



Общество с ограниченной ответственностью
«ЕДИНЫЙ ЦЕНТР ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ»

Утверждаю:
Генеральный директор
ООО «ЕЦ ДПО»

А. И. Симонова

1 февраля 2019 г.



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
Повышения квалификации

«
Н
(144 часа)

е
в
р
о
л
о
г
и
я

г. Москва

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общая характеристика программы	4
2. Планируемые результаты обучения при реализации программы...	5
3. Содержание программы.....	8
3.1 Учебный план	8
3.2 Календарный учебный график.....	8
4. Структура программы	9
5. Формы аттестации	10
6. Оценочные материалы	11
7. Организационно-педагогические условия реализации программы ...	16
8. Рекомендуемая литература.....	17

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1. Актуальность реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Неврология» заключается в профилактике, диагностике, лечении заболеваний и (или) состояний нервной системы, медицинской реабилитации пациентов.

Программа повышения квалификации «Неврология» предназначена для врача-невролога; заведующего структурным подразделением медицинской организации; врача приемного отделения.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации разработана на основе следующих документов:

Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 N 273-ФЗ.

Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (с изменениями и дополнениями).

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21 декабря 2018 г. N 898н "О внесении изменений в сроки и этапы аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов, утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 декабря 2017 г. N 1043н".

Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 29 января 2019 г. N 51н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-невролог".

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 926н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы".

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 14 декабря 2012 г. N 1047н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю "неврология" (с изменениями и дополнениями).

1.2 Цель реализации программы: совершенствование компетенций у слушателя, необходимых для лечения и реабилитации пациентов с неврологическими заболеваниями

1.3 Категория слушателей: специалисты с высшим медицинским образованием "Лечебное дело" или "Педиатрия", имеющие подготовку в интернатуре, ординатуре или прошедшие курс профессиональной переподготовки по специальности "Неврология". Специалисты, имеющие непрерывный стаж работы в должности врача-невролога более 10 лет.

1.4 Срок обучения: 144 академических часа, не более 8 часов в день.

1.5 Форма обучения: очная, очно-заочная, с применением дистанционных образовательных технологий.

1.6 Выдаваемый документ: по завершении обучения слушатель, освоивший дополнительную профессиональную программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает Диплом о профессиональной переподготовке установленного образца в соответствии со ст. 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

По окончании обучения Врач-невролог должен

Знать:

- Общие вопросы организации медицинской помощи населению.
- Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний.
- Порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Анатомическое строение центральной и периферической нервной системы, строение оболочек и сосудов мозга, строение опорно-двигательного аппарата.
- Признаки центрального и периферического пареза, боковой амиотрофический синдром.
- Типы расстройств чувствительности, нейропатологические, нейрохимические и психологические аспекты боли, антиноцицептивная система.
- Основные альтернирующие синдромы при поражении ствола головного мозга.
- Основные дислокационные синдромы (супратенториального и субтенториального вклинения).
- Синдромы поражения лобной, височной, теменной, затылочной долей, лимбической системы, таламуса, гипоталамуса и гипофиза.

- 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.
- Порядок оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
- 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 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.

Уметь:

- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) 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).
- 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.
- Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам 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.

- 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 соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- 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.
- Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями нервной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы.
- Выявлять эмоциональные расстройства и выполнять их коррекцию у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы на всем протяжении выполнения реабилитационных программ.

Владеть:

- Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза.
- Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности.
- Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность.
- Проведение и контроль эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике заболеваний и (или) состояний нервной системы и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения.
- Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1. Учебный план

Учебный план определяет перечень, трудоёмкость и последовательность модулей и форму аттестации.

№	Наименование модулей	Всего часов	в том числе			Форма контроля
			Л	ПЗ	СР	
1.	Организация неврологической службы в Российской Федерации	20	12	4	4	-
2.	Диагностика заболеваний нервной системы	20	12	4	4	-
3.	Принципы и методы лечения неврологических больных	20	12	4	4	-
4.	Инфекционные заболевания центральной нервной системы	20	12	4	4	-
5.	Сосудистые заболевания нервной системы	20	12	4	4	-
6.	Наследственные и дегенеративные заболевания нервной системы	20	12	4	4	-
7.	Неотложные состояния в неврологии	20	12	4	4	-
Итоговая аттестация		4	-	4	-	Зачет в форме тестирования
ИТОГО ЧАСОВ		144	84	32	28	-

3.2. Календарный учебный график

Срок обучения по программе «Неврология» составляет 144 академических часов по 8 часов в день, не более 40 часов в неделю.

День недели	Периоды освоения
	<i>1-3 недели</i>
Понедельник	Л
Вторник	Л+ПЗ +СР
Среда	СР+Л
Четверг	Л+ПЗ
Пятница	СР+Л
<i>Суббота</i>	<i>В</i>
<i>Воскресенье</i>	<i>В</i>
	<i>4 неделя</i>
Понедельник	Л

Вторник	Л+ПЗ
Среда	СР+ИА
Четверг	<i>В</i>
Пятница	<i>В</i>
<i>Суббота</i>	<i>В</i>
<i>Воскресенье</i>	<i>В</i>

Сокращения:

Л – Лекции

ПЗ – Практические занятия

СР – Самостоятельная работа

ИА – Итоговая аттестация

4. СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ

Модуль 1. Организация неврологической службы в Российской Федерации

Теоретические основы социальной гигиены и организация здравоохранения неврологической службы в РФ. Организация неврологической службы в Российской Федерации. Вопросы управления, экономики и планирования. Санитарная статистика. Санитарно-гигиеническое просвещение и вопросы профилактики. Медико-социальная экспертиза. Медицинская этика и деонтология врача-невролога. Правовые основы здравоохранения.

Модуль 2. Диагностика заболеваний нервной системы

Анатомия и физиология нервной системы. Семиотика поражений нервной системы. Топическая диагностика поражений нервной системы.

Модуль 3. Принципы и методы лечения неврологических больных

Клинические методы исследования. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Саногенез и вопросы реабилитации неврологических больных. Клиническая фармакология и фармакотерапия. Физические и другие методы лечения заболеваний нервной системы.

Модуль 4. Инфекционные заболевания центральной нервной системы

Классификация инфекционных заболеваний центральной нервной системы. Острые вирусные энцефалиты. Гнойные менингиты. Острые серозные менингиты. Абсцесс головного мозга. Нейросифилис. Поражение центральной нервной системы при клещевом боррелиозе. Поражение центральной нервной системы при ВИЧ-инфекции. Ботулизм. Поражение нервной системы при паразитарных заболеваниях. Эпидуриты и

пахименингиты головного и спинного мозга. Поражение центральной нервной системы при риккетсиозах. Прогрессирующие инфекционные заболевания нервной системы. Поражение центральной нервной системы при системных инфекционных заболеваниях.

Модуль 5. Сосудистые заболевания нервной системы

Кровоснабжение головного мозга и его регуляция. Начальные проявления недостаточности кровоснабжения головного мозга (НПИКГМ). Хроническая недостаточность мозгового кровообращения - дисциркуляторная энцефалопатия (ДЭП) и стадии ДЭП. Преходящие нарушения мозгового кровообращения (транзиторные ишемические атаки). Ишемический инсульт. Кровоизлияние в мозг, этиология и факторы риска (геморрагический инсульт). Аневризмы артерий мозга (интракраниальные аневризмы). Нарушение венозного кровообращения головного мозга. Нарушения кровообращения спинного мозга.

Модуль 6. Наследственные и дегенеративные заболевания нервной системы

Теоретические основы клинической генетики. Наследственные нейрометаболические заболевания (наследственные болезни обмена с поражением нервной системы). Наследственные и дегенеративные заболевания с преимущественным поражением мозжечковой и пирамидной систем. Болезни двигательных нейронов. Дегенеративные заболевания с преимущественным нарушением когнитивных функций. Наследственные нейроэктодермальные дисплазии (факоматозы). Принципы лечения наследственных и дегенеративных заболеваний. Медико-социальная экспертиза при наследственных и дегенеративных заболеваниях ЦНС.

Модуль 7. Неотложные состояния в неврологии

Клиника неотложных состояний. Комы. Шок. Эпилептический статус. Миоплегический статус. Акинетический мутизм. Синдром внезапного падения. Каталепсия. Тетанический статус. Акинетический криз. Гипертензионно-гидроцефальный криз. Гипотонический криз. Гипертонический криз. Миастенический криз. Холинергический криз. Вегетативные кризы. Злокачественный нейролептический синдром. Злокачественная гипертермия. Диагностика. На госпитальном этапе. Определение профиля госпитализируемых больных с неотложным состоянием. Дифференциальная диагностика. Методы интенсивной терапии.

5. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

Для аттестации слушателей на соответствие их персональных достижений требованиям программы имеется фонд оценочных средств для проведения промежуточной и итоговой аттестации.

Фонд оценочных средств промежуточной аттестации включает в себя тестовые вопросы после каждого модуля, позволяющие оценить степень сформированности компетенций слушателей. Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Программа обучения завершается итоговой аттестацией в форме *итогового тестирования*.

Цель итоговой аттестации – проверка усвоенных в процессе обучения знаний, умений, навыков и профессиональных компетенций в рамках программы профессиональной переподготовки «Неврология».

Итоговая аттестация проводится на основе принципов объективности и независимости оценки качества подготовки обучающихся.

К итоговой аттестации допускается слушатель, не имеющий задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план по программе

6. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Задания для практических занятий

Клиническая задача.

Больной А, 18 лет. Заболел остро. В течение недели беспокоил насморк, першение в горле, отмечался подъем температуры тела до 38 С. К врачу не обращался, лечился самостоятельно жаропонижающими средствами. В конце периода возникла сильная головная боль, тошнота, рвота, боль в мышцах затылка, шеи, озноб, повышение температуры до 39,5 С. На губах у носогубных складок появились герпетические высыпания.

Объективно:

- температура тела 38,5 С, пульс ритмичный, 90 ударов в мин.,
- больной несколько заторможен,
- наблюдается световая и тактильная гиперестезия,
- резко выражена ригидность мышц затылка, симптомы Кернига, верхний и нижний симптомы Брудзинского.

При люмбальной пункции:

- ликвор вытекает под давлением, мутный, желто-зеленого цвета;
- по результатам лабораторных исследований – нейтрофильный цитоз.

Задания:

1. Обоснуйте предполагаемый диагноз.
2. Подтвердите диагноз данными исследования ликвора.
3. Определите объем необходимой помощи и ухода.

Эталон ответа:

1. У больного наблюдается инфекционное заболевание нервной системы – менингококковый менингит. Об этом свидетельствуют: общеинфекционный синдром, менингеальный синдром.
2. При менингококковом менингите отмечается изменение ликвора: повышение давления, нейтрофильный цитоз, желто-зеленый цвет.

3. Поместить пациента в инфекционную больницу (боксированное отделение), учитывая приоритетную проблему – гиперестезия – обеспечить тихую палату с приглушенным светом, обеспечить борьбу с гипертермией и отеком мозга, проводить антибактериальную терапию, гигиенический уход.

Примерный перечень вопросов к итоговой аттестации

1. Для болезни Паркинсона характерно:

1. умственная деградация
2. нарушение координации
3. тремор кистей
4. параличи конечностей

Ответ: 3

2. Симптом «заячий глаз», сглаженность лобных и носогубной складок на пораженной стороне, перекос рта в здоровую сторону характерны для:

1. неврита лицевого нерва
2. энцефалита
3. опухоли головного мозга
4. острого нарушения мозгового кровообращения

Ответ: 1

3. Выпячивание родничка у грудных детей наблюдается при:

1. энцефалите
2. эпилепсии
3. менингите
4. полиомиелите

Ответ: 3

4. Спастический гемипарез — это нарушение двигательной функции в:

1. одной руке
2. руке и ноге с одной стороны
3. обеих ногах
4. одной ноге

Ответ: 2

5. Для спастического паралича характерно:

1. снижение сухожильных рефлексов
2. наличие патологических рефлексов
3. атрофия мышц
4. снижение мышечного тонуса

Ответ: 2

6. Ощущение «треска» в шее при поворотах головы характерно для:

1. менингита
2. энцефалита
3. остеохондроза
4. опухоли головного мозга

Ответ: 3

7. Сознание больного при геморрагическом инсульте:

1. изменено по типу сумеречного
2. сохранено
3. утрачено на короткое время
4. утрачено на длительное время

Ответ: 4

8. Для периферического (вялого) паралича характерно:

1. повышение мышечного тонуса
2. атрофия мышц
3. наличие патологических рефлексов
4. повышение сухожильных рефлексов

Ответ: 2

9. Приступообразные боли в одной половине лица, иногда со слезотечением, выделением слизи из носа, слюнотечением, возникают при:

1. неврите лицевого нерва
2. шейном остеохондрозе
3. опухоли головного мозга
4. невралгии тройничного нерва

Ответ: 4

10. Клинический симптом пояснично-крестцового радикулита:

1. симптом Брудзинского
2. ригидность затылочных мышц
3. симптом Ласега
4. симптом Горнера

Ответ: 3

11. Доказательное исследование, позволяющее поставить диагноз менингита:

1. изменение ликвора
2. лимфопения крови
3. лейкоцитоз крови
4. увеличение СОЭ крови

Ответ: 1

12. Спастический гемипарез — это нарушение двигательной функции в:

1. одной ноге
2. обеих ногах
3. одной руке
4. руке и ноге с одной стороны

Ответ: 4

13. Основной симптом тяжелого сотрясения головного мозга:

1. ретроградная амнезия
2. шум в ушах
3. головокружение
4. головная боль

Ответ: 1

14. Патологические рефлексy характерны для:

1. менингита
2. энцефалита
3. спастического паралича
4. вялого паралича

Ответ: 3

15. Характерный признак невралгии тройничного нерва:

1. рвота
2. ригидность затылочных мышц
3. отсутствие складок на лбу при поднимании бровей
4. приступообразные боли в одной половине лица

Ответ: 4

16. При геморрагическом инсульте необходимо:

1. повернуть больного на бок
2. приложить на голову пузырь со льдом
3. придать больному полусидячее положение

Ответ: 2

17. Менингеальный симптом — это:

1. симптом Чураева
2. симптом «свисающей головы»
3. симптом Бабинского
4. ригидность мышц затылка

Ответ: 4

18. Невралгия — это:

1. повреждение нерва
2. атрофия нерва
3. боль по ходу нерва
4. воспаление нерва

Ответ: 3

19. Расстройства гнозиса возникают при локализации патологического очага:

1. в лобной доле
2. в височной доле
3. в теменной доле
4. в затылочной доле
5. в любой из перечисленных

Ответ: 5

20. Цилиоспинальный центр спинного мозга локализован на уровне:

1. D1 - D2
2. C4 - C6
3. C1 - C4
4. C5 - D2
5. C8 - D1

Ответ: 1

21. Симптом «паруса» характерен для:

1. преходящих нарушений кровоснабжения головного мозга
2. ишемического инсульта
3. геморрагического инсульта
4. дисциркуляторной энцефалопатии

Ответ: 2

22. Дисфагия — это нарушение:

1. речи
2. глотания
3. голоса
4. настроения

Ответ: б

23. Церебральный паралич возникает при поражении:

1. задних рогов спинного мозга
2. периферического двигательного пути
3. передних рогов спинного мозга
4. центрального двигательного пути

Ответ: 1

24. Компьютерная томография выявляет зону гиподенситивности в очаге ишемического инсульта через:

1. 1 ч от начала заболевания
2. 2 ч от начала заболевания
3. 4 ч от начала заболевания
4. 6 ч и более от начала заболевания

Ответ: 4

25. Спинномозговую пункцию делают между:

1. 11-12 грудными позвонками
2. 1-2 поясничными позвонками
3. 2-3 поясничными позвонками
4. 3-4 поясничными позвонками

Ответ: 4

Оценивание итоговой аттестации:

Итоговая аттестация оценивается по системе:

Оценка	Количество верных ответов
«5» - отлично	84-100%
«4» - хорошо	64-83%
«3» - удовлетворительно	47-63%
«2» - неудовлетворительно	0-46%

Оценка «отлично» ставится если слушатель знает учебный и нормативный материал, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой. Отличная оценка выставляется слушателю, усвоившему

взаимосвязь основных понятий курса, их значение для приобретаемой профессии, проявившему способности в понимании, изложении и использовании учебного материала, знающему точки зрения различных авторов и умеющему их анализировать.

Оценка «хорошо» выставляется слушателю, показавшему полное знание учебного материала, успешно выполняющему предусмотренные в программе задания, демонстрирующему систематический характер знаний по курсу и способный к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе своей профессиональной деятельности.

Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю, показавшему знание основного учебного материала в объеме, необходимом для предстоящей работе по профессии, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой. Как правило оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю, допустившему погрешности при выполнении экзаменационных заданий, не носящие принципиального характера.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется слушателю, показавшему пробелы в знаниях основного учебного материала, допускающему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, слушатель не может приступать к профессиональной деятельности и направляется на пересдачу итоговой аттестации.

7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

Обучение проводится в соответствии с условиями, отражающими специфику организационных действий и педагогических условий, направленных на достижение целей дополнительной профессиональной программы и планируемых результатов обучения.

Учебно-методическое обеспечение

В случае необходимости слушателям возможно обеспечение доступа к ресурсам электронных библиотек.

Требования к квалификации преподавателей

Высшее профессиональное образование по направлению подготовки, соответствующей преподаваемому предмету, без предъявления требований к стажу работы, либо высшее профессиональное образование или среднее профессиональное образование и дополнительное профессиональное образование по направлению деятельности в образовательном учреждении, стаж работы в отрасли не менее 3-х лет.

Материально-техническое обеспечение

Обучение в очной и очно-заочной форме подготовки по программе: «Неврология» проходит в учебных аудиториях ООО «ЕЦ ДПО», оборудованных всем необходимым для организации учебного процесса инвентарем:

- учебной мебелью;
- компьютерами;
- мультимедийным проектором;

8. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Нормативные документы

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
2. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 926н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы".
3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 14 декабря 2012 г. N 1047н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю "неврология" (с изменениями и дополнениями).
4. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 01.08.2007 n 513 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с инсультом (при оказании специализированной помощи)".
5. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 06.07.2009 N 389н (ред. от 27.04.2011) Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения
6. Приказ Минздрава РФ от 25.01.1999 N 25 "О мерах по улучшению медицинской помощи больным с нарушениями мозгового кровообращения" (вместе с "Положением о неврологическом отделении для больных с нарушениями мозгового кровообращения", "Положением о реабилитационном отделении для больных с последствиями нарушений мозгового кровообращения", "Положением об отделении (кабинете) восстановительного лечения больных с последствиями нарушений мозгового кровообращения").

Основная литература

1. Неврология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехт. - М.: ГЭОТАРМедиа, 2018. - 688 с.
2. Дудин М.Д., Пинчук Д.Ю. Идиопатический сколиоз: нейрофизиология, нейрохимия Человека, 2013 г., 304 с.
3. Восстановительная неврология. Инновационные технологии в нейрореабилитации МИА (Медицинское информационное агентство) Под ред. Л.А. Черниковой, 2016 г., 344 с.
4. Попелянский Я.Ю. Ортопедическая неврология (вертеброневрология). Руководство для врачей. МЕДпресс-информ, 2017 г., 672 с.
5. Давыдов Е.А., Монашенко Д.Н. Пособие по диагностике вертеброгенных заболеваний. Noli posere. Эко-Вектор, 2017 г., 343 с.

Дополнительная литература

1. Яхно Н.Н., Парфенов В.А. Частная неврология. М.: МИА, 2006. – 200 с.
2. Невропатическая боль: клинические наблюдения. Под ред. Н.Н. Яхно и соавт. М.: РАМН, 2009. – 264 с.
3. Подчуфарова Е.В., Яхно Н.Н. Боль в спине. М.: ГЭОТАР-Мед, 2010 г. 386 с.

4.Болезни нервной системы. Руководство для врачей. Под. ред. Н.Н. Яхно. М.: Медицина, 2007. – 744 с.

Информационные ресурсы

- 1.Консультант врача (электронная библиотека): <http://www.rosmedlib.ru/>
2. Научная электронная библиотека: <http://elibrary.ru/>
3. Институт мозга человека РАН <http://www.ihb.spb.ru>
4. Кафедра неврологии и рефлексотерапии Казанской ГМА <http://www.infamed.com/neu/index.htm>
5. Клиника головной боли и вегетативных расстройств академика А. М. Вейна <http://www.veinclinic.ru>
6. Научный центр по изучению инсульта <http://www.stroke-center.ru>
7. Научный центр неврологии РАМН <http://www.neurology.ru>
8. Центр детской неврологии и эпилепсии <http://www.epileptologist.ru>
9. Общественные организации специалистов
- Национальная ассоциация по борьбе с инсультом <http://www.nabiland.ru>
10. Головокружение <http://www.vertigo.ru>
11. Заболевания позвоночника и лечение позвоночника <http://www.vertebrologi.ru>
12. Миопатия <http://www.miopatia.narod.ru>
13. НЕВРОНЕТ <http://www.neuronet.ru>