

Образовательное частное учреждение дополнительного профессионального  
образования  
«Институт междисциплинарной медицины»  
(ОЧУ ДПО «ИММ»)

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института междисциплинарной медицины  
А.Б. Данилов  
\_\_\_\_\_ 2021 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА**

повышения квалификации

«Вторичные, симптоматические головные боли: диагностика и дифференциальная  
диагностика»

**ПРИНЯТО:**

Педагогическим советом ОЧУ ДПО «ИММ»  
Протокол № 6 от «08» августа 2021 г.

Председатель \_\_\_\_\_ А.Б. Данилов

A handwritten signature in blue ink, likely belonging to A.B. Danilov, written over a horizontal line.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Вторичные, симптоматические головные боли: диагностика и дифференциальная диагностика» / Образовательное частное учреждение дополнительного профессионального образования «Институт междисциплинарной медицины», [сост. М.И.Корешкина, М.А. Расторгуева]. – М., 2021. – 23 с.

**СОСТАВИТЕЛЬ:**

**М.И. Корешкина**

**М.А. Расторгуева**

**ОТВЕТСТВЕННЫЙ РЕДАКТОР:**

Директор ОЧУ ДПО «ИММ»

**Д.м.н., профессор А.Б. Данилов**

## Содержание

№п/п	Наименование раздела	Страница
	<b>ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ</b>	4
1.	<b>ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ</b>	8
1.1.	Цель и задачи освоения программы	8
1.2.	Планируемые результаты освоения программы	8
1.3.	Характеристика компетенций	9
1.4.	Категория слушателей	9
2.	<b>СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ</b>	11
2.1.	Учебно-тематический план	11
2.2.	Трудоемкость, режим и срок обучения. Календарный учебный график	11
2.3.	Содержание образовательных модулей и формирующиеся/совершенствующиеся компетенции	13
2.4.	Соотнесение образовательных модулей, компетенций с трудовыми функциями соответствующих целевых групп слушателей	14
3.	<b>ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ</b>	19
3.1.	Материально-техническое обеспечение программы и электронная информационно-образовательная среда	19
3.2.	Кадровое обеспечение образовательного процесса	20
3.3.	Учебно-методическое и информационное обеспечение программы	20
4.	<b>ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ</b>	22

## ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
1	Наименование программы	Вторичные, симптоматические головные боли: диагностика и дифференциальная диагностика
2	Объем программы	18 часов
3	Форма обучения	Очная
4	Вид выдаваемого документа	Удостоверение о повышении квалификации.
5	Уровень профессионального образования	Высшее образование (уровень подготовки кадров высшей квалификации)
6	Основная специальность	Неврология
7	Дополнительное специальности	Терапия, общая врачебная практика (семейная медицина), кардиология, оториноларингология, офтальмология, эндокринология, скорая медицинская помощь, хирургия, нейрохирургия, травматология и ортопедия, Инфекционные болезни, Психотерапия, Стоматология терапевтическая, стоматология общей практики
8	Обоснование целевой аудитории	<p>Вторичные головные боли являются проявлением патологического процесса в организме, в связи с чем продиктована необходимость исключения, в первую очередь, патологии, при которой ведущей жалобой пациента является головная боль.</p> <p>В настоящее время нет отдельного стандарта по лечению вторичных, симптоматических головных болей. Однако, согласно Международной классификации головных, в которой вторичным симптоматическим головным болям посвящен отдельный раздел, к ней относятся головные боли, связанные с травмой головы и/или шеи, поражением сосудов головного мозга и шеи, несосудистыми внутричерепными поражениями, различными веществами или их отменой, инфекциями, нарушениями гомеостаза, психическими заболеваниями, а также головные и лицевые боли, связанные с патологией черепа, шеи, глаз, ушей, носовой полости, пазух, зубов, ротовой полости или других структур черепа и шеи. Исходя из этого в состав мультидисциплинарной бригады по лечению вторичной головной боли могут входить врачи клинических специальностей, заявленных в целевой аудитории к настоящей программе.</p> <p>Согласно Приказу Министерства здравоохранения РФ от 5 июля 2016 г. № 463н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при острой головной боли»</p>

		<p>медицинская помощь при «головной боли, .. другом уточненном синдроме головной боли оказывается врачом-специалистом, врачом скорой медицинской помощи».</p> <p>Согласно приказу Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» врачи-специалисты должны знать «современные методы диагностики».</p> <p>Кроме того, стандарты оказания медицинской помощи по профилям специальностей, заявленных в целевой аудитории к настоящей программе, предусматривают диагностические мероприятия.</p> <p>Также необходимо отметить, что диагностика первичных форм головной боли является исключительно клинической - дополнительные методы не являются обязательными, поскольку не выявляют специфических отклонений. Однако, несомненную ценность дополнительные методы имеют при подозрении на симптоматический характер ГБ, которая является вторичной, в следствии чего врачи-специалисты, к которым согласно Приказам Минздрава России от 24.12.2012 №1550н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при мигрени (дифференциальная диагностика и купирование приступа)», от 24 декабря 2012 г. №1551н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при мигрени (профилактическое лечение)» относятся врачи-неврологи, врачи-офтальмологи, врачи-оториноларингологи, врачи-эндокринологи, врачи-кардиологи, врачи-терапевты для осуществления первичных и повторных консультаций должны обладать знаниями, получаемыми в результате освоения настоящей программы.</p>
9	Аннотация	<p>Головные боли (цефалгии) являются причиной значительного социально-экономического ущерба для общества и входят в десятку самых частых причин нетрудоспособности. В настоящее время в развитых странах мира головная боль рассматривается как серьезная проблема, требующая внимания медицинской общественности и государства, а решение ее носит междисциплинарный характер. Потребность населения РФ в специализированной помощи при головных болях чрезвычайно велика, и от уровня квалификации врачей-специалистов напрямую зависит результат лечения и качество жизни в целом.</p> <p>Выделение из всего многообразия вторичных головных болей, являющихся проявлением патологического процесса</p>

	<p>в организме, продиктовано необходимостью исключения, в первую очередь, жизненно опасной патологии, когда ведущей жалобой человека является головная боль. Известно, что вторичные головные боли, по крайней мере, на ранних этапах, могут проявляться как одна из форм первичной, в частности признаками, характерными для мигрени, пучковой (кластерной) головной или головной боли напряжения. Это обстоятельство, в ряде случаев требует определенной настороженности в проведении их диагностики.</p> <p>Согласно статистическим данным, в России распространенность вторичных головных болей у пациентов, обратившихся за специализированной медицинской помощью в связи с головной болью, составляет около 9 %.</p> <p>При подозрении на вторичный (симптоматический) характер головной боли следует провести тщательное обследование пациента, особенно при наличии «сигналов опасности» и признаков симптоматического характера цефалгии.</p> <p>Несмотря на доступность русскоязычной версии Международной классификации головных болей многие врачи-специалисты до сих пор испытывают трудности в диагностике и трактовке цефалгических синдромов. По-прежнему широко распространено использование старых «диагностических клише», которые не отражают истинную природу головной боли.</p> <p>Вышеуказанные обстоятельства обуславливают актуальность разработки настоящей образовательной программы.</p> <p><u>Содержание программы:</u> Модуль 1. Введение в клинику головной боли (Эпидемиология головной боли. Классификация. Роль междисциплинарного подхода в лечении головной боли. Обзор Международной Классификации головной боли (3 изд., 2018 г.). Нормативно-правовое регулирование. Роль междисциплинарного подхода в лечении головной боли. Задачи и принципы. Особенности ведения пациентов с головной болью). Модуль 2. Практические аспекты диагностики и дифференциальной диагностики вторичных, симптоматических головных болей (Диагностические критерии головных болей. Опрос пациента с головной болью с учетом критериев диагностики Международной классификации головной боли. Методы диагностики, применяемые для постановки диагноза вторичных, симптоматических головных болей. Клинические разборы: задачи по дифференциальной диагностике вариантов вторичных головных болей).</p>
--	--

		Обучение завершается итоговой аттестацией в форме тестирования.
10	Цель и задачи программы	<p><b>Цель:</b> повышение уровня квалификации врачей-специалистов по вопросам диагностики пациентов со сложными случаями и различными вариантами вторичных, симптоматических головных болей.</p> <p><b>Задачи освоения программы:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— воспитать ответственность обучающегося за ведение квалифицированной профессиональной деятельности;</li> <li>— научить обучающихся правильно ставить диагноз и научно обоснованно выбирать методы дополнительного обследования;</li> <li>— сформировать профессиональные навыки работы в составе междисциплинарной бригады, в том числе разработки междисциплинарного скоординированного плана ведения пациента с головной болью;</li> <li>— усовершенствовать/сформировать универсальные и профессиональные компетенции обучающихся.</li> </ul>
11	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	<p><b>Особенности программы:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— уникальность учебного материала;</li> <li>— тематика учебных занятий составлена с учетом максимальной практической значимости;</li> <li>— специально оборудованная аудитория, с представлением рабочего материала, клинических задач;</li> <li>— высококвалифицированные преподаватели-практики;</li> </ul> <p>Знания и практические навыки, совершенствующиеся (приобретаемые) в результате освоения настоящей образовательной программы, носят практикоориентированный характер и могут быть применены на этапах диагностики и профилактического лечения вторичных, симптоматических головных болей.</p> <p>В рамках Программы активно применяются современные образовательные технологии - Разборы клинических случаев: Преподаватель представляет клинические случаи. Проводится разбор клинических случаев различных вариантов головной боли в общей группе с разбором ошибок в диагностике и вариантов назначения дополнительных методов обследования.</p>

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации «Вторичные, симптоматические головные боли: диагностика и дифференциальная диагностика» разработана в целях повышения уровня компетентности врачей-специалистов в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. №499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации) по специальностям, заявленным в целевой аудитории, соответствующими целевой аудитории Профессиональными стандартами и является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

### 1.1. Цель и задачи освоения программы

**Цель освоения программы:** повышение уровня квалификации врачей-специалистов по вопросам диагностики пациентов со сложными случаями и различными вариантами вторичных, симптоматических головных болей.

#### **Задачи освоения программы:**

- воспитать ответственность обучающегося за ведение квалифицированной профессиональной деятельности;
- научить обучающихся правильно ставить диагноз и научно обоснованно выбирать методы дополнительного обследования;
- сформировать профессиональные навыки работы в составе междисциплинарной бригады, в том числе разработки междисциплинарного скоординированного плана ведения пациента с головной болью;
- усовершенствовать/сформировать универсальные и профессиональные компетенции обучающихся.

### 1.2 Планируемые результаты освоения программы

В результате освоения настоящей образовательной программы обучающийся должен **знать:**

- Международную Классификацию головной боли (3 изд., 2018г.);
- Принципы сбора жалоб, анамнеза головной боли;
- Диагностические критерии головных болей;
- Методы диагностики, применяемые для постановки диагноза вторичных, симптоматических головных болей:
  - Посттравматическая головная боль;
  - Цервикогенная головная боль. Головные боли при хлыстовой травме;
  - Головные боли сосудистого генеза: аневризмы, диссекция артерий, артерио-венозные мальформации, гипертоническая болезнь, головная боль при инсультах и субарахноидальном кровоизлиянии;
  - Головные боли и опухоли центральной нервной системы;
  - Головные боли и короновирусная инфекция;
  - Головные боли и головокружение;



- Головная боль, обусловленная злоупотреблением лекарственными препаратами;
- Головные боли вследствие риносинуситов, ганглионитов;
- Идиопатическая интракраниальная гипертензия;
- Головные боли вследствие психических заболеваний;
- Высотная болезнь;
- Болевые краниальные нейропатии и другие лицевые боли. Дисфункция височно-нижнечелюстного сустава.

**уметь:**

- Провести опрос пациента с головной болью с учетом критериев диагностики Международной классификации головной боли.
- Правильно поставить диагноз;
- Определить должный объем консультативной помощи;
- Оформить соответствующую медицинскую документацию.

**владеть практическими навыками:**

- Работы в составе мультидисциплинарной бригады;
- Проведения дифференциальной диагностики при головной боли;
- Научно обоснованного назначения методов дополнительного обследования пациентов;
- Разработки междисциплинарного скоординированного плана ведения пациента с головной болью.

### **1.3 Характеристика компетенций**

В результате освоения настоящей образовательной программы у обучающихся совершенствуются следующие **универсальные и профессиональные компетенции:**

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

*профилактическая деятельность:*

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

*диагностическая деятельность:*

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

В результате освоения настоящей образовательной программы у обучающихся **формируется** следующая **профессиональная компетенция:** готовность к разработке междисциплинарного скоординированного плана ведения пациента, проведения диагностики и дифференциальной диагностики вторичных, симптоматических головных болей (ПК-5.1).

### **1.4 Категория слушателей**

Врачи клинических специальностей: Неврология, терапия, общая врачебная практика (семейная медицина), кардиология, оториноларингология, офтальмология, эндокринология, скорая медицинская помощь, хирургия, нейрохирургия, травматология

и ортопедия, Инфекционные болезни, Психотерапия, Стоматология терапевтическая, стоматология общей практики.

## 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

### 2.1 Учебно-тематический план

№ п/п	Наименование модуля/темы	Всего часов	Из них:			
			Вебинар	Лекция	Практика	Аттестация
<b>1.</b>	<b>Введение в клинику головной боли</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
1.1.	Эпидемиология головной боли. Классификация. Роль междисциплинарного подхода в лечении головной боли.	3	3	-	-	-
1.2.	Особенности ведения пациентов с головной болью	1	-	1	-	-
<b>2.</b>	<b>Практические аспекты диагностики и дифференциальной диагностики вторичных, симптоматических головных болей</b>	<b>13</b>	<b>-</b>	<b>7</b>	<b>6</b>	<b>-</b>
2.1.	Методы диагностики, применяемые для постановки диагноза головной боли	7	-	7	-	-
2.2.	Разбор клинических случаев	6	-	-	6	-
<b>Итоговая аттестация</b>		<b>1</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1</b>
<b>Итого:</b>		<b>18</b>	<b>3</b>	<b>9</b>	<b>5</b>	<b>1</b>

### 2.2. Трудоемкость, режим и срок обучения. Календарный учебный график

**Трудоемкость обучения:** 18 ч. За единицу времени принят 1 академический час (45 минут).

**Срок обучения:** 3 дня.

День	День 1	День 2	День 3
Трудоемкость в день	3	8	7

### Календарный учебный график

№ п/п	Наименование темы	Всего	День 1	День 2	День 3
1.1.	Эпидемиология головной боли. Классификация. Роль междисциплинарного подхода в лечении головной боли.	3	3		
1.2.	Особенности ведения пациентов с головной болью	1		1	
2.1.	Методы диагностики, применяемые для постановки диагноза головной боли	7		7	
2.2.	Разбор клинических случаев	6			6
Итоговая аттестация					1
Итого, часов		18	3	8	7

### 2.3. Содержание образовательных модулей и формирующиеся/совершенствующиеся компетенции

№ модуля	Наименование модуля	Содержание модуля	Компетенции
1	Введение в клинику головной боли	<p><u>Тема 1. Эпидемиология головной боли. Классификация. Роль междисциплинарного подхода в лечении головной боли.</u>  Эпидемиология головной боли: распространенность различных видов первичных и вторичных головных болей.  Обзор Международной Классификации головной боли (3 изд., 2018 г.).  Нормативно-правовое регулирование.  Головная боль – междисциплинарная проблема. Роль междисциплинарного подхода в лечении головной боли. Задачи и принципы.  <u>Тема 2. Особенности ведения пациентов с головной болью</u>  Общие рекомендации по ведению пациентов. Европейские принципы ведения пациентов с различными формами головной боли.</p>	УК-1 ПК-2,5
2	Практические аспекты диагностики и дифференциальной диагностики вторичных, симптоматических головных болей	<p><u>Тема 1. Методы диагностики, применяемые для постановки диагноза головной боли</u>  Диагностические критерии головных болей.  Опрос пациента с головной болью с учетом критериев диагностики Международной классификации головной боли.  Методы диагностики, применяемые для постановки диагноза вторичных, симптоматических головных болей:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— Посттравматическая головная боль</li> <li>— Цервикогенная головная боль. Головные боли при хлыстовой травме</li> <li>— Головные боли сосудистого генеза: аневризмы, диссекция артерий, артерио - венозные мальформации, гипертоническая болезнь, головная боль при инсультах и субарахноидальном кровоизлиянии</li> <li>— Головные боли и опухоли центральной нервной системы</li> <li>— Головные боли и короновирусная инфекция</li> <li>— Головные боли и головокружение</li> <li>— Головная боль, обусловленная злоупотреблением лекарственными препаратами</li> <li>— Головные боли вследствие риносинуситов, ганглионитов</li> </ul>	УК-1 ПК-2,5 ПК-5.1

		<ul style="list-style-type: none"> <li>— Идиопатическая интракраниальная гипертензия</li> <li>— Головные боли вследствие психических заболеваний</li> <li>— Высотная болезнь</li> <li>— Болевые краниальные нейропатии и другие лицевые боли. Дисфункция височно-нижнечелюстного сустава</li> </ul> <p><u>Тема 2. Разбор клинических случаев</u> Клинические разборы: задачи по дифференциальной диагностике вариантов вторичных головных болей.</p>	
--	--	--	--

#### 2.4. Соотнесение образовательных модулей, компетенций с трудовыми функциями соответствующих целевых групп слушателей

Целевая аудитория	Трудовая функция	Код трудовой функции	Нормативный документ	Компетенция	Образовательный модуль
Врач-невролог	Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза	А/01.8	Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 29 января 2019 г. № 51н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-невролог»	УК-1 ПК-2,5 ПК-5.1	1,2
Врач-офтальмолог	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, установления диагноза	А/01.8	Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 5 июня 2017 г. № 470н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-офтальмолог»	УК-1 ПК-2,5 ПК-5.1	1,2
Врач-	Проведение обследования пациентов	А/01.8	Приказ Министерства	УК-1 ПК-2,5	1,2

оториноларинголог	в целях выявления заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа и установления диагноза		труда и социальной защиты Российской Федерации от 4 августа 2017 г. № 612н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-оториноларинголог»):	ПК-5.1	
Врач-терапевт	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	A/02.7	Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 6 апреля 2017 год № 293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник» (врач-терапевт участковый)»	УК-1 ПК-2,5 ПК-5.1	1,2
Врач общей практики (семейный врач)	Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза	A/01.8	Профессиональный стандарт не утвержден. Трудовые функции взяты из Проекта Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ «Об утверждении профессионального стандарта «Врач общей практики (семейный врач)» (подготовлен	УК-1 ПК-2,5 ПК-5.1	1,2

			Минтрудом России 27.11.2018)		
Врач- кардиолог	Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза	A/01.8	Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 года № 140н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач - кардиолог»	УК-1 ПК-2,5 ПК-5.1	1,2
Врач-эндокринолог	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза	A/01.8	Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 года № 132н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач - эндокринолог»	УК-1 ПК-2,5 ПК-5.1	1,2
Врач-психотерапевт	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза	-	Профессиональный стандарт не утвержден. Проекта Приказа нет.	УК-1 ПК-2,5 ПК-5.1	1,2
Врач-травматолог-ортопед	Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, установления диагноза	A/01.8	Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 12 ноября 2018 г. № 698н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-травматолог-ортопед»	УК-1 ПК-2,5 ПК-5.1	1,2



Врач-хирург	Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза	A/01.8	Приказ Минтруда России от 26.11.2018 № 743н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-хирург»	УК-1 ПК-2,5 ПК-5.1	1,2
Врач-нейрохирург	Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления нейрохирургических заболеваний и (или) состояний, травм отделов нервной системы, установления диагноза	A/01.8	Приказ Минтруда России от 14.03.2018 № 141н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-нейрохирург»	УК-1 ПК-2,5 ПК-5.1	1,2
Врач-стоматолог	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	A/01.7	Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 10 мая 2016 г. № 227н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-стоматолог»	УК-1 ПК-2,5 ПК-5.1	1,2
Врач-инфекционист	Проведение обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза	A/01.8	Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 года № 135н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-инфекционист»	УК-1 ПК-2,5 ПК-5.1	1,2

Врач скорой медицинской помощи	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации	А/01.8	Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. № 133н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач скорой медицинской помощи»	УК-1 ПК-2,5 ПК-5.1	1,2
	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях	В/01.8		УК-1 ПК-2,5 ПК-5.1	1,2

### **3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

#### **3.1. Материально-техническое обеспечение программы и электронная информационно-образовательная среда**

Для проведения аудиторных занятий выделено специальное помещение, оборудованное комплектом компьютерного мультимедийного оборудования и соответствующее требованиям к материально-техническому обеспечению для реализации дополнительных профессиональных образовательных программ с применением дистанционных образовательных технологий. В состав программно-аппаратных комплексов включено (установлено) программное обеспечение, необходимое для осуществления учебного процесса, в том числе проведения вебинаров.

Программа реализуется частично по средствам дистанционных образовательных технологий.

ОЧУ ДПО «ИММ» имеет собственный образовательный портал на базе платформы teachbase. Вход на образовательный портал осуществляется по ключам доступа.

Образовательный портал обладает встроенным модулем для проведения вебинаров с возможностью демонстрации рабочего стола, загрузки видео, аудио, текстовых материалов и материалов презентационного характера, проведения опросов, тестов.

Электронная образовательная платформа включает в себя совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств и обеспечивающей освоение обучающимися настоящей образовательной программы в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

В целях эффективного использования дистанционных образовательных технологий ОЧУ ДПО «ИММ» обеспечивается наличие качественного доступа педагогических работников и обучающихся к информационно-телекоммуникационной сети Интернет (далее - сеть Интернет), в том числе с использованием установленных программно-технических средств для обучающихся и педагогических работников на скорости не ниже 512 Кбит/с.

При реализации образовательных программ с применением ДОТ обеспечивается защита сведений, составляющих государственную или иную охраняемую законом тайну.

#### Алгоритм подключения/проведения вебинара:

Техническим специалистом ОЧУ ДПО «ИММ» выстраивается алгоритм проведения вебинаров по программе согласно расписанию занятий. Все пользователи, добавленные в качестве участников вебинара, получают уведомление о том, что приглашены на вебинар. Сообщение приходит на email и push-уведомлением (если установлено мобильное приложение). Кроме этого, система автоматически отправляет уведомления всем участникам за 24 часа, 1 час и 15 минут до даты и времени начала вебинара.

В указанное время слушатель должен зайти на образовательный портал в раздел «Обучение» - «Вебинары» и выбрать карточку с нужным вебинаром или осуществить вход напрямую по ссылке, указанной в приглашении.

В случае возникновения проблем при входе в вебинар, в письме с приглашением на вебинар прилагается инструкция и контакты технической поддержки.

Настройками предусмотрена возможность общения участников образовательного процесса (лектором и слушателями), при этом во время доклада лектора, слушатели не могут самостоятельно включать камеру и микрофон - вопросы можно задать через чат.

Во время, выделенное для ответов на вопросы и обсуждения, все участники образовательного процесса могут самостоятельно включать камеру и микрофон, чтобы свободно общаться. Данный алгоритм заранее выстраивается специалистами технической поддержки.

Во время проведения вебинаров специалист техподдержки осуществляет контроль работы системы.

По каждому проведенному вебинару системой автоматически генерируется отчет об участниках.

#### Основные требования и рекомендации:

Участвовать в вебинаре можно с компьютера или мобильных устройств (оперативные системы iOS и Android).

Требования: доступ к сети интернет.

Рекомендуется использовать браузер google Chrome.

### **3.2. Кадровое обеспечение образовательного процесса**

Преподаватели – специалисты, имеющие высшее профессиональное медицинское образование, действующие сертификаты специалистов/свидетельства об аккредитации и удостоверения о повышении квалификации по тематикам преподаваемых модулей/тем.

### **3.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы**

#### **Основная литература**

1. Данилов А.Б., Данилов Ал.Б. - Управление болью. Биопсихосоциальный подход. Руководство для врачей разных специальностей – М: АММПресс, 2016. – 673 с.
2. Корешкина М.И. Специализированная помощь пациентам с головной болью». Методическое пособие - М.: Практическая медицина, 2010.- 32с.
3. Осипова В.В. Головные боли. В: Боль (практическое руководство для врачей) / Под редакцией Н.Н.Яхно, М.Л.Кукушкина. М.: Издательство РАМН, 2011. 512 с.
4. Международная Классификация головной боли (3 изд., 2018 г.).

#### **Дополнительная литература**

1. Неврология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехт. - М. : ГЭОТАРМедиа, 2018. - 688 с.
2. Морозов, Г. В. Нервные и психические болезни / Г.В. Морозов, В.А. Ромасенко. - М.: Медицина, 2014. - 956 с.
3. Головная боль . — 2- е изд. , перераб . и доп.— М. : О О О «Медицинское информационное агентство», 2007. — 472 с : ил.

#### **Нормативные правовые акты:**

1. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
2. Закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
3. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 17 декабря 2015 г. №1024н «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы»
4. Приказ Минздрава РФ от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка

оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»

5. Приказ Минздрава РФ от 2 декабря 2014 г. № 796н «Об утверждении положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи»

6. Приказ Минздрава РФ от 02.10.2019 № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения»

7. Международная классификация болезней (МКБ-10) (утв. Приказом Минздрава РФ от 27.05.97 № 170) (части II-III)

#### **Список полезных сайтов**

1. <https://www.rosminzdrav.ru> – Министерство здравоохранения российской федерации.

2. <http://www.consultant.ru> Система «Консультант» - законодательство РФ: кодексы, законы, указы, постановления Правительства Российской Федерации, нормативные акты.

3. <http://www.garant.ru> Система «ГАРАНТ» - компьютерная правовая система, которая содержит нормативные документы, поддерживает их в актуальном состоянии и помогает использовать правовую информацию в интересах Вашего предприятия.

4. <http://www.knigafund.ru>- Электронно-библиотечная систем «КнигаФонд»

5. <http://www.studmedlib.ru> Электронно-библиотечная система Консультант студента.

6. <http://elibrary.ru> научная электронная библиотека

7. <http://www.regulation.gov.ru> - Федеральный портал проектов нормативных правовых актов

#### 4. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

В рамках освоения программы предусмотрен текущий и итоговый контроль знаний и навыков слушателей.

Текущий контроль осуществляется преподавателем во время проведения занятий и является маркером для преподавателя об уровне доступности к усвоению излагаемого им материала. Форма текущего контроля устанавливается на усмотрение преподавателя.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после освоения модулей в объеме, предусмотренном учебно-тематическим планом.

Итоговый контроль (итоговая аттестация) проводится в форме зачета и должен выявлять теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии целями и задачами, определенными настоящей образовательной программой. Зачет проводится в форме тестирования (в аудитории).

Лица, успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

*Примеры контрольно-оценочных средств для проведения промежуточной аттестации*

**1. Международная классификация Головной боли предназначена для использования:**

А. специалистами центров по лечению головной боли

Б. неврологами

В. Широкого спектра специальностей: неврологами, терапевтами, ЛОР, офтальмологами и т.д.

**2. Посттравматической головной болью является если она развивается через определенный период после травмы:**

А. в течение 7 дней

Б. В течение 6-12 месяцев

В. В любое время после черепно-мозговой травмы

**3. Диагноз цервикогенной головной боли ставится если:**

А. При рентгенографии или МРТ шейного отдела выявлены дегенеративно-дистрофические изменения: спондилез, остеохондроз, спондилоартроз

Б. Головная боль ухудшается и улучшается в связи с изменениями в шейном отделе позвоночника

С. Если пациент жалуется на начало головной боли в затылочной области и/или шейном отделе позвоночника

**4. Наиболее частой головной болью в популяции является:**

А. Боль, связанная с изменениями в шейном отделе позвоночника, цервикогенная

Б. Мигрень

В. Головная боль напряжения

**5. Какую патологию надо экстренно диагностировать при острой выраженной головной боли:**

А. Субарахноидальное кровоизлияние вследствие разрыва аневризмы

- Б. Ишемический инсульт
- В. Транзиторную ишемическую атаку

**6. При использовании каких препаратов в течение 3-х месяцев возникает головная боль, индуцированная злоупотреблением лекарственными средствами:**

- А. при употреблении триптанов  $\geq 10$  дней в месяц
- Б. При употреблении НПВС  $\geq 15$  дней/месяц
- В. При использовании комбинированных анальгетиков  $\geq 10$  дней/месяц
- Г. Все перечисленное

**7. Наиболее часто встречаемые симптомы при идиопатической интракраниальной гипертензии:**

- А. отек диска зрительного нерва и хроническая головная боль
- Б. очаговые неврологические симптомы
- В. Тошнота и рвота

**8. Какая головная боль встречается по частоте второй после болей спине:**

- А. Вследствие остеохондроза шейного отдела позвоночника
- Б. Посттравматическая боль в шейном отделе
- В. Боль вследствие дисфункции височнонижнечелюстного сустава

**9. Головные боли вследствие новообразований головного мозга встречаются в популяции в:**

- А. В 10%
- Б. в 2,1%
- В. В 25,5%

**10. Головные боли при ковиде встречаются:**

- А. менее 10% пациентов
- Б. У 100% пациентов
- В. У 60% пациентов

*Примеры контрольно-оценочных средств и критерии оценки знаний и навыков слушателей при проведении итоговой аттестации содержатся в Фонде оценочных средств к программе повышения квалификации «Вторичные, симптоматические головные боли: диагностика и дифференциальная диагностика».*