



АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ
«ТОМСКИЙ МЕЖРЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР
ОБУЧЕНИЯ»

УТВЕРЖДЕНО:
Директор АНО ДПО «ТМЦО»
Е. В. Ильяш
«09» января 2019 г.



Дополнительная профессиональная образовательная программа
повышения квалификации цикла
«Функциональная диагностика»

	Должность	Фамилия	Подпись	Дата
Разработал	Преподаватель АНО ДПО «ТМЦО»	Стреладкин Г.П.		

Томск 2019

Содержание программы

- I. Пояснительная записка
- II. Учебно-тематический план
- III. Календарный учебный график
- IV. Организационно-педагогические условия реализации программы
- V. Планируемые результаты
- VI. Оценочные и методические материалы

Цель - совершенствование систематизированных теоретических знаний по функциональной диагностике и практическими умениями и навыками.

Задачи:

Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача функциональной диагностики, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-специалиста по функциональной диагностике, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

4. Формирование профессиональных компетенций и практических навыков по оказанию неотложной помощи.

Форма обучения: заочная (очная) с применением дистанционных технологий

Срок обучения: 144 часа.

Режим занятий: 6 часов в день

Категория обучающихся: специалисты среднего профессионального образования имеющие сертификат «Функциональная диагностика»

Применение дистанционных образовательных технологий

Дистанционные образовательные технологии применяются частично.

В учебном процессе с применением использоваться следующие организационные формы учебной деятельности:

- обзорные (установочные) лекции;
- самостоятельная работа с материалами
- самостоятельная работа с программами контроля знаний (тестами);

№	Наименование модулей	Всего часов	В том числе		Самостоятельная работа	Форма контроля
			Лекционные	Практические		
1	Введение.	15	5	3	7	зачет
2	Сестринский персонал в медицине катастроф	16	6	5	5	зачет
3	Основы сестринского дела.	17	5	5	7	зачет
4	Теоретические основы сестринского дела.	18	6	6	6	зачет
5	Инфекционная безопасность и инфекционный контроль.	18	5	6	7	зачет
6	Электрографические методы исследования сердца	18	6	5	7	зачет
7	Электроэнцефалография	18	6	6	6	зачет
8	Эхокардиография	18	6	6	6	зачет
9	Итоговое тестирование	6		6		экзамен
	ИТОГО:	144	45	48	51	

III. Календарный учебный график

Календарный учебный график разработан в соответствии с Правилами внутреннего учебного распорядка в автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Тюменский Межрегиональный Центр Обучения» от 11.01.2018г №51.21;

- Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,

- приказом Минобрнауки России от 01.07.2013г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»,

- приказом Минобрнауки РФ от 18.04. 2013 г. № 292 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным программам профессионального обучения»,

- Уставом АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр обучения»

Календарный учебный график учитывает в полном объеме заявки организаций, заявления от физических лиц, возрастные особенности обучаемого контингента, и отвечает требованиям охраны их жизни и здоровья в процессе обучения.

Продолжительность обучения в АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр обучения»: Учебным годом в АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр обучения» считается календарный год с 1 января по 31 декабря.

Режим работы АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр обучения»:

Продолжительность рабочего времени в день- 8 часов

Продолжительность рабочего времени в предпраздничные дни - сокращены на 1 час.

Начало работы в- 9час.00 мин.

Перерыв-с 12-00 до 13-00 час.

Окончание работы в 18-00 час.

Режим рабочего дня преподавателей определяется учебной нагрузкой.

Праздничные и выходные дни- с 1-по 8 января 2018г.,

23-25 февраля 2018г., 8-9 марта 2018 г., 1и 9 мая 2018г., 11-12 июня 2018г., с 3 по 5 ноября 2018 года, 31 декабря 2018г.

Регламент образовательного процесса:

Продолжительность учебной недели 40 часов - 5 дней (понедельник-пятница),

Регламентирование образовательной деятельности на день 6-8 часов.

Учебные занятия организуются в одну смену (при необходимости в 2 смены).

Начало учебных занятий в 9.00 , окончание в 16.15 (с часовым перерывом на обед).

Продолжительность уроков (академический час): 45 мин. Перерыв между уроками-10 мин

Наполняемость групп: не более 20 человек

График организации учебных групп

№	Направление обучения	Месяцы/даты											
		ян-варь	фев-раль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	де-кабрь
1	«Функциональная диагностика»	По мере комплектации групп											

V. Организационно-педагогические условия реализации программы.

1. Выбор методов обучения для каждого занятия определяется преподавателем в соответствии с составом и уровнем подготовленности слушателей, степенью сложности излагаемого материала.

2. Лекционные занятия проводятся с целью теоретической подготовки слушателей.

Цель лекции - дать систематизированные основы знаний по учебной теме, акцентировать внимание на наиболее сложных вопросах темы занятия. Лекция должна стимулировать активную познавательную деятельность слушателей, способствовать формированию их творческого мышления.

3. Практические занятия включают в себя - создании проблемной ситуации, её анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и её обоснования, решение ситуационных задач с недостающими и избыточными данными, задач с противоречивыми условиями, задач, требующих ограниченного времени на решение, задач с вероятными решениями, задач на умение найти чужую ошибку.

4. Для реализации программы необходимо наличие видео-аудио оборудование (системный блок Hp, монитор Benq, мышь Oklick, клавиатура SVEN, колонки SVEN, камера Logitech).

VI. Планируемые результаты

По окончании курса обучающийся должен знать:

- законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья населения;
- основы медицинского страхования и деятельности медицинских организаций в условиях страховой медицины;
- основы анатомии и физиологии человека, половозрастные особенности;
- основы общей патологии человека;
- основы иммунологии и реактивности организма;
- основы и клиническое значение лабораторной диагностики заболеваний;
- вопросы экспертизы трудоспособности и законодательства Российской Федерации по вопросам врачебно-трудовой экспертизы и социально-трудовой реабилитации;

- нормативно-правовую базу по основам законодательства и директивным документам, определяющим деятельность службы функциональной диагностики, организации службы функциональной диагностики;
- современные возможности и принципы работы с диагностическим оборудованием;
- нормальную и патологическую физиологию исследуемых органов и систем;
- вопросы общемедицинских дисциплин в объеме, необходимом для решения профессиональных задач;
- функционально–диагностические методы, используемые для исследования заболеваний сердца и сосудов;
- функционально–диагностические методы при исследовании заболеваний органов дыхания;
- функционально–диагностические методы, используемые для исследования заболеваний центральной и периферической нервной системы;
- основы медицинской этики и деонтологии

По окончании курса обучающийся должен уметь:

- проводить диагностические исследования сердечно – сосудистой системы;
- проводить диагностические исследования дыхательной системы;
- проводить диагностическое исследование нервной системы;
- оценить резервные возможности сердечно - сосудистой, дыхательной, нервной системы с учетом клинической интерпретации данных исследования и построения алгоритмов диагностического поиска при различной патологии;
- оценить возможности эффективности лечебных мероприятий посредством диагностических методов;
- работать на современном диагностическом оборудовании;
- организовать работу отделения функциональной диагностики; вести учетно-отчетную медицинскую документацию;
- иметь навыки работы с медицинской литературой

VII. Оценочные и методические материалы.

ФОРМА ПРОВЕРКИ ЗНАНИЙ.

Проверка знаний слушателей включает текущий контроль и итоговый контроль.

Текущий контроль осуществляется преподавателями в процессе проведения занятий.

Итоговый контроль проводится в форме экзамена (теста).

Проверка знаний проводится комиссией, созданной приказом директора обучающей организации.

К экзамену допускаются лица, выполнившие все требования, предусмотренные программой.

ДОКУМЕНТЫ ОБ ОБУЧЕНИИ.

Слушателям, усвоившим все требования программы «Функциональная диагностика» и успешно прошедшим проверку знаний, выдается удостоверение/сертификат утвержденного образца.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Перечень контрольных вопросов для проведения итоговой аттестации/сертификации по рабочей учебной программе цикла повышения квалификации «Функциональной диагностики» в объеме 144 учебных часов

Выберите два правильных ответа.

1. Медсестра кабинета функциональной диагностики может устранить:

- а) возникшие при регистрации на ЭКГ сетевые помехи
- б) возникшие на ЭКГ мышечные помехи
- в) неисправность блока питания
- г) неисправность кабеля отведений

Выберите один правильный ответ.

2. Сетевой фильтр при записи ЭКГ следует включать только при:

- а) наличии «сетевой» наводки
- б) наличии мышечной наводки («соматической» дрожи)
- в) плавании изолинии
- г) выявлении на ЭКГ признаков декстрокардии

Выберите один правильный ответ.

3. При миграции водителя ритма на ЭКГ изменяется зубец:

- а) Р
- б) Q
- в) R
- г) T

Выберите один правильный ответ.

4. Углубленный «позиционный» зубец Q выявляется в следующих отведениях:

- а) I стандартном
- б) II стандартном
- в) III стандартном
- г) aVF

Выберите два правильных ответа.

5. При регистрации ЭКГ в III - ем стандартном отведении на задержанном вдохе «позиционный» зубец Q:

- а) уменьшается
- б) исчезает
- в) не меняется
- г) увеличивается

Выберите три правильных ответа.

6. Выделите наиболее неблагоприятные желудочковые экстрасистолы:

- а) ранние
- б) групповые
- в) политопные
- г) поздние

Выберите два правильных ответа.

7. Характерные ЭКГ признаки предсердной пароксизмальной тахикардии:

- а) внезапный приступ учащения ЧСС до 140 – 220 в минуту
- б) нормальные желудочковые комплексы QRS
- в) расширенные желудочковые комплексы QRS
- г) вместо QRS беспорядочные волны разной амплитуды и формы

Выберите два правильных ответа.

8. Частые жалобы пациентов с полной атриовентрикулярной (АВ) блокадой на фоне выраженной брадикардии:

- а) на приступы потери сознания
- б) на головокружения
- в) одышку
- г) головную боль

Выберите один правильный ответ.

9. Частой причиной развития инфаркта миокарда является:

- а) атеросклероз
- б) ревматизм
- в) миокардит
- г) пороки сердца

10. Для уточнения признаков инфаркта миокарда (ИМ) у пациента с хронической легочной патологией следует снять дополнительные ЭКГ отведения:

- а) по Небу
- б) «высокие» грудные
- в) «низкие» грудные
- г) «правые» грудные

Выберите три правильных ответа.

11. Выделите «опасные» нарушения ритма и проводимости в острой стадии инфаркта миокарда (ИМ):

- а) миграция водителя ритма
- б) пароксизмальная желудочковая тахикардия
- в) пароксизмальная наджелудочковая тахикардия
- г) фибрилляция желудочков

Выберите три правильных ответа.

12. У пациента с острым инфарктом миокарда в реанимации на мониторе постоянно регистрируется ЭКГ для выявления:

- а) экстрасистолии
- б) нарушений ритма
- в) нарушений проводимости
- г) признаков развития инфаркта миокарда

Выберите три правильных ответа.

13. Выделите «атипичные» варианты клинической картины инфаркта миокарда:

- а) абдоминальный
- б) астматический
- в) цереброваскулярный
- г) болевой

14. Рекомендации пациенту при проведении метода суточного мониторирования АД:

- а) перед началом измерения, услышав сигнал, остановиться

- б) перед измерением руку расслабить и дождаться окончания измерения
- в) при симптомах подъема давления сделать дополнительное измерение
- г) на ночь манжету отсоединить от аппарата

Выберите три правильных ответа.

15. Пациента следует оставить на кушетке и вызвать врача при выявлении на ЭКГ следующих признаков:

- а) инфаркта миокарда
- б) пароксизмальной наджелудочковой тахикардии
- в) пароксизмальной желудочковой тахикардии
- г) желудочковой экстрасистолии по типу бигеминии

Выберите три правильных ответа.

16. Велоэргометрия (проба с физической нагрузкой) проводится:

- а) при жалобах на загрудинные боли при физической нагрузке на фоне нормальной ЭКГ
- б) при атипичном болевом синдроме в грудной клетке
- в) для ВТЭКа после перенесенного инфаркта миокарда
- г) при гипертонической болезни

Выберите два правильных ответа.

17. При проведении велоэргометрии для исключения помех при записи ЭКГ электроды от конечностей следует:

- а) расположить в области ключиц и поясницы
- б) расположить в области лопаток и поясницы
- в) оставить на конечностях
- г) расположить произвольно

Выберите три правильных ответа.

18. Велоэргометрия проводится под контролем:

- а) ЧСС
- б) АД
- в) ЭКГ
- г) ЧД (числа дыханий)

Выберите один правильный ответ.

19. При возрастающей нагрузке на велоэргометре длительность каждой ступени составляет:

- а) 1 минуту
- б) 2 минуты
- в) 3 минуты
- г) 4 минуты

Выберите три правильных ответа.

20. После прекращения пробы с физической нагрузкой ЭКГ следует регистрировать до восстановления исходных данных:

- а) ЧСС

- б) АД
- в) ЭКГ
- г) ЧД (числа дыханий)

Выберите три правильных ответа.

21. ЭКГ признаки прекращения велоэргометрии:

- а) нарушения ритма – мерцание или трепетание предсердий
- б) нарушения проводимости – блокады сердца
- в) частые желудочковые экстрасистолы
- г) синусовая аритмия

Выберите один правильный ответ.

22. Электроэнцефалография - это метод, при котором:

- а) регистрируются биотоки коры головного мозга
- б) определяется кровенаполнение в бассейне внутренней сонной артерии
- в) определяется кровенаполнение в бассейне наружной сонной артерии
- г) определяется кровенаполнение в позвоночных артериях

23. Для регистрации электроэнцефалографии (ЭЭГ) в повседневной практике чаще используются электроды следующих типов:

- а) мостиковые
- б) чашечковые
- в) круглые
- г) ленточные

Выберите три правильных ответа.

24. Для регистрации электроэнцефалографии (ЭЭГ) электроды устанавливают на следующие анатомические области:

- а) лобные
- б) центральные
- в) теменные, затылочные
- г) сосцевидные

Выберите три правильных ответа.

25. При проведении электроэнцефалографии (ЭЭГ) проводятся следующие пробы:

- а) следует открыть - закрыть глаза
- б) с фотостимуляцией
- в) с гипервентиляцией
- г) с поворотами головы

МЕТОДИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ:

1. Доступ к пользованию электронной-библиотечной системы IPR BOOKS.
2. Презентации по функциональной диагностике
3. Конспекты лекций, по каждой теме.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Кулаичев, А. П. Компьютерная электрофизиология и функциональная диагностика / А.П. Кулаичев. - М.: Форум, Инфра-М, 2007. - 640 с.
2. Курцин, И. Т. Новый метод функциональной диагностики заболеваний желудка человека / И.Т. Курцин. - М.: Издательство Академии медицинских наук СССР, 1977. - 252 с.
3. Лебеденко, И. Ю. Инструментальная функциональная диагностика зубочелюстной системы / И.Ю. Лебеденко, С.Д. Арутюнов, М.М. Антоник. - М.: МЕДпресс-информ, 2010. - 455 с.
4. Руководство по функциональной диагностики в кардиологии. Современные методы и клиническая интерпретация. - М.: Практическая медицина, 2012. - 162 с.
5. Смолянинов, А. Б. Клинико-лабораторная и функциональная диагностика внутренних болезней / А.Б. Смолянинов. - М.: СпецЛит, 2009. - 146 с.