

Министерство здравоохранения Донецкой Народной Республики
Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького
Кафедра нейрохирургии

Утверждаю
Проректор по последипломному
образованию
д.м.н. *[подпись]*
« 2 » *[подпись]* г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.В.ОД 3 «КРАНИОСТЕНОЗ»
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.56
«НЕЙРОХИРУРГИЯ»**

Донецк 2017

Рабочая программа дисциплины «Краниостеноз» основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.56 «Нейрохирургия» рассмотрена на учебно-методическом заседании кафедры нейрохирургии

«26» 04 2017г. протокол № 2

Зав. кафедрой нейрохирургии, д.мед.н., проф.  А.М. Кардаш
(подпись)


Рабочая программа дисциплины «Краниостеноз» ОПОП подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.56 «Нейрохирургия» рассмотрена на заседании методической комиссии ФИПО

«18» мая 2017г. протокол № 4

Председатель методической комиссии ФИПО, д.мед.н., проф.  А.Э. Багрий
(подпись)

Рабочая программа дисциплины «Краниостеноз» ОПОП подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.56 «Нейрохирургия» рассмотрена на заседании Учёного совета ФИПО

«18» мая 2017г. протокол № 8

Председатель Учёного совета ФИПО, д.мед.н., проф.  А.Э. Багрий
(подпись)

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ
по разработке рабочей программы дисциплины «Краниостеноз»

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность
1	Кардаш Анатолий Михайлович	д.мед.н., профессор	зав. кафедрой нейрохирургии
2	Семисалов Сергей Яковлевич	д.мед.н., профессор	профессор кафедры нейрохирургии
3	Кузнецов Сергей Николаевич	не имеет	ассистент кафедры нейрохирургии
4	Бондарь Владимир Андреевич	не имеет	ассистент кафедры нейрохирургии
5	Городник Кирилл Георгиевич	не имеет	ассистент кафедры нейрохирургии

Дисциплина Б1.В.ОД 3 «Краниостеноз» входит в состав вариативной части Блока1 дисциплин ОПОП ординатуры по специальности 31.08.56 «Нейрохирургия», реализуется на втором году программы ординатуры.

Цель и задачи учебной дисциплины

Цель: подготовка квалифицированного врача-нейрохирурга, обладающего системой теоретических знаний и профессиональных компетенций, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности, применяющего современные научно-технические достижения диагностики и лечения краниостенозов в зависимости от индивидуальных анатомо-физиологических особенностей организма.

Задачи:

- диагностика различных форм краниостеноза на основе владения клиническими и параклиническими методами исследования;
- оказание специализированной медицинской помощи больным с краниостенозом;
- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- формирование у населения, членов семей пациентов мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья в случае выявления краниостеноза;
- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских учреждениях и их структурных подразделениях при наличии больных с краниостенозом;
- организация и управление деятельностью медицинских учреждений и их структурных подразделений при наличии больных с краниостенозом;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам с краниостенозом;
- ведение учётно-отчётной документации в медицинской организации и её структурных подразделениях при наличии больных с краниостенозом;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания больных с краниостенозом;
- соблюдение основных требований информационной безопасности при наличии больных с краниостенозом.

Изучение дисциплины направлено на формирование следующих компетенций:

Профессиональные:

Диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

Лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании нейрохирургической медицинской помощи (ПК-6);

Реабилитационная деятельность:

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

Психолого-педагогическая деятельность:

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

9);

Организационно-управленческая деятельность:

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

**УРОВЕНЬ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ В
СООТВЕТСТВИИ С РАБОЧЕЙ ПРОГРАММОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.В.ОД 3 «КРАНИОСТЕНОЗ»
ОПОП ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.56 «НЕЙРОХИРУРГИЯ»**

Индекс компетенции	Название компетенции	Характеристика компетенции	Модули, на которых формируется данная компетенция	Фонд оценочных средств
1	2	3	4	5
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ ОРДИНАТОРА (ПК):				
ПК-5	Готовность к определению пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать: - основные симптомы и синдромы краниостеноза, его варианты; - принципы формулирования клинического диагноза при краниостенозе; - необходимые методы обследования для диагностирования краниостеноза. Уметь: - выявлять симптомы и синдромы краниостеноза, определять его варианты; - формулировать клинический диагноз при краниостенозе; - определять план обследования при краниостенозе. Владеть: - способностью диагностирования краниостеноза.	Б1.В.ОД 3.1	Тестовые задания, ситуационные задачи
ПК-6	Готовность к ведению лечению пациентов, нуждающихся в оказании нейрохирургическ	Знать: - алгоритм оказания нейрохирургической помощи при краниостенозе (в частности, принципы и варианты оказания нейрохирургической помощи, показания и противопоказания	Б1.В.ОД 3.2	Тестовые задания, ситуационные задачи

	ой медицинской помощи	для оперативных вмешательств) Уметь: - назначать правильное нейрохирургическое лечение при краниостенозе с учётом наличия показаний и противопоказаний у конкретного больного. Владеть: - алгоритмом оказания нейрохирургической помощи при краниостенозе.		
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знать: - современные методы консервативного лечения краниостенозов, лекарственные препараты, применяющиеся для паллиативной терапии при данной патологии, средства немедикаментозной терапии (ортопедические шлемы). Уметь: - определять показания и противопоказания для современных методов консервативного лечения краниостенозов. Владеть: - алгоритмом проведения и оценки эффективности консервативных лечебных мероприятий при краниостенозе с учётом индивидуальных схем оздоровительных мероприятий.	Б1.В.ОД 3.2	Тестовые задания, ситуационные задачи
ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Знать: - принципы формирования у населения, членов семей пациентов мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья в случае выявления краниостеноза. Уметь: - формировать у населения, членов семей пациентов мотивацию, направленную на сохранение и укрепление здоровья в случае выявления	Б1.В.ОД 3.2	Тестовые задания, ситуационные задачи

		краниостеноза. Владеть: - алгоритмом формирования у населения, членов семей пациентов мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья в случае выявления краниостеноза.		
ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знать: - основные принципы организации оказания медицинской помощи в медицинских учреждениях и их структурных подразделениях при наличии больных с краниостенозом; - основные принципы организации и управления деятельностью медицинских учреждений и их структурных подразделений при наличии больных с краниостенозом; - основные принципы организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам с краниостенозом; - основные принципы ведения учётно-отчётной документации в медицинской организации и её структурных подразделениях при наличии больных с краниостенозом; - основные принципы создания в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания больных с краниостенозом; - принципы соблюдения основных требований информационной безопасности при наличии больных с краниостенозом. Уметь: - реализовывать основные принципы организации оказания медицинской помощи в медицинских учреждениях и их структурных подразделениях при наличии больных с краниостенозом;	Б1.В.ОД 3.2	Тестовые задания, ситуационные задачи

		<ul style="list-style-type: none"> - реализовывать основные принципы организации и управления деятельностью медицинских учреждений и их структурных подразделений при наличии больных с краниостенозом; - реализовывать основные принципы организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам с краниостенозом; - реализовывать основные принципы ведения учётно-отчётной документации в медицинской организации и её структурных подразделениях при наличии больных с краниостенозом; - реализовывать основные принципы создания в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания больных с краниостенозом; - реализовывать принципы соблюдения основных требований информационной безопасности при наличии больных с краниостенозом. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом реализации основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских учреждениях и их структурных подразделениях при наличии больных с краниостенозом; - алгоритмом реализации основных принципов организации и управления деятельностью медицинских учреждений и их структурных подразделений при наличии больных с краниостенозом; - алгоритмом реализации основных принципов организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам с краниостенозом; 		
--	--	---	--	--

		<p>- алгоритмом реализации основных принципов ведения учётно-отчётной документации в медицинской организации и её структурных подразделениях при наличии больных с краниостенозом;</p> <p>- алгоритмом реализации основных принципов создания в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания больных с краниостенозом;</p> <p>- алгоритмом реализации принципов соблюдения основных требований информационной безопасности при наличии больных с краниостенозом.</p>		
--	--	---	--	--

**Перечень
знаний, умений и владений врача-нейрохирурга
по дисциплине «Краниостеноз»**

Врач-нейрохирург должен знать:

- основы законодательства о здравоохранении и основные директивные документы по здравоохранению, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения применительно к больным с краниостенозом;
- принципы социальной гигиены и организации нейрохирургической помощи больным с краниостенозом;
- вопросы экономики, управления и планирования в нейрохирургической службе применительно к больным с краниостенозом;
- вопросы медико-социальной экспертизы и медико-социальной реабилитации при краниостенозе;
- правовые основы деятельности нейрохирурга применительно к больным с краниостенозом;
- вопросы развития, нормальной и патологической анатомии черепа и головного мозга у детей и взрослых применительно к больным с краниостенозом;
- физиологические основы черепа и головного мозга у детей и взрослых применительно к больным с краниостенозом;
- виды клинических и параклинических методов исследования черепа и головного мозга у детей и взрослых, применяемые на современном этапе;
- симптомокомплексы поражений черепа и головного мозга;
- методику сбора анамнеза и обследования пациентов с краниостенозом;
- современные нейрорентгенологические методы диагностики краниостеноза;
- вопросы нормальной и патологической анатомии и физиологии ликвородинамики при краниостенозе;
- принципы хирургического лечения при краниостенозе;
- классификацию и клинические особенности различных форм краниостеноза;
- современные методы консервативного лечения краниостенозов, лекарственные

препараты, применяющиеся для паллиативной терапии при данной патологии, средства немедикаментозной терапии (ортопедические шлемы);

- алгоритм оказания нейрохирургической помощи при краниостенозе (в частности, принципы и варианты оказания нейрохирургической помощи, показания и противопоказания для оперативных вмешательств).

Врач-нейрохирург должен уметь:

- правильно и максимально полно выяснять жалобы, собирать анамнез заболевания и анамнез жизни применительно к больным с краниостенозом;
- проводить полноценное неврологическое обследование больных с краниостенозом, выявлять общие и специфические признаки данной патологии;
- оценивать тяжесть состояния больного с краниостенозом, оказывать симптоматическую медицинскую помощь, определять объём и место оказания дальнейшей медицинской помощи пациенту (в нейрохирургическом или неврологическом стационаре);
- правильно интерпретировать результаты рентгеновских исследований (краниография, компьютерная томография);
- определять объём клиничко-лабораторного обследования пациентов с краниостенозом, проводить дифференциальную диагностику, определять лечебную тактику;
- определять показания и противопоказания для хирургических вмешательств при краниостенозе;
- реализовывать основные принципы организации оказания медицинской помощи в медицинских учреждениях и их структурных подразделениях при наличии больных с краниостенозом;
- реализовывать принципы соблюдения основных требований информационной безопасности при наличии больных с краниостенозом;
- реализовывать основные принципы организации и управления деятельностью медицинских учреждений и их структурных подразделений при наличии больных с краниостенозом;
- реализовывать основные принципы организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам с краниостенозом;
- реализовывать основные принципы создания в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания больных с краниостенозом.

Врач-нейрохирург должен владеть:

- комплексом методов стандартного неврологического обследования применительно к больным с краниостенозом;
- основными принципами лечения при краниостенозе;
- основными принципами хирургических вмешательств при краниостенозе;
- способностью диагностирования краниостеноза;
- алгоритмом оказания нейрохирургической помощи при краниостенозе;
- алгоритмом проведения и оценки эффективности консервативных лечебных мероприятий при краниостенозе с учётом индивидуальных схем оздоровительных мероприятий;
- алгоритмом формирования у населения, членов семей пациентов мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья в случае выявления краниостеноза;
- алгоритмом реализации основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских учреждениях и их структурных подразделениях при наличии больных с краниостенозом;
- алгоритмом реализации основных принципов организации и управления деятельностью

- медицинских учреждений и их структурных подразделений при наличии больных с краниостенозом;
- алгоритмом реализации основных принципов организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам с краниостенозом;
 - алгоритмом реализации основных принципов ведения учётно-отчётной документации в медицинской организации и её структурных подразделениях при наличии больных с краниостенозом;
 - алгоритмом реализации основных принципов создания в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания больных с краниостенозом;
 - алгоритмом реализации принципов соблюдения основных требований информационной безопасности при наличии больных с краниостенозом.

**Перечень
практических навыков и умений врача-нейрохирурга
по дисциплине «Краниостеноз»**

Врач-нейрохирург должен владеть следующими практическими навыками, умениями применительно к больным с краниостенозом:

- костно-пластическая трепанация черепа;
- резекционная трепанация черепа;
- работа с бинокулярной хирургической лупой;
- работа с операционным микроскопом;
- работа с монополярной электрокоагуляцией;
- работа с хирургическими гемостатическими материалами;
- работа с биполярной электрокоагуляцией;
- работа с хирургическим аспиратором;
- плановая оперативная помощь при краниостенозе (операция по Арэндту и другие методы оперативным вмешательств).

**СТРУКТУРА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ
«КРАНИОСТЕНОЗ»
ОПОП ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.56
«НЕЙРОХИРУРГИЯ»**

Общая трудоёмкость дисциплины составляет 1 зачётная единица (36 часов)

Вид учебной работы	Объём часов	В т.ч.	
		1 год	2 год
Общая учебная нагрузка (всего)	36		36
Обязательная аудиторная учебная нагрузка (всего)	24		24
В том числе:			
лекции	0		0
практические занятия	18		18
семинары	6		6
Самостоятельная работа обучающегося (всего)	12		12
В том числе:			
самостоятельная внеаудиторная работа	12		12

Промежуточная аттестация в формате зачёта			
---	--	--	--

**СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ
«КРАНИОСТЕНОЗ»
ОПОП ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.56
«НЕЙРОХИРУРГИЯ»**

Индекс раздела (модуля) дисциплины	Наименование раздела (модуля) дисциплины	ЗЕТ	Всего часов	В т.ч. аудиторные часы			Внеаудиторные часы СР	Коды формируемых компетенций
				Лекции	Семинары	Практические занятия		
Б1.В.ОД 3	КРАНИОСТЕНОЗ	1	36		6	18	12	
Б1.В.ОД 3.1	Классификация и клиническая картина краниостенозов	0.5	18		3	9	6	ПК-5
Б1.В.ОД 3.2	Диагностика и лечение краниостенозов	0.5	18		3	9	6	ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10
	Промежуточная аттестация в формате зачёта							
	ВСЕГО:	1	36		6	18	12	

**УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
ДИСЦИПЛИНЫ «КРАНИОСТЕНОЗ»
ОПОП ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.56
«НЕЙРОХИРУРГИЯ»**

Индекс раздела (модуля) дисциплины	Наименование раздела (модуля) дисциплины	ЗЕТ	Всего часов	В т.ч. аудиторные часы			Внеаудиторные часы	Форма контроля
				Лекции	Семинары	Практические занятия		
Б1.В.ОД 3	КРАНИОСТЕНОЗ	1	36		6	18	12	
Б1.В.ОД 3.1	РАЗДЕЛ 1 Классификация и клиническая картина краниостенозов.	0.5	18		3	9	6	
Б1.В.ОД 3.1.1	Классификация краниостенозов		9		1	4	4	
Б1.В.ОД 3.1.2	Клиническая картина краниостенозов		9		2	5	2	Тестовый контроль
Б1.В.ОД 3.2	РАЗДЕЛ 2 Диагностика и лечение краниостенозов.	0.5	18		3	9	6	
Б1.В.ОД 3.2.1	Диагностика краниостенозов		9		1	5	3	
Б1.В.ОД 3.2.2	Лечение краниостенозов		7		1	3	3	
Б1.В.ОД 3.2.3	Реабилитация больных		2		1	1		Тестовый контроль
	Промежуточная аттестация в формате зачёта							
	ВСЕГО:	1	36		6	18	12	

**Тематический план практических и семинарских занятий для ординаторов
по дисциплине «Краниостеноз»
2-й год обучения**

№ занятия	Тема занятия	Трудоёмкость (акад. час)	
		Практические занятия	Семинары
1.	Классификация краниостенозов	4	1
2.	Клиническая картина краниостенозов	5	2
3.	Диагностика краниостенозов	5	1
4.	Лечение краниостенозов	3	1
5.	Реабилитация больных с краниостенозом	1	1
	ВСЕГО:	18	6

НОРМАТИВНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СИСТЕМЫ ОЦЕНКИ

**РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ
ДИСЦИПЛИНЫ «КРАНИОСТЕНОЗ»
ОПОП ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.56
«НЕЙРОХИРУРГИЯ»**

Контроль результатов освоения обучающимися дисциплины «Краниостеноз» ОПОП ординатуры по специальности 31.08.56 «Нейрохирургия» включает текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию ординаторов.

Оценивание (текущий контроль) учебной деятельности ординаторов осуществляется в соответствии с Положением об организации учебного процесса в Донецком национальном медицинском университете им. М. Горького (далее – ДонНМУ), Положением о текущем контроле учебной деятельности ординаторов ДонНМУ, Положением о промежуточной аттестации ординаторов ДонНМУ, утверждённых ректором ДонНМУ.

С целью контроля результатов освоения обучающимися дисциплины «Краниостеноз» ОПОП ординатуры по специальности 31.08.56 «Нейрохирургия» (проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации) используется фонд оценочных средств (далее – ФОС). Этот ФОС включает: тестовые задания и ситуационные задачи, позволяющие оценить уровень сформированности компетенций у обучающихся. Положение о ФОС в ДонНМУ утверждено приказом ректора ДонНМУ.

**Виды текущего контроля и используемых оценочных средств по дисциплине
«Краниостеноз»
ОПОП подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре
по специальности 31.08.56
«Нейрохирургия»**

Дисциплина	Результаты изучения дисциплины	Критерии и шкала оценки результатов изучения дисциплины	Вид текущего контроля	Вид оценочных средств
Краниостеноз	Знать: - основные симптомы и синдромы краниостеноза, его варианты - принципы формулирования клинического диагноза при краниостенозе - необходимые методы обследования для диагностирования краниостеноза - алгоритм оказания нейрохирургической помощи при краниостенозе (в частности, принципы и варианты оказания нейрохирургической помощи, показания и противопоказания для оперативных вмешательств) - современные методы консервативного лечения краниостенозов, лекарственные препараты, применяющиеся для паллиативной терапии при данной патологии, средства немедикаментозной терапии	«Отлично» выставляют ординаторам, продемонстрировавшим систематические и глубокие знания диагностических критериев, методов диагностики и лечения краниостенозов, давшим развёрнутый ответ при обсуждении ситуационной задачи, с указанием выявленных симптомов, синдромов, диагностических критериев, выбора методов лечения и профилактики возможных интра- и послеоперационных осложнений, набравшим 90-100% правильных	Оценка результата в практической (самостоятельной) работы под руководством преподавателя на практическом занятии. Решение ситуационных задач. Тестирование.	Ситуационные задачи. Тестовые задания.

<p>(ортопедические шлемы)</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы формирования у населения, членов семей пациентов мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья в случае выявления краниостеноза - основные принципы организации оказания медицинской помощи в медицинских учреждениях и их структурных подразделениях при наличии больных с краниостенозом - основные принципы организации и управления деятельностью медицинских учреждений и их структурных подразделений при наличии больных с краниостенозом - основные принципы организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам с краниостенозом - основные принципы ведения учётно-отчётной документации в медицинской организации и её структурных подразделениях при наличии больных с краниостенозом - основные принципы создания в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания больных с краниостенозом - принципы соблюдения основных требований информационной безопасности при наличии больных с краниостенозом <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять симптомы и синдромы краниостеноза, определять его варианты - формулировать клинический диагноз при краниостенозе - определять план обследования при краниостенозе - назначать правильное нейрохирургическое лечение при краниостенозе с учётом наличия показаний и противопоказаний у конкретного больного - определять показания и противопоказания для современных методов консервативного лечения краниостенозов 	<p>ответов при решении тестовых заданий, правильно демонстрирующим практические навыки, умения, исчерпывающе интерпретирующим результаты исследования.</p> <p>«Хорошо» выставляют ординаторам, показавшим систематический характер знаний по краниостенозам, но имеющим незначительные пробелы, не влияющие на правильный характер ответа, способным к самостоятельному пополнению и обоснованию в ходе дальнейшей учёбы и профессиональной деятельности врача-нейрохирурга, давшим недостаточно развёрнутый ответ при обсуждении ситуационной задачи, что не повлияло на правильный характер ответа, набравшим 75-89% правильных ответов при решении тестовых заданий, правильно демонстрирующим практические навыки и умения и интерпретирующим полученные данные (с незначительными не принципиальными неточностями в демонстрации практических навыков, умений и интерпретации полученных данных)</p> <p>«Удовлетворительно» выставляют ординаторам, допустившим погрешности при демонстрации своих знаний по вопросам</p>		
---	--	--	--

<p>- формировать у населения, членов семей пациентов мотивацию, направленную на сохранение и укрепление здоровья в случае выявления краниостеноза</p> <p>- реализовывать основные принципы организации оказания медицинской помощи в медицинских учреждениях и их структурных подразделениях при наличии больных с краниостенозом</p> <p>- реализовывать основные принципы организации и управления деятельностью медицинских учреждений и их структурных подразделений при наличии больных с краниостенозом</p> <p>- реализовывать основные принципы организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам с краниостенозом</p> <p>- реализовывать основные принципы ведения учётно-отчётной документации в медицинской организации и её структурных подразделениях при наличии больных с краниостенозом</p> <p>- реализовывать основные принципы создания в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания больных с краниостенозом</p> <p>- реализовывать принципы соблюдения основных требований информационной безопасности при наличии больных с краниостенозом</p> <p>Владеть:</p> <p>- способностью диагностирования краниостеноза</p> <p>- алгоритмом оказания нейрохирургической помощи при краниостенозе</p> <p>- алгоритмом проведения и оценки эффективности консервативных лечебных мероприятий при краниостенозе с учётом индивидуальных схем оздоровительных мероприятий</p> <p>- алгоритмом формирования у населения, членов семей пациентов мотивации, направленной на</p>	<p>диагностики и лечения краниостенозов, но обладающим необходимыми знаниями и способностями для устранения этих погрешностей, давшим в целом правильный ответ при обсуждении ситуационных задач, но испытывавшим трудности при определении симптомов, синдромов, диагностических критериев, выбора методов лечения краниостенозов, набравшим 51-74% правильных ответов при решении тестовых заданий, в основном правильно демонстрирующим практические навыки, умения и интерпретирующим полученные данные, но первоначально с существенными и принципиальными ошибками, которые исправляет сам после наводящих вопросов или косвенной подсказки преподавателя</p> <p>«Неудовлетворительно»</p> <p>выставляется ординаторам, допустившим грубые ошибки в ответах на знания диагностических критериев, методов диагностики, лечения краниостенозов, имеющим существенные пробелы в знаниях, давшим неверный ответ при обсуждении ситуационных задач, набравшим <50% правильных ответов при тестировании, при</p>		
--	--	--	--

<p>сохранение и укрепление здоровья в случае выявления краниостеноза</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом реализации основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских учреждениях и их структурных подразделениях при наличии больных с краниостенозом - алгоритмом реализации основных принципов организации и управления деятельностью медицинских учреждений и их структурных подразделений при наличии больных с краниостенозом - алгоритмом реализации основных принципов организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам с краниостенозом - алгоритмом реализации основных принципов ведения учётно-отчётной документации в медицинской организации и её структурных подразделениях при наличии больных с краниостенозом - алгоритмом реализации основных принципов создания в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания больных с краниостенозом - алгоритмом реализации принципов соблюдения основных требований информационной безопасности при наличии больных с краниостенозом 	<p>неспособности продемонстрировать практические навыки, умения, правильно интерпретировать результат исследования даже после наводящих вопросов или косвенной подсказки преподавателя</p>		
--	--	--	--

Промежуточная аттестация ординаторов после завершения изучения дисциплины «Краниостеноз» ОПОП по специальности 31.08.56 «Нейрохирургия» осуществляется посредством зачёта. Зачёт по дисциплине без оценки выставляется при условии отсутствия неотработанных пропусков и среднем балле за текущую успеваемость не ниже 3,0. Итоговое занятие не проводится.

Учебно-методическое обеспечение дисциплины:

Методическое обеспечение учебного процесса:

1. Методические указания для обучения ординаторов по дисциплине «Краниостеноз» по специальности 31.08.56 «Нейрохирургия»,
2. Методические рекомендации для преподавателей ординатуры по дисциплине «Краниостеноз» по специальности 31.08.56 «Нейрохирургия»,
3. Наборы тестовых заданий и ситуационных задач для текущего и итогового контроля.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература

1. Сипитый В.И. Нейрохирургия [Текст]: учебник / В.И. Сипитый. Харьков: Кроссрод, 2006. – 744 с.
2. Гусев Е.И. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс]: приложение к учебнику на компакт-диске / Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 1 электрон. опт. диск (CD-R)

Дополнительная литература

1. Неврология и нейрохирургия. В 2 т. Т. 1. Неврология [Электронный ресурс]: учебник / Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова; под ред. А.Н. Коновалова, А.В. Козлова. – 4-е изд., доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429013.html>
2. Неврология и нейрохирургия. В 2 т. Т. 2. Нейрохирургия [Электронный ресурс]: учебник / Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова; под ред. А.Н. Коновалова, А.В. Козлова. – 4-е изд., доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429020.html>

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

- Ubuntu 12.04
- LibreOffice 5/4
- <http://distance.dnmu.ru/>
- <http://katalog.dnmu.ru> (ЭБС ДонНМУ)
- <http://www.studentlibrary.ru/> (ЭБС «Консультант студента»)
- <https://e.lanbook.com/> (ЭБС издательства «Лань»)
- <https://elibrary.ru> (Научная электронная библиотека eLibrary)
- <http://lib.rudn.ru/MegaPro/Web> (ЭБС Российского университета дружбы народов)
- Официальный сайт ДонНМУ «Информационно-образовательная среда»
<http://distance.dnmu.ru>
- Сайт кафедры нейрохирургии ФИПО ДонНМУ **Ошибка! Недопустимый объект гиперссылки.**

Законодательные и нормативно-правовые документы.

1. Конституция Донецкой Народной Республики;
2. Закон Донецкой Народной Республики «Об образовании» № 55-ІНС от 19.06.2015;
3. Закон ДНР № 111-ІНС от 28 марта 2016 года «О внесении изменений в Закон Донецкой Народной Республики «Об образовании»;
4. Закон Донецкой Народной Республики «О здравоохранении» № 42-ІНС от 24.04.2015;
5. Приказ № 012.1/57 от 4 июня 2015 «Об утверждении номенклатуры должностей и специальностей медицинских и фармацевтических работников Донецкой Народной Республики»;
6. Приказ № 012.1/92 от 17 июня 2015 «Об аттестации специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием»;
7. Постановление № 5-8 от 9 апреля 2015 «Об утверждении положения о лицензировании медицинской деятельности»;
8. Стандарты и клинические протоколы оказания медицинской помощи по специальности «Нейрохирургия»;
9. Локальные нормативные акты ДонНМУ.