

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Матвеев Роман Статинарьевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 24.10.2022 16:20:05
Уникальный программный ключ:
a1fced18b7ed974d9aae7ca022a0bd4130c0e7f8

Государственное автономное учреждение Чувашской Республики
дополнительного профессионального образования
«Институт усовершенствования врачей»
Министерства здравоохранения Чувашской Республики

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ГАУ ДПО «Институт
усовершенствования врачей»
Минздрава Чувашии
Р.С. Матвеев
« 29 » августа 2019 г.



Рабочая программа учебной дисциплины Детская неврология

Б1.В.ДВ.1.1

Программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности:
31.08.42 Неврология
Квалификация – **Врач – невролог**
Форма обучения – **очная**

Рабочая программа по дисциплине «Детская неврология» составлена на основе требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.42 Неврология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. № 1084 и в соответствии с рабочим учебным планом подготовки ординаторов по специальности 31.08.42 Неврология, утвержденным ректором ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии.

Рабочая программа учебной дисциплины Детская неврология

1. Цели и задачи дисциплины

Цель освоения дисциплины: подготовка квалифицированного врача-невролога, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, владеющего основами психоанализа, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности невролога.

Задачи освоения дисциплины:

- овладение принципами и практическими навыками углубленного сбора анамнеза, включая анализ соматических симптомов с целью проведения квалифицированных консультативных осмотров неврологических больных детского возраста;
- формирование профессиональных компетенций врача-невролога с целью самостоятельного ведения больных преимущественно в амбулаторно-поликлинических условиях работы;
- обучение методам исследования нервной системы у детей, выявление симптомов и синдромов поражения нервной системы при соматической патологии, постановке топического диагноза;
- получение ординаторами знаний об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении, профилактике основных заболеваний нервной системы у детей, проявляющихся соматическими симптомами и терапевтических заболеваний, сопровождающихся неврологическими симптомами и синдромами;
- формирование у ординаторов клинического аналитического мышления, умения поставить диагноз основных неврологических синдромов, провести их неотложную терапию, организовать диспансерное наблюдение за хроническими больными с целью профилактики прогрессирования и утяжеления болезней нервной системы.

2. Место дисциплины в учебном процессе

Дисциплина «Детская неврология» относится к вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» рабочего учебного плана программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.42 Неврология.

3. Планируемые результаты обучения

В результате освоения дисциплины «Детская неврология» у ординатора должны быть сформированы знания, умения, навыки, характеризующие этапы формирования компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы ординатуры:

Компетенция	Планируемые результаты освоения дисциплины
Универсальные компетенции (УК):	
– Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)	знать: <ul style="list-style-type: none">– основные моменты опроса, осмотра больного, сбора дополнительных данных о состоянии здоровья пациента;– научные подходы к изучению закономерностей поражения нервной системы у детей.

	<p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – абстрактно мыслить, критически анализировать, оценивать и систематизировать информацию, современные научные достижения, выявлять основные закономерности изучаемых объектов, решать исследовательские и практические задачи в междисциплинарных областях; – соблюдать конфиденциальность при знакомстве с данными состояния здоровья пациента, результатами дополнительных методов обследования. <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками сбора, обработки информации, базовыми информационными технологиями; медико-понятийным функциональным аппаратом.
<p>– Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – особенности правового регулирования профессиональной деятельности; – основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения; – основные подходы, методы и технологию управления коллективом организации; – тенденции культурной универсализации в мировом современном процессе. <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – регулировать труд медицинских работников, ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; – защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста. <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; – навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников (законных представителей) в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».
<p>Профессиональные компетенции (ПК):</p>	
<p>профилактическая деятельность:</p>	
<p>– Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику,</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – меры профилактики неврологических заболеваний и порядок диспансерного наблюдения больных. <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществлять меры по комплексной реабилитации больного; – проводить санитарно-просветительную работу среди населения. <p>владеть:</p>

<p>выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)</p>	<ul style="list-style-type: none"> – навыками и готовностью проводить с прикрепленным населением профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний; – осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья.
<p>психолого-педагогическая деятельность:</p>	
<p>– Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9)</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – основные виды общения и взаимодействия во врачебной деятельности, взаимоотношения «врач-пациент» и морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения. <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – мотивировать пациента к необходимости соблюдения профилактических мероприятий, направленных на предупреждение развития заболеваний; – установить эмоционально-психологический контакт с пациентом; – выбирать адекватные способы мотивации отдельных лиц, семей и общества в целом по поддержанию общего здоровья, выстраивать и поддерживать рабочие отношения. <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками формирования мотивации к поддержанию здоровья отдельных лиц, семей и общества, в том числе, к отказу от вредных привычек, влияющих на состояние здоровья; – основными средствами психологического воздействия на пациента, способами построения стратегии взаимоотношения «врач-пациент» и «врач-среда».

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 216 часов, 6 зачетных единиц.
Распределение часов по видам учебной работы представлено в таблице 1.

Таблица 1

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		1	2	3	4
Аудиторные занятия (всего)	108	-	54	54	-
В том числе:					
Лекции	12	-	6	6	-
Практические занятия	96	-	48	48	-
Семинары					
Лабораторные занятия					

Самостоятельная работа (всего)	108	-	54	54	-
В том числе:	-	-	-	-	-
<i>Другие виды самостоятельной работы</i> (подготовка к практическим занятиям, работа с отечественной и зарубежной литературой, работа с Интернет-ресурсами)	108	-	54	54	-
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)		-	Зачет с оценкой	Экзамен	-
Общая трудоемкость час зач. ед.	216	-	108	108	
	6	-	3	3	

5. Учебно-тематический план дисциплины

№№ п/п	Наименование разделов, тем	Всего (час.)	В том числе		
			Лекции (час.)	Практические занятия (час.)	Самостоятельная работа (час.)
1.	Этиология, патогенез и клинические формы детского церебрального паралича. Методы лечения и реабилитации	19	2	8	9
2.	Неврологические синдромы при врожденных аномалиях развития спинного мозга и позвоночника	19	2	8	9
3.	Неврологические синдромы при кранио-вертебральной аномалии	19	2	8	9
4.	Поражение нервной системы при синдромах Денди-Уокера и Клиппеля-Вейля	19	2	8	9
5.	Клиническая картина при врожденной мальформации мозолистого тела	19	2	8	9
6.	Сирингомиелия. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение. Профилактика прогрессирования	19	2	8	9
7.	Классификации эпилепсий. Клиническая картина первично генерализованного эпилептического припадка	17		8	9
8.	Эпилептический статус у детей. Купирование эпилептического статуса	17		8	9
9.	Клинические особенности опухолей головного мозга у детей. Методы лечения	17		8	9
10.	Вирусные инфекции у детей. Возможные осложнения. Лечение и профилактика	17		8	9
11.	Цереброваскулярные болезни у детей. Методы диагностика, лечения, профилактики	17		8	9

12.	Головная боль и вегето-сосудистая дистония в детском возрасте	17		8	9
	ВСЕГО по дисциплине	216	12	96	108

6. Оценочные средства для контроля качества освоения дисциплины

6.1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Текущий контроль знаний проводится в форме выполнения рефератов.

Примерные темы рефератов:

1. Детский церебральный паралич: возможности использования адаптационных способностей организма ребенка в коррекции врожденных нарушений.
2. Детский церебральный паралич: классификация, клинические признаки, причины возникновения.
3. Детский церебральный паралич: основные направления коррекционной работы в различные возрастные периоды.
4. Лимбико-ретикулярный комплекс и его значения в поддержании мозговой активности.
5. Медиаторы проведения нервного импульса: влияние структур с различными медиаторами на различные процессы в деятельности нервной системы (на примере серотонина, ГАМК, дофамина и др.).
6. Обонятельный анализатор и его взаимосвязь с эмоциями.
7. Особенности формирования и созревание кинестетического анализатора (возрастной аспект).
8. Понятие и о минимальной мозговой дисфункции.
9. Симптомы оральных автоматизмов: описание и механизм возникновения.
10. Синдромы нарушения высших корковых функций: виды нарушений речи.
11. Синдромы нарушения высших корковых функций: гностические нарушения – нарушения аналитико-синтетических процессов.
12. Синдромы нарушения высших корковых функций: нарушения праксиса, как комплекс нарушений аналитико-синтетических процессов.
13. Синдромы нарушения высших корковых функций: нарушения целенаправленной деятельности.
14. Современное состояние учения П.К. Анохина о функциональных системах.
15. Три блока в структуре нервной системы: энергетический, гностический, программирования и мотивации деятельности.
16. Эндорфины и энкефалины: влияние на деятельность ЦНС.
17. Эндорфины и энкефалины: влияние на ноцицепцию (болевою чувствительность).
18. Эндорфины и энкефалины: возможности влияния сознания на их секрецию (на примере психофизиологической подготовки к родам).
19. Этапы психомоторного и речевого созревания ребенка: второй год жизни.
20. Этапы психомоторного и речевого созревания ребенка: от 3 до 6 месяцев жизни.
21. Этапы психомоторного и речевого созревания ребенка: от 6 до 9 месяцев жизни.
22. Этапы психомоторного и речевого созревания ребенка: от 9 до 12 месяцев жизни.
23. Этапы психомоторного и речевого созревания ребенка: первые три месяца жизни.
24. Этапы психомоторного и речевого созревания ребенка: третий год жизни – созревание пирамидных и экстрапирамидных систем движения.

Критерии текущего контроля знаний по дисциплине «Детская неврология»

Критерии оценки защиты реферата

Оценка	Описание
«Отлично»	Выполнены все требования к написанию и защите реферата: проблема обозначена и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.
«Хорошо»	Основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.
«Удовлетворительно»	Имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.
«Неудовлетворительно»	Тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы

6.2. Оценочные средства для промежуточного контроля успеваемости

Промежуточный контроль знаний по дисциплине «Детская неврология» осуществляется в форме зачета с оценкой и экзамена.

Тестовые задания по разделу «Детская неврология»:

1. Для типичных фебрильных судорог характерны:

1. сложные парциальные припадки.
2. генерализованные тонико-клонические припадки
3. абсансы.
4. фокальные моторные приступы.
5. фокальные сенсорные приступы.

2. Ножки головного мозга входят в состав:

1. промежуточного и среднего мозга
2. промежуточного мозга
3. среднего мозга
4. моста и среднего мозга
5. полушарий большого мозга

3. При пневмококковом менингите головной мозг поражается:

1. редко
2. не поражается
3. только у старших детей
4. часто

5. только при вторичном менингите

4. Рефлексы орального автоматизма в норме (кроме сосательного) угасают к:

1. 1 месяцу жизни
2. 2 месяцу жизни
3. 3 месяцу жизни
4. 1 году
5. 6 мес

5. Трансформация шейно-тонического и лабиринтно-тонического рефлексов вплоть до вертикализации происходит на:

1. на 1 месяце жизни
2. 2-3 месяце жизни
3. 4-5 месяце жизни
4. 6-8 месяце жизни
5. 5-12 месяце жизни

6. Эпилепсия является заболеванием:

1. хроническим
2. рецидивирующим
3. подострым
4. острым в раннем возрасте
5. хроническим только в старшем возрасте

7. Возникший в теле нейрона разряд к другим клеткам распространяется по:

1. миелиновой оболочке
2. астроцитарным клеткам
3. аксонам
4. шванновским клеткам
5. сосудистому руслу

8. Решающее значение в диагностике менингита имеет:

1. острое начало заболевания с повышением температуры.
2. острое начало заболевания с менингеальным синдромом.
3. изменение спинномозговой жидкости.
4. синдром инфекционно-токсического шока.
5. диссеминированное внутрисосудистое свёртывание крови.

Критерии оценивания тестирования

Оценка	Описание
<i>«Отлично»</i>	91% и выше правильных ответов тестовых заданий
<i>«Хорошо»</i>	от 81% до 90% правильных ответов тестовых заданий
<i>«Удовлетворительно»</i>	от 71% до 80% правильных ответов тестовых заданий
<i>«Неудовлетворительно»</i>	ниже 70% правильных ответов тестовых заданий

Примеры контрольных вопросов

1. Перечислить основные симптомы и синдромы поражения нервной системы, наблюдающиеся у детей.
2. Описать симптомы поражения нервной системы при врожденных аномалиях головного мозга
3. Перечислить неврологические симптомы при врожденных аномалиях спинного мозга.
4. Проанализировать причины и патогенез поражения нервной системы при гипо- и гипервитаминозах.

5. Дать клиническую дифференциальную характеристику идиопатической генерализованной и парциальной эпилепсии.
6. Проанализировать патогенез и клинические проявления синдрома Туретта.
7. Определить лечебную тактику при развитии синдрома Туретта.

Ситуационные задачи

Задача 1. Обратился ребенок с жалобами на непроизвольное напряжение, а затем подергивание в руке при пробуждении после ночного сна. Через 3 месяца эти явления стали наблюдаться в течение дня и охватывали все тело. При этом сознание он не терял, но иногда не мог удержаться на ногах.

Какой вид приступа наблюдался у ребенка? Поставьте наиболее вероятный диагноз.

Задача 2.

Учитель обратил внимание невнимательность мальчика 7 лет во время уроков, отсутствующий взгляд ребенка и причмокивание губами без падения, глаза в этот момент заходились вверх. Такое состояние в течение дня появлялась несколько раз. Он не отзывался на свое имя, ухудшилась успеваемость.

Какой вид приступа наблюдался у мальчика? В данной ситуации ваши рекомендации какие действия должны включать?

Задача 3. У 12 летней девочки внезапно нарушилась речь. В анамнезе приступы мигрени с периодической транзиторной гемиплегией. Она не могла говорить и писать, повторять простые фразы и лишь спустя 5 дней начала произносить простые слова.

Подберите соответствующее нарушение речи лучше всего объясняющую клинику. С чем связаны описанные симптомы?

Критерии промежуточного контроля знаний обучающегося

Оценка	Описание
«Отлично»	Ответ ординатора полный и правильный. Ординатор способен обобщить материал, сделать собственные выводы, выразить своё мнение, привести иллюстрирующие примеры.
«Хорошо»	Ответ ординатора в основном полный и правильный. Ординатор способен обобщить материал и привести иллюстрирующие примеры. Выводы и мнение ординатора по материалу в основном корректны.
«Удовлетворительно»	Ответ ординатора неполный, с несущественными ошибками. Иллюстрирующие примеры приведены неполно. Требуется существенная коррекция по выводам и мнению ординатора по материалу.
«Неудовлетворительно»	Ответ ординатора неполный, с существенными ошибками. Не приведены иллюстрирующие примеры, нет выводов и собственного мнения ординатора по материалу.

Литература

Основная

1. Болезни нервной системы. Руководство для врачей/ Под ред. Н. Н. Яхно, Д. Р. Штульмана,— М., 2003, 2008
2. Национальное руководство по неврологии /Под редакцией Е.И.Гусева, В.И.Скворцовой, А.Б.Гехт. – М.: Гэотар, 2010.
3. Виленский Б.С. Неотложные состояния в неврологии.- С.-Пб.: Фолиант, 2010

4. Бурцев Е. М., Трошин В. Д., Трошин О. В. Неврология детей и подростков (учебное пособие). Руководство в 4-х т. — Москва, 2004.
5. Герасимова М.М. Нервные болезни – Тверь, 2003.
6. Бадалян Л. О. — Детская неврология. — М., 1984, 2001
7. Дуус П. Топический диагноз в неврологии Москва 1995. - 382 с.
8. Морозова О.А.. Топическая диагностика заболеваний нервной системы. Учебное пособие. – Чебоксары: Изд-во Чуваш. гос.ун-та, 2000.- 76 с.
9. Морозова О.А.. Электроэнцефалография в клинической неврологии. Учебное пособие.- Чебоксары: Изд-во Чуваш. гос.ун-та, 2000. – 36 с.
10. Морозова О.А.. Сирингомиелия. Учебное пособие. – Чебоксары: Изд-во Чуваш. гос.ун-та, 2001.-32 с..
11. Морозова О.А., Трошин В.Д., Густов А.В., Шаров Д.А. Медицинская генетика. Учебное пособие. – Чебоксары. - Изд-во: ЧувГУ, 2013. – 314 с.
12. Морозова О.А., Шаров Д.А. Основы топической диагностики заболеваний нервной системы. Учебное пособие. – Чебоксары: Изд-во Чуваш. гос.ун-та, 2015.- 240 с.
13. Морозова О. А., Кузьмин И. К., Неотложная помощь в клинике нервных болезней. Конспект лекции. - Чебоксары: изд-во ЧувГУ, 2001. – 44 с.;
14. Иргер И.М. Нейрохирургия – М.: Медицина, 1982
15. Карлов В. А. Неврология. Руководство для врачей. — М., 1999.
16. Корсакова Корсакова Н.К., Московичюте Л.И. Клиническая нейропсихология. – М.: МГУ, 1988. – 144 с.
17. Трошин В. Д., Трошин О. В., Трошин В. М. Неотложные неврологические состояния у детей. — М., 1998.
18. Трошин В. Д., Трошин О. В., Густов А. В. Острые нарушения мозгового кровообращения. Руководство. Н. Новгород, 2000
19. Триумфов А. В. Топическая диагностика заболеваний нервной системы. — М., 1996.

Дополнительная

1. Аванесов В.А. Композиция тестовых заданий ВИНИТИ, Москва, 1996г.
2. Антонов И.П., Гиткина Л.С., Вертебрально-базилярные инсульты. Минск: Беларусь, 1997., 240с.
3. Акимов Г. А. Начальные проявления сосудистых заболеваний головного мозга. Л. 1983.
4. Акимов Г. А. Ерохина Л. Г., Стыкан О. А. Неврология синкопальных состояний М., 1987. 208с.
5. Антиконвульсанты в психиатрической и неврологической практике". Медицинское информационное агенство, 1994 с 266-316
6. Бадалян Л.О. Детская неврология. Москва: Медицина, 1975г., 416с.
7. Бадалян Л.О. Неврологические синдромы при болезнях сердца. Москва: Медицина, 1975г., 336с.
8. Баркаган З.С. Геморрагические заболевания и синдромы. Москва: Медицина, 1988г., 525с.
9. Бархатова В.П. Нейротрансмиттеры и экстрапирамидная патология. Москва: Медицина, 1988г., 175с.
10. Биниарушвили Р.Г., Вейн А.М. и соавт. Эпилепсия и функциональные состояния мозга. Ташкент: Медицина, 1985г.
11. Благовещенская Н. С. Отоневрология: симптомы и синдромы поражения. М. Медицина 1990.

ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЕ И НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ДОКУМЕНТЫ

1. Конституция РФ (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 № 7-ФКЗ).
2. Гражданский процессуальный кодекс РФ (в ред. Федеральных законов от 24.07.2008 № 161-ФЗ (часть первая) (с изменениями и дополнениями).

3. Постановление Госстандарта РФ от 06.11.2001г. № 454-ст Комитета РФ по стандартизации, метрологии и сертификации ОК 004-93 «Общероссийский классификатор видов экономической деятельности, продукции и услуг».
4. Приказ Минздрава РФ N 344, РАМН N 76 от 27.08.2001 «Об утверждении Концепции развития телемедицинских технологий в Российской Федерации и плана ее реализации».
5. Приказ МЗ РФ от 22 августа 2005 г. N 534 «О мерах по совершенствованию организации нейрореабилитационной помощи больным с последствиями инсульта и черепно-мозговой травмы».
6. Закон РФ (в ред. Федеральных законов от 25.10.2007 № 234-ФЗ) «О защите прав потребителей».
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 № 210-н «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации» с изменениями и дополнениями»;
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 415н от 07 июля 2009 года «Об утверждении квалификационных требований специалистов с высшим и послевузовским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения»;
9. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 14.12.2009 N 984н «Об утверждении Порядка прохождения диспансеризации государственными гражданскими служащими Российской Федерации и муниципальными служащими, перечня заболеваний, препятствующих поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации и муниципальную службу или ее прохождению, а также формы заключения медицинского учреждения».
10. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.02.2010 N 55н (ред. от 31.01.2012) «О порядке проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан».
11. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 года № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
12. Федеральный закон РФ от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (в ред. Федеральных законов от 14.06.2011 N 136-ФЗ, от 30.11.2011 N 369-ФЗ, от 03.12.2011 N 379-ФЗ).
13. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 13 апреля 2011 г. N 316н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы по профилю "неврология».
14. Приказ Минздравсоцразвития России от 29.06.2011 N 624н (ред. от 24.01.2012) «Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности».
15. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 28.04.2011 N 364 «Об утверждении концепции создания единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».
16. Письмо от 28 октября 2011 г. N 01/13720-1-32 «Об организации исполнения Федерального Закона от 4 мая 2011 г. N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности».
17. Федеральный Закон Российской Федерации от 21 ноября 2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан»;
18. Федеральный закон РФ «О внесении изменений в Закон РФ «Об образовании» и ФЗ «О высшем и послевузовском профессиональном образовании» от 16 июня 2011 г. № 144-ФЗ.
19. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
20. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06 сентября 2013 г. №633-н «Об утверждении Порядка приема граждан на обучение по программам ординатуры»
21. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03 сентября 2013 г. №620-н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;
22. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 ноября 2013 г. № 1258 г. «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры»;

23. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 августа 2013 г. №585-н «Об утверждении Порядка участия обучающихся по основным профессиональным образовательным программам и дополнительным профессиональным программам в оказании медицинской помощи гражданам и в фармацевтической деятельности»;

24. Приказ министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. №1084 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.42 Неврология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»

25. Постановление Правительства РФ (в ред. Постановлений Правительства РФ от 02.09.2010 № 659) «Об организации лицензирования отдельных видов деятельности».

26. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1084 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта Высшего образования по специальности 31.08.42 неврология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)».

27. Устав ГАУ Чувашии «Институт усовершенствования врачей» МЗ ЧР.