

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

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института междисциплинарной медицины
А.Б. Данилов
2020 г.



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

повышения квалификации

«Как открыть кабинет головной боли: базовый уровень»

ПРИНЯТО:

Педагогическим советом ОЧУ ДПО «ИММ»
Протокол № 4 от «29» ноября 2020г.

Председатель

А.Б. Данилов

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Как открыть кабинет головной боли: базовый уровень» / Образовательное частное учреждение дополнительного профессионального образования «Институт междисциплинарной медицины», [сост. А.Б. Данилов]. – М., 2020. – 15 с.

СОСТАВИТЕЛЬ:
М.И. Корешкина

ОТВЕТСТВЕННЫЙ РЕДАКТОР:
Директор ОЧУ ДПО «ИММ»
Д.м.н., профессор А.Б. Данилов

Содержание

№п/п	Наименование раздела	Страница
	ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ	4
1.	ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ	7
1.1.	Цель и задачи освоения программы	7
1.2.	Планируемые результаты освоения программы	7
1.3.	Характеристика компетенций	8
1.4.	Категория слушателей	8
2.	СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ	9
2.1.	Учебно-тематический план	
2.2.	Трудоемкость, режим и срок обучения	9
2.3.	Календарный учебный график	9
2.4.	Содержание образовательных модулей и формирующиеся/совершенствующиеся компетенции	10
3.	ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ	11
3.1.	Материально-техническое обеспечение программы и электронная информационно-образовательная среда	11
3.2.	Кадровое обеспечение образовательного процесса	11
3.3.	Учебно-методическое и информационное обеспечение программы	11
4.	ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ	14

ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
1	Наименование программы	Как открыть кабинет головной боли: базовый уровень
2	Объем программы	18 часов
3	Форма обучения	Очно (с применением дистанционных образовательных технологий)
4	Вид выдаваемого документа	Удостоверение о повышении квалификации
5	Уровень профессионального образования	Высшее образование (уровень подготовки кадров высшей квалификации)
6	Основная специальность	31.08.42 Неврология
7	Дополнительное специальности	31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина), 31.08.49 Терапия, 31.08.19 Педиатрия, 31.08.22 Психотерапия, 31.08.36 Кардиология, 31.08.46 Ревматология, 31.08.66 Травматология и ортопедия, 31.08.67 Хирургия
8	Аннотация	Головная боль – одна из наиболее частых жалоб пациентов на амбулаторном приеме у неврологов, врачей общей практики, терапевтов. Первичные головные боли, которые не являются результатом какого-либо заболевания, включающие мигрень, головную боль напряжения и кластерную головную боль, встречаются в 90-95% случаев. В настоящее время пациентам с головной болью назначается не обоснованно большое количество различных методов обследования, включающих рентгенографию, магнитно-резонансную томографию, дуплексное исследование сосудов и т.д. В результате не ставится правильный диагноз, назначаются устаревшие варианты лечения, что приводит к неудовлетворительному результату лечения, большим экономическим потерям. С 1998 г. в мире принята Международная Классификация головной боли, 3 издание которой от 2018г. переведено в РФ и рекомендовано к использованию. Постановка диагноза головной боли согласно МКГБ 3 изд. позволяет облегчить процесс, сократить время на диагностику и уменьшить количество дополнительных методов обследования. В РФ разработаны рекомендации по диагностике и лечению пациентов с различными видами головной боли с использованием модификации образа жизни, медикаментозного и не лекарственного лечения.

		На основании исследований, включающих социально-экономическое обоснование, во многих странах открыты кабинеты по диагностике и лечению головной боли. Результаты оказания специализированной помощи пациентам в таких центрах позволили получить не только более качественные результаты лечения, но и существенную экономию средств, затраченных на обследование и лечение пациентов с головной болью. В рамках освоения настоящей образовательной программы будет представлена полезная информация о наиболее часто используемых в России лекарственных средствах в лечении боли. Наряду с основными стандартными данными по препаратам, будут освещены аспекты их использования в клинической практике. Данная программа направлена на совершенствование и формирование профессиональных компетенций, необходимых для ведения пациентов с болевыми синдромами, в частности адекватного подбора средств фармакотерапии. Основными видами обучения по настоящей образовательной программе являются семинары и практические занятия.
9	Цель и задачи программы	Цель: повышение уровня квалификации врачей-специалистов по вопросам диагностики и лечения пациентов с головной болью. Задачи освоения программы: — воспитать ответственность обучающегося за ведение квалифицированной профессиональной деятельности, в частности: — научить обучающихся правильно ставить диагноз и научно обоснованно выбирать методы дополнительного обследования; — научить обучающихся размышлять об обоснованности и целесообразности назначения лекарств; — усовершенствовать/сформировать универсальные и профессиональные компетенции обучающихся; — сформировать профессиональные навыки разработки междисциплинарного скоординированного плана ведения и лечения пациента, подбора оптимальной фармакотерапии пациентов с головными болями.
10	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	Особенности программы: — уникальность учебного материала; — тематика учебных занятий составлена с учетом максимальной практической значимости; — специально оборудованная аудитория для

	проведения аудиторных занятий; — доступ к информационно образовательной платформе, где представлены обучающие материалы (видео-лекции, слайд-презентации, учебные пособия; — высококвалифицированные преподаватели-практики. В рамках Программы активно применяются современные образовательные технологии: 1. Разбор 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 2. Решение ситуационных задач: Слушатели делятся на группы (команды) по 3 человека и получают клиническую задачу (установить диагноз и выбрать вариант терапии). Затем представитель от каждой группы (команды) докладывает и обосновывает разработанный план терапии. Преподаватель обсуждает со всеми участниками правильность и ошибки представленного плана диагностики и лечения. 3. Техника «Мозгового штурма»: Слушатели разбиваются на пары, совместно выстраивают план собеседования, а затем проводят интервью пациента с головной болью. После этого преподаватель совместно с другими обучающимися обсуждают ошибки в проведенном интервью и отмечают возможности диагностики в каждом отдельном случае.
--	---

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации «Как открыть кабинет головной боли: базовый уровень» разработана в целях повышения уровня компетентности врачей-специалистов по вопросам диагностики и лечения головной боли 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», Приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 №1084 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.42 Неврология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» 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 и лечения пациентов с головной болью.

Задачи освоения программы:

- воспитать ответственность обучающегося за ведение квалифицированной профессиональной деятельности, в частности:
- научить обучающихся правильно ставить диагноз и научно обоснованно выбирать методы дополнительного обследования;
- научить обучающихся размышлять об обоснованности и целесообразности назначения лекарств;
- усовершенствовать/сформировать универсальные и профессиональные компетенции обучающихся;
- сформировать профессиональные навыки разработки междисциплинарного скоординированного плана ведения и лечения пациента, подбора оптимальной фармакотерапии пациентов с головными болями.

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;
- Применение научно-обоснованных методов обследования
- Инновационные и высокотехнологичные методы лечения боли;
- Инструменты для повышения эффективности лечения;
- Принципы, подходы, правила фармакотерапии головной боли;
- Средства фармакотерапии для лечения приступов мигрени;
- Средства фармакотерапии для профилактического лечения мигрени;
- Купирование приступов и профилактическое лечение головной боли напряжения;
- Средства для купирования приступов и курсового лечения кластерной

головной боли

уметь:

- Правильно поставить диагноз первичной и симптоматической головной боли
- назначить адекватную фармакотерапию с учетом особенностей течения болезни и возраста пациента;
- определить должный объем консультативной помощи и провести коррекцию лечения;
- оформить соответствующую медицинскую документацию.

Владеть практическими навыками:

- работы в составе мультидисциплинарной бригады;
- подбора методов нелекарственной терапии пациента с головной болью.
- подбора оптимальной фармакотерапии 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);
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8).

В результате освоения настоящей образовательной программы у обучающихся **формируется** следующая **профессиональная компетенция**: готовность к разработке междисциплинарного скоординированного плана ведения и лечения пациента, подбора оптимальной фармакотерапии пациента с головными болями (ПК-6.1).

1.4 Категория слушателей

Врачи клинических специальностей: 31.08.42 Неврология, 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина), 31.08.49 Терапия, 31.08.19 Педиатрия, 31.08.22 Психотерапия, 31.08.36 Кардиология, 31.08.42 Неврология, 31.08.46 Ревматология, 31.08.66 Травматология и ортопедия, 31.08.67 Хирургия.

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1 Учебно-тематический план

№ п/п	Наименование модуля/темы	Всего часов	Из них:			
			Вебинар	Семинар	Практика	Аттестация
1.	Введение в клинику головной боли	8	3	2	3	-
1.1.	Эпидемиология головной боли. Классификация. Роль междисциплинарного подхода в лечении головной боли.	3	3	-	-	-
1.2.	Диагностика головных болей	5	-	2	3	-
2.	Практические аспекты лечения головной боли	9	-	6	3	-
2.1.	Особенности ведения пациентов с головной болью	1	-	1	-	-
2.2.	Фармакотерапия головной боли	5	-	3	2	-
2.3.	Не медикаментозные методы лечения головной боли	3	-	2	1	-
Итоговая аттестация		1	-	-	-	1
Итого:		18	3	8	6	1

2.2 Трудоемкость, режим и срок обучения

Трудоемкость обучения: 18 часов. За единицу времени принят 1 академический час = 45 минут.

Срок обучения: 3 дня.

Режим обучения:

1 день – 3 часа

2 день: 7,5 часов

3 день: 7,5 часов

2.3. Календарный учебный график

№ п/п	Наименование темы	День 1	День 2	День 3
1.1.	Эпидемиология головной боли. Классификация. Роль междисциплинарного подхода в лечении головной боли.	3		
1.2.	Диагностика головных болей		5	
2.1.	Особенности ведения пациентов с головной болью		1	
2.2.	Фармакотерапия головной боли		1,5	3,5
2.3.	Не медикаментозные методы лечения головной боли			3
Итоговая аттестация				1

2.4. Содержание образовательных модулей и формирующиеся/совершенствующиеся компетенции

№ модуля	Наименование модуля	Содержание модуля	Компетенции
1	Введение в клинику головной боли	Эпидемиология головной боли: распространенность различных видов первичных и вторичных головных болей. Головная боль – междисциплинарная проблема. Роль междисциплинарного подхода в лечении головной боли. Задачи и принципы. Хроническая мигрень и ее влияние на качество жизни пациентов. Диагностические критерии головных болей: мигрени, головной боли напряжения, кластерной головной боли, тригеминальной невралгии, идиопатической интракраниальной гипертензии. Методы диагностики, применяемые для постановки диагноза головной боли Клинические разборы: задачи по дифференциальной диагностике наиболее часто встречаемых вариантов головной боли; опрос пациента с головной болью с учетом критериев диагностики Международной классификации головной боли.	УК-1 ПК-5 ПК-6.1
2	Практические аспекты лечения головной боли	Принципы, подходы, правила фармакотерапии головной боли - купирование приступов и профилактическое лечение. Роль триптанов в купировании приступов мигрени. Фармакотерапия мигрени: настоящее и будущее Рекомендованные варианты профилактического лечения мигрени, головной боли напряжения и кластерной головной боли – выбор препарата, анализ побочных эффектов, подбор дозировки и длительности курса лечения. Не медикаментозные методы лечения: БОС (модификация образа жизни пациентов, биологическая обратная связь, диетотерапия, психотерапия, ЛФК) Практикумы: решение клинических задач	УК-1 ПК-5,6,8 ПК-6.1

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

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

Для проведения занятий выделено специальное помещение, оборудованное комплектом компьютерное мультимедийного оборудования и соответствующее требованиям к материально-техническому обеспечению для реализации дополнительных профессиональных образовательных программ. В состав программно-аппаратных комплексов включено (установлено) программное обеспечение, необходимое для осуществления учебного процесса.

Часть учебного процесса проходит по средствам дистанционных образовательных технологий. Для обеспечения процесса обучения с применением ДОТ используются учебные материалы в электронном формате, размещенные на электронной образовательной платформе teachbase (вход по ключам доступа), программные средства для проведения вебинаров.

В целях эффективного использования дистанционных образовательных технологий и электронных образовательных ресурсов 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.

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. Фармакотерапия боли: справочное руководство. – М.: Перо, 2018. – 272 с.
2. Табеева Г.Р., Яхно Н.Н. Мигрень М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 620 с.
3. Корешкина М.И. Специализированная помощь пациентам с головной болью». Методическое пособие - М.: Практическая медицина, 2010.- 32с.
4. Корешкина М.И. «Мигрень в первичной практике. Диагностика и лечение. Скорая и неотложная медицинская помощь при приступе мигрени» - М.: АМА-ПРЕСС, 2009. - 48с.

Периодические издания:

5. Табеева, Г. Р., Амелин, А. В., Ахмадеева, Л. Р., Данилов, А. Б., Доронина, О. Б., Корешкина, М. И., ... & Шестель, Е. А. Пути оптимизации ведения пациентов с мигренью в России (резолуция совета экспертов). Журнал неврологии и психиатрии им. СС Корсакова, 2018; 118(6), 124-128.
6. Осипова В.В., Филатова Е.Г., Артеменко А.Р., Лебедева Е.Р., Азимова Ю.Э., Латышева Н.В., Сергеев А.В., Амелин А.В., Корешкина М.И., Скоробогатых К.В., Екушева Е.В., Наприенко М.В., Исагулян Э.Д, Рачин А.П., Данилов Ал. Б., Курушина

О.В., Парфенов В.А., Табеева Г.Р., Гехт А.Б., Яхно Н.Н. «Диагностика и лечение мигрени: рекомендации российских экспертов» Журнал Неврологии и психиатрии им. С.С.Корсакова 2017;117(1): 28-42

7. Корешкина М.И. Лечение пациентов с мигренью без ауры и головной болью напряжения в условиях реальной клинической практики комбинированными препаратами. РМЖ Болевой синдром, 2019; №9: 25-28.

Дополнительная литература

1. Табеева Г.Р., Азимова Ю.Э. Профилактическое лечение мигрени: практическое руководство для врачей М., -2009.-84 с.

2. Амелин А.В. Современные аспекты диагностики, патогенеза и лечения мигрени М: ООО НТЦ АМТ, 2007- 88 с.

Периодические издания:

3. Корешкина М.И. Эпидемиология, патогенетические механизмы, диагностика и лечение мигрени. Практикующий врач сегодня. Журнал последипломного образования, 2015; 3: 2-13

4. Филатова, Е.Г. READY – первое российское мультицентровое исследование эффективности РЕЛПАКСА (элетриптан) при лечении приступов мигрени. Лечение заболеваний нервной системы.- 2006.- Т. 2, № 19.-С. 38-43.

5. Осипова В.В. и др. Диагностика головных болей в России и странах постсоветского пространства: состояние проблемы и пути ее решения. Анналы клинической и экспериментальной неврологии.- 2012- Т. 6, № 2 – С. 16-21.

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. Международный кодекс медицинской этики (Женевская декларация, 1949 г.)

4. 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»

5. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»

6. Приказ Минздрава РФ от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»

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

8. 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»

9. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 05.10.2005 № 617 «О порядке направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний»

10. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1551н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при мигрени (профилактическое лечение)"

11. Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1550н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при мигрени (дифференциальная диагностика и купирование приступа)"

12. Приказ Минздрава РФ от 29.12.2012 № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации»

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

Санитарные правила и нормы

14. Постановление главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18 мая 2010 г. №58 «Об утверждении САНПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»

15. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 09.12.2010 № 163 "Об утверждении СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»

16. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 26.05.2003 № 100 «О введении в действие санитарно - эпидемиологических правил СП 2.2.2.1327-03» (санитарно-эпидемиологические правила "Гигиенические требования к организации технологических процессов, производственному оборудованию и рабочему инструменту СП 2.2.2.1327-03», утвержденные Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 23 мая 2003 года)

ГОСТ и ОСТ

17. Приказ Минздрава СССР от 10.06.85 № 770 «О введении в действие отраслевого стандарта ОСТ 42-21-2-85 «Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения. Методы, средства и режимы»

18. ГОСТ 12.1.009-2017 Система стандартов безопасности труда. Электробезопасность. Термины и определения

19. ГОСТ р 12.0.007-2009 Система стандартов безопасности труда. Система управления охраной труда в организации. общие требования по разработке, применению, оценке и совершенствованию

20. ГОСТ 12.0.230-2007 Система стандартов безопасности труда. Системы управления охраной труда. Общие требования

21. ГОСТ 12.0.230.1-2015 Система стандартов безопасности труда. Системы управления охраной труда. Руководство по применению гост 12.0.230-2007

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. Рекомендуемые формы текущего контроля: собеседование по контрольным вопросам и ситуационным задачам, тестирование

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.

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

Примеры контрольно-оценочных средств и критерии оценки знаний и навыков слушателей при проведении итоговой аттестации содержатся в Фонде оценочных средств к программе повышения квалификации «Как открыть кабинет головной боли: базовый уровень».