниями;

9. Закрепляет знания нормативных и законодательных актов, касающихся организации и оказания медицинской помощи на догоспитальном, госпитальном этапах;

10. Приобретает практические навыки по оформлению учетно - отчетной документации, формирует умения по ведению документации, выписке рецептов.

Технологические карты производственной (клинической) практики в ПРИЛОЖЕНИИ 5

#### МОДУЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ ПО ПРАКТИКЕ ВКЛЮЧАЕТ:

1. Текущий контроль: повторение учебного материала по нейрохирургии и выполнение обязательных заданий для самостоятельной работы
2. Рубежный контроль: проверка полноты знаний и умений по материалу модуля в целом. Выполнение рубежных контрольных заданий
3. Промежуточный контроль - завершенная задокументированная часть практики (1,2,3 семестры - зачет с оценкой) – совокупность тесно связанных между собой зачетных модулей.

#### ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПРОМЕЖУТОЧНОМУ КОНТРОЛЮ

Итогом работы врача-ординатора является завершающая семестровая промежуточная аттестация с участием заведующего кафедрой, заведующего отделением и непосредственного руководителя.

На зачет ординатор предоставляет дневник с отражением в нем объема проведенной работы, а также характеристику, в которой должны быть отражены: уровень теоретической подготовки; владение практическими навыками; знание рецептуры; выполнение врачебной деонтологии. Итоговые баллы выставляются в электронную ведомость.

Во время проведения промежуточного контроля комиссия подводит итоги по курации больных ординатором в течение семестра и по заполнению дневника практики. Помимо этого, на промежуточном контроле ординатор должен верно ответить на теоретические вопросы.

Оценка промежуточного контроля:

- min 20 баллов - в случае, если при ответах на заданные вопросы ординатор правильно формулирует основные понятия
- 21-30 баллов - в случае полного правильного заполнения дневника практики

При явке на зачёты обучающийся обязан иметь при себе дневник ординатора и дневник практики, которые он предьявляет комиссии.

#### ПОРЯДОК ЗАЩИТЫ ОТЧЕТА ПО ПРАКТИКЕ.

По окончании производственной практики ординатор сдает отчет о проделанной работе. В отчет должны входить следующие материалы:

- дневник производственной практики;
- характеристика на ординатора, подписанная заведующим отделением и руководителем практики.

В конце дневника ординатором дается оценка условий прохождения производственной практики и свои предложения по ее совершенствованию.

На последнем листе дневника должны быть подписи:

- исполнителя;
- руководителя практики от кафедры;
- руководителя учреждения базы практики.

По итогам производственной практики ординатору на основании отчета выставляется дифференцированный зачет. Оценка вносится в дневник ординатора.

#### РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО СОСТАВЛЕНИЮ ОТЧЕТА ПРАКТИКИ И ЗАПОЛНЕНИЮ ДНЕВНИКА ПРАКТИКИ

Каждый день производственной практики должен быть оформлен в дневнике.

Дневник является документом, фиксирующим выполнение программы производственной (клинической) практики "Нейрохирургия"

Ординатор ежедневно ведет дневник своей работы, который является официальным документом для представления в отдел ординатуры. Без дневника производственная практика не может быть зачтена.

Дневник должен отразить ежедневную работу ординатора, все, что ординатор делал сам лично, в чем принимал участие, что наблюдал. Дневник обязательно должен дать представление о степени самостоятельности ординатора при выполнении той или иной работы.

В дневнике отражаются следующие моменты:

- клинические наблюдения больных, которых курировал ординатор;
- степень участия в выполнении курации, хирургических и лечебно-диагностических манипуляций, проводимых в отделении;
- участие в работе врачебных конференций;
- проведение профилактической и санитарно-просветительной работы;

Дневник ведется по установленному образцу, должен ежедневно заполняться и заверяться руководителем практики. По окончании очередного семестра руководитель дает характеристику ординатору, его теоретической подготовке, степени овладения им необходимыми практическими навыками, умению работать с больными и персоналом, вносятся замечания и пожелания в отношении отмеченных недостатков, выставляются итоговые баллы.

В процессе курации больного (необходимо проводить по схеме, указанной в п 5.3 рабочей программы практики), ординатор должен овладеть следующими практическими навыками врача-специалиста нейрохирурга, которые необходимо заполнить в разделе дневника «Перечень практических навыков» по каждому пункту и подпункту таблицы:

- методикой неврологического осмотра
- исследование глазного дна;

- ангиография сосудов головного мозга;
- пункция боковых желудочков мозга;
- люмбальная пункция и позтажные пункции;
- цистернальная пункция (большая цистерна мозга) в 2 ее вариантах;
- установка дренажных систем при травмах, подболочечных и спинальных воспалительных поражениях;
- дренаж по Арндту;
- субарахноидальные спинальные (ликворные) дренажи;
- лечебные и диагностические блокады при болевых синдромах (эпидуральные, паравертебральные, по Катлену, блокады при периферических болевых синдромах и др.);
- миелография;
- расшифровка обзорных рентгеновских снимков черепа и позвоночника и данных рентгеноконтрастных методов исследования головного и спинного мозга, данных нейровизуализационных исследований;
- наложение фиксирующих повязок и аппаратов (воротник Шанца, Галоаппарат и др.);
- полноценная позтажная обработка травматических повреждений мягких тканей, черепа и головного мозга (открытые и огнестрельные ранения);
- резекционная и костно-пластическая трепанация как доступ при различной патологии головного мозга;
- вентрикулоперитонеальное шунтирование;
- удаление травматических и нетравматических оболочечных и внутримозговых гематом;
- удаление или санация абсцессов и судуральных эмпием головного мозга;
- удаление небольших ковокситальных менингиом, простых по локализации и малых глиальных опухолей и метастазов;
- обработка открытых проникающих, в том числе огнестрельных, повреждений позвоночника и спинного мозга;
- декомпрессивная ламинэктомия;
- хирургическое лечение грыж поясничного уровня.

Историю болезни нейрохирургического больного необходимо писать по схеме, указанной в ПРИЛОЖЕНИИ 3

#### ПЕРЕЧЕНЬ ТРЕБОВАНИЙ И ОБЯЗАННОСТЕЙ НОЧНОГО ДЕЖУРАНТА

Ординатор должен в обязательном порядке два раза в месяц вести ночное дежурство.

1. Осмотр и прием всех поступающих больных.
2. Участие в диагностических и лечебных мероприятиях, включая операции.
3. Оказание неотложной помощи (при инсультах, миастеническом, холинергическом кризе, эпилептических судорогах, вегетативном кризе и т.д)
4. Во время дежурства ординатор должен быть готовым к оказанию первой и неотложной помощи при острых заболеваниях и при несчастных случаях, проведении реанимационных мероприятий (искусственное дыхание, закрытый массаж сердца и др.). В случае крайней необходимости провести экстренную операцию.

#### РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ ДОКЛАДА С ПРЕЗЕНТАЦИЕЙ

Мультимедийные презентации - это вид самостоятельной работы обучающихся по созданию наглядных информационных пособий, выполненных с помощью мультимедийной компьютерной программы PowerPoint. Этот вид работы требует координации навыков по сбору, систематизации, переработке информации, оформления её в виде подборки материалов, кратко отражающих основные вопросы изучаемой темы, в электронном виде. То есть создание материалов-презентаций расширяет методы и средства обработки и представления учебной информации, формирует у ординаторов навыки работы на компьютере.

Материалы-презентации готовятся в виде слайдов с использованием программы Microsoft PowerPoint.

Требование к ординаторам по подготовке презентации и ее защите на занятиях в виде доклада.

1. Тема презентации выбирается ординатором из предложенного списка ФОС и должна быть согласована с руководителем практики.

#### 2. Этапы подготовки презентации

Составление плана презентации (постановка задачи; цели данной работы)

Продумывание каждого слайда (на первых порах это можно делать вручную на бумаге), при этом важно ответить на вопросы:

- как идея этого слайда раскрывает основную идею всей презентации?
- что будет на слайде?
- что будет говориться?
- как будет сделан переход к следующему слайду?

#### 3. Изготовление презентации с помощью MS PowerPoint:

- Имеет смысл быть аккуратным. Неряшливо сделанные слайды (разнобой в шрифтах и отступах, опечатки, типографические ошибки в формулах) вызывают подозрение, что и к содержательным вопросам докладчик подошёл спустя рукава.
- Титульная страница необходима, чтобы представить аудитории Вас и тему Вашего доклада.
- Количество слайдов не более 30.
- Оптимальное число строк на слайде — от 6 до 11.
- Распространённая ошибка — читать слайд дословно. Лучше всего, если на слайде будет написана подробная информация (определения, формулы), а словами будет рассказываться их содержательный смысл. Информация на слайде может быть более формальной и строго изложенной, чем в речи.
- Оптимальная скорость переключения — один слайд за 1–2 минуты.
- Приветствуется в презентации использовать больше рисунков, картинок, формул, графиков, таблиц. Можно использовать эффекты анимации.
- При объяснении таблиц необходимо говорить, чему соответствуют строки, а чему — столбцы.
- Вводите только те обозначения и понятия, без которых понимание основных идей доклада невозможно.

- В коротком выступлении нельзя повторять одну и ту же мысль, пусть даже другими словами — время дорого.
- Любая фраза должна говорить за чем-то. Тогда выступление будет цельным и оставит хорошее впечатление.
- Последний слайд с выводами в коротких презентациях проговаривать не надо.
- Если на слайде много формул, рекомендуется набирать его полностью в MS Word (иначе формулы приходится размещать и выравнивать на слайде вручную). Для этого удобно сделать заготовку — пустой слайд с одним большим Word-объектом «Вставка / Объект / Документ Microsoft Word», подобрать один раз его размеры и размножить на нужное число слайдов. Основной шрифт в тексте и формулах рекомендуется изменить на Arial или ему подобный; шрифт Times плохо смотрится издали. Обязательно установите в MathType основной размер шрифта равным основному размеру шрифта в тексте. Никогда не выравнивайте размер формулы вручную, вытягивая ее за уголок.

4. Докладчик обязан подготовить и выступить с докладом в строго отведенное время и в срок.

5. Инструкция докладчикам.

- сообщать новую информацию;
- использовать технические средства;
- знать и хорошо ориентироваться в теме всей презентации;
- уметь дискутировать и быстро отвечать на вопросы;
- четко выполнять установленный регламент: докладчик - 10 мин.; дискуссия - 5 мин.;

Необходимо помнить, что выступление состоит из трех частей: вступление, основная часть и заключение.

Вступление помогает обеспечить успех выступления по любой тематике. Вступление должно содержать:

- название презентации;
- сообщение основной идеи;
- современную оценку предмета изложения;
- краткое перечисление рассматриваемых вопросов;
- живую интересную форму изложения;

Основная часть, в которой выступающий должен глубоко раскрыть суть затронутой темы, обычно строится по принципу отчета. Задача основной части - представить достаточно данных для того, чтобы слушатели и заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами. При этом логическая структура теоретического блока не должны даваться без наглядных пособий, аудио - визуальных и визуальных материалов.

Заключение - это ясное четкое обобщение и краткие выводы, которых всегда ждут слушатели.

**ПЕРЕЧЕНЬ ТЕОРЕТИЧЕСКИХ ВОПРОСОВ**

**для промежуточной аттестации ординаторов 2-го года обучения**

1. История развития нейрохирургии.
2. Понятие черепно-мозговой травмы. Классификация.
3. Биомеханика ЧМТ. Патогенез.
4. Особенности классификации черепно-мозговой травмы у детей.
5. Внутричерепная гипертензия. Отек, набухание головного мозга, виды отека головного мозга. Лечение внутричерепной гипертензии.
6. Виды дислокаций головного мозга.
7. Сотрясение головного мозга. Клиника, диагностика, лечение.
8. Ушибы головного мозга. Классификация. Диагностика, лечение.
9. Диффузно-аксональное повреждение головного мозга. Классификация, клиника, лечение. Исходы.
10. Компрессия головного мозга (внутричерепные гематомы, субдуральные гидромы, вдавленные переломы, пневмоцефалия). Клиника, диагностика, показания к оперативному лечению.
11. Понятие закрытой, открытой и проникающей ЧМТ. Особенности течения и лечения ОПЧМТ.
12. Классификации внутричерепных гематом, источники их формирования.
13. Сдавление головы. Клиника, диагностика и лечение.
14. Сочетанная черепно-мозговая травма, клиника, диагностика, лечение на этапах эвакуации.
15. Повторная черепно-мозговая травма - особенности течения, лечения.
16. Диагностика черепно-мозговой травмы. Клинико-диагностические алгоритмы диагностики черепно-мозговой травмы (клинический, компьютерный, ультразвуковой, комбинированный).

17. Общие принципы консервативного лечения ЧМТ. Показания к оперативному лечению. Выбор хирургического метода лечения в зависимости от сроков и причин компрессии мозга.
18. Особенности диагностики, течения и лечения ЧМТ у детей.
19. Родовая травма.
20. Нейрореанимация при ЧМТ.
21. Травматическая болезнь головного мозга, патогенез, периодизация.
22. Осложнения и последствия ЧМТ.
23. Осложненные травмы позвоночника. Классификация. Топическая диагностика.
24. Параклинические методы диагностики при осложненной спинальной травме. Рентгенография, КТ, МРТ. Инвазивные методы диагностики: люмбальная пункция (ликворологические исследования), пробы на блок субарахноидальных пространств. Позитивная миелография.
25. Показания к оперативному лечению. Показания к стабилизирующим операциям. Виды оперативных вмешательств и стабилизирующих трансплантатов и систем.
26. Консервативная терапия (вытяжение, закрытое вправление вывихов и т.д.). Особенности послеоперационного ведения больных. Профилактика, трофических нарушений, легочных, урологических осложнений.
27. Этиология опухолей головного мозга. Классификации опухолей головного мозга.
28. Особенности локализации и митотической активности опухолей головного мозга от возраста.
29. Топическая диагностика опухолей головного мозга.
30. Офтальмодиагностика опухолей головного мозга
31. Отоневрологическая диагностика опухолей головного мозга.
32. Диагностика опухолей головного мозга от ультразвука к КТ и/или МРТ с контрастированием, селективная ангиография.

33. Методы лечения опухолей головного мозга – консервативные (химиотерапия, лучевая, радиотерапия, гормонотерапия, иммунотерапия, лазерная фотодинамическая терапия), комбинированные, хирургические. Виды хирургического лечения опухолей головного мозга.
34. Интраоперационная ультразвуковая навигация, ультразвуковой контроль качества выполнения оперативного вмешательства и диагностика ранних послеоперационных осложнений.
35. Особенности до и послеоперационного ведения нейроонкологических больных.
36. Опухоли спинного мозга. Классификация. Клиника. Топическая диагностика.
37. Параклинические методы диагностики опухолей спинного мозга. Рентгенография, КТ, МРТ. Инвазивные методы диагностики: люмбальная пункция (ликворологические исследования), пробы на блок субарахноидальных пространств. Позитивная миелография.
38. Показания к оперативному лечению опухолей спинного мозга. Показания к стабилизирующим операциям. Комбинированная терапия.
39. Особенности послеоперационного ведения больных. Профилактика, трофических нарушений, легочных, урологических осложнений.
40. Кровоснабжение головного мозга: анатомия и физиология.
41. Аномалии развития сосудов головного мозга (аневризмы, мальформации). Классификация.
42. Острые нарушения мозгового кровообращения. Классификация сосудистых заболеваний головного мозга. Этиология сосудистых заболеваний головного мозга.
43. Патофизиология мозгового кровообращения при закупорке мозговых артерий и показания к хирургическому лечению. Виды оперативных вмешательств.
44. Кровоизлияние в мозг: этиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия.

45. Субарахноидальное нетравматическое кровоизлияние: этиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия.
46. Показания к хирургическому лечению при внутричерепных кровоизлияниях нетравматического генеза.
47. Оценка тяжести состояния больного при внутричерепных кровоизлияниях нетравматического генеза.
48. Виды хирургического лечения внутричерепных гематом, аневризм, мальформаций. Фибринолитическая терапия.
49. Параклинические методы диагностики острых нарушений мозгового кровообращения - КТ и МРТ, ультразвуковая доплерография, ультразвуковое дуплексное и триплексное сканирование, транскраниальная доплерография, ангиография.
50. Реабилитация больных, перенесших инсульт.
51. Кровоснабжение спинного мозга.
52. Нарушения спинального кровообращения. Лечение спинальных сосудистых мальформаций (радиохирургия, открытая хирургия), показания. Основной метод диагностики – селективная ангиография.
53. Клиника верхне-плечевого плексит, ниже-плечевого плексита, тотального плечевого плексита, посттравматического радикулита.
54. Клиника повреждения локтевого нерва.
55. Клиника повреждения срединного нерва.
56. Клиника повреждения лучевого нерва.
57. Клиника повреждения седалищного нерва.
58. Клиника повреждения бедренного нерва.
59. Клиника повреждения наружного кожного нерва бедра.
60. Клиника повреждения малоберцового нерва.
61. Клиника повреждения большеберцового нерва.
62. Диагностика повреждения нерва (элетромиография). Понятие об эпиневральном, периневральном швах. Показания и сроки оперативного лечения. Консервативное лечение.

63. Невралгия тройничного нерва: клиника, диагностика, лечение.

Хирургические методы лечения, лечебные блокады.

64. Вертеброгенные неврологические нарушения и другие скелетно-

мышечные расстройства. Люмбоишиалгии и цервикобрахиалгии.

Миофасциальный синдром. Фибромиалгия. Клиника и патогенетическое лечение.

**ТЕМЫ ДОКЛАДОВ с ПРЕЗЕНТАЦИЕЙ  
(для ординаторов 1-2 года обучения)**

1. Черепно-мозговая травма, эпидемиология, методы нейрохирургического лечения
2. Позвоночно-спинальная травма, эпидемиология, методы нейрохирургического лечения
3. Современные вопросы нейроонкологии
4. Эндоваскулярная нейрохирургия
5. Заболевания периферической нервной системы, нейрохирургическое лечение
6. Дегенеративная патология позвоночника, нейрохирургические подходы
7. Воспалительные заболевания нервной системы, осложнения, нейрохирургическое лечение
8. Нейрохирургия аномалий развития нервной системы.
9. Паразитарные заболевания нервной системы, нейрохирургическое лечение
10. Нейрохирургические вопросы гидроцефально-гипертензионного синдрома.

**СХЕМА НАПИСАНИЯ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ**

История болезни

ФИО больного

Клинический диагноз

Куратор: ФИО ординатора

ПАСПОРТНАЯ ЧАСТЬ:

Фамилия, имя, отчество.

Домашний адрес.

Дата заболевания.

Дата поступления.

Место работы.

1. Жалобы больного (на первом месте основные, затем общего характера)

2. Анамнез заболевания (с чего началось заболевание, как развивалось, какое лечение получал, каков эффект проводимого лечения).

Анамнез жизни Особенности развития по возрастным этапам. С какого возраста начал ходить, говорить, посещать школу. Условия жизни и воспитания в семье.

Успеваемость в школе. Образование. Заболевания, перенесенные в детстве особо отметить: припадки, заикание, снохождение, ночное недержание мочи и во взрослом состоянии.

Инттоксикация: алкоголь, табак, пищевые и др. Физические травмы, перенесенные операции.

Травмы черепа и позвоночника, расстройства в остром периоде и последствия. Психические перенапряжения, конфликтные ситуации и реакция на них. Трудовая деятельность: профессия, квалификация и стаж работы, условия труда. Профессиональные вредности.

Работоспособность до болезни и в связи с настоящим заболеванием. Половая жизнь, с какого

возраста. У женщин - начало менструаций, беременности, роды, аборт, выкидыши. Семейное положение, состав семьи. Родство между родителями. Заболевания у ближайших

родственников (составить родословную таблицу). Жилищные условия и материальная обеспеченность.)

3. Status praesens objectivus (данные объективного осмотра):

Соматический статус (по стандартной схеме)

Неврологический статус:

Состояние сознания, наличие общемозговой симптоматики.

Менингеальные симптомы.

Стигмы дисэмбриогенеза.

Форма черепа

Черепные нервы (с 1 по 12 пары)

Двигательная сфера – объем активных движений, если ходит указать тип походки, мышечный тонус, мышечная сила, наличие атрофий, их симметричность.

Сухожильные рефлексy

Патологические рефлексy

Координаторная сфера

Чувствительность.

Вегетативные нарушения (функция тазовых органов, дермографизм, трофические расстройства)

Высшая нервная деятельность.

4. Предварительный диагноз: выставляется на основании жалоб, данных анамнеза заболевания и жизни, выделения ведущих неврологических синдромов, установления топического диагноза, после чего указывается нозологическая форма.

5. План обследования больного (логически вытекает из предварительного диагноза, который нужно либо подтвердить, либо опровергнуть).

6. Результаты проведенного обследования

7. Дифференциальный диагноз проводится с 2-3 сходными по клинике заболеваниями.

8. Назначаемое лечение (вид и ход операции, выписка рецептов с указанием рассчитанной дозы, способа и кратности введения препарата).

9. Клинический диагноз и его обоснование (использовать только необходимые данные, позволяющие поставить диагноз). Основной и сопутствующий диагнозы обосновываются отдельно.

10. Дневники (должны отражать динамику процесса).

11. Выписной или этапный эпикриз – указывается время пребывания в стационаре, клинический диагноз, жалобы, данные объективного осмотра, проведенное обследование, лечение, эффект от проведенного лечения. Рекомендации.

**ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ТРЕБОВАНИЙ И ОБЯЗАННОСТЕЙ  
НОЧНОГО ДЕЖУРАНТА**

<b>№</b>	<b>Наименование показателя</b>	<b>Отметка (в %)</b>
1.	Осмотр всех поступающих больных	0-20
2.	Участие в диагностических и лечебных мероприятиях	0-20
3.	Выполнение плановых операций.	0-20
4.	Участие в экстренных операциях	0-20
5.	Оказание первой и неотложной помощи при острых заболеваниях и при несчастных случаях	0-20
<b>Всего баллов</b>		<b>100</b>

**ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ КУРАЦИИ БОЛЬНОГО (клинический разбор больного)**

<b>Наименование показателя</b>	<b>Отметка (в %)</b>
Общие сведения о больном	0-5
Сбор жалоб	0-5
Сбор анамнеза заболевания	0-10
Сбор анамнеза жизни	0-5
Описание соматического статуса больного	0-5
<b>Описание неврологического статуса</b>	0-10
Постановка топического и предварительного диагноза	0-10
Назначение план обследования больного и интерпретация данных лабораторных и инструментальных методов обследования	0-10
Проведение дифференциального диагноза	0-10
Определение тактики оперативного и медикаментозного лечения	0-10
Постановка клинического диагноза	0-10
Ведение и наблюдение за больным на период госпитализации	0-5
Оформление этапного, выписного эпикризов.	0-5
<b>Всего</b>	<b>сумма баллов: 100%</b>

**ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ НАПИСАНИЯ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ**

<b>Наименование показателя</b>	<b>Отметка (в %)</b>
Заполнение паспортной части	0-5
Жалобы (описание)	0-5
Анамнез заболевания (описание)	0-10
Анамнез жизни (описание)	0-5
Описание соматического статуса больного	0-5
<b>Описание неврологического статуса</b>	0-10
Постановка предварительного диагноза	0-10
Назначение план обследования больного и интерпретация данных лабораторных и инструментальных методов обследования	0-10
Проведение дифференциального диагноза	0-10
Определение тактики оперативного и медикаментозного лечения	0-10

Постановка клинического диагноза	0-10
Ведение дневников наблюдения	0-5
Оформление этапного, выписного эпикризов.	0-5
<b>Всего</b>	<b>сумма баллов: 100%</b>

### ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ДОКЛАДА С ПРЕЗЕНТАЦИЕЙ

№	Наименование показателя	Отметка (в %)
<b>ФОРМА</b>		
1	Деление текста на введение, основную часть и заключение	0-5
2	Логичный и понятный переход от одной части к другой, а также внутри частей	0-5
<b>СОДЕРЖАНИЕ</b>		
1	Соответствие теме	0-10
2	Наличие основной темы (тезиса) в вводной части и обращенность вводной части к читателю	0-10
3	Развитие темы (тезиса) в основной части (раскрытие основных положений через систему аргументов, подкрепленных фактами, примерами и т.д.)	0-15
4	Наличие выводов, соответствующих теме и содержанию основной части	0-15
<b>ПРЕЗЕНТАЦИЯ</b>		
1	Титульный лист с заголовком	0-2
2	Дизайн слайдов и использование дополнительных эффектов (смена слайдов, звук, графики)	0-5
3	Текст презентации написан коротко, хорошо и сформированные идеи ясно изложены и структурированы	0-10
4	Слайды представлены в логической последовательности	0-5
5	Слайды распечатаны в формате заметок	0-3
<b>ДОКЛАД</b>		
1	Правильность и точность речи во время защиты	0-5
2	Широта кругозора (ответы на вопросы)	0-5
3	Выполнение регламента	0-5
	<b>Всего баллов</b>	<b>100</b>

### ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ЗАПОЛНЕНИЯ ДНЕВНИКА ПРАКТИКИ

№	Наименование показателя	Отметка (в %)
1.	Ежедневное присутствие на пятиминутках	0-5
2.	Ежедневный обход курируемых больных с последующим оформлением раздела «Дневник»	0-25
3.	Участие в обследовании курируемых больных в функциональных нейрохирургических подразделениях. Интерпретация полученных данных. Написание схемы	0-40
4.	Правильность ведения дневника практики и качество заполнения отчетной таблицы	0-15
5.	Характеристика непосредственного руководителя лечебного учреждения	0-15
<b>Всего баллов</b>		<b>100</b>

## ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ТЕОРЕТИЧЕСКОГО ЗАДАНИЯ

Билет

1. Вопрос 0-100

2. Вопрос 0-100

3. Вопрос 0-100

Среднее арифм. (сумма баллов/3)

Оценивается каждый вопрос билета:

«85-100%»

глубокое и прочное усвоение материала темы или раздела;

полные, последовательные, грамотные и логически излагаемые ответы;

демонстрация обучающимся ординатором знаний в объеме пройденной программы и дополнительно рекомендованной литературы; воспроизведение учебного материала с требуемой степенью точности.

«75-84%»

наличие несущественных ошибок, уверенно исправляемых обучающимся ординатором после дополнительных и наводящих вопросов; демонстрация обучающимся знаний в объеме пройденной программы; четкое изложение учебного материала.

«60-74%»

наличие несущественных ошибок в ответе, не исправляемых обучающимся ординатором; демонстрация обучающимся ординатором не достаточно полных знаний по пройденной программе;

не структурированное, не стройное изложение учебного материала при ответе.

« менее 60%»

незнание материала темы или раздела; при ответе возникают серьезные ошибки.

## ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ (итоговый зачет)

Отметкой **(26-30 баллов)** оценивается ответ, при котором ординатор:

Выявляет проблему и самостоятельно оценивает альтернативные пути решения;

Отлично выполняет необходимые диагностические, лечебные манипуляции, наиболее часто применяемые нейрохирургические операции;

Очень хорошо проводит дифференциальную диагностику заболеваний;

Организовывает необходимую и адекватную нейрохирургическую помощь;

Оказывает неотложную нейрохирургическую помощь

Оценивает состояние больного и умеет привлечь специалистов другого профиля для оказания полноценной медицинской помощи.

Демонстрирует полное понимание проблемы. Отлично владеет методикой нейрохирургического обследования больных и интерпретации результатов, методикой оценки и интерпретации дополнительных методов исследования, а также методикой экстренной и неотложной медицинской, в том числе нейрохирургической помощи в случае чрезвычайных ситуаций.

Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены, дневник практики заполнен, характеристика приложена.

Отметкой **(20-25 баллов)** оценивается ответ, при котором ординатор:

Умеет выделить проблему и оценивать ее альтернативные решения

Не достаточно хорошо выполняет необходимые диагностические, лечебные манипуляции, наиболее часто применяемые хирургические операции;

Не проводит дифференциальную диагностику заболеваний;

Не совсем правильно организует необходимую и адекватную нейрохирургическую помощь;

Не в полной мере оказывает неотложную нейрохирургическую помощь.

Достаточно хорошо оценивает состояние больного и умеет привлечь специалистов другого профиля для оказания полноценной медицинской помощи

Демонстрирует полное понимание проблемы. Хорошо владеет методикой нейрохирургического обследования больных и интерпретации результатов, методикой оценки и интерпретации дополнительных методов исследования, а также методикой экстренной и неотложной медицинской, в том числе нейрохирургической помощи в случае чрезвычайных ситуаций.

Большинство требований, предъявляемых к заданию выполнены, дневник практики заполнен, характеристика приложена.

Отметкой **(15-20 баллов)** оценивается ответ, при котором ординатор:

Не выделяет проблему и не оценивает ее альтернативные решения

Не достаточно хорошо выполняет необходимые диагностические лечебные манипуляции, наиболее часто применяемые хирургические операции;

Не проводит дифференциальную диагностику заболеваний;

Не совсем правильно организывает необходимую и адекватную нейрохирургическую помощь;

Не оказывает неотложную нейрохирургическую помощь.

Не достаточно оценивает состояние больного. Умеет привлечь специалистов другого профиля для оказания полноценной медицинской помощи.

Демонстрирует частичное или небольшое понимание проблемы. Слабо владеет методикой нейрохирургического обследования больных и интерпретации результатов, методикой оценки и интерпретации дополнительных методов исследования, а также методикой экстренной и неотложной медицинской, в том числе нейрохирургической помощи в случае чрезвычайных ситуаций.

Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены, дневник практики заполнен не полностью, характеристика приложена.

Отметкой **(0 баллов)** оценивается ответ, при котором ординатор демонстрирует непонимание проблемы или ответа нет, и не было попытки решить поставленную задачу.

ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТА КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ  
СПЕЦИАЛЬНОСТЬ "НЕЙРОХИРУРГИЯ"

Курс 1, семестр 1, ЗЕ – 17, Отчетность – зачет с оценкой

Название модулей дисциплины согласно РПД	Контроль	Форма контроля	зачетный минимум	зачетный максимум	график контроля
<b>Раздел 1</b>					
Методика обследования нейрохирургического больного	Текущий	Курация больных; Написание историй болезни; Выполнение требований и обязанностей ночного дежуранта. Посещаемость: <i>за каждый пропущенный и не отработанный день снимается 3 балла.</i>	15	25	
	Рубежный	Научный доклад с презентацией; Представление дневника практики с заполненными таблицами.	5	10	
<b>Раздел 2</b>					
Дополнительные методы исследования в неврологии	Текущий	Курация больных; Написание историй болезни; Выполнение требований и обязанностей ночного дежуранта. Посещаемость: <i>за каждый пропущенный и не отработанный день снимается 3 балла.</i>	15	25	
	Рубежный	Научный доклад с презентацией; Представление дневника практики с заполненными таблицами.	5	10	
<b>ВСЕГО за семестр</b>			40	70	<b>47 неделя</b>
<b>Промежуточный контроль (Зачет с оценкой)</b>	<b>Теоретическое задание; Оценка практических умений и навыков Подведение итогов заполнения дневника</b>		20	30	
<b>Семестровый рейтинг по практике</b>			60	100	

**ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТА КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ  
СПЕЦИАЛЬНОСТЬ "НЕЙРОХИРУРГИЯ"**

**Курс 1, семестр 2, ЗЕ – 17, Отчетность – зачет с оценкой**

Название модулей дисциплины согласно РПЛ	Контроль	Форма контроля	зачетный минимум	зачетный максимум	график контроля
<b>Раздел 3</b>					
<b>Черепно-мозговая и спинальная травма.</b>	Текущий	Курация больных; Написание историй болезни; Выполнение требований и обязанностей ночного дежуранта. Посещаемость: <i>за каждый пропущенный и не отработанный день снимается 3 балла.</i>	15	25	
	Рубежный	Научный доклад с презентацией; Представление дневника практики с заполненными таблицами.	5	10	
<b>Раздел 4</b>					
<b>Опухоли головного и спинного мозга.</b>	Текущий	Курация больных; Написание историй болезни; Выполнение требований и обязанностей ночного дежуранта. Посещаемость: <i>за каждый пропущенный и не отработанный день снимается 3 балла.</i>	15	25	
	Рубежный	Научный доклад с презентацией; Представление дневника практики с заполненными таблицами.	5	10	
<b>ВСЕГО за семестр</b>			40	70	<b>47 неделя</b>
<b>Промежуточный контроль (Зачет с оценкой)</b>	<b>Теоретическое задание; Оценка практических умений и навыков Подведение итогов заполнения дневника практики</b>		20	30	
<b>Семестровый рейтинг по практике</b>			60	100	

**ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТА КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ  
СПЕЦИАЛЬНОСТЬ "НЕЙРОХИРУРГИЯ"**

**Курс 2, семестр 3, ЗЕ – 18, Отчетность – зачет с оценкой**

Название модулей дисциплины согласно РПД	Контроль	Форма контроля	зачетный минимум	зачетный максимум	график контроля
<b>Раздел 5</b>					
<b>Сосудистые заболевания нервной системы.</b>	Текущий	Курация больных; Написание историй болезни; Выполнение требований и обязанностей ночного дежуранта. Посещаемость: <i>за каждый пропущенный и не отработанный день снимается 3 балла.</i>	15	25	
	Рубежный	Научный доклад с презентацией; Представление дневника практики с заполненными таблицами.	5	10	
<b>Раздел 6</b>					
<b>Инфекционные и паразитарные заболевания нервной системы</b>	Текущий	Курация больных; Написание историй болезни; Выполнение требований и обязанностей ночного дежуранта. Посещаемость: <i>за каждый пропущенный и не отработанный день снимается 3 балла.</i>	15	25	
	Рубежный	Научный доклад с презентацией; Представление дневника практики с заполненными таблицами.	5	10	
<b>Аномалии развития нервной системы. Гидроцефально-гипертензионный синдром.</b>	Текущий	Курация больных; Написание историй болезни; Выполнение требований и обязанностей ночного дежуранта. Посещаемость: <i>за каждый пропущенный и не отработанный день снимается 3 балла.</i>			
	Рубежный	Научный доклад с презентацией; Представление дневника практики с заполненными таблицами.			
<b>ВСЕГО за семестр</b>			40	70	
<b>Промежуточный контроль (Зачет с оценкой)</b>	<b>Теоретическое задание; Оценка практических умений и навыков Подведение итогов заполнения дневника практики</b>		20	30	
<b>Семестровый рейтинг по практике</b>			60	100	