

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

«Диагностика и лечение головокружения»

ПРИНЯТО:

Педагогическим советом ОЧУ ДПО «ИММ»
Протокол № 1 от «06» февраля 2020г.

Председатель _____

А.Б. Данилов

Москва – 2020

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Диагностика и лечение головокружения» [Текст] / Образовательное частное учреждение дополнительного профессионального образования «Институт междисциплинарной медицины», [сост. А.Б. Данилов, А.Л. Гусева]. – М., 2020. – 19 с.

СОСТАВИТЕЛЬ:

А.Б. Данилов

А.Л. Гусева

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, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы	9
1.4.	Категория слушателей	9
2.	СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ	10
2.1.	Учебно-тематический план	10
2.2.	Календарный учебный график	11
2.3.	Содержание образовательных модулей и формирующиеся/совершенствующиеся компетенции	12
3.	ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ	16
3.1.	Материально-техническое обеспечение программы и электронная информационно-образовательная среда	16
3.2.	Кадровое обеспечение образовательного процесса	16
3.3.	Учебно-методическое и информационное обеспечение программы	16
4.	ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ	19

ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
1	Наименование программы	Диагностика и лечение головокружения
2	Объем программы	18 часов
3	Форма обучения	Очная (с частичным применением ДОТ)
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	Общая врачебная практика (семейная медицина), Терапия, Педиатрия, Офтальмология, Оториноларингология, Сурдология-оториноларингология, Мануальная терапия
8	Аннотация	<p>Повышение качества диагностики и эффективности лечения головокружения — одна из нерешенных проблем практической медицины, имеющих важное медико-социальное значение. Актуальность данной проблемы во многом определяется высоким уровнем распространенности головокружения. По данным отечественных и зарубежных авторов, головокружением страдают до 10% пациентов, посещающих врача-невролога или оториноларинголога, и до 5% — врача общей практики. Численность больных с кохлеовестибулярными расстройствами составляет в России свыше 10 человек на 10 тысяч населения, причем отоневрологическое обследование пациентов, страдающих нейросенсорной тугоухостью без субъективных нарушений статического и динамического равновесия, позволяет выявить заинтересованность вестибулярного анализатора более чем в 80% случаев.</p> <p>Вышеуказанные обстоятельства обуславливают актуальность разработки настоящей образовательной программы.</p> <p>Данная программа направлена на совершенствование и формирование профессиональных компетенций, необходимых для ведения пациентов с головокружением.</p> <p>В рамках освоения программы повышения квалификации «Диагностика и лечение головокружения» будут представлены простые и</p>

		<p>информативные тесты, используемые при обследовании пациента с головокружением на амбулаторном приеме без использования сложного диагностического оборудования; результаты тестов в норме и при различных заболеваниях вестибулярной системы;</p> <p>Кроме того, будут отработаны навыки самостоятельного проведения тестов слушателями в парах, а также видео-тестирование на самостоятельное определение типа нистагменных реакций.</p> <p>Также будут разобраны методики проведения и характер нистагменных реакций при диагностических позиционных маневрах, используемых для диагностики доброкачественного пароксизмального позиционного головокружения (ДППГ) различных типов, а также методика проведения репозиционных маневров при поражении различных полукружных каналов.</p> <p>Программа носит практикоориентированный характер: в парах будет проведена отработка следующих тестов и маневров:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) диагностические тесты Dix-Hallpike, и roll-тест; 2) маневр Epley и Semont для лечения ДППГ заднего и переднего полукружных каналов; 3) маневр Lempert и Ariani для лечения каналолитиаза горизонтального полукружного канала; 4) маневр Casani для лечения купулолитиаза горизонтального полукружного канала; 5) маневр Yaovino для лечения ДППГ переднего полукружного канала.
9	Цель и задачи программы	<p>Цель: повышение уровня квалификации врачей-специалистов по вопросам диагностики и лечения головокружения.</p> <p>Задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> — воспитание ответственности обучающегося за ведение квалифицированной профессиональной деятельности; — совершенствование/формирование универсальных и профессиональных компетенций обучающихся; — совершенствование профессиональных навыков: <ul style="list-style-type: none"> • осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития;

		<ul style="list-style-type: none"> • проведения диагностических мероприятий в целях своевременного выявления у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; — формирование профессиональных навыков: <ul style="list-style-type: none"> • диагностики и лечения доброкачественного пароксизмального позиционного головокружения; • диагностики и лечения заболеваний, сопровождающихся головокружением.
10	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	<p>В разработке Программы участвовали ведущие специалисты в области диагностики и лечения головокружения.</p> <p>В рамках освоения программы применяются современные технологии обучения: разбор клинического случая, метод кейсов).</p> <p>Программа носит практикоориентированный характер.</p>

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации «Диагностика и лечение головокружения» 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 и лечения головокружения.

Задачи освоения программы:

— воспитание ответственности обучающегося за ведение квалифицированной профессиональной деятельности;

— совершенствование/формирование универсальных и профессиональных компетенций обучающихся;

— совершенствование профессиональных навыков:

- осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития;

- проведения диагностических мероприятий в целях своевременного выявления у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;

— формирование профессиональных навыков:

- диагностики и лечения доброкачественного пароксизмального позиционного головокружения;

- диагностики и лечения заболеваний, сопровождающихся головокружением.

1.2 Планируемые результаты освоения программы

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

— анатомию и физиологию вестибулярной системы;

— особенности нистагма при периферической и центральной вестибулопатии;

— основы инструментальных тестов, используемых в отоневрологии;

— этиологию, эпидемиологию, клиническую картину ДППГ;

— методы диагностики, лечения и профилактики ДППГ;

— методику проведения репозиционных маневров при поражении различных

полукружных каналов;

- возможности медикаментозной терапии и профилактики ДППГ;
- особенности сбора жалоб и анамнеза у пациентов с головокружением;
- алгоритм опроса пациента с головокружением;
- вестибулярные синдромы с дифференциально-диагностическим рядом для каждого типа синдрома;
- характерные триггерные факторы, типичные сопутствующие симптомы и особенности развития различных заболеваний, сопровождающихся головокружением;
- клинические проявления и способы диагностики острой односторонней гипофункции лабиринта;
- особенности нистагменных реакций и их изменение с течением времени;
- анализ эффективности медикаментозной коррекции;
- принципы реабилитации пациентов с односторонней гипофункцией лабиринтов;
- схемы упражнений по адаптации вестибулоокулярного рефлекса;
- упражнения для активации глазодвигательной системы в динамике, активации проприоцепции в условиях поражения внутреннего уха;
- клинические критерии для постановки диагноза вестибулярной мигрени и болезни Меньера с позиций доказательной медицины;
- особенности клинической картины синдрома Минора, Фистулы лабиринта;
- эффективность консервативных и хирургических методик для лечения синдрома Минора, Фистулы лабиринта;
- клинические критерии для постановки диагноза вестибулярной пароксизмии и невриномы 8 пары черепных нервов;
- клинические и инструментальные тесты для подтверждения гипофункции и арефлексии обоих лабиринтов;
- современные клинические критерии диагностики функционального головокружения;
- основные направления лечения, включая вестибулярную реабилитацию и лечение у психотерапевта.

уметь:

- провести анализ жалоб и анамнеза пациента;
- провести анализ результатов клинических и инструментальных тестов и необходимого консервативного и хирургического лечения;
- провести диагностические мероприятия с целью выявления причины головокружения;
- установить диагноз и провести необходимое лечение;
- определить показания для госпитализации и организовать ее;
- определить должный объем консультативной помощи и провести коррекцию лечения;
- оформить соответствующую медицинскую документацию.

Владеть практическими навыками:

- работы в составе мультидисциплинарной бригады;
- определения типа нистагменных реакций и результатов клинических тестов;

- определения проводимого клинического теста и пораженного канала;
 - проведения диагностических тестов и репозиционных маневров:
 - проведения диагностических тестов;
 - Dix-Hallpike, roll-тест;
 - маневр Epley и Semont для лечения ДППГ заднего и переднего полукружных каналов;
 - маневр Lempert и Ariani для лечения каналолитиаза горизонтального полукружного канала;
 - маневр Casani (Gufoni) для лечения купулолитиаза горизонтального полукружного канала;
 - маневр Yasovino для лечения ДППГ переднего полукружного канала.
- Ведения пациента с головокружением.

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);
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 (МК-5);
реабилитационная деятельность:
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8).

Кроме того, у слушателей **формируются новые профессиональные компетенции**:

- готовность к осуществлению диагностических и лечебных мероприятий в отношении доброкачественного пароксизмального позиционного головокружения и заболеваний, сопровождающихся головокружением, с использованием современных алгоритмов диагностики, маршрутизации пациентов, методов лекарственной и немедикаментозной терапии (ПК-5.1).

1.4 Категория слушателей

Врачи клинических специальностей: Неврология, Общая врачебная практика (семейная медицина), Терапия, Педиатрия, Офтальмология, Оториноларингология, Сурдология-оториноларингология, Мануальная терапия.

Обоснование целевой аудитории – Приложение №1 к настоящей образовательной Программе.

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1 Учебно-тематический план

№ п/п	Наименование модуля/темы	Всего часов	Лекции	Практика	Аттестация	Из них ДОТ
1.	Анатомия и физиология вестибулярной системы, клиническое обследование пациента с головокружением, основные инструментальные методики в отоневрологии	4	3	1	-	1
1.1.	Анатомия и физиология вестибулярной системы	1	1	-	-	1
1.2.	Клинические тесты в диагностике головокружения. Особенности нистагма при периферической и центральной вестибулопатии	1	1	-	-	-
1.3.	Основы инструментальных тестов, используемых в отоневрологии	1	1	-	-	-
1.4.	Видео тестирование и тренировка практических навыков	1	-	1	-	-
2.	Диагностика и лечение доброкачественного пароксизмального позиционного головокружения (ДППГ)	4,5	2	2,5	-	1,5
2.1.	Этиология, эпидемиология, клиническая картина ДППГ. Диагностика ДППГ. Лечение ДППГ. Диф.диагностика, медикаментозное лечение и профилактика ДППГ	2	2	-	-	1
2.2.	Видео тестирование	0,5	-	0,5	-	0,5
2.3.	Отработка диагностических тестов и репозиционных маневров в парах	2	-	2	-	-
3.	Современные подходы к диагностике и лечению заболеваний, сопровождающихся головокружением. Разбор клинических случаев	8,5	6,5	2	-	2,5
3.1.	Особенности сбора жалоб и анамнеза у пациентов с головокружением	0,5	0,5	-	-	0,5
3.2.	Вестибулярный нейронит и псевдонеуронит. Основы вестибулярной реабилитации	1	1	-	-	1

3.3.	Болезнь Меньера и вестибулярная мигрень	1	1	-	-	-
3.4.	Фистула лабиринта, лабиринтит и дегисценция переднего полукружного канала (синдром Минора)	1	1	-	-	-
3.5.	Вестибулярная пароксизмия и невринома 8 пары черепных нервов	1	1	-	-	1
3.6.	Двусторонняя вестибулопатия	1	1	-	-	-
3.7.	Функциональное головокружение	1	1	-	-	-
3.8.	Разбор клинических случаев	2	-	2	-	-
Итоговая аттестация		1	-	-	1	5
Итого:		18	11,5	5,5	1	5

2.2 Календарный учебный график

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

Срок обучения: 2 дня – по 9 ч. в день

№ п/п	Наименование темы	День 1	День 2
1.1.	Анатомия и физиология вестибулярной системы	1	
1.2.	Клинические тесты в диагностике головокружения. Особенности нистагма при периферической и центральной вестибулопатии	1	
1.3.	Основы инструментальных тестов, используемых в отоневрологии	1	
1.4.	Видео тестирование и тренировка практических навыков	1	
2.1.	Этиология, эпидемиология, клиническая картина ДППГ. Диагностика ДППГ. Лечение ДППГ. Диф.диагностика, медикаментозное лечение и профилактика ДППГ	2	
2.2.	Видео тестирование	0,5	
2.3.	Отработка диагностических тестов и репозиционных маневров в парах	2	
3.1.	Особенности сбора жалоб и анамнеза у пациентов с головокружением	0,5	
3.2.	Вестибулярный нейронит и псевдонеуронит. Основы вестибулярной реабилитации		1
3.3.	Болезнь Меньера и вестибулярная мигрень		1
3.4.	Фистула лабиринта, лабиринтит и дегисценция переднего полукружного канала (синдром Минора)		1
3.5.	Вестибулярная пароксизмия и невринома 8 пары черепных нервов		1
3.6.	Двусторонняя вестибулопатия		1
3.7.	Функциональное головокружение		1
3.8.	Разбор клинических		2
Итоговая аттестация			1

2.3 Содержание образовательных модулей и формирующиеся/совершенствующиеся компетенции

№ модуля	Наименование модуля	Содержание модуля	Компетенции
1	Анатомия и физиология вестибулярной системы, клиническое обследование пациента с головокружением, основные инструментальные методики в отоневрологии	<p>Анатомия и физиология вестибулярной системы. Клинические тесты в диагностике головокружения. Особенности нистагма при периферической и центральной вестибулопатии:</p> <ul style="list-style-type: none"> • тесты, используемые при обследовании пациента с головокружением; • исследование явного и скрытого спонтанного нистагма. <p>Основы инструментальных тестов, используемых в отоневрологии: инструментальные тесты в отоневрологии, особенности проведения, принципы трактовки получаемых результатов.</p> <p>Видео тестирование и тренировка практических навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> • видео тестирование на самостоятельное определение типа нистагменных реакций и результатов клинических тестов; • отработка навыков самостоятельного проведения клинических тестов в парах. 	УК-1 ПК-5,8 ПК-5.1.
2	Диагностика и лечение доброкачественного пароксизмального позиционного головокружения (ДППГ)	<p>Этиология, эпидемиология, клиническая картина ДППГ. Диагностика ДППГ. Лечение ДППГ. Диф.диагностика, медикаментозное лечение и профилактика ДППГ:</p> <ul style="list-style-type: none"> • методики проведения и характер нистагменных реакций при диагностических позиционных тестах, используемых для диагностики ДППГ; • методика проведения репозиционных маневров при поражении различных полукружных каналов; • тактика ведения пациентов, дифференциальная диагностика; • возможности медикаментозной терапии и профилактики <p>Видео тестирование на самостоятельное определение проводимого клинического теста и пораженного канала</p> <p>Отработка диагностических тестов и репозиционных маневров:</p>	УК-1 ПК-5,8 ПК-5.1.

		<ul style="list-style-type: none"> • диагностические тесты Dix-Hallpike, и roll-тест; • маневр Epley и Semont для лечения ДППГ заднего и переднего полукружных каналов; • маневр Lempert и Ariani для лечения каналолитиаза горизонтального полукружного канала; • маневр Casani (Gufoni) для лечения купулолитиаза горизонтального полукружного канала; • маневр Yacovino для лечения ДППГ переднего полукружного канала. 	
3	Современные подходы к диагностике и лечению заболеваний, сопровождающихся головокружением. Разбор клинических случаев	<p>Особенности сбора жалоб и анамнеза у пациентов с головокружением:</p> <ul style="list-style-type: none"> • алгоритм опроса пациента с головокружением; • острый, эпизодический и хронический вестибулярные синдромы с дифференциально-диагностическим рядом для каждого типа синдрома; • характерные триггерные факторы, типичные сопутствующие симптомы и особенности развития различных заболеваний, сопровождающихся головокружением. <p>Вестибулярный нейронит и псевдотонит. Основы вестибулярной реабилитации:</p> <ul style="list-style-type: none"> • клинические проявления и способы диагностики острой односторонней гипофункции лабиринта; • особенности нистагменных реакций и их изменение с течением времени; • анализ эффективности медикаментозной коррекции; • принципы реабилитации пациентов с односторонней гипофункцией лабиринтов; • схемы упражнений по адаптации вестибулоокулярного рефлекса; • упражнения для активации глазодвигательной системы в 	УК-1 ПК-5,8 ПК-5.1.

		<p>динамике, активации проприоцепции в условиях поражения внутреннего уха.</p> <p>Болезнь Меньера и вестибулярная мигрень:</p> <ul style="list-style-type: none"> • клинические критерии для постановки диагноза вестибулярной мигрени и болезни Меньера с позиций доказательной медицины; • подходы к диагностике заболеваний; • основные клинические и инструментальные тесты, подтверждающие диагноз; • методы купирования острого приступа и профилактическое лечение обоих заболеваний <p>Фистула лабиринта, лабиринтит и дегисценция переднего полукружного канала (синдром Минора):</p> <ul style="list-style-type: none"> • особенности клинической картины заболеваний; • клинические и инструментальные тесты для постановки диагноза; • эффективность консервативных и хирургических методик для лечения заболеваний. <p>Вестибулярная пароксизмия и невринома 8 пары черепных нервов: клинические критерии для постановки диагноза.</p> <p>Двусторонняя вестибулопатия:</p> <ul style="list-style-type: none"> • разбор этиологических факторов, клинической картины; • клинические и инструментальные тесты для подтверждения гипофункции и арефлексии обоих лабиринтов; • возможности лекарственной терапии и вестибулярной реабилитации; • мировые достижения по созданию вестибулярного импланта. 	
--	--	--	--

		<p>Функциональное головокружение:</p> <ul style="list-style-type: none"> • развитие представлений о функциональном головокружении; • современные клинические критерии диагностики функционального головокружения; • наиболее типичные жалобы, особенности клинической картины и алгоритм обследования пациентов; • основные направления лечения, включая вестибулярную реабилитацию и лечение у психотерапевта. <p>Разбор клинических случаев:</p> <ul style="list-style-type: none"> • разбор клинических случаев пациентов с головокружением; • анализ жалоб и анамнеза пациента; • необходимые для диагностики клинические и инструментальные тесты; • анализ их результатов и необходимого консервативного и хирургического лечения. 	
--	--	--	--

Соотнесение образовательных модулей, компетенций с трудовыми функциями соответствующих целевых групп слушателей – Приложение №2 к настоящей образовательной Программе.

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.

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/дисциплин. Опыт деятельности в организациях соответствующей профессиональной сферы является обязательным для преподавателей, отвечающих за освоение обучающимся профессионального учебного цикла.

3.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

Основная литература:

1. Бронштейн А., Лемперт Т. - Головокружение. Второе издание. Пер. с англ. под ред. В.А. Парфенова – М.: Гэотар-Медиа, 2020 г. – 216 с.
2. Н.С. Алексеева. - Головокружение. Отоневрологические аспекты. Третье издание – М.: Издательство МЕДпресс-информ, 2019 г. – 184 с.
3. Самарцев И.Н., С.А.Живолупов - Головокружение. Патогенетическая реконструкция и практические рекомендации. 2-е издание. – М.: Издательство «МЕДпресс информ», 2019 г. - 200 с. ч/б илл.
4. Тардов М.В., Крюков А.И., Болдин А.В. - На границе неврологии и оториноларингологии. – М.: Гэотар- Медиа, 2020 г. – 256 с.

Дополнительная литература:

1. В.А. Парфенов, М.В. Замерград, О.А. Мельников. - Головокружение: диагностика и лечение, распространенные диагностические ошибки. 3-е издание – М.: Издательство "МИА", 2019 г. – 208 с. ч/б илл.
2. Самарцев И.Н., Живолупов С.А. - Головокружение. Новейшая интерпретация в неврологии. – М.: Издательство «МЕДпресс-информ», 2019 г. – 200 с. ч/б илл.
3. Г.А. Иваничев, Н.Г. Старосельцева, В.Г. Иваничев. - Цервикальная атаксия (шейное головокружение). Казань, 2010 г. – 244 с.

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

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

Санитарные правила и нормы

12. 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»

13. 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»

14. 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

15. 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»

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

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

18. ГОСТ 12.0.230-2007 Система стандартов безопасности труда. Системы

управления охраной труда. Общие требования

19. 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 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 «Диагностика и лечение головокружения».