

## СОДЕРЖАНИЕ

1.	Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы	стр. 4
2.	Цель программы	стр. 4
3.	Планируемые результаты обучения	стр. 5 – 19
4.	Учебный план	стр. 20
5.	Календарный учебный график	стр. 21
6.	Рабочие программы модулей	стр. 22 – 30
7.	Организационно-педагогические условия	стр. 31
7.1.	Материально-технические условия реализации программы	стр. 31-32
7.2.	Учебно-методическое и информационное обеспечение	стр. 32 – 33
8.	Формы аттестации и оценочные материалы	стр. 34 – 39

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

### 1. Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы

Дополнительная профессиональная образовательная программа (ДПП) повышения квалификации врачей «Вертеброневрология с основами мануальной терапии» со сроком освоения 36 академических часа является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоёмкость обучения.

Дополнительные профессиональные образовательные программы, реализуемые в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, представляют собой комплект учебно-методических документов, определяющих содержание и методы реализации процесса обучения, разработанный и утверждённый вузом с учётом требований рынка труда, федеральных государственных образовательных стандартов, профессиональных стандартов, квалификационных требований.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Вертеброневрология с основами мануальной терапии» по специальности «неврология», обусловлена ростом распространённости неврологических заболеваний, большим разнообразием диагностических и лечебных методик, которыми необходимо овладеть современному врачу-неврологу для улучшения качества жизни пациентов, необходимостью совершенствования и получения новых компетенций врачебной деятельности, адаптированной к новым экономическим и социальным условиям с учетом международных требований и стандартов.

ДПП направлена на формирование у слушателей компетенций, позволяющих оказывать пациентам квалифицированную помощь; формирование готовности и способности к профессиональному, личностному и культурному самосовершенствованию, стремления к постоянному повышению своей квалификации, новаторству.

ДПП регламентирует цели, планируемые результаты обучения, учебный план, календарный учебный график, содержание рабочих программ, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки (Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 г. N499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».)

Программа разработана с учётом:

1. Приказа Минобрнауки России от 01.07.2013 г. N499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»
2. Профессионального стандарта «Врач-невролог», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.01.2019 № 51н
3. Лицензии на образовательную деятельность ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России

### 2. Цель программы

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения ДПП.

Совершенствование профессиональных компетенций врача-невролога, необходимых для выполнения всех видов профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации, в т.ч. диагностической и лечебной трудовых функций. Врач-невролог выполняет следующие виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, организационно-управленческая.

#### *Задачи теоретической части изучения ДПП:*

- 1) совершенствование знаний о патогенетических особенностях развития вертеброгенного поражения нервной системы,
- 2) совершенствование знаний о современных методах диагностики развития вертеброгенных поражения нервной системы,
- 3) совершенствование знаний о современных методах лечения развития вертеброген-

ного поражения нервной системы и применения методов мануальной терапии.

**Задачи практической части изучения ДПП:**

- 1) совершенствовать умения и владения для диагностики развития вертеброгенного поражения нервной системы;
- 2) совершенствовать умения и владения в проведении комплексного лечения пациентов с развитием вертеброгенного поражения нервной системы с применениями метода мануальной терапии.

**3. Планируемые результаты обучения**

Планируемые результаты обучения вытекают из Профессионального стандарта «Врач-невролог», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.01.2019 № 51н.

**Требования к квалификации врача-невролога:** Высшее образование - специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия» и подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности «Неврология» и дополнительное профессиональное образование – программы профессиональной переподготовки по специальности «Неврология», сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации по специальности «Неврология», без предъявления требований к стажу работы.

В результате освоения программы дополнительного профессионального образования «Вертеброневрология с основами мануальной терапии» врач-невролог должен актуализировать свои знания, осуществить формирование профессиональной компетенции путем обучения проведению диагностических, дифференциально-диагностических и терапевтических мероприятий у неврологических пациентов.

В результате успешного освоения программы слушатель усвершенствует имеющиеся профессиональные компетенции - способность/готовность:

- 1) Проводить обследования пациентов с вертеброгенным поражением нервной системы с целью постановки диагноза (ПК1);
- 2) Назначать и проводить лечение с применением методов мануальной терапии у пациентов вертеброгенным поражением нервной системы и, контролировать его эффективность и безопасность (ПК2);
- 3) Планировать и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов с вертеброгенным поражением нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (ПК3);
- 4) Проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов с вертеброгенным поражением нервной системы (ПК4);
- 5) Проводить и контролировать эффективность мероприятий по первичной и вторичной профилактике у пациентов с вертеброгенным поражением нервной системы и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения (ПК 5)
- б) Оказывать неотложную помощь при состояниях возникающих у пациентов с вертеброгенным поражением нервной системы, а также им сопутствующих заболеваниях (ПК 6)

Связь ДПП ПК с профессиональным стандартом «Врач-невролог»:

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
A/01.8 (ПК 1-4)	Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с неврологическими заболеваниями или подозрением на неврологические заболевания	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению

	Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с неврологическими заболеваниями или подозрением на неврологические заболевания	Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с неврологическими заболеваниями или подозрением на неврологические заболевания	Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
	Осмотр пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	Оценивать соматический статус пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы (внешний осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, пульса, температуры)	Порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
	Осмотр пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	Исследовать и интерпретировать неврологический статус, в том числе: -оценивать уровень сознания (ясное, оглушение, сопор, кома, делирий); -оценивать общемозговые симптомы (уровень контакта с пациентом, ориентировка в месте, времени, собственной личности); -оценивать менингеальные симптомы (ригидность мышц шеи, симптомы Кернига, Брудзинского, Бехтерева); -оценивать функции черепных нервов (выявлять нарушения обоняния, оценивать изменения остроты зрения и полей зрения, оценивать фотореакции, исследовать объем движений глазных яблок, выявлять анизокорию, диплопию, страбизм, ограничение взора, корковый и стволовой парез взора, выявлять признаки нарушения чувствительности на лице - периферический (ядерное поражение, поражение корешка, ветви нерва) и (или) центральный тип, нарушения жевания, оценивать функции мимических мышц и выявлять центральный и периферический тип поражения мимических мышц, оценивать функции слезной железы, выявлять гиперакузию, нарушение вкуса на передней 2/3 языка, выявлять признаки поражения вестибуло-кохлеарного нерва, оценивать нистагм, вестибулярное и невестибулярное головокружение,	Анатомическое строение центральной и периферической нервной системы, строение оболочек и сосудов мозга, строение опорно-двигательного аппарата

		<p>снижение слуха, оценивать функции каудальной группы черепных нервов, оценивать подвижность мягкого неба, глоточного рефлекса, глотания, фонацию, вкусовую функцию на задней 1/3 языка); -выявлять наличие вегетативных нарушений;</p> <p>-оценивать силу мышц, которые участвуют в поднимании плеч, повороте головы в стороны; -оценивать четкость речи пациента, выявлять нарушения артикуляции, атрофии мышц языка и нарушение движений языка;</p> <p>-выявлять альтернирующие синдромы, бульбарный и псевдобульбарный синдром;</p> <p>-выявлять и оценивать симптомы орального автоматизма; -исследовать произвольные движения, оценивать объем и силу движений; -выявлять нарушения мышечного тонуса;</p> <p>-вызывать и оценивать глубокие и поверхностные рефлексы; -вызывать патологические пирамидные рефлексы, защитные спинальные рефлексы, клonusy, синкинезии; -оценивать мышечные атрофии, фибрилляции и фасцикуляции; -исследовать чувствительность (поверхностную, глубокую); -выявлять невральные, корешковые, сегментарные, спинальные, проводниковые (спинальные или церебральные) и корковые расстройства чувствительности; -выявлять симптомы натяжения нервных стволов и корешков; -оценивать координацию движений;</p> <p>-оценивать выполнение координаторных проб;</p> <p>-оценивать ходьбу;</p> <p>-исследовать равновесие в покое; -выявлять основные симптомы атаксии;</p> <p>-оценивать высшие корковые функции (речь, гнозис, праксис, чтение, письмо, счет, память, внимание, интеллект) и их расстройства;</p> <p>-выявлять вегетативные нарушения, нарушения тер-</p>	
--	--	--	--

		морегуляции, потоотделения, трофические расстройства, нарушения тазовых функций	
	Направление пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	Основные физикальные методы обследования нервной системы
	Направление пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Обосновывать и составлять план обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	Основы топической и синдромологической диагностики неврологических заболеваний
	Направление пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Принципы организации произвольного движения, механизмы регуляции мышечного тонуса, нейрофизиологические и нейрохимические механизмы регуляции деятельности экстрапирамидной нервной системы, патогенетические основы экстрапирамидных двигательных расстройств, гипотонно-гиперкинетический и гипертоно-гипокинетический синдромы, координаторные нарушения, клинические особенности различных типов атаксий, симптомы и синдромы поражений мозжечка
	Направление пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, позитронно-эмиссионной томографии, методов функциональной нейровизуализации, рентге-	Признаки центрального и периферического пареза, боковой амиотрофический синдром

	помощи	нографии, офтальмоскопии, электроэнцефалографии, электронейромиографии, реоэнцефалографии, эхоэнцефалографии, вызванных потенциалов, ультразвукового дуплексного сканирования/дуплексного сканирования/триплексного сканирования/ультразвуковой доплерографии/транскраниальной доплерографии, транскраниальной магнитной стимуляции	
	Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)	Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Типы расстройств чувствительности, нейропатологические, нейрохимические и психологические аспекты боли, антиноцицептивная система
		Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	Основные альтернирующие синдромы при поражении ствола головного мозга
		Производить лекарственные пробы (прозергиновая проба, аспириновая проба)	Основные дислокационные синдромы (супратенториального и субтенториального вклинения)
		Выполнять люмбальную пункцию	Синдромы поражения лобной, височной, теменной, затылочной долей, лимбической системы, таламуса, гипоталамуса и гипофиза
		Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Нарушение высших мозговых функций
		Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами па-	Этиология, патогенез, диагностика и клинические проявления основных забо-

	циентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	<p>леваний и (или) состояний нервной системы:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-сосудистые заболевания головного мозга, острые нарушения мозгового кровообращения;</li> <li>-хроническая ишемия головного мозга;</li> <li>-демиелинизирующие заболевания;</li> <li>-инфекционные заболевания;</li> <li>-опухоли нервной системы;</li> <li>-черепно-мозговая и спинальная травмы;</li> <li>-травмы периферических нервов;</li> <li>-пароксизмальные нарушения (эпилепсия, синкопальные состояния, первичные головные боли);</li> <li>-нервно-мышечные заболевания;</li> <li>-заболевания периферической нервной системы (дорсопатии, болевые синдромы);</li> <li>-метаболические расстройства и интоксикации нервной системы;</li> <li>-паразитарные заболевания нервной системы;</li> <li>-дегенеративные заболевания нервной системы;</li> <li>-экстрапирамидные заболевания;</li> <li>-деменции и когнитивные расстройства;</li> <li>-патология вегетативной нервной системы;</li> <li>-кома тозные состояния и другие нарушения сознания</li> </ul>
	Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	Современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, нейрофизиологической диагностики заболеваний и (или) состояний нервной системы
	Устанавливать синдромологический и топический диагноз у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	Показания к госпитализации в неврологическое отделение (неврологический центр) или отделение нейрореанимации
	Использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ	МКБ
	Производить дифференциальную диагностику пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
	Применять медицинские	

		изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	
		Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	
A/02.8 (ПК 1-4, 6)	Разработка плана лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Разрабатывать план лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Порядок оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
	Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Стандарты медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
	Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
	Назначение физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, массажа, мануальной терапии пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, кли-	Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий,	Современные методы лечения следующих заболеваний нервной системы: -острые сосудистые заболевания головного и спинного мозга; -хроническая ишемия головного мозга; -деменции и когнитивные расстройства; -эпилепсия, синкопальные состояния; -головные боли

	ническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	лечебного питания	(первичные, вторичные); -демиелинизирующие заболевания; -инфекционные заболевания нервной системы; -опухоли нервной системы; -черепно-мозговая и спинальная травмы; - травмы периферических нервов; -нервно-мышечные заболевания; -заболевания периферической нервной системы (дорсопатии, болевые синдромы); -метаболические расстройства и интоксикации нервной системы; -паразитарные заболевания нервной системы; -дегенеративные заболевания нервной системы; -экстрапирамидные заболевания; -патология вегетативной нервной системы; -коматозные состояния и другие нарушения сознания
	Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания	Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния нервной системы, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения	Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в неврологии; показания и противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
		Оказывать неотложную помощь при состояниях возникающих при заболеваниях нервной системы, а так же им сопутствующих заболеваниях	Методы немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний нервной системы; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
			Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
A/03.8 (ПК 1-4)	Составление плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, кли-	Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы	Стандарты медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

	<p>ническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
	<p>Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов</p>	<p>Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Порядок оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях нервной системы</p>
	<p>Направление пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p>
	<p>Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Определять медицинские показания для направления пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответ-</p>	<p>Основы медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p>

		ствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	
	Проведение профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся осложнений (пролежни, тромбоэмболические осложнения) у пациентов с ограниченными двигательными возможностями	Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов	Методы медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
	Оценка эмоциональных расстройств и их коррекция у пациентов с хроническими заболеваниями и (или) состояниями нервной системы	Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями нервной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы	Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов
	Мотивирование пациента и его родственников на активное участие в реабилитации и абилитации	Выявлять эмоциональные расстройства и выполнять их коррекцию у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы на всем протяжении выполнения реабилитационных программ	Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
			Медицинские показания для направления пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов
			Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
			Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и

			(или) состояниями нервной системы, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу
			Требования к оформлению медицинской документации
А/04.8 (ПК 1-5)	Пропаганда здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний нервной системы	Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами	Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов при заболеваниях нервной системы
	Проведение медицинских осмотров, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями нервной системы в соответствии с нормативными правовыми актами	Производить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний нервной системы	Принципы диспансерного наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с нормативными правовыми актами
	Осуществление диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний и (или) состояний нервной системы и основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами	Проводить диспансеризацию населения с целью раннего выявления хронических заболеваний и (или) состояний нервной системы, основных факторов риска их развития	Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
	Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями нервной системы	Производить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями нервной системы	Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
	Проведение профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний и (или) состояний нервной системы, в том числе: -проведение первичной и вторичной профилактики сосудистых заболеваний головного мозга; -профилактика прогрессирования когнитивных нарушений; -проведение профилактики болевых синдромов в спине; -профилактика мигрени	Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту	Основы здорового образа жизни, методы его формирования
		Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции	Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по во-

			просам профилактики заболеваний нервной системы
		Разработать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ	Принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний нервной системы
			Порядок организации медицинских осмотров и диспансеризации взрослых различных возрастных групп
			Медицинские показания и противопоказания к применению методов профилактики заболеваний нервной системы у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
			Порядок диспансерного наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями нервной системы
			Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями нервной системы
A/05.8 (ПК 1-4)	Динамическое наблюдение пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи	Оценивать тяжесть состояния пациента с заболеванием и (или) состоянием нервной системы, получающим паллиативную медицинскую помощь	Нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников, в том числе в сфере назначения, выписывания и хранения наркотических средств и психотропных веществ
	Оценка интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	Определять медицинские показания для направления пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь населению, для назначения необходимого лечения, направленного на облегчение тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
	Обезболивание и коррекция	Оценивать интенсивность и	Клинические рекомендации

	<p>неврологических симптомов заболевания у пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи</p>	<p>характер болевого синдрома с использованием шкал оценки боли пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p>	<p>по ведению хронического болевого синдрома у пациентов, получающих паллиативную медицинскую помощь</p>
	<p>Разработка и проведение мероприятий по улучшению качества жизни пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, требующих оказания паллиативной медицинской помощи</p>	<p>Разрабатывать индивидуальный план оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с учетом тяжести состояния, прогноза заболевания, выраженности болевого синдрома, тягостных симптомов, социального положения, а также индивидуальных потребностей пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Порядок оказания паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p>
	<p>Направление пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Обосновывать схему, план и тактику ведения пациента с заболеванием и (или) состоянием нервной системы, получающего паллиативную медицинскую помощь</p>	<p>Основы паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p>
	<p>Консультирование родственников пациента по навыкам и организации индивидуального ухода за пациентом при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, получающим паллиативную медицинскую помощь</p>	<p>Предусматривать возможные осложнения и осуществлять их профилактику</p>	<p>Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p>
	<p>Решение этических вопросов, помощь в решении юридических вопросов, возникающих в связи с тяжелой болезнью и приближением смерти</p>	<p>Проводить комплексные мероприятия, направленные на избавление от боли и облегчение тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни пациента с заболеванием и (или) состоянием нервной системы</p>	<p>Механизм действия опиоидных анальгетиков и психотропных веществ, способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций при их применении</p>
		<p>Решать вопросы о трудоспособности пациента с заболеванием и (или) состоянием нервной системы, по-</p>	<p>Механизм действия опиоидных анальгетиков и психотропных веществ, способы предотвращения или устранения</p>

		лучающего паллиативную медицинскую помощь	нения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций при их применении
		Оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством Российской Федерации	Основы рационального питания, принципы диетотерапии и энтерального питания при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы у пациентов, требующих паллиативной медицинской помощи
			Особенности коммуникации и основные навыки общения с пациентами, нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи, и их родственниками
			Критерии временной и стойкой нетрудоспособности пациентов с заболеваниями нервной системы, получающих паллиативную медицинскую помощь
			Принципы организации и проведения медико-социальной экспертизы пациентов с заболеваниями нервной системы, получающих паллиативную медицинскую помощь
A/06.8 (ПК 1-4)	Проведение отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров	Определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, в части, касающейся заболеваний и (или) состояний нервной системы	Порядок выдачи листов нетрудоспособности
	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, работа во врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности	Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы, нахождение медико-социальной экспертизы	Порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров
	Подготовка необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной эксперти-	Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы	Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы, на медико-социальную эксперти-

	тизы		зу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации
	Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы	Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний и (или) состояний нервной системы	Медицинские противопоказания, медицинские показания и медицинские ограничения к управлению транспортным средством, заболевания, при наличии которых противопоказано владение оружием, в части, касающейся заболеваний и (или) состояний нервной системы
А/07.8 (ПК 1-4)	Составление плана работы и отчета о своей работе	Составлять план работы и отчет о своей работе	Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Неврология», в том числе в форме электронного документа
	Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	Вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения	Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
	Контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом	Производить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения	Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях неврологического профиля
	Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом	Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии
		Использовать информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»	
		Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	

## 4. Учебный план

Трудоёмкость обучения: 36 академических часов. Форма обучения: очная

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции	
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация		Итоговая аттестация
					всего	В том числе с симуляционным обучением								
1	Модуль 1. Анатомия и физиология нервной, мышечной систем и суставов. Методы обследования в вертеброневрологии	7	7	5	2		2				зачет		1, 2, 3, 4, 5, 6	
2	Модуль 2. Основные заболевания и синдромы в вертеброневрологии.	18	18	10	4	4	4				зачет		1, 2, 3, 4, 5, 6	
3	Модуль 3. Мануальная диагностика и терапия	9	9	7	2		2				зачет		1, 2, 3, 4, 5, 6	
	Итоговая аттестация	2	2											
	<b>Всего</b>	<b>36</b>	<b>36</b>		<b>22</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>8</b>						
<b>Общий объем подготовки</b>		<b>36</b>	<b>36</b>											
<p>Сокращения: Т – тестирование          ПР – оценка освоения практических навыков (умений)          ЗС – решение ситуационных задач</p>														

**5. Календарный учебный график ДОТ/лекции**

Периоды освоения	1 неделя
Понедельник	У
Вторник	ДОТ
Среда	У
Четверг	У
Пятница	У
Суббота	ИА
Воскресение	В

*Сокращения:* У – учебные занятия (аудиторные), ДОТ – учебные занятия с использованием ДОТ, ИА – итоговая аттестация

## 6. Рабочие программы модулей

### Рабочая программа модуля №1

#### «Анатомия и физиология нервной, мышечной систем и суставов. Методы обследования в вертеброневрологии»

Рабочая программа модуль 1 «Анатомия и физиология нервной, мышечной систем и суставов. Методы обследования в вертеброневрологии» ДПП повышения квалификации «Вертеброневрология с основами мануальной терапии» по специальности «Неврология» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам организации работы врача невролога, по этиологии, патогенезу и патоморфологии вертеброгенных заболеваний нервной системы, по вопросам организации работы врача-невролога, современных стандартов диагностики и лечения нервных болезней, а также овладение новой (актуальной) информацией по вопросам этиологии, патогенеза и фармакотерапии вертеброгенных заболеваний нервной системы.

#### Планируемые результаты обучения

*Совершенствованию подлежат следующие компетенции:*

- 1) Проводить обследования пациентов с вертеброгенным поражением нервной системы с целью постановки диагноза (ПК1);
- 2) Назначать и проводить лечение с применением методов мануальной терапии у пациентов вертеброгенным поражением нервной системы и, контролировать его эффективность и безопасность (ПК2);
- 3) Планировать и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов с вертеброгенным поражением нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (ПК3);
- 4) Проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов с вертеброгенным поражением нервной системы (ПК4);
- 5) Проводить и контролировать эффективность мероприятий по первичной и вторичной профилактике у пациентов с вертеброгенным поражением нервной системы и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения (ПК 5)
- 6) Оказывать неотложную помощь при состояниях возникающих у пациентов с вертеброгенным поражением нервной системы, а также им сопутствующих заболеваниях (ПК 6)

**Слушатель должен знать:** Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней). Знать этиологию, патогенез, стандарты диагностики и лечения вертеброгенных поражений нервной системы с использованием метода мануальной терапии. .

## 1. Учебно-тематический план модуля №1

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции	
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация		Итоговая аттестация
					всего	в том числе с симуляционным обучением								
1	<b>Модуль 1. Анатомия и физиология нервной, мышечной систем и суставов. Методы обследования в вертеброневрологии</b>	7	7		5	2		2			зачет			
1.1	Афферентные и эфферентные системы мозга. Анатомия и физиология центральной, периферической и вегетативной нервной системы. Топическая диагностика поражения спинного мозга и периферической нервной системы. Теория боли	4	4		2			2			Т, ПР, ЗС		1, 2, 3, 4, 5, 6	
1.2	Анатомия и физиология мышечной системы, позвоночника и суставов	1	1		1						Т, ПР, ЗС		1, 2, 3, 4, 5, 6	
1.3	Инструментальные и лабораторные методы обследования в вертеброневрологии	2	2		2	2					Т, ПР, ЗС		1, 2, 3, 4, 5, 6	

*Сокращения:*

Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

**2. Тематический план модуля №1**  
**«Демиелинизирующие заболевания центральной и периферической нервной системы.»**

**Тематический план лекций**

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Афферентные и эфферентные системы мозга. Анатомия и физиология центральной, периферической и вегетативной нервной системы. Топическая диагностика поражения спинного мозга и периферической нервной системы. Теория боли		2

**Тематический план практических занятий**

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Афферентные и эфферентные системы мозга. Анатомия и физиология центральной, периферической и вегетативной нервной системы. Топическая диагностика поражения спинного мозга и периферической нервной системы. Теория боли	2		
	Анатомия и физиология мышечной системы, позвоночника и суставов	1		
	Инструментальные и лабораторные методы обследования в вертеброневрологии	2	2	

## **Рабочая программа модуля №2 «Основные заболевания и синдромы в вертеброневрологии»**

Рабочая программа модуль 2 «Основные заболевания и синдромы в вертеброневрологии» ДПП повышения квалификации «Вертеброневрология с основами мануальной терапии» по специальности «Неврология» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам организации работы врача невролога, по этиологии, патогенезу и патоморфологии вертеброгенных заболеваний нервной системы, по вопросам организации работы врача-невролога, современных стандартов диагностики и лечения нервных болезней, а также овладение новой (актуальной) информацией по вопросам этиологии, патогенеза и фармакотерапии вертеброгенных заболеваний нервной системы.

### **Планируемые результаты обучения**

*Совершенствованию подлежат следующие компетенции:*

- 1) Проводить обследования пациентов с вертеброгенным поражением нервной системы с целью постановки диагноза (ПК1);
- 2) Назначать и проводить лечение с применением методов мануальной терапии у пациентов вертеброгенным поражением нервной системы и, контролировать его эффективность и безопасность (ПК2);
- 3) Планировать и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов с вертеброгенным поражением нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (ПК3);
- 4) Проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов с вертеброгенным поражением нервной системы (ПК4);
- 5) Проводить и контролировать эффективность мероприятий по первичной и вторичной профилактике у пациентов с вертеброгенным поражением нервной системы и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения (ПК 5)
- 6) Оказывать неотложную помощь при состояниях возникающих у пациентов с вертеброгенным поражением нервной системы, а также им сопутствующих заболеваниях (ПК 6)

**Слушатель должен знать:** Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней). Знать этиологию, патогенез, стандарты диагностики и лечения вертеброгенных поражений нервной системы с использованием метода мануальной терапии. .

## 2. Учебно-тематический план модуля №2

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции	
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация		Итоговая аттестация
					всего	в том числе с симуляционным обучением								
2	<b>Модуль 2. Основные заболевания и синдромы в вертеброневрологии.</b>	<b>18</b>	<b>18</b>		<b>10</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>				зачет		
2.1	Боль в спине: дифференциальная диагностика. Основные соматоневрологические синдромы	4	4		2	2		2			Т, ПР, ЗС			1, 2, 3, 4, 5, 6
2.2	Воспалительные и системные заболевания позвоночника и суставов. Туннельные синдромы	4	4		2	2		2			Т, ПР, ЗС			1, 2, 3, 4, 5, 6
2.3	Синдромы при патологии шейного отдела позвоночника (рефлекторные, корешковые)	4	4		2		2				Т, ПР, ЗС			1, 2, 3, 4, 5, 6
2.4	Синдромы при патологии грудного отдела позвоночника (рефлекторные, корешковые)	3	3		2		1				Т, ПР, ЗС			1, 2, 3, 4, 5, 6
2.5	Синдромы при патологии пояснично-крестцового отдела позвоночника (рефлекторные, корешковые)	3	3		2		1				Т, ПР, ЗС			1, 2, 3, 4, 5, 6

## Сокращения:

Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

**2. Тематический план модуля №2  
«Основные заболевания и синдромы в вертеброневрологии.»**

**Тематический план лекций**

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Боль в спине: дифференциальная диагностика. Основные соматоневрологические синдромы		2
2	Воспалительные и системные заболевания позвоночника и суставов. Туннельные синдромы		2

**Тематический план семинарских занятий**

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Синдромы при патологии шейного отдела позвоночника (рефлекторные, корешковые)	1	
2	Синдромы при патологии грудного отдела позвоночника (рефлекторные, корешковые)	1	
3	Синдромы при патологии пояснично-крестцового отдела позвоночника (рефлекторные, корешковые)	2	

**Тематический план практических занятий**

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Боль в спине: дифференциальная диагностика. Основные соматоневрологические синдромы	2		
2	Воспалительные и системные заболевания позвоночника и суставов. Туннельные синдромы	2		
3	Синдромы при патологии шейного отдела позвоночника (рефлекторные, корешковые)	2		
4	Синдромы при патологии грудного отдела позвоночника (рефлекторные, корешковые)	2		
5	Синдромы при патологии пояснично-крестцового отдела позвоночника (рефлекторные, корешковые)	2		

### **Рабочая программа модуля №3 «Мануальная диагностика и терапия»**

Рабочая программа модуль 3 «Мануальная диагностика и терапия» ДПП повышения квалификации «Вертеброневрология с основами мануальной терапии» по специальности «Неврология» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам организации работы врача невролога, по этиологии, патогенезу и патоморфологии вертеброгенных заболеваний нервной системы, по вопросам организации работы врача-невролога, современных стандартов диагностики и лечения нервных болезней, а так же овладение новой (актуальной) информацией по вопросам этиологии, патогенеза и фармакотерапии вертеброгенных заболеваний нервной системы и применении мануальной терапии в их лечении.

#### **Планируемые результаты обучения**

*Совершенствованию подлежат следующие компетенции:*

- 1) Проводить обследования пациентов с вертеброгенным поражением нервной системы с целью постановки диагноза (ПК1);
- 2) Назначать и проводить лечение с применением методов мануальной терапии у пациентов вертеброгенным поражением нервной системы и, контролировать его эффективность и безопасность (ПК2);
- 3) Планировать и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов с вертеброгенным поражением нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (ПК3);
- 4) Проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов с вертеброгенным поражением нервной системы (ПК4);
- 5) Проводить и контролировать эффективность мероприятий по первичной и вторичной профилактике у пациентов с вертеброгенным поражением нервной системы и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения (ПК 5)
- 6) Оказывать неотложную помощь при состояниях возникающих у пациентов с вертеброгенным поражением нервной системы, а также им сопутствующих заболеваниях (ПК 6)

**Слушатель должен знать:** Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней). Знать этиологию, патогенез, стандарты диагностики и лечения вертеброгенных поражений нервной системы с использованием метода мануальной терапии. .

## 3. Учебно-тематический план модуля №3

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции	
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация		Итоговая аттестация
					всего	В том числе с симуляционным обучением								
3	<b>Модуль 3. Мануальная диагностика и терапия</b>	<b>9</b>	<b>9</b>		<b>7</b>	<b>2</b>		<b>2</b>				зачет		
3.1	Мануальная диагностика и терапия вертеброгенных заболеваний нервной системы	9	9		7	2		2			Т, ПР, ЗС			1, 2, 3, 4, 5,

*Сокращения:*

Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

**2. Тематический план модуля №3  
«Поражения нервной системы при системных заболеваниях»**

**Тематический план лекций**

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Мануальная диагностика и терапия вертеброгенных заболеваний нервной системы		2

**Тематический план практических занятий**

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Мануальная диагностика и терапия вертеброгенных заболеваний нервной системы.	7	2	

## 7. Организационно - педагогические условия реализации ДПП

При реализации ДПП применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Реализация ДПП предусматривает использование дистанционных образовательных технологий (ДОТ), применяемых для преподавания теоретических разделов учебных модулей (чтение лекций) с использованием синхронной формы проведения занятий (онлайн лекции в формате вебинара).

Во время проведения практических занятий используются следующие варианты симуляционного обучения: деловая игра, круглый стол, кейс-метод: решение ситуационных задач, моделирующих работу с пациентами.

Итоговая аттестация обучающихся по ДПП осуществляется в очной форме.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками проходит путем непосредственно контакта обучающихся с преподавателями при использовании традиционных форм обучения, а также может осуществляться с применением ДОТ (с использованием ресурсов системы Moodle, посредством электронной почты и т.п.) при подготовке к семинарско-практическим занятиям, а также чтении онлайн лекций в формате вебинаров.

При реализации ДПП местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Университета (клинической базы профильной кафедры).

### 7.1. Материально-технические условия реализации программы

№ п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий (лекция, практическое занятие, семинар)	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1.	Институт неотложной и восстановительной хирургии имени В.К. Гусака, Республиканская детская клиническая больница, Дорожная клиническая больница ст Донецк, Республиканский клинический центр нейрореабилитации г. Донецка, включая отделения, учебные комнаты кафедры	Лекции, практические занятия	Компьютер, интерактивная доска, учебно-методические пособия, тестовые задания, ситуационные задачи
2.	Система Moodle специально разработанная для создания качественных online- курсов преподавателями, является пакетом программного обеспечения для создания курсов дистанционного обучения*	Лекция Практическое занятие Тестовое задание	Компьютер, ноутбук, тестовые задания, ситуационные задачи

Система управления обучением (LMS) Moodle установлена на сервере дистанционного образования ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Система Moodle представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также гарантировать, что и пользователи всех производных программ получают вышеперечисленные права) веб-приложение, предоставляющее возможность создавать сайты для онлайн-обучения. Moodle отвечает стандарту SCORM.

Для работы в системе Moodle необходимо Internet-соединение. Рекомендуемая скорость подключения - не менее 1 Мбит/сек. Операционная система: Windows, MAC OS, Linux.

Браузеры:

Internet Explorer, минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя  
Mozilla Firefox, минимальная версия – 25.0, рекомендуемая версия – последняя  
Google Chrome, минимальная версия – 30.0, рекомендуемая версия – последняя  
Apple Safari, минимальная версия – 6, рекомендуемая версия – последняя.

В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript. Также необходимо включить поддержку cookie.

Для просмотра документов необходимы: AdobeReader, программы MS Office (Word, Excel, PowerPoint и др.) или OpenOffice.

Программное обеспечение QuickTime и Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

Для регистрации в системе Moodle слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

## 7.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение ДПП

### а) основная литература:

1. Общественное здоровье и концептуальные направления развития здравоохранения Донецкой Народной Республики / В. И. Агарков [и др.]. Д: Изд-во Донецкого мед. ун-та, 2017. 129 с.

2. Авакян, Г. Н. Рациональная фармакотерапия в неврологии: руководство / Г. Н. Авакян, А. Б. Гехт, А. С. Никифоров; под общ. ред. Е. И. Гусева. - Москва: Литтерра, 2014. - 744 с. - (Серия "Рациональная фармакотерапия"). - ISBN 978-5-4235-0115-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501150.html> (дата обращения: 17.03.2021). - Режим доступа: по подписке. Гринберг Д.А., Аминофф М.Д., Саймон Р.П. Клиническая неврология. Пер. с англ. /Под общ. ред. проф. О.С.Левина. - 2-е издание, доп. - М.: МЕДпресс информ, 2009. - 480 с.

3. Голубев В.Л., Вейн А.М. Неврологические синдромы. Руководство для врачей. - «Эйдос Медиа», 2012- 832с.

4. Гусев Е.И., Коновалов А.Н. Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 424 с.

5. Кадыков А.С. Реабилитация неврологических больных [Текст] / А. С. Кадыков, Л. А. Черникова, Н. В. Шахпаронова. - М.: МЕДпресс-информ, 2008. - 560 Никифоров, А. С. Общая неврология / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-3385-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433850.html> (дата обращения: 17.03.2021). - Режим доступа: по подписке.

6. Трошин, В. Д. Нервные болезни: учебник / В. Д. Трошин. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: МИА, 2013. - 448 с.- Текст: непосредственный.

### б) дополнительная литература:

1. Бублик Л.А. Динамические системы стабилизации позвоночника [Электронный ресурс]: видеофильм / Л. А. Бублик; Донецкий мед. ун-т. Каф. травматологии, ортопедии и хирургии экстремальных ситуаций. - Донецк, 2007.

2. Бублик Л.А. Основные принципы хирургического и консервативного лечения дегенеративно-дистрофических заболеваний позвоночника [Электронный ресурс]: видеофильм / Л. А. Бублик; Донецкий мед. ун-т. Каф. травматологии, ортопедии и хирургии экстремальных ситуаций. - Донецк, 2007.

3. Дегенеративные заболевания нервной системы: видеофильм / С. К. Евтушенко, И. С. Луцкий, А. А. Омеляненко [и др.]; ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО, каф. детской и общей неврологии ФИПО. – Электро. дан. (1,16 Гб). - Донецк, 2014. - 1 CD-ROM: цветной, зв. – Систем. требования: Intel Pentium 1,6 GHz и более; 256 Мб (RAM); Microsoft Windows XP и

выше; видеоплеер. – Заглавие с титульного экрана. – Изображение (двухмерное): видео

4. Конс-

пект педиатра. Часть 4. Инфекции у детей (врожденный сифилис, гнойные менингиты, цитомегаловирусная инфекция) / ред. А. Ю. Заславский, Н. В. Куприненко. - Донецк : Заславский А. Ю., 2010. - 96 с. – Текст: непосредственный.

5. Орфанные заболевания в практике невролога: учебное пособие / О. С. Евтушенко, С. К. Евтушенко, Л. Ф. Евтушенко, Д. А. Филимонов; ГОО ВПО "Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького". - Донецк: Индиго, 2020. - 96 с.

6. Полиневропатии и миелиты у детей: видеофильм / С. К. Евтушенко, И. С. Луцкий, А. А. Омеляненко [и др.]; ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО, каф. детской и общей неврологии ФИПО. – Электрон дан. (1,29 ГБ). - Донецк, 2014. - 1 CD-ROM: цветной, зв. – Систем. требования: Intel Pentium 1,6 GHz и более; 256 Мб (RAM); Microsoft Windows XP и выше; видеоплеер. – Заглавие с титульного экрана. – Изображение (двухмерное): видео.

7. Стандарты первичной медико-санитарной помощи. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/StandartSMP1.html>(дата обращения: 17.03.2021). - Режим доступа: по подписке.

**в) методическое обеспечение учебного процесса:**

1. Методические указания для слушателей ДПП ПК «Вертеброневрология с основами мануальной терапии» по специальности «Неврология».

2. Методические рекомендации для преподавателей ДПП ПК «Вертеброневрология с основами мануальной терапии» по специальности «Неврология»

3. Наборы тестовых заданий для текущего и итогового контроля.

**Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:**

1. Электронный каталог WEB-ОРАС Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России <http://katalog.dnmu.ru>

2. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru>

3. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLIBRARY <http://elibrary.ru>

4. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» <https://cyberleninka.ru/>

5. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>

## 8. Формы аттестации и оценочные материалы

### 8.1. Текущий контроль.

Текущий контроль учебной деятельности врачей-неврологов осуществляется во время проведения практических, семинарских занятий с целью проверки уровня подготовленности к выполнению конкретных видов работ. Оценивание учебной деятельности проводится стандартизировано. Согласно структуре практического (семинарского) занятия определяются основные виды деятельности, которые оцениваются, прежде всего – практическая работа под руководством преподавателя и текущий тестовый контроль. За каждый из них выставляется отдельная оценка.

Оценивание практической работы – это оценка степени овладения умениями и навыками.

Профильная кафедра, в соответствии с целями занятия и учебным планом, определяет типовые задачи деятельности и умений, которые проверяются и оцениваются.

Например:

- *определение основных симптомов и синдромов (на основе опроса и физикального обследования), определение предварительного диагноза;*
- *определение плана дополнительных методов обследования и оценки результатов;*
- *проведение дифференциального диагноза и определение клинического диагноза;*
- *определение лечебной тактики ведения больного, решение вопросов профилактики заболевания, реабилитации больного;*
- *диагностика и лечение неотложных состояний в соответствии с темой занятия.*

Правильность выполнения типовых задач деятельности и умений, которые проверяются, оценивается баллами «1», «0,5» и «0» (выполнено, выполнено не полностью, не выполнено). Владение практическими навыками оценивается баллами «1» или «0» (выполнено, не выполнено).

Оценки выставляются на основе суммы баллов, полученных слушателями при оценивании степени овладения практическими навыками и умениями, правильности их выполнения, и отношения суммы баллов к максимально возможной сумме баллов (если обучающийся правильно выполнил все требуемые умения и навыки):

- при наличии 90-100 % – «5»,
- 80-89 % – «4»,
- 70-79 % – «3»,
- менее 70 % – «2».

Например:

*тема занятия предусматривает, что обучающийся должен продемонстрировать владение 9 практическими умениями и 3 навыками, т.е. максимально возможное количество баллов 12.*

*Если обучающийся продемонстрировал правильное выполнение всех навыков, но допустил несущественные ошибки при выполнении трёх практических умений (выполнил их не полностью), то он получает  $3+6+1,5 = 10,5$  баллов.*

*Это составляет 87,5% от 12 баллов (максимально возможного количества баллов за практические навыки и умения по данной теме), т.е. оценка 4.*

Текущий тестовый контроль осуществляется с помощью индивидуальных наборов тестов из 10 тестовых заданий формата А, проверяющих достижения конкретных целей занятия. Наборы тестовых заданий по каждой теме находятся в электронном и печатном виде на профильной кафедре. Банк тестовых заданий ДПП ПК квалификации врачей «Вертеброневрология с основами мануальной терапии» по специальности «Неврология» составляет 100 тестов.

Оценка за работу с тестовыми заданиями выставляется по шкале:

- при наличии 90-100% правильных ответов тестов – «5»,
- 80-89% правильных ответов – «4»,
- 70-79% правильных ответов – «3»,
- менее 70% правильных ответов – «2».

## 1.2. Промежуточная аттестация

Промежуточная аттестация слушателей ФИПО в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России проводится с целью оценивания результатов освоения обучающимся дисциплин (модулей) ДПП по конкретной специальности на отдельных завершенных этапах обучения.

Промежуточная аттестация слушателей ДПП проводится после завершения изучения дисциплины (модуля), проводится в формате зачета.

Зачет – форма контроля обучения, предусматривающая оценивание освоения слушателем учебного материала исключительно на основании выполнения им определенных видов работ на текущих практических, семинарских, лабораторных занятиях.

Слушателю ДПП выставляется зачет в случае выполнения им в полном объеме учебного плана (отсутствие неотработанных пропусков аудиторных занятий) и всех видов работ, предусмотренных программой по конкретной дисциплине/модулю, при среднем балле успеваемости по дисциплине/модулю 3,0 и выше.

## 1.3. Итоговая аттестация

*Итоговая аттестация* слушателей ДПП должна выявлять теоретическую и практическую подготовку слушателя по специальности.

*Цель итоговой аттестации:*

- Установление уровня подготовки слушателя к выполнению профессиональных задач, проверка достижения общей и конкретной целей обучения.
- Проверка уровня сформированности компетенций (теоретической и практической подготовки).

*Методические материалы.*

4.1. Фонд оценочных средств цикла.

4.2. Программа итоговой аттестации.

4.3. Инструкция по оцениванию учебной деятельности ординаторов, слушателей ФИПО в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, утвержденная в установленном порядке.

К итоговой аттестации допускаются слушатели ФИПО, выполнившие учебный план в полном объеме и имеющие средний балл за текущую успеваемость не ниже 3,0.

*Итоговая аттестация (экзамен) проводится в два этапа.*

*На первом этапе* осуществляется *тестирование* с помощью наборов тестов из 50 тестовых заданий формата А, охватывающих основные цели цикла обучения, сложность наборов тестовых заданий зависит от уровня врачебной квалификации слушателя.

*Второй этап* представляет собой *оценку степени освоения практических навыков и умений.*

*Первый этап итоговой аттестации – тестовая часть экзамена,* которая проводится с помощью наборов тестовых заданий из 50 тестов формата А, охватывающих основные цели цикла обучения. Все наборы тестов имеют равное число заданий. Каждое задание имеет только один правильный ответ. Уровень сложности наборов тестовых заданий зависит от уровня врачебной квалификации слушателя. Наборы тестовых заданий по каждой теме находятся в электронном и печатном виде на профильной кафедре. Банк тестовых заданий ДПП повышения квалификации врачей «Вертеброневрология с основами мануальной терапии» по специальности «Неврология» составляет 100 тестов.

*Примеры тестовых заданий:*

1. У больного 53 лет через 10 дней после падения на спину остро возникла боль в верхнепоясничной области, болезненность и напряжение паравертебральных мышц в упомянутой зоне, температура повысилась до 38,8 ° С, начался озноб. В течение нескольких дней состояние

ухудшалось: присоединилась боль и слабость в ногах, затрудненное мочеиспускание. В анализе крови: Л -  $16,7 \cdot 10^9$ ; СОЭ - 40 мм / час. Какие исследования помогут максимально точно определить характер поражения у больного:

- A. МРТ позвоночника и спинного мозга
- B. Люмбальная пункция
- C. Ро-графия позвоночника
- D. Реовазография ног
- E. Электромиография

2. У больного В., 47 лет, строителя по специальности, при подъеме веса вдруг возникла боль в пояснице, через который он «замер» в вынужденном положении на несколько минут. Особенно мучительными были сгибательные и разгибательные движения в поясничном отделе позвоночника. При осмотре: анталгическая поза, сколиоз, асимметричное напряжение мышц спины, болезненность п / точек в пояснично-крестцовом отделе позвоночника, симптомы натяжения отрицательные, чувствительных и тазовых расстройств нет, сухожильные рефлекссы не изменены, дизурии нет. Поставьте предварительный диагноз:

- A. Люмбаго
- B. Острое нарушение спинального кровообращения
- C. Пояснично-крестцовая радикулопатия
- D. Синдром грушевидной мышцы
- E. Острый миелит

3. Больная В., 49 лет, много лет болеет пояснично-крестцовым радикулитом. При неврологическом исследовании выявлено: гипалгезия в задне-наружном отделе голени, наружном отделе стопы и в IV-V пальцах стопы справа; гипотония и гипотрофия икроножной мышцы, затрудненное стояния на цыпочках справа, отсутствие ахиллова рефлекса.

- A. S1
- B. L5
- C. L4
- D. L1- L3
- E. S2

4. У больного 63 лет через неделю после падения на спину остро возникла боль в верхнепоясничной области, болезненность и напряжение паравертебральных мышц в упомянутой зоне, температура повысилась до  $38,5^{\circ} \text{C}$ , начался озноб. В течение нескольких дней состояние ухудшалось: присоединилась боль и слабость в ногах, затрудненное мочеиспускание. В анализе крови: Л -  $16,7 \cdot 10^9$ ; СОЭ - 36 мм / час. Какая лечебная тактика ведения больного?

- A. Безотлагательное оперативное нейрохирургическое лечение
- B. Консервативное лечение современными антибактериальными препаратами
- C. Мануальная терапия
- D. Перидуральная блокады
- E. Отсроченное хирургическое лечение после затихания острых явлений

5. Больной Д., 52 лет. Обратился к неврологу с жалобами на острое возникновение боли в пояснице при подъеме веса. При неврологическом осмотре: анталгическая поза, сколиоз, асимметричное напряжение мышц спины, болезненность п/в точек в пояснично-крестцовом отделе позвоночника, симптомы натяжения отрицательные, чувствительных и тазовых расстройств нет, сухожильные рефлекссы не изменены, дизурии нет. Какие дополнительные исследования необходимо провести для уточнения диагноза:

- A. Ро-графия позвоночника
- B. Электроэнцефалографию
- C. УЗИ почек

- D. Электромиографию
- E. Люмбальную пункцию

6. У больного 40 лет через две недели после ушиба спины (падение на спину) остро возникла боль в верхнепоясничной области, болезненность и напряжение паравертебральных мышц в упомянутой зоне, температура повысилась до 38,7 ° С, начался озноб. В течение нескольких дней состояние ухудшалось: присоединилась боль и слабость в ногах, затрудненное мочеиспускание. В анализе крови: Л -  $14,7 \cdot 10^9$ ; СОЭ - 35 мм / час. Поставьте предварительный диагноз:

- A. Эпидуральный абсцесс
- B. Люмбаго
- C. Опухоль спинного мозга
- D. Спинальный инсульт
- E. Острый очаговый миелит

7. Назовите локализацию болей и парестезий при поражении корешка С4

- A. Боковая поверхность шеи и надплечье
- B. Плечо, передняя поверхность предплечья
- C. Дорсальная поверхность предплечья, II и III пальцы
- D. Латеральная поверхность плеча, дорсальная поверхность предплечья
- E. Внутренняя поверхность предплечья, кисти и V палец

8. При компрессии какой артерии развивается синдром «парализующего ишиаса»?

- A. Артерии Демпрож-Готтерона
- B. Нижней ягодичной артерии
- C. Артерии Адамкевича
- D. Передней спинальной артерии
- E. Подключичной артерии

Для оценки результатов первого этапа используется следующая шкала, основанная на процентном отношении правильно выполненных тестовых заданий:

- 90-100% (из 50 тестовых заданий) – «5»,
- 80-89% (из 50 тестовых заданий) – «4»,
- 70-79% (из 50 тестовых заданий) – «3»,
- менее 70% (из 50 тестовых заданий) – «2».

*Второй этап итоговой аттестации* – практически-ориентированный экзамен, представляет собой оценку степени освоения практических навыков и умений по специальности.

Профильная кафедра, в соответствии с целями обучения на цикле и учебным планом, определяет типовые задачи деятельности и умений, которые проверяются и оцениваются.

Например:

- *определение основных симптомов и синдромов (на основе опроса и физикального обследования), определение предварительного диагноза;*
- *определение плана дополнительных методов обследования и оценки результатов;*
- *проведение дифференциального диагноза и определение клинического диагноза;*
- *определение тактики ведения больного, решение вопросов профилактики заболевания, реабилитации больного;*
- *диагностика и лечение неотложных состояний.*

Правильность выполнения типовых задач деятельности и умений, которые проверяются, оценивается баллами «1», «0,5» и «0» (выполнено, выполнено не полностью, не выполнено). Владение практическими навыками оценивается баллами «1» или «0» (выполнено, не выполнено).

Оценки за второй этап экзамена выставляются на основе суммы баллов, полученных

слушателями при оценивании степени овладения практическими умениями и правильности выполнения навыков, и ее отношения к максимально возможной сумме баллов (если бы обучающийся правильно выполнил все требуемые умения и навыки):

- при наличии 90-100 % – «5»,
- 80-89 % – «4»,
- 70-79 % – «3»,
- менее 70 % – «2».

Например:

*Практически-ориентированный экзамен предусматривает, что обучающийся должен продемонстрировать владение 9 практическими умениями и 3 навыками, т.е. максимально возможное количество баллов 12.*

*Если обучающийся продемонстрировал правильное выполнение всех навыков, но допустил несущественные ошибки при выполнении трех практических умений (выполнил их не полностью), то он получает  $3+6+1,5 = 10,5$  баллов.*

*Это составляет 87,5% от 12 баллов (максимально возможного количества баллов за практические умения и навыки по практически-ориентированному экзамену), т.е. оценка 4.*

На втором этапе итоговой аттестации выполнение обучающимися заданий оценивается по шкале, разработанной на профильной кафедре и согласованной с методической комиссией ФИПО.

За каждый этап итоговой аттестации выставляется оценка.

При положительной оценке на обоих этапах общий (средний) балл по итоговой аттестации рассчитывается следующим образом: необходимо к оценке за тестовый контроль прибавить оценку за практически-ориентированный экзамен и разделить на 2 (среднеарифметическое значение).

Оценка за экзамен выставляется по следующей шкале:

<i>Общий (средний) балл за экзамен</i>	<i>Оценка за экзамен</i>
4,5-5,0	5
3,5-4,0	4
3,0	3
Двойка за один из этапов экзамена	2

Слушатели, не прошедшие итоговую аттестацию в связи с неявкой на итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются с цикла ДПП ПК с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающиеся, не прошедшие итоговую аттестацию в связи с неявкой на нее по уважительной причине, вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения итоговой аттестации.

Для рассмотрения апелляционных заявлений слушателей создаются апелляционные комиссии (далее – Комиссия) по результатам итоговой аттестации по каждой специальности. Состав апелляционной комиссии утверждается приказом ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

В состав Комиссии по рассмотрению апелляционных заявлений включаются не менее 5 человек из числа профессорско-преподавательского состава профильных кафедр, не входящих в состав экзаменационных комиссий по данной специальности. Председателем апелляционной комиссии является проректор по последипломному образованию ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Работа Комиссии строится путем проведения заседаний, на которых рассматриваются апелляционные заявления. Заседание апелляционной комиссии правомочно, если в нем участвуют не менее двух третей ее состава, утвержденного приказом. Ведение заседания Комиссии осуществляется председателем, а в случае его отсутствия – заместителем председателя. Рассмотрение апелляции не является пересдачей итоговой аттестации. В ходе рассмотрения жалобы проверяется лишь соблюдение установленного порядка проведения аттестационного

испытания и правильность оценивания результатов итоговой аттестации на основании изучения материалов, представленных экзаменационной комиссией (протоколы соответствующих этапов практически-ориентированного экзамена, ответные формы тестового контроля знаний). Апелляция подается слушателем в день объявления результатов аттестационного испытания (или в течение следующего рабочего дня). Рассмотрение апелляции проводится не позднее следующего рабочего дня после ее подачи. После рассмотрения апелляции Комиссия принимает решение об изменении оценки по итоговой аттестации (как в случае ее повышения, так и в случае ее понижения) либо сохранении ее без изменения. Решение апелляционной комиссии принимается простым большинством голосов членов Комиссии, участвующих в заседании. При равном количестве голосов решающим является голос председателя, а в случае его отсутствия – заместителя председателя. Оформленное протоколом решение Комиссии доводится до сведения заявителя.