

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
по специальности «Терапия»
«Острые и хронические болевые синдромы»
(СРОК ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)**

Уфа

2019 г.

ВЫПИСКА

из протокола № 1-19 от « 9 » января 2019 г.

заседания кафедры терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии Института дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России

ПРИСУТСТВОВАЛИ: председатель д.м.н., профессор Г.Ш.Сафуанова, секретарь к.м.н. доцент А. Н. Чепурная, сотрудники кафедры.

СЛУШАЛИ: об утверждении ДПП ПК НМО «Острые и хронические болевые синдромы» по специальности «Терапия» (36 ч), подготовленной сотрудниками кафедры терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО БГМУ.

ПОСТАНОВИЛИ: утвердить ДПП ПК НМО «Острые и хронические болевые синдромы» по специальности «Терапия» (36 ч).

Председатель: зав. кафедрой терапии и ОВП

с курсом гериатрии ИДПО БГМУ

д.м.н., профессор



Г. Ш. Сафуанова

Секретарь доцент кафедры терапии и ОВП

с курсом гериатрии ИДПО БГМУ

к.м.н., доцент



А. Н. Чепурная

ВЫПИСКА

из протокола №1 -19 от «31» января 2019 г.

заседания Учебно-методического совета ИДПО ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России

ПРИСУТСТВОВАЛИ: председатель УМС д.м.н., профессор В.В. Викторов, секретарь УМС к.ф.н. А.А. Федотова, члены УМС.

СЛУШАЛИ: об утверждении ДПП ПК НМО «Острые и хронические болевые синдромы» по специальности «Терапия» (36 ч), подготовленной сотрудниками кафедры терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО БГМУ.

ПОСТАНОВИЛИ: утвердить ДПП ПК НО «Острые и хронические болевые синдромы» по специальности «Терапия» (36 ч).

Председатель УМС ИДПО БГМУ

д.м.н., профессор



В.В. Викторов

Секретарь УМС ИДПО БГМУ

к.ф.н., доцент



А.А. Федотова

Выписка

из протокола заседания Ученого совета

Института дополнительного профессионального образования

№ 5 от «31» января 2019 г

Присутствовали: председатель Ученого Совета - директор ИДПО, д.м.н., проф. Виктор В.В., секретарь - д.м.н., проф. Ширяева Г. П., члены Ученого Совета

Слушали: утверждение ДПП ПК НМО «Острые и хронические болевые синдромы» по специальности «Терапия» (36 ч).

Составители: зав. каф. профессор Сафуанова Г.Ш., доцент кафедры терапии и ОВП с курсом гериатрии ИПО БГМУ к.м.н. Лехмус Т.Ю.

Постановили: утвердить ДПП ПК НМО «Острые и хронические болевые синдромы» по специальности «Терапия» (36 ч).

Председатель: д.м.н., профессор



В.В.Викторов

Секретарь: д.м.н., профессор



Г. П. Ширяева

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного медицинского образования (ДПП ПК НМО) «Острые и хронические болевые синдромы» по специальности «Терапия», форма обучения очно-заочная, разработанную сотрудниками кафедры терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии (зав. кафедрой д.м.н., профессор Г.Ш.Сафуанова) Института дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России.

дополнительная профессиональная программа содержит цель и задачи преподавания дисциплины, требования к уровню усвоения содержания дисциплины: перечень практических навыков и умений. В данной программе подробно изложен объем дисциплины, виды учебных работ, тематический план. Всего на курс предусмотрено 36 часов.

Программа составлена с учетом современных научно-педагогических позиций, оптимизирует организацию самостоятельной работы курсантов.

Требования, определяющие качество учебно-методических материалов	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания
Общие требования 1. Содержание рабочей программы соответствует типовой программе для врачей факультета.	10	Замечаний нет
Требования к содержанию 2. Основные дидактические единицы соответствуют Типовому федеральному стандарту	10	Замечаний нет
Требования к качеству информации 3. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 4. Авторами использованы методы стандартизации. 5. Используются классификации и номенклатуры, принятые в последние годы (МКБ-10), международная система единиц СИ и др. 6. Методический уровень представления учебного материала высок, изложение содержания адаптировано к образовательным технологиям. 7. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала.	10 10 10 9 9	Замечаний нет Замечаний нет Замечаний нет Замечаний нет Замечаний нет
Требования к стилю изложения 8. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей. 9. Определения четки, доступны для понимания. 10. Однозначность употребления терминов. 11. Соблюдены нормы современного русского языка 12. Рубрикация и выделение ключевых позиций	9 9 10 10 10	Замечаний нет Замечаний нет Замечаний нет Замечаний нет Замечаний нет
Требования к оформлению 13. Рабочая программа оформлена аккуратно, в едином стиле.	10	Замечаний нет
Итого баллов	126	

Заключение:

дополнительная профессиональная программа повышения квалификации непрерывного медицинского образования (ДПП ПК НМО) «Острые и хронические болевые синдромы» по специальности «Терапия», форма обучения очно-заочная, разработанная сотрудниками кафедры те-

рапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии Института дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России составлена и изложена на должном методическом уровне и может быть рекомендована к утверждению.

Главный врач ГБУЗ РБ
РКБ им. Г.Г. Куватова



Р.Я. Нагаев

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа по специальности «Терапия» разработана сотрудниками кафедры терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Сафуанова Г.Ш.	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой терапии и ОВП с курсом ге- риатрии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
2.	Лехмус Т.Ю.	К.м.н., доцент	Доцент кафедры кафедрой терапии и ОВП с курсом гериатрии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ

1. Пояснительная записка

Актуальность и предпосылки создания программы: в последние годы все более пристальное внимание уделяют проблеме устранения болевого синдрома, что обусловлено увеличением числа людей, особенно среди лиц трудоспособного возраста, испытывающих боль.

Большинство из этих состояний имеют хроническое рецидивирующее течение. Для их лечения требуется применение различных терапевтических методов, порой длительное наблюдение за пациентом. Для лечения больных с различными болевыми синдромами наиболее эффективен мультидисциплинарный подход. Он основан на возможности выработки лечебной тактики врачами, имеющими подготовку по различным специальностям.

2. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Острые и хронические болевые синдромы»

Цель: приобретение и закрепление современных профессиональных знаний по этиологии, патогенезу, диагностике и лечению больных, страдающих болевыми острыми и хроническими синдромами при различных неврологических заболеваниях. Усовершенствование знаний о диагностике, профилактике, лечению на основании Формулярной системы, Национальных и Европейских рекомендаций ассоциаций по изучению боли.

Задачи

1. Обеспечить общепрофессиональную подготовку врача-терапевта, включая основы фундаментальных дисциплин, вопросы этиологии, патогенеза, клинических проявлений, лабораторных и функциональных исследований, постановки диагноза, определения видов и этапов лечения с учетом современных достижений медицины и профилактики заболеваний.

2. Сформировать профессиональные знания, умения, навыки, владения врача –терапевта с целью самостоятельного выполнения клинического обследования больных в амбулаторно-поликлинических, стационарных, санаторных условиях работы.

3. Совершенствовать знания, умения, навыки по ведению пациентов с острыми и хроническими болевыми синдромами в целях формирования умения интерпретировать результаты исследований в диагностике, дифференциальной диагностике, прогнозе заболеваний, выборе адекватного лечения.

4. Совершенствовать знания по фармакотерапии, включая вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, предупреждений и совместимости при назначении лечебных препаратов, контроля эффективности и безопасности лекарственной терапии.

5. Совершенствовать знания, умения, навыки по основам организации и оказания экстренной и неотложной помощи, включая вопросы организации и оказания лабораторно-диагностической помощи.

6. Совершенствовать знания основ социальной гигиены и общественного здоровья населения страны, задач здравоохранения страны в области охраны здоровья населения и перспектив развития здравоохранения.

7. Совершенствовать знания основ медицинской этики и деонтологии врача, основам медицинской психологии.

3. Категории обучающихся: Врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело» и послевузовское и (или) дополнительное профессиональное образование и сертификат специалиста по специальности «Терапия»¹

¹ Приказ МЗ РФ от 8 октября 2015 г. № 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки медицина и здравоохранение»

4. Объем программы: 36 академических часов, в том числе 36 зач.ед.

5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
с отрывом от работы (очная)	18	3	0, 5 недель
дистанционно	18	3	0, 5 недель
ИТОГО:	36	6	1 неделя

6. Планируемые результаты обучения врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Острые и хронические болевые синдромы» по специальности «Терапия»:

6.1. Характеристика новых трудовых функций и (или) уровней квалификации

Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" врач-терапевт должен:

- 1) Оказывать квалифицированную медицинскую помощь по специальности «Терапия», используя методы диагностики, лечения, профилактики и реабилитации.
- 2) Определять тактику ведения больного в соответствии с установленными стандартами с

использованием современных диагностических методов.

3) На основании сбора анамнеза, клинического наблюдения и результатов клинико-лабораторных и инструментальных исследований устанавливать (или подтверждает) диагноз.

4) Самостоятельно проводить или организовать необходимые диагностические, лечебные, реабилитационные и профилактические процедуры и мероприятия с применением современных диагностических методов.

6.2. Квалификационные требования

Высшее профессиональное образование (высшее образование) по специальности «Лечебное дело» и «Педиатрия», и:

1) послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности "Терапия" с профессиональной переподготовкой по специальности «Терапия»;

2) послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности "Терапия".

6.3. Характеристика профессиональных компетенций врача терапевта, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Терапия».

Исходный уровень подготовки обучающихся – сформированные компетенции, включающие в себя:

универсальные компетенции (УК)

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3);

профессиональные компетенции (ПК):

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению 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, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

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

- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

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);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи (ПК-6);

- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

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);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

6.4. Характеристика новых профессиональных компетенций врача-терапевта, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Терапия»:

Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать новыми профессиональными компетенциями, включающими в себя:

- На основании новых научных данных, современных клинических рекомендаций и доказательной медицины совершенствовать оказание медицинской помощи пациентам с острыми и хроническими болевыми синдромами (в соответствии Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18 января 2012 г. № 17н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "Нефрология") и организацию лечебно-диагностического процесса больным с (ПК-1, субкомпетенция 1);

– На основании новых научных данных, современных клинических рекомендаций и доказательной медицины назначение лечения пациентам с острыми и хроническими болевыми синдромами и контроль его эффективности и безопасности (ПК-2, субкомпетенция 2);

– Организация самостоятельного изучения научной литературы по данной проблеме и участие в исследовательской деятельности с целью повышения качества оказания лечебно-диагностической помощи больным с острыми и хроническими болевыми синдромами (ПК-6, субкомпетенция 6).

Профессиональные компетенции	Субкомпетенции	Опыт практической деятельности	Умения	Знания
ПК 1. Оказание медицинской помощи пациентам. Организация лечебно-диагностического процесса	Оказание медицинской помощи пациентам с острыми и хроническими болевыми синдромами. Организация лечебно-диагностического процесса больным с острыми и хроническими болевыми синдромами			Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю терапия Стандарты оказания медицинской помощи пациентам с острыми и хроническими болевыми синдромами
		Получение информации от пациента или его представителей (жалобы, анамнез, медицинская доку-	Анализировать и интерпретировать полученную информацию по жалобам и анамнезу пациентов	Методика сбора информации (жалобы, анамнез) у пациентов

		ментация)		
		Первичный осмотр пациента в соответствии с действующей методикой	Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования пациентов различных возрастных групп (осмотр, пальпация)	Методика осмотра пациентов
		Направление пациентов на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи острыми и хроническими болевыми синдромами	Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациентов	Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у пациентов
			Интерпретировать результаты лабораторного обследования пациентов (морфологические и биохимические показатели крови, мочи, формы нарушения водно-солевого обмена, показатели коагулограммы)	Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у пациентов с острыми и хроническими болевыми синдромами
		Направление пациентов на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи острыми и хроническими болевыми синдромами	Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациентов	Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у пациентов с острыми и хроническими болевыми синдромами
			Интерпретировать результаты инструментального обследования пациентов (рентгеноскопии и рентгеногра-	Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики основных нозологических форм и патологиче-

			фии брюшной полости)	ских состояний у пациентов с острыми и хроническими болевыми синдромами
		Направление пациентов на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи острыми и хроническими болевыми синдромами	Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам	Стандарты оказания медицинской помощи пациентам острыми и хроническими болевыми синдромами
			Интерпретировать результаты осмотра пациентов врачами-специалистами	Анатомо-физиологические и возрастнo-половые особенности взрослого пациента
		Обоснование и постановка диагноза	Проводить дифференциальную диагностику больных, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней	Этиология и патогенез острых и хронических болевых синдромов у взрослых пациентов Современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний, этиология и патогенез заболеваний у пациентов Клиническая картина, особенности течения острых и хронических болевых синдромов.
		Назначение и проведение лечения в соответствии со стандартами	Применять манипуляции. Манипуляции первой врачебной помощи общего назначения: - все виды инъекций (подкожных, внутримышечных и внутривенных инъекций); - определение группы крови,	Стандарты оказания медицинской помощи пациентам с острыми и хроническими болевыми синдромами

			<p>Rh-фактора экспресс-методом, индивидуальной и биологической совместимости крови</p> <ul style="list-style-type: none"> - определение годности крови к переливанию, гемотрансфузия, введение сывороток; - капельное и струйное переливание лекарств и крове-заменителей; - анализ крови на гемоглобин, лейкоциты, СОЭ; - промывание желудка; - пальцевое исследование предстательной железы. <p>Манипуляции первой врачебной помощи, применяемые для оказания неотложной медицинской помощи</p>	
		Проведение экспертизы временной нетрудоспособности и направление на медико-социальную экспертизу		Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и при патологических процессах
		Повторные осмотры пациента в соответствии с действующей методикой	Интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов	Методика осмотра пациентов
			Обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований пациентов	Клинические рекомендации, протоколы обследования по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по

				различным нозологиям
			Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании пациентов	Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у пациентов с острыми и хроническими болевыми синдромами
			Обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований пациентов	Клинические рекомендации, протоколы обследования по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по различным нозологиям с острыми и хроническими болевыми синдромами
			Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании пациентов	Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у пациентов с острыми и хроническими болевыми синдромами
			Обосновывать и планировать объем дополнительных консультаций врачами-специалистами	Клинические рекомендации, протоколы обследования по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по различным нозологиям с острыми и хроническими болевыми синдромами
			Интерпретировать данные, полученные при дополнительных консультациях врачами-специалистами	Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у пациентов с острыми и хроническими боле-

				выми синдромами
		Проведение диспансеризации определенных групп взрослого населения с острыми и хроническими болевыми синдромами	Определять группу состояния здоровья для диспансерного наблюдения, показания к проведению реабилитации и санаторно-курортного лечения больных с острыми и хроническими болевыми синдромами	Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю терапия Клинические рекомендации, протоколы обследования по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по различным нозологиям с острыми и хроническими болевыми синдромами
			Владеть информационно-компьютерными программами	
ПК-2 Назначение лечения пациентам и контроль его эффективности и безопасности	Назначение лечения пациентам с острыми и хроническими болевыми синдромами и контроль его эффективности и безопасности	Разработка плана лечения больного с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития	Обосновывать схему, план и тактику медикаментозной терапии больных с учетом диагноза и клинической картины заболевания	Порядок оказания медицинской помощи Стандарты оказания медицинской помощи в зависимости от заболевания
		Назначение медикаментозной терапии больному с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития	Обосновывать схему, план и тактику медикаментозной терапии больных с учетом диагноза и клинической картины заболевания	Стандарты оказания медицинской помощи в зависимости от заболевания Клинические рекомендации, протоколы лечения по вопросам оказания медицинской помощи по различным нозологиям
			Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов	Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением Фармакокинетика и фармакодинамика основных групп лекарственных препаратов в различных

				возрастных группах и в зависимости от сопутствующей патологии
		Назначение немедикаментозной терапии с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития	Назначать немедикаментозную терапию больным с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития	Организация и реализация лечебного питания больных в зависимости от патологии.
		Выполнение рекомендаций по немедикаментозной и медикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами	Назначать немедикаментозную терапию больным с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития	Современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний
		Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях	Оказывать первую врачебную медицинскую помощь при неотложных состояниях	Методика выполнения реанимационных мероприятий при остановке сердечной и дыхательной деятельности: методы очистки верхних дыхательных путей при аспирационной асфиксии, искусственное дыхание "рот в рот", "рот в нос"; непрямой массаж сердца; дефибрилляция; трахеостомия, плевральная пункция
			Оказывать первую врачебную медицинскую помощь пациенту	Принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях
		Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии больных	Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии	Взаимодействие лекарственных препаратов: фармакокинетические, фармакодинамические, изменение метаболизма и выделения, факторы риска, полипрагма-

				зия.
		Оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения	Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения	Современные методы терапии основных заболеваний
		При необходимости - направление больных на госпитализацию		Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю Терапия
		Участие в консилиумах или их проведение	Обосновывать схему, план и тактику медикаментозной терапии больных с учетом диагноза и клинической картины заболевания	Клинические рекомендации, протоколы лечения по вопросам оказания медицинской помощи по различным нозологиям
		Взаимодействие с другими специалистами и службами (социальная служба, страховая компания)		Основы законодательства здравоохранения и нормативно-правовые документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения Российской Федерации
		Взаимодействие с социальными службами и страховыми компаниями.	Разрабатывать план реабилитационных мероприятий и профилактику осложнений у больных в зависимости от патологии и возраста.	Организация диспансерного наблюдения за взрослым населением

ПК 6. Организация самостоятельного изучения научной литературы и участие в исследовательской деятельности с целью повышения качества оказания лечебно-диагностической помощи	Субкомпетенция Организация самостоятельного изучения научной литературы и участие в исследовательской деятельности с целью повышения качества оказания лечебно-диагностической помощи больным с острыми и хроническими болевыми синдромами	Усовершенствование знаний посредством исследовательской деятельности путем приобретения и применения субъективно новых знаний (т. е. самостоятельно получаемых знаний, являющихся новыми и лично значимыми)	Постановка проблемы, изучение теории (специальной литературы), посвященной данной проблематике	Виды научных исследований.
			Подбор методик исследования и практическое овладение ими.	Правила формирования протокола исследования
			Сбор собственного материала, его анализ и обобщение.	Основные параметры медико-биологической статистики
			Формирование собственных выводов.	Влияние факторов на исследуемые величины

7. Учебный план

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Острые и хронические болевые синдромы» по специальности «Терапия»

Цель: приобретение и закрепление современных профессиональных знаний по этиологии, патогенезу, диагностике и лечению больных, страдающих болевыми острыми и хроническими синдромами при различных неврологических заболеваниях. Усовершенствование знаний о диагностике, профилактике, лечению на основании Формулярной системы, Национальных и Европейских рекомендаций ассоциаций по изучению боли.

Категория обучающихся: Врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело» и послевузовское и (или) дополнительное профессиональное образование и сертификат специалиста по специальности «Терапия»¹

¹ Приказ МЗ РФ от 8 октября 2015 г. № 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки медицина и здравоохранение»

Трудоемкость обучения: 36 академических часов, в том числе 36 зач.ед.

Режим занятий: 6 часов в день, 1 неделя

Форма обучения: очно-заочная с ДОТ и стажировкой

код	Наименование разделов дисциплин и тем.	Всего часов	ДОТ	очная		стажировка	Форма контроля
				Л	С, ПЗ		
1	Патофизиология боли. Классификация, клинические особенности различных патофизиологических болевых синдромов. Дифференциальная диагностика ХБС.	14	6	2	4	2	Промежуточная аттестация (ТЗ)
2	Болевые синдромы в терапии. Клиника, диагностика, лечение	16	6	6	4	2	Промежуточная аттестация (ТЗ)
2.1	Головная боль. Клиника, диагностика, лечение.	4	2	1		1	Текущий контроль (ТК)
2.2	Боль в спине: причины, классификация дорсалгий, лечение болевых синдромов спины.	6	2	2	1	1	Текущий контроль (ТК)
2.3	Боли в конечностях.	4	2	2			Текущий контроль (ТК)
2.4	Абдоминальная боль	2		1	1		Текущий контроль (ТК)
	Итоговая аттестация	2			2		Экзамен
	ВАР	4				4	
	ИТОГО	36	12	8	8	8	

8. Учебно-тематический план и содержание программы

№	Название темы	Основное содержание
1	Патофизиология боли. Классификация, клинические особен-	Актуальность. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина.

	ности различных патофизиологических болевых синдромов. Дифференциальная диагностика ХБС.	Лабораторная и инструментальная диагностика. Дифференциальная диагностика.
2	Болевые синдромы в терапии. Клиника, диагностика, лечение (головная боль, боль в спине, полиневропатии)	
2.1	Головная боль. Клиника, диагностика, лечение.	Актуальность. Клиническая картина. Инструментальная диагностика. Дифференциальная диагностика головной боли напряжения и мигрени. Принципы терапии.
2.2	Боль в спине: причины, классификация дорсалгий, лечение болевых синдромов спины.	Актуальность. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы терапии.
2.3	Боли в конечностях.	Актуальность. Клиническая. Инструментальная диагностика нейропатической боли. Принципы терапии.
2.4	Абдоминальная боль	Актуальность. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Принципы терапии.

9. Методические особенности реализации дистанционного обучения

9.1. Правовые основы использования ДОТ

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;

- ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;

- Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

Целью дистанционного обучения является предоставление обучающимся возможности освоения дополнительных профессиональных программ непосредственно по месту жительства.

Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ПК «Острые и хронические болевые синдромы» являются: интернет-технология с методикой синхронного и асинхронного дистанционного обучения. Для этого на образовательном портале ФГБОУ ВО БГМУ в разделе ИДПО формируется кейс, внутри которого папки по каждому учебному модулю, куда включены вопросы для самоконтроля, тестовые задания, лекционный материал, интернет-ссылки, нормативные документы, задания для самостоятельной работы. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется при технической возможности обучающихся в виде вебинара или веб-форума. Каждый обучающийся получает свой оригинальный пароль, который дает доступ к учебным материалам портала.

9.2. Реализация программы в форме стажировки

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Терапия» реализуется частично в форме стажировки.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы повышения квалификации, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей врача. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.

Стажировка (4 часа) реализуется на клинической базе: Республиканская клиническая больница им. Г. Г. Куватова

Цель стажировки – совершенствование компетенций по организации оказания медицинской помощи по профилю Терапия, применение критериев оценки качества медицинской помощи больным с острыми и хроническими болевыми синдромами.

Задачи стажировки:

- Совершенствование имеющихся профессиональных знаний и умений по квалифицированному ведению пациентов с острыми и хроническими болевыми синдромами в терапевтической практике.
- Совершенствование практических навыков по вопросам оказания специализированной медицинской помощи, а также совершенствует компетенции по диагностике и лечению пациентов с применением современных технологий.

В процессе стажировки врач-нефролог получит **трудовые функции (компетенции)**:

- совершенствовать оказание медицинской помощи пациентам с острыми и хроническими болевыми синдромами и организацию лечебно-диагностического процесса;

- на основании новых научных данных, современных клинических рекомендаций и доказательной медицины назначать лечения пациентам с острыми и хроническими болевыми синдромами и контроль его эффективности и безопасности;
- самостоятельно изучать научную литературу и участвовать в исследовательской деятельности с целью повышения качества оказания лечебно-диагностической помощи больным с острыми и хроническими болевыми синдромами.

Совершенствует **трудовые действия** по диагностике и лечению пациентов с острыми и хроническими болевыми синдромами

Куратор: к. м. н. доцент кафедры терапии и ОВП с курсом гериатрии ИДПО Лехмус Т.Ю.

10. Формы аттестации

10.1. Формы промежуточной аттестации

Формы промежуточной аттестации:

- 1) Тестирование (с эталонами ответов).
- 2) Практические навыки.
- 3) Решение ситуационных задач (с эталонами ответов).

Примеры тестовых заданий.

Выбрать один правильный ответ:

1. Хронической называется боль, продолжительностью:

- А. Более 1 месяца
- Б. Более 1 года
- В. Более 6 месяцев
- Г. Более 3 месяцев

Ответ: г

2. Самые распространенные типы головных болей в популяции?

- А. Вторичные типы
- Б. Сосудистые
- В. Гипертензионные
- Г. Первичные типы

Ответ: г

3. При поражении какого нерва будет обнаруживаться «обезьянья кисть»?

- А. срединного нерва
- Б. лучевого нерва
- В. локтевого нерва
- Г. мышечно-кожного нерва

Ответ: а

4. Боль по задне-латеральной поверхности бедра характерна для поражения корешка:

- а. L2
- б. L4
- в. L5
- г. S1

Ответ: г

5. Для поражения бедренного нерва характерно нарушение:

- а. сгибания голени
- б. разгибания голени
- в. подошвенного разгибания стопы
- г. тыльного разгибания стопы
- д. ахиллова рефлекса

Ответ: б

6. Для поражения седалищного нерва характерно:

- а. отсутствие ахиллова рефлекса
- б. отсутствие коленного рефлекса
- в. гипестезия по передней поверхности бедра
- г. положительный симптом Вассермана

Ответ: а

7. Какой из болевых синдромов является по патофизиологии смешанным?

- а Артралгии
- б Миалгии
- в Радикулопатии
- г Полиневропатии

Ответ: в

8. К какому типу боли относится мигрень?

- а Вторичная головная боль
- б Первичная головная боль
- в Психогенная головная боль
- г Отраженная головная боль

Ответ: б

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

1. Проанализировать анализ мочи, анализ крови и биохимический анализ крови и дать заключение.
2. Проанализировать серию рентгенограмм пациента и дать заключение.
3. Проанализировать комплект УЗИ исследований и дать заключение.
4. Проанализировать историю болезни пациента, определить диагноз, тактику обследования и лечения данного больного.

Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача № 1

Женщина 75 лет пришла на приём к врачу-терапевту участковому с жалобами на интенсивную постоянную боль в поясничной области, усиливающуюся при поворотах тела и наклонах вперёд.

Больной себя считает в течение недели, когда во время работы в огороде (уборка картофеля) появились вышеуказанные боли. С целью уменьшения болевого синдрома принимала баралгин – с незначительным эффектом.

Из анамнеза: на пенсии (ранее работала преподавателем), профессиональные вредности отрицает. Перенесённые операции: гистерэктомия в 44 года (по поводу фибромиомы матки), хирургическая менопауза.

При осмотре: состояние удовлетворительное. Кожный покров физиологической окраски. Рост – 160 см, вес – 52 кг, ИМТ – 20,3 кг/м². При осмотре костно-мышечной системы усилен грудной кифоз, подчёркнут поясничный лордоз. Болезненная пальпация остистых отростков в поясничном отделе. В лёгких везикулярное дыхание, хрипов нет, ЧД – 16 в минуту. Тоны сердца приглушены, ритм правильный, ЧСС – 64 в минуту, АД – 125/80 мм рт.ст. Язык не обложен, влажный. Живот мягкий, безболезненный при пальпации во всех отделах. Размеры печени – 9(0)×8×7 см. Селезёнка не увеличена. Поколачивание по поясничной области безболезненное, дизурии нет. Стул оформленный 1 раз в сутки, без патологических примесей.

Общий анализ крови: эритроциты – $4,5 \times 10^{12}/л$, гемоглобин – 130 г/л, лейкоциты – $7,8 \times 10^9/л$, базофилы – 0%, эозинофилы – 1%, сегментоядерные нейтрофилы – 73%, лимфоциты – 18%, моноциты – 8%, тромбоциты – $267 \times 10^9/л$, СОЭ – 14 мм/час.

Общий анализ мочи: рН – 6,8, удельный вес – 1018, белок и сахар – отрицат, лейкоциты – 2-3 в поле зрения.

Биохимический анализ крови: общий белок – 74 г/л, щелочная фосфатаза – 140 МЕ/л, АСТ – 16 МЕ/л, АЛТ – 22 МЕ/л, глюкоза – 4,5 ммоль/л, креатинин – 75 мкмоль/л.

На рентгенограмме пояснично-крестцового отдела позвоночника – передняя клиновидная деформация L3 и L4.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациентки.
4. Определите план ведения пациентки с использованием медикаментозных и немедикаментозных методов (с указанием доз используемых препаратов).
5. Пациентка повторно обратилась на консультацию через 2 года. По данным денситометрии Т-критерий в поясничном отделе позвоночника составил -3,0 (в начале лечения), -3,4 (через 1,5 года); в бедре показатели Т-критерия составили -2,2 и -2,5 соответственно. Кроме того, 5 месяцев назад у пациентки был низкоэнергетический перелом левой лучевой кости. Какова Ваша дальнейшая лечебная тактика? Обоснуйте свой выбор.

Ответы:

1. НПВП – ассоциированная гастропатия: эрозивно-язвенное поражение желудка, осложнившееся состоявшимся желудочно-кишечным кровотечением. Постгеморрагическая анемия легкой степени. ИБС: стабильная стенокардия II ФК, ПИКС по передней стенке и верхушке ЛЖ. Стентирование ЛКА, ПМЖА, ХСН III ФК (NYHA)

2. Пациент, страдающий ИБС и получающий двойную антитромбоцитарную терапию (ДАТТ): Аспирин и Клопидогрел, имеет несколько факторов риска развития у него НПВП-ассоциированной гастропатии (пожилой возраст, ИБС, наличие в анамнезе ЯБ ДПК, проведение в течение 1,5 лет ДАТТ, отсутствие указаний на применение антисекреторных средств на фоне ДАТТ). НПВП – ассоциированная гастропатия представлена множественными гастродуоденальными эрозиями и/или язвами, характеризуется мало- или бессимптомным течением и высокой частотой манифестации с развития осложнений – кровотечений. У пациента имеются убедительные диагностические критерии указанного диагноза: синдром желудочной диспепсии, эпизод желудочно-кишечного кровотечения, наличие клинических признаков анемии (тахикардия, снижение уровня гемоглобина, эритроцитов, снижение показателей МСН и МСНС в общем анализе крови).

3. Дополнительно к проведенному обследованию пациенту рекомендовано: проведение ФГДС с биопсией слизистой оболочки желудка из зоны поражения (язвенного дефекта) и стандартных зон биопсии с целью оценки стадии гастрита, уточнения характера поражения слизистой оболочки гастродуоденальной зоны; диагностика наличия инфекции *H. pylori* морфологическим методом либо выявление антигена *H. pylori* в кале методом ИФА, либо обнаружение ДНК *H. pylori* в кале методом ПЦР. Использование серологического метода нецелесообразно, т.к. неизвестно проводилась ли эрадикационная терапия ЯБ ДПК в прошлом. В соответствии со

Стандартом оказания медицинской помощи при ЯБЖ и ЯБ ДПК рекомендуется анализ крови биохимический (билирубин, АЛТ, АСТ, глюкоза, а также железо сыворотки, общая железосвязывающая способность сыворотки, ферритин), ультразвуковое исследование внутренних органов, анализ кала на скрытую кровь.

4. Выбор тактики лечения, в том числе решение вопроса о необходимости стационарного лечения, должен быть осуществлен с учетом результатов эндоскопического обследования пациента. Эталонном лечением НПВП - ассоциированных гастропатий является назначение антисекреторной терапии с целью коррекции факторов агрессии, воздействующих на слизистую оболочку желудка. Препаратами выбора являются ингибиторы протонной помпы (ИПП), используемые в стандартных дозах в острой стадии патологического процесса в гастродуоденальной зоне и в поддерживающих дозах в качестве профилактического средства. Пациенту показана терапия ИПП в постоянном режиме в сочетании с постоянным приемом ДАТТ.

В период острых проявлений НПВП-гастропатии в комбинации с ИПП показана терапия гастропротекторами (Висмута трикалия дицитрат, Ребамипид, Сукральфат) курсами не менее 4 недель. В случае выявления инфекции *H. pylori* пациенту показана эрадикация инфекции с целью снижения степени риска ulcerогенных воздействий на слизистую оболочку гастродуоденальной зоны при продолжающейся терапии Аспирином и Клопидогрелем.

Пациенту показана в постоянном режиме терапия ИБС: помимо ДАТТ рекомендуется прием гиполипидемического средства (Аторвастатина, Розувастатина), селективного β -блокатора (Бисопролола), мочегонного средства (Верошпирона, Торасемида), ингибитора АПФ в связи с наличием симптомов сердечной недостаточности и с учетом уровня артериального давления.

В случае выявления сидеропении показана терапия препаратами железа до достижения уровня нормальных значений гемоглобина.

Медикаментозная терапия должна проводиться на фоне использования диетотерапии. Показана диета в рамках стола 1 в период обострения на 4-6 недель с последующим индивидуальным расширением в рамках стола 5п.

5. При выборе ИПП следует руководствоваться сведениями о лекарственном взаимодействии препаратов. С учетом необходимости использования комбинированной терапии, включающей Клопидогрел, следует выбирать ИПП с наименьшими лекарственными взаимодействиями: оптимальный выбор – Пантопразол 40 мг 2 раза в день или Рабепразол 20 мг 2 раза в день не менее 4 недель, далее препарат ИПП может применяться в половинной дозе.

В качестве схемы эрадикации инфекции *H. pylori* возможно использование 10-дневной тройной терапии с добавлением Висмута трикалия дицитрата с последующей пролонгацией курса цитопротектора до 4 недель.

Четырехнедельные курсы цитопротекторов (Ребамипид) целесообразно повторять 3-4 раза в год.

10.2. Требования к итоговой аттестации

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «Терапия» проводится в форме очного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-нефролога.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Терапия».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Терапия» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

Документ, выдаваемый после завершения обучения - **Удостоверение о повышении квалификации.**

10.3. Форма итоговой аттестации.

Итоговая аттестация на цикле дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Острые и хронические болевые синдромы» по специальности «Терапия» осуществляется в виде экзамена.

1 этап – решение ситуационных задач

2 этап – оценка освоения практических навыков

3 этап – собеседование

Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации:

Ситуационная задача № 1

Больная Ю. 30 лет поступила в противотуберкулезный стационар с жалобами на кашель, слабость. С января отмечает небольшое недомогание, слабость, потливость, повышением температуры до 37,3-37,5°C. При поступлении: состояние средней степени тяжести, температура тела - 37,2°C. Астенического телосложения, пониженного питания, кожные покровы бледные.

Периферические лимфоузлы не изменены. Грудная клетка цилиндрическая. Перкуторный звук над всеми отделами лёгочный. При аускультации ослабленное везикулярное дыхание в верхней доле левого лёгкого, хрипов нет. Границы сердца не изменены. Тоны ясные, ритмичные, шумов нет. Пульс - 72 удара в минуту. АД - 120/80 мм рт. ст. По остальным органам и системам патологии не выявлено. В мокроте методом бактериоскопии и посевом МБТ обнаружены. Анализ мочи без патологии.

Рентгенологически в левом лёгком на уровне II-III рёбер округлая, с нечёткими контурами, средней интенсивности фокусная тень размером 3,0×3,5 см с участком просветления в центре и дорожкой к корню. Реакция Манту с 2 ТЕ - папула 10 мм. Диаскинтест - 10 мм.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Назначьте схему лечения для данного заболевания.
5. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?

Ситуационная задача № 2

Больная Б. 48 лет жалуется на раздражительность, сердцебиение, перебои и сжимающие боли в области сердца, одышку, усиливающуюся при ходьбе, отёки на ногах, плохую переносимость жары, повышенную потливость, мышечную слабость, похудание, нарушение сна.

Перебои в области сердца стала отмечать в течение последних 2 лет. В течение года появились отёки на ногах, к врачу не обращалась. Менопауза с 46 лет, с частыми приливами. За 2 года похудела на 7 кг при повышенном аппетите.

Три недели назад была госпитализирована в кардиологическое отделение по поводу пароксизмальной мерцательной аритмии. Проводимое лечение в кардиологическом отделении было без эффекта.

Объективно: больная суетлива, многословна, склонна к плаксивости, пониженного питания. Кожный покров бархатистый, тёплый, с усиленной пигментацией в местах трения одеждой. Определяется видимое утолщение шеи в области щитовидной железы, при пальпации железа средней плотности, безболезненна, подвижна. Определяется мелкий тремор вытянутых кистей рук. Пульс - 100 ударов в минуту, аритмичный, слабого наполнения и напряжения. Левая граница относительной сердечной тупости на 1 см кнаружи от левой среднеключичной линии. Тоны сердца приглушены, ЧСС - 115 в минуту, АД - 140/70 мм рт. ст. Печень не пальпируется. Отёков нет.

Вопросы:

1. Для какого синдрома характерны вышеперечисленные симптомы?

2. Каков патогенез тахикардии?
3. Какие лабораторные обследования необходимо провести для установления диагноза?
4. Какие инструментальные обследования необходимо провести для установления диагноза?
5. Какова тактика лечения пациентки?

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

1. Проанализировать общий анализ мочи, общий анализ крови и дать заключение.
2. Проанализировать биохимический анализ крови и дать заключение.
3. Проанализировать данные ЭКГ, УЗИ и дать заключение.
4. Проанализировать серию рентгенограмм больных и дать заключение.

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Острый болевой синдром: этиология, патогенез, диагностика, лечение.
2. Хронический болевой синдром: патогенез, классификация.
3. Ноцицептивная боль: патогенез, клиника, диагностика, терапия.
4. Нейропатическая боль: патогенез, клиника, диагностика, терапия.
5. Смешанный болевой синдром: особенности течения, диагностика, принципы терапии.
6. Головная боль: классификация, принципы диагностики.
7. Мигрень: классификация, диагностика, лечение.
8. Головная боль напряжения: особенности течения, дифференциальная диагностика, принципы терапии.
9. Антидепрессанты в лечении ХБС.
10. Немедикаментозные методы терапии ХБС.

11. Организационно-педагогические условия реализации программы

11.1 Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

- Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- Приказа Минздрава России № 707н от 08.10.2015 г. «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»»).
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения".
- Приказ Министерства здравоохранения и Социального развития Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 928н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения".
- Приказ Министерства здравоохранения и Социального развития Российской Федерации № 316н от 13.04.2011г. "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы по профилю "неврология". Зарегистрирован в Минюсте России 30.05.2011г. №20888.
- Приказ Министерства здравоохранения и Социального развития Российской Федерации
- РФ № 717 от 21.11.2007 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным болезнью Паркинсона".
- Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1540н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при дистониях". Зарегистрировано в Минюсте России 21 марта 2013 г. N 27805

**11.2 Учебно-методическая документация и материалы по всем рабочим программам
учебных модулей
Учебно-наглядные пособия**

№	Наименование	Количество
1	Банк рентгенограмм	30
2	Комплект ОАК, ОАМ, Б\х анализов крови, УЗИ при различных заболеваниях	30
3	Банк мультимедийных презентаций	

<ol style="list-style-type: none"> 1. Патофизиология боли. 2. Классификация, клинические особенности различных патофизиологических болевых синдромов. 3. Дифференциальная диагностика ХБС. 4. Болевые синдромы в терапии. Клиника, диагностика, лечение 5. Головная боль. Клиника, диагностика, лечение. 6. Боль в спине: причины, классификация дорсалгий, лечение болевых синдромов спины. 7. Боли в конечностях. 8. Абдоминальная боль

Перечень учебных, учебно-методических материалов, изданных сотрудниками кафедры терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии

№	Наименование методических пособий и др. учебно-методических материалов	Составители, издательство, год издания	Обеспеченность	
			Количество на кафедре	Электронное издание
1	Нейропатическая боль	Сафуанова Г.Ш., Никуличева В.И., Фаизова Л.П., Фархутдинова Л.М. Отпечатано ООО «Феникс», Уфа, 2015.- 41 с.	5	+

Рекомендуемая литература

ОСНОВНАЯ:

1. Никифоров А. С. Общая неврология [Электронный ресурс] / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 704 с.
2. Скоромец А. А. Нервные болезни [Текст] : учеб. пособие для системы послевуз. образования врачей по спец. "Терапия" / А. А. Скоромец, А. П. Скоромец, Т. А. Скоромец. - 6-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2013. - 554, [6] с.
3. Скоромец А. А. Нервные болезни [Электронный ресурс] / Скоромец А. А., Сорокоумов В. А., Скоромец Т. А // Справочник врача скорой и неотложной медицинской помощи / под ред. С.Ф. Багненко и И.Н. Ершовой. - Изд. 6-е, перераб. и доп. - СПб.: Политехника, 2011. – Гл. IV. – С. 88-111.
4. Авакян Г. Н. Рациональная фармакотерапия в неврологии [Электронный ресурс] : руководство для практикующих врачей / Авакян Г. Н., Гехт А. Б., Никифоров А. С. ; под общ.ред. Е. И. Гусева . - М. : Литтерра , 2014 . - 744 с.
5. Никифоров А. С. Частная неврология [Электронный ресурс] / А. С. Никифоров, Е. И.

Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с. : ил.

6. Неврология: национальное руководство под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, В.И. Скворцовой, А.Б. Гехт. М: 2010. - 1040 с.

7. Болевые синдромы в неврологической практике под ред. А.М.Вейна. М.: МЕДпресс, 1999. – 372 с.

8. Штульман Д.Р., Левин О.С. Неврология. Справочник практического врача. 8-е издание. М: 2012 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ:

1. Гусев Е. И. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : в 2 т. / Гусев Е. И., Коновалов А. Н., Скворцова В. И. . - 2-е изд., испр. и доп. . - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2013 . – 624 с.

2. Гинсберг Л. Неврология для врачей общей практики [Электронный ресурс] : пер. с англ. / Гинсберг Л. - 2-е изд., доп. - М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2013. - 368 с. : ил. – (Лучший зарубежный учебник).

3. Елифанов В. А. Реабилитация в неврологии [Электронный ресурс] : руководство / В. А. Елифанов, А. В. Елифанов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 416 с.

4. Котов С. В. Основы клинической неврологии. Клиническая нейроанатомия, клиническая нейрофизиология, топическая диагностика заболеваний нервной системы [Электронный ресурс] : руководство / Котов С. В. . - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2011 . - 672 с. : ил.

Программное обеспечение

№	Наименование	Составители, год издания
	1	2
1	Мультимедийные лекции по всем разделам программы согласно учебно-тематическому плану и расписанию	Сотрудники кафедры, 2018
2	Материалы клинических конгрессов, школ, конференций научного общества неврологов, терапевтов РФ	2017-2018
3	Видеолекции членов научного общества неврологов, терапевтов России	2017-2018
4	Национальное интернет общество специалистов по внутренним болезням	www.internist.ru

11.3. Интернет-ресурсы

1. Сайт Национальное общество по изучению болезни Паркинсона и расстройств движений – URL: <http://parkinsonizm.ru/>
2. Сайт Российского Межрегионального Общества по изучению боли– URL:<http://painrussia.ru/>
3. Сайт Московского общества рассеянного склероза – URL: <http://http://www.mosors.narod.ru/>
4. Сайт Научного центра Неврологии – URL: [http:// http://www.neurology.ru/](http://http://www.neurology.ru/)
5. Сайт Региональной общественной организации «Общество специалистов по нервно-мышечным болезням» - URL: <http://www.neuromuscular.ru/>
6. Сайт Центрального Информационного портала по эпилепсии для врачей и пациентов –URL: <http://www.epilepsia365.ru/>

12. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки

12.1. Материально-техническое обеспечение

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
1	мультимедиапроекторы	5
2	компьютеры	7
3	интерактивная доска	1
4	оверхеды	2
5	ноутбуки	7
6	негатоскоп	2

12.2 Перечень тематических учебных комнат и лабораторий

№ п/п	Название лаборатории	Место расположения	Площадь кв.м.	Кол-во посадочных мест
1	Лаборатория по гематологии	Эндокринологическое отд. РКБ	20	8
2	Лаборатория по эндокринологии	Эндокринологическое отд. РКБ	12	7
3	Лаборатория по кардиологии	Кардиологическое отд. РКБ	14	7
4	Лаборатория по гастроэнтерологии	Гастроэнтерологическое отд. РКБ	12	7
5	Лаборатория по гематологии	Гастроэнтерологическое отд. РКБ	12	7
6	Лаборатория по кардиологии	Административный корпус РКБ	15	7
7	Лаборатория по нефрологии	Хирургический корпус РКБ	18	8

8	Лаборатория по нефрологии	Эндокринологическое отд. РКБ	13	7
---	---------------------------	------------------------------	----	---

12.3 Учебные помещения

Учебные кабинеты п/п	Перечень помещений	Количество	Площадь в кв.м.
1.	Кабинет проф. Сафуановой Г.Ш	1	20
2.	Кабинет проф. Никуличевой В.И.	1	12
3	Кабинет проф. Фаизовой Л. П.	1	12
4	Кабинет проф. Фархутдиновой Л. М.	1	12
5	Кабинет проф. Загидуллина И. М.	1	18
6	Кабинет доц. Чепурной А.Н.	1	14
7	Кабинет доц. Лехмус Т. Ю.	1	14
8	Кабинет для работы с ординаторами	1	12
9	Лаборантская комната	1	10
Лекционные залы			
10	Диагностический центр РКБ, 7-этаж, конференц-зал	1	100
11	Клуб «Медик», комната 5	1	50
	ИТОГО	11	274

Общая площадь помещений для преподавателя (чтения лекций и проведения семинаров) составляет 274 кв. м.

На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке в 20 человек) составляет 13,7 кв.м.

12.4. Клинические помещения

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Количество коек	Площадь в кв.м.
1	Ординаторская в кардиологическом отделении	1	50	20
2	Ординаторская в гематологическом отделении	1	40	20
3	Ординаторская в ревматологическом отделении	1	50	20
4	Ординаторская в нефрологическом отделении	1	40	20
5	Ординаторская в эндокринологическом отделении	1	70	20
6	Ординаторская в урологическом отделении	1	40	25
7	Ординаторская в отделении гемодиализа	1	20	25
	ВСЕГО:			150

Общая площадь для преподавателя, включая помещения клинической базы составляет 424 кв.м.

На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке- 20 курсантов) составляет 21,2 кв.м.

13. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1	Патофизиология боли. Классификация, клинические особенности различных патофизиологических болевых синдромов. Дифференциальная диагностика ХБС.	Лехмус Т.Ю.	К.м.н доцент	БГМУ доцент	
2	Головная боль. Клиника, диагностика, лечение.	Лехмус Т.Ю.	К.м.н доцент	БГМУ доцент	
3	Боль в спине: причины, классификация дорсалгий, лечение болевых синдромов спины.	Лехмус Т.Ю.	К.м.н доцент	БГМУ доцент	
4	Боли в конечностях.	Лехмус Т.Ю.	К.м.н доцент	БГМУ доцент	
	Абдоминальная боль	Лехмус Т.Ю.	К.м.н доцент	БГМУ доцент	

14. Основные сведения о программе (в электронном виде)

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
1.	Наименование программы	«Острые и хронические болевые синдромы» по специальности «Терапия»
2.	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	36 ч, в т.ч. 18 аудиторных часов
3.	Варианты обучения	Очно-заочная с применением ДОТ

4.	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования по специальности «Терапия» и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.
5.	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Сертификат по специальности «Терапия»
6.	<i>Категории обучающихся</i>	<p>Врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело» и послевузовское и (или) дополнительное профессиональное образование и сертификат специалиста по специальности «Терапия»¹</p> <p>¹ Приказ МЗ РФ от 8 октября 2015 г. № 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки медицина и здравоохранение»</p>
7.	Структурное подразделение, реализующее программу	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО
8.	Контакты	Г. Уфа, ул. Ленина, 3 кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО
9.	Предполагаемый период начала обучения	По учебному плану ИДПО
10.	Основной преподавательский состав	Сафуанова Г. Ш. д.м.н., профессор, зав.каф. Лехмус Т.Ю. к.м.н., доцент
11.	Аннотация	Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-терапевта. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристика-

		<p>ми по соответствующей специальности врача-терапевта (квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе).</p> <p>Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом. Каждый раздел модуля подразделяется на темы.</p>
	Цель и задачи программы	Приобретение и совершенствование профессиональных знаний и практических навыков по диагностике и терапии острых и хронических болевых синдромов, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача терапевта.
	Модули (темы) учебного плана программы	<p>Модуль 1. Патофизиология боли.</p> <p>Классификация, клинические особенности различных патофизиологических болевых синдромов. Дифференциальная диагностика ХБС.</p> <p>Модуль 2. Болевые синдромы в терапии. Клиника, диагностика, лечение</p> <p>2.1. Головная боль. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>2.2. Боль в спине: причины, классификация дорсалгий, лечение болевых синдромов спины.</p> <p>2.3. Боли в конечностях.</p> <p>2.4. Абдоминальная боль</p>
	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	В реализации программы участвуют ведущие специалисты в области терапии Республики Башкортостан. Применяются дистанционные обучающие технологии. Обсуждаются самые последние достижения медицины и современные подходы в диагностике и лечении острых и хронических болевых синдромов.
14.	Дополнительные сведения	http://edu.bashgmu.ru/mod/resource/view.php?id=57787