

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ФГБОУ ВО ДонГМУ
Минздрава России
член-корр. НАМНУ, проф. Г.А. Игнатенко

« _____ » _____ 2023 г.

**Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации
«Избранные вопросы ревматологии в практике врача-терапевта»**

Кафедра терапии ФИПО им проф. А.И. Дядыка

Трудоемкость: 36 часов/36 зачетные единицы трудоемкости
Специальность основная: терапия
Форма обучения: очная

Донецк 2023

Разработчики программы:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, учёное звание	Занимаемая должность
1.	Тарадин Геннадий Геннадьевич	к.м.н., доцент	Зав. кафедрой терапии ФИПО им. проф. А.И. Дядыка
2.	Христуленко Алина Леонидовна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры терапии ФИПО им. проф. А.И. Дядыка
3.	Ракитская Ирина Валериевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры терапии ФИПО им. проф. А.И. Дядыка

ДПП ПК «Избранные вопросы ревматологии в практике врача-терапевта» обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры терапии ФИПО им. проф. А.И. Дядыка «31» марта 2023 г., протокол № 9

Зав. кафедрой терапии ФИПО
им. проф. А.И. Дядыка,
к.м.н., доцент



 (подпись)

Г.Г. Тарадин

ДПП ПК «Избранные вопросы ревматологии в практике врача-терапевта» рассмотрена на заседании методической комиссии ФИПО «27» апреля 2023 г., протокол № 5

Председатель комиссии, д.м.н.,
профессор



 (подпись)

А.Э. Багрий

ДПП ПК «Избранные вопросы ревматологии в практике врача-терапевта» рассмотрена на заседании Ученого совета ФИПО «27» апреля 2023 г., протокол № 7

Председатель Ученого совета ФИПО,
к.м.н., доцент



 (подпись)

А.В. Ващенко

Заместитель проректора по учебной работе
по вопросам последипломного образования,
к.м.н., доцент



 (подпись)

А.Л. Христуленко

ДПП ПК «Избранные вопросы ревматологии в практике врача-терапевта» утверждена на заседании Ученого совета ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России протокол № 3 от «27» апреля 2023 г.

Секретарь Ученого совета
ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
к.м.н., доцент



 (подпись)

Е.И. Беседина

СОДЕРЖАНИЕ

1.	Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы	стр. 4
2.	Цель программы	стр. 4 – 5
3.	Планируемые результаты обучения	стр. 5 – 13
4.	Учебный план	стр. 14 – 15
5.	Календарный учебный график	стр. 15
6.	Рабочие программы модулей	стр. 16 – 21
7.	Организационно-педагогические условия реализации ДПП	стр. 22 – 24
7.1.	Материально-технические условия реализации программы	стр. 22 – 23
7.2.	Учебно-методическое и информационное обеспечение ДПП	стр. 23 – 24
8.	Формы аттестации и оценочные материалы	стр. 25 – 31

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1. Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей ДПП ПК «Избранные вопросы ревматологии в практике врача-терапевта» со сроком освоения 36 академических часа является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоёмкость обучения.

Дополнительные профессиональные образовательные программы, реализуемые в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, представляют собой комплект учебно-методических документов, определяющих содержание и методы реализации процесса обучения, разработанный и утверждённый вузом с учётом требований рынка труда, федеральных государственных образовательных стандартов, профессиональных стандартов, квалификационных требований.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации ДПП ПК «Избранные вопросы ревматологии в практике врача-терапевта», обусловлена ростом распространённости ревматологических заболеваний, большим разнообразием диагностических и лечебных методик, которыми необходимо овладеть современному врачу-терапевту для улучшения качества жизни пациентов, необходимостью совершенствования и получения новых компетенций врачебной деятельности, адаптированной к новым экономическим и социальным условиям с учётом международных требований и стандартов.

ДПП направлена на формирование у слушателей компетенций, позволяющих оказывать пациентам квалифицированную помощь; формирование готовности и способности к профессиональному, личностному и культурному самосовершенствованию, стремления к постоянному повышению своей квалификации, новаторству.

ДПП регламентирует цели, планируемые результаты обучения, учебный план, календарный учебный график, содержание рабочих программ, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки (Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 г. N499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»).

Программа разработана с учётом:

1. Приказа Минобрнауки России от 01.07.2013 г. N499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

2. Профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утверждённый Министерством труда и социальной защиты РФ от 21.03.2017 г. № 293н, регистрационный номер 1006.

3. Квалификационной характеристики «Врач-терапевт» (Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих; Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», Должности специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием. Утвержден Приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. № 541н г. Москва (ред. от 09.04.2018))

Лицензии на образовательную деятельность ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России

2. Цель программы

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения ДПП.

Совершенствование профессиональных компетенций врача-терапевта, необходимых для выполнения всех видов профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации, в т.ч. диагностической и лечебной трудовых функций. Врач-терапевт выполняет следующие виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, организационно-управленческая.

Задачи теоретической части изучения ДПП:

- 1) совершенствование знаний о патогенетических особенностях развития заболеваний соединительной ткани,
- 2) совершенствование знаний о современных методах диагностики заболеваний соединительной ткани,
- 3) совершенствование знаний о современных методах лечения заболеваний соединительной ткани.

Задачи практической части изучения ДПП:

- 1) совершенствовать умения и владения для диагностики заболеваний соединительной ткани;
- 2) совершенствовать умения и владения в проведении комплексного лечения пациентов с заболеваниями соединительной ткани.

3. Планируемые результаты обучения

Планируемые результаты обучения вытекают из Профессионального стандарта «Врач-терапевт участковый», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 года N 293н., из Квалификационной характеристики «Врач-терапевт» (Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих; Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», Должности специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием. Утвержден Приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. № 541н г. Москва (ред. от 09.04.2018)).

Требования к квалификации врача-терапевта: Высшее образование – специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия» и подготовка в ординатуре по специальности «Терапия» или Высшее образование – специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия» и подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по одной из специальностей: «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Педиатрия», «Терапия» и дополнительное профессиональное образование – программы профессиональной переподготовки по специальности «Терапия», сертификат специалиста по специальности «Терапия».

В результате освоения программы дополнительного профессионального образования «Терапия» врач-терапевт должен актуализировать свои знания, осуществить формирование профессиональной компетенции путем обучения проведению диагностических, дифференциально-диагностических и терапевтических мероприятий у терапевтических пациентов.

В результате успешного освоения программы слушатель усвершенствует имеющиеся профессиональные компетенции - способность/готовность:

- 1) Проводить диагностику заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» (ПК1);
- 2) Назначать лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и контроль его эффективности и безопасности (ПК2);
- 3) Проводить контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе реализация индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (ПК3);
- 4) Проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» (ПК4);
- 5) Проводить мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ПК5);
- 6) Оказывать пациентам медицинскую помощь в экстренной и неотложной форме (ПК6).

Связь Программы с Единым квалификационным справочником

Должность	Должностные обязанности
Врач-терапевт	Выявляет общие и специфические признаки заболевания. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Обосновывает клинический диагноз, план и тактику ведения больного. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Осуществляет первичную профилактику в группах высокого риска.

Связь ДПП ПК с профессиональным стандартом: «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
А/01.7 (ПК 1-6)	Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах	Выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме	Перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов
	Распознавание состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме	Выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме	Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов
	Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента	Выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания	Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)
	Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)	Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
	Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)		Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания
	Применение лекарственных препаратов и медицинских		Правила проведения базовой

	изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах		сердечно-легочной реанимации
			Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции)
			Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания
A/02.7 (ПК 1-6)	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию	Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников
	Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты	Общие вопросы организации медицинской помощи населению
	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента	Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
	Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента	Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи
	Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам	Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах
	Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими	Анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований	Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований,

	порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи		правила интерпретации их результатов
	Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента	Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов
	Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными	Интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента	Методика сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
	Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента	Методика полного физического исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
		Интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами	МКБ
		Осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов	
		Проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний	
		Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий	
		Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи	
		Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской*, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицин-	

		ской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи <i>*Текст соответствует оригиналу. - Примечание изготовителя базы данных.</i>	
A/03.7 (ПК 1-6)	Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками	Современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения	Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением
	Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками	Современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания	Механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением
	Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками		Порядок оказания паллиативной медицинской помощи
	Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого воз-		

	раста, оценка эффективности и безопасности лечения		
A/04.7 (ПК 1-6)	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности и работа в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности	Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами	Порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента
	Подготовка необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы	Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу
	Выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами
	Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, с учетом диагноза и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу
	Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и	Назначать санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том	Мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению с

	<p>проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Оценка эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения в качестве этапа медицинской реабилитации пациента</p>
	<p>Направление пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу</p>		<p>Особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста</p>
A/05.7 (ПК 1-6)	<p>Организация и проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</p>	<p>Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</p>	<p>Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения</p>
	<p>Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами</p>
	<p>Осуществление диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления</p>	<p>Проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления</p>	<p>Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации</p>

хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами	хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития	
Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями	Проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском	Правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий
Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний	Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
Контроль соблюдения профилактических мероприятий	Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту	Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям
Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней	Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции	Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарные правила и нормы
Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания	Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ	Профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний		
Формирование программ		

	здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ		
	Оценка эффективности профилактической работы с пациентами		
А/06.7 (ПК 1-6)	Составление плана работы и отчета о своей работе, оформлении паспорта врачебного (терапевтического) участка	Составлять план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка	Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников
	Проведение анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения	Анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения	Медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки
	Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде	Работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну	Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника
	Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками	Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения	Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками
	Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей	Заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде	Организация медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника
		Контролировать выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками	Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
		Использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»	Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников

4. Учебный план

Трудоёмкость обучения: 36 академических часов. Форма обучения: очная

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)		Совершенствуемые компетенции		
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль		Промежуточная аттестация	
					всего	В том числе с симуляционным обучением								
1	Модуль 1. Клиническая ревматология в практике врача-терапевта. Порядки и стандарты оказания медицинской помощи. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению заболеваний соединительной ткани.	18	18		12	6		6			зачет	Итоговая аттестация	ПК	
1.1	Клиническая ревматология в практике врача-терапевта. Порядки и стандарты оказания медицинской помощи. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению заболеваний соединительной ткани.	18	18		12	6		6						1, 2, 3, 4, 5, 6
2	Модуль 2. Приобретённые поражения клапанного аппарата сердца в практике врача-терапевта. Инфекционный эндокардит. Порядки и стандарты оказания медицинской помощи. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению приобретённых поражений клапанного аппарата сердца, инфекционного эндокардита.	16	16											
2.1	Приобретённые поражения клапанного аппарата сердца в практике врача-терапевта. Инфекционный эндокардит. Порядки и стандарты оказания медицинской помощи.	16	16		8	4	4	4			Т,ПР,ЗС			1, 2, 3, 4, 5, 6

Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению приобретённых поражений клапанного аппарата сердца, инфекционного эндокардита.														
Итоговая аттестация	2	2		8	4	4	4			Т,ПР,ЗС		2	1, 2, 3, 4, 5, 6	
Всего	36	36		20	10	4	10					2		
Общий объем подготовки	36	36												
<i>Сокращения:</i> Т – тестирование ПР – оценка освоения практических навыков (умений) ЗС – решение ситуационных задач														

5. Календарный учебный график

Периоды освоения	1 неделя
Понедельник	У
Вторник	ДОТ
Среда	У
Четверг	ДОТ
Пятница	У
Суббота	ИА
Воскресение	В

Сокращения: У – учебные занятия (аудиторные), ДОТ – учебные занятия с использованием ДОТ, ИА – итоговая аттестация

6. Рабочие программы модулей

Рабочая программа модуля № 1 «Клиническая ревматология в практике врача-терапевта»

Рабочая программа модуля «Клиническая ревматология в практике врача-терапевта» в рамках ДПП ПК «Избранные вопросы ревматологии в практике врача-терапевта» по специальности «Терапия» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам диагностики и лечения заболеваний соединительной ткани в практике врача-терапевта.

Планируемые результаты обучения

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

- Проводить диагностику заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» (ПК1);
- Назначать лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и контроль его эффективности и безопасности (ПК2);
- Проводить контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе реализация индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (ПК3);
- Проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» (ПК4);
- Проводить мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ПК5);
- Оказание пациентам медицинской помощи в экстренной и неотложной форме (ПК6).

Слушатель должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней). Знать этиологию, патогенез, патоморфологию заболеваний соединительной ткани.

1. Учебно-тематический план модуля №1

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия				Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практически е занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация	Итоговая аттестация	
					всего	В том числе с симуляционным обучением								
1	Клиническая ревматология в практике врача-терапевта. Порядки и стандарты оказания медицинской помощи. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению заболеваний соединительной ткани.	18	18		12	6		6				Зачет		1,2,3,4,5,6
1.1	Системные заболевания соединительной ткани.	6	6		4	2		2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6
1.2	Системные васкулиты.	6	6		4	2		2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6
1.3	Заболевания суставов.	6	6		4	2		2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6

Сокращения:

Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

**2. Тематический план модуля №1
«Клиническая ревматология в практике врача-терапевта»**

Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Системная красная волчанка.		2
2	Системные васкулиты.		2
3	Заболевания суставов.		2

Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Системные заболевания соединительной ткани.	4	2	
2	Системные васкулиты.	4	2	
3	Заболевания суставов.	4	2	

Рабочая программа модуля № 2
«Приобретённые поражения клапанного аппарата сердца в практике врача-терапевта. Инфекционный эндокардит»

Рабочая программа модуля «Приобретённые поражения клапанного аппарата сердца в практике врача-терапевта. Инфекционный эндокардит» в рамках ДПП ПК «Избранные вопросы ревматологии в практике врача-терапевта» по специальности «Терапия» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам диагностики и лечения приобретённых поражений клапанного аппарата сердца, инфекционного эндокардита в практике врача-терапевта.

Планируемые результаты обучения

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

- Проводить диагностику заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» (ПК1);
- Назначать лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и контроль его эффективности и безопасности (ПК2);
- Проводить контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе реализация индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (ПК3);
- Проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» (ПК4);
- Проводить мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ПК5);
- Оказание пациентам медицинской помощи в экстренной и неотложной форме (ПК6).

Слушатель должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней). Знать стандарты диагностики и лечения заболеваний соединительной ткани.

1. Учебно-тематический план модуля №2

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия				Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация	Итоговая аттестация	
					всего	в том числе с симуляционным обучением								
2	Приобретённые поражения клапанного аппарата сердца в практике врача-терапевта. Инфекционный эндокардит. Порядки и стандарты оказания медицинской помощи. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению приобретённых поражений клапанного аппарата сердца, инфекционного эндокардита.	16	16		8	4	4	4				Зачет		1,2,3,4,5,6
2.1	Приобретённые поражения клапанного аппарата сердца.	8	8		4	2	2	2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6
2.2	Инфекционный эндокардит.	8	8		4	2	2	2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6
	Итоговая аттестация	2	2										2	

Сокращения:

Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

2. Тематический план модуля №2
«Приобретённые поражения клапанного аппарата сердца в практике врача-терапевта. Инфекционный эндокардит»

Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Приобретённые поражения клапанного аппарата сердца.		2
2	Инфекционный эндокардит.		2

Тематический план семинарских занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Приобретённые поражения клапанного аппарата сердца.	2	
2	Инфекционный эндокардит.	2	

Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Приобретённые поражения клапанного аппарата сердца.	4		
2	Инфекционный эндокардит.	4		

7. Организационно - педагогические условия реализации ДПП

При реализации ДПП применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Реализация ДПП предусматривает использование дистанционных образовательных технологий (ДОТ), применяемых для преподавания теоретических разделов учебных модулей (чтение лекций) с использованием синхронной формы проведения занятий (онлайн лекции в формате вебинара).

Во время проведения практических занятий используются следующие варианты симуляционного обучения: деловая игра, круглый стол, кейс-метод: решение ситуационных задач, моделирующих работу с пациентами.

Итоговая аттестация обучающихся по ДПП осуществляется в очной форме.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками проходит путем непосредственно контакта обучающихся с преподавателями при использовании традиционных форм обучения, а также может осуществляться с применением ДОТ (с использованием ресурсов системы Moodle, посредством электронной почты и т.п.) при подготовке к семинарско-практическим занятиям, а также чтении онлайн лекций в формате вебинаров.

При реализации ДПП местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Университета (клинической базы профильной кафедры).

7.1. Материально-технические условия реализации программы

№ п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий (лекция, практическое занятие, семинар)	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1.	ГБУ «ЦГКБ №1 г. Донецка», ГБУ «ГКБ №5 г. Донецка», включая отделения, учебные комнаты кафедры	Лекции, практические занятия	Компьютер, интерактивная доска, учебно-методические пособия, тестовые задания, ситуационные задачи
2.	Система Moodle специально разработанная для создания качественных online- курсов преподавателями, является пакетом программного обеспечения для создания курсов дистанционного обучения*	Лекция Практическое занятие Тестовое задание	Компьютер, ноутбук, тестовые задания, ситуационные задачи

Система управления обучением (LMS) Moodle установлена на сервере дистанционного образования ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Система Moodle представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также гарантировать, что и пользователи всех производных программ получают вышеперечисленные права) веб-приложение, предоставляющее возможность создавать сайты для онлайн-обучения. Moodle отвечает стандарту SCORM.

Для работы в системе Moodle необходимо Internet-соединение. Рекомендуемая скорость подключения - не менее 1 Мбит/сек. Операционная система: Windows, MAC OS, Linux.

Браузеры:

Internet Explorer, минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя
Mozilla Firefox, минимальная версия – 25.0, рекомендуемая версия – последняя
Google Chrome, минимальная версия – 30.0, рекомендуемая версия – последняя
Apple Safari, минимальная версия – 6, рекомендуемая версия – последняя.

В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript. Также необходимо включить поддержку cookie.

Для просмотра документов необходимы: AdobeReader, программы MS Office (Word, Excel, PowerPoint и др.) или OpenOffice.

Программное обеспечение QuickTime и Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

Для регистрации в системе Moodle слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

7.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение ДПП

а) основная литература:

1. Инфекционный эндокардит / А. Э. Багрий [и др.]. Под ред. Дядыка А. И., Багрия А. Э., Дядык Е. А. Д.: Издатель Заславский А. Ю., 2015. 161 с.
2. Медицинская реабилитация: учебник / под ред. А. В. Епифанова М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. 672 с.
3. Передерий В. Г., Ткач С. М. Основы внутренней медицины. Т. 2. Заболевания системы кровообращения. Ревматические болезни. Заболевания почек. Общие вопросы внутренней медицины: учебник. В.: Нова книга, 2009. 784 с.
4. Передерий В. Г., Ткач С. М. Основы внутренней медицины. Т. 3. Дифференциальный диагноз и ведение больных в клинике внутренней медицины. Острые и неотложные состояния в клинике внутренней медицины: учебник. В.: Нова книга, 2010. 1304 с.
5. Ревматология: национальное руководство / под ред. Е. Л. Насонова, В. А. Насоновой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. 720 с.
6. Сигидин Я. А., Лукина Г. В. Биологическая терапия в ревматологии. 2-е изд., доп. М.: Практическая медицина, 2009. 302 с.
7. Трухан Д. И., Викторова И. А. Внутренние болезни: Кардиология. Ревматология: учебное пособие. М.: МИА, 2013. 376 с.

б) дополнительная литература:

1. Бадочкин В. В. Ревматология. Клинические лекции [Электронный ресурс]. М.: Литтерра, 2014. ISBN 978-5-4235-0123-5. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501235.html>
2. Филоненко С. П., Якушин С. С. Боли в суставах [Электронный ресурс]. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414972.html>
3. Моисеев В. С., Мартынов А. И., Мухин Н. А. Внутренние болезни в 2 т. Т. 2. [Электронный ресурс]: учебник. 3-е изд., испр. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433119.html>
4. Маколкин В. И., Овчаренко С. И., Сулимов В. А. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: учебник. 6-е изд., перераб. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433355.html>
5. Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи [Электронный ресурс]: учебное пособие. / В.И. Маколкин [и др.] М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423912.html>
6. Внутренние болезни. 333 тестовые задачи и комментарии к ним [Электронный ресурс]: учебное пособие. 2-е изд., перераб. и доп. / Л. И. Дворецкий [и др.]. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414828.html>
7. Боль в суставах [Электронный ресурс] / К. В. Котенко [и др.]. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. ISBN 978-5-9704-4314-9. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443149.html>
8. Лесняк О. М. Остеопороз [Электронный ресурс] / под ред. О. М. Лесняк.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. ISBN 978-5-9704-3986-9. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439869.html>

9. Маколкин В. И., Овчаренко С. И., Сулимов В. А. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: учебник. 6-е изд., перераб. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433355.html>
10. Маколкин В. И. Приобретенные пороки сердца. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. 192 с.
11. Моисеев В. С., Мартынов А. И., Мухин Н. А. Внутренние болезни в 2 т. Т. 2. [Электронный ресурс]: учебник. 3-е изд., испр. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433119.html>
12. Насонов Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология [Электронный ресурс]. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html>
13. Котельников Г. П., Булгакова С. В. Остеопороз [Электронный ресурс]. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413906.html>
14. Рациональная фармакотерапия ревматических заболеваний [Электронный ресурс] / В. А. Насонова, [и др.]. Под ред. Насоновой В. А., Насонова Е. Л. М.: Литтерра, 2010. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090395.html>
15. Реабилитация при заболеваниях сердца и суставов [Электронный ресурс]: руководство / С.М. Носков [и др.]. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413647.html>
16. Стрюк Р. И., Маев И. В. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: учебник. 2-е изд., испр. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425169.html>
17. Филоненко С. П., Лыгина Е. В., Зотова Л. А. Госпитальная терапия: в 5 ч.: Ч. 1: Ревматология [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. С. С. Якушина Рязань ООП УИГТиОП, 2018. http://www.studentlibrary.ru/book/ryazgmu_028.html

в) методическое обеспечение учебного процесса:

1. Методические указания для слушателей ДПП ПК «Избранные вопросы ревматологии в практике врача-терапевта».
2. Методические рекомендации для преподавателей ДПП ПК «Избранные вопросы ревматологии в практике врача-терапевта».
3. Наборы тестовых заданий для текущего и итогового контроля.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Электронный каталог WEB-ОРАС Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России <http://katalog.dnmu.ru>
2. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru>
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLIBRARY <http://elibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» <https://cyberleninka.ru/>
5. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>

8. Формы аттестации и оценочные материалы

Текущий контроль

Текущий контроль учебной деятельности врачей-терапевтов осуществляется во время проведения практических, семинарских занятий с целью проверки уровня подготовленности к выполнению конкретных видов работ. Оценивание учебной деятельности проводится стандартизировано. Согласно структуре практического (семинарского) занятия определяются основные виды деятельности, которые оцениваются, прежде всего – практическая работа под руководством преподавателя и текущий тестовый контроль. За каждый из них выставляется отдельная оценка.

Оценивание практической работы – это оценка степени овладения умениями и навыками.

Профильная кафедра, в соответствии с целями занятия и учебным планом, определяет типовые задачи деятельности и умений, которые проверяются и оцениваются.

Например:

- *определение основных симптомов и синдромов (на основе опроса и физикального обследования), определение предварительного диагноза;*
- *определение плана дополнительных методов обследования и оценки результатов;*
- *проведение дифференциального диагноза и определение клинического диагноза;*
- *определение лечебной тактики ведения больного, решение вопросов профилактики заболевания, реабилитации больного;*
- *диагностика и лечение неотложных состояний в соответствии с темой занятия.*

Правильность выполнения типовых задач деятельности и умений, которые проверяются, оценивается баллами «1», «0,5» и «0» (выполнено, выполнено не полностью, не выполнено). Владение практическими навыками оценивается баллами «1» или «0» (выполнено, не выполнено).

Оценки выставляются на основе суммы баллов, полученных слушателями при оценивании степени овладения практическими навыками и умениями, правильности их выполнения, и отношения суммы баллов к максимально возможной сумме баллов (если обучающийся правильно выполнил все требуемые умения и навыки):

- при наличии 90-100 % – «5»,
- 80-89 % – «4»,
- 70-79 % – «3»,
- менее 70 % – «2».

Например:

тема занятия предусматривает, что обучающийся должен продемонстрировать владение 9 практическими умениями и 3 навыками, т.е. максимально возможное количество баллов 12.

Если обучающийся продемонстрировал правильное выполнение всех навыков, но допустил несущественные ошибки при выполнении трёх практических умений (выполнил их не полностью), то он получает $3+6+1,5 = 10,5$ баллов.

Это составляет 87,5% от 12 баллов (максимально возможного количества баллов за практические навыки и умения по данной теме), т.е. оценка 4.

Текущий тестовый контроль осуществляется с помощью индивидуальных наборов тестов из 10 тестовых заданий формата А, проверяющих достижения конкретных целей занятия. Наборы тестовых заданий по каждой теме находятся в электронном и печатном виде на профильной кафедре. Банк тестовых заданий ДПП ПК «Избранные вопросы ревматологии в практике врача-терапевта» составляет 300 тестов.

Оценка за работу с тестовыми заданиями выставляется по шкале:

- при наличии 90-100% правильных ответов тестов – «5»,
- 80-89% правильных ответов – «4»,
- 70-79% правильных ответов – «3»,
- менее 70% правильных ответов – «2».

Промежуточная аттестация

Промежуточная аттестация слушателей ФИПО в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России проводится с целью оценивания результатов освоения обучающимся дисциплин (модулей) ДПП по конкретной специальности на отдельных завершенных этапах обучения.

Промежуточная аттестация слушателей ДПП проводится после завершения изучения дисциплины (модуля) в формате зачета.

Зачет – форма контроля обучения, предусматривающая оценивание освоения слушателем учебного материала исключительно на основании выполнения им определенных видов работ на текущих практических, семинарских, лабораторных занятиях.

Слушателю ДПП выставляется зачет в случае выполнения им в полном объеме учебного плана (отсутствие неотработанных пропусков аудиторных занятий) и всех видов работ, предусмотренных программой по конкретной дисциплине/модулю, при среднем балле успеваемости по дисциплине/модулю 3,0 и выше.

Итоговая аттестация

Итоговая аттестация слушателей ДПП должна выявлять теоретическую и практическую подготовку слушателя по специальности.

Цель итоговой аттестации:

- Установление уровня подготовки слушателя к выполнению профессиональных задач, проверка достижения общей и конкретной целей обучения.
- Проверка уровня сформированности компетенций (теоретической и практической подготовки).

Методические материалы.

1. Фонд оценочных средств цикла.
2. Программа итоговой аттестации.
3. Инструкция по оцениванию учебной деятельности ординаторов, слушателей ФИПО в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, утвержденная в установленном порядке.

К итоговой аттестации допускаются слушатели ФИПО, выполнившие учебный план в полном объеме и имеющие средний балл за текущую успеваемость не ниже 3,0.

Итоговая аттестация (экзамен) проводится в два этапа.

На первом этапе осуществляется *тестирование* с помощью наборов тестов из 50 тестовых заданий формата А, охватывающих основные цели цикла обучения, сложность наборов тестовых заданий зависит от уровня врачебной квалификации слушателя.

Второй этап представляет собой *оценку степени освоения практических навыков и умений*.

Первый этап итоговой аттестации – тестовая часть экзамена, которая проводится с помощью наборов тестовых заданий из 50 тестов формата А, охватывающих основные цели цикла обучения. Все наборы тестов имеют равное число заданий. Каждое задание имеет только один правильный ответ. Уровень сложности наборов тестовых заданий зависит от уровня врачебной квалификации слушателя. Наборы тестовых заданий по каждой теме находятся в электронном и печатном виде на профильной кафедре. Банк тестовых заданий ДПП ПК «Избранные вопросы ревматологии в практике врача-терапевта» составляет 300 тестов.

Примеры тестовых заданий:

1. Больная С., 25 лет, обратилась к врачу с жалобами на изменение кожи в поясничной области. Других жалоб не предъявляет. Объективно: на коже поясничной области участок гиперпигментированной кожи с явлениями атрофии, плотная, безболезненная, размером 4 на 2 см. Над легкими ясный звук, везикулярное дыхание. Деятельность сердца ритмичная, тоны

ясные, АД 125/80 мм рт. ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный, слепая кишка урчит. Общий анализ крови: Нв 140 г/л, Эр. 4,2 Т/л, Л 6,1 М/л, СОЭ 10 мм/ч. Общий анализ мочи: 150 мл, желтая, относительная плотность 1025, белок, глюкоза не выявлены, Л 2-4 в п/зр, Эр 1-0 в п/зр, цилиндров нет. Диагноз: лимитированная склеродермия. Ваша тактика?

- А. Диспансерное наблюдение, местное лечение
- В. Диспансерное наблюдение
- С. Местное лечение
- Д. Лечение противовоспалительными препаратами
- Е. Лечение цитостатиками, диспансерное наблюдение

2. Больная А., 24 года, жалуется на повышение температуры до 37,8°C, общую слабость, высыпания на лице после инсоляции, боль в области сердца, что усиливается при физической нагрузке, боли в мелких суставах кистей. Объективно: состояние средней тяжести, скуловая эритема. Пульс 100 уд/мин, АД 110/70 мм рт. ст. Пальпируются лимфоузлы всех групп размером до 0,5-1 см безболезненные, печень на 4 см выступает из подреберья, безболезненная, селезенка на 2 см выступает из подреберья. В анализе крови анемия, лейкопения, ускоренная СОЭ до 37 мм/ч. Укажите ведущий синдром, что определяет прогноз заболевания?

- А. Кожный
- В. Гематологический
- С. Поражения сердца
- Д. Фотосенсибилизации
- Е. Суставной

3. Больная Ж., 44 года, обратилась к участковому врачу с жалобами на выраженную общую слабость, повышение температуры до 38,5, высыпания на щеках после инсоляции около недели назад, боль в области сердца, скованность движения в мелких суставах кистей по утрам. Объективно: общее состояние средней тяжести, температура до 38°C. Эритематозные высыпания на щеках. Пульс 112 уд/мин, АД 130/70 мм рт. ст. Деятельность сердца ритмичная, тоны приглушенные, систолический шум на верхушке. Пастозность стоп. В анализе крови: Эр.-3,1 Т/л, Нв-97 г/л, Л-3,7 Г/л, э-3%, п-3%, с-58%, л-29%, м-4%. СОЭ 39 мм/ч. Мочевина 6,4 ммоль/л. В анализе мочи: уд. вес 1020, белок 1,8 г/л, Эр. 16 в п/зр. Ваш предварительный диагноз?

- А. Ревматизм
- В. Ревматоидный артрит
- С. Подагра
- Д. Реактивный артрит
- Е. Системная красная волчанка

4. Больная З., 21 год, жалуется на повышение температуры до 37,5°C на протяжении полугода, высыпания на лице, одышку и боли в области сердца, что усиливаются при физической нагрузке, скованность движений в мелких суставах кистей. Объективно: общее состояние средней тяжести. Эритематозные высыпания на щеках и спинке носа. Пульс 100 уд/мин, АД 110/70 мм рт. ст. Деятельность сердца ритмичная, тоны приглушенные, систолический шум на верхушке. Печень на 4 см выступает из подреберья. Селезенка на 2 см выступает из подреберья плотно-эластичной консистенции, безболезненная. Пастозность голеней и стоп. В анализе крови: Эр.-3,4Т/л, Нв-96г/л, Тромбоциты-110Г/л, Л-3,3 Г/л, э-2%, п-2%, с-55%, л-30%, м-4%. СОЭ 40 мм/ч. Мочевина 6,7 ммоль/л. 3-хкратно выявленные ЛЭ-клетки, СРБ - (+++). В анализе мочи: уд. вес 1025, белок 0,1 г/л, Л -1-2 в п/зр. Чем обусловлена тяжесть течения заболевания у больной?

- А. Гипотонией
- В. Кожным синдромом
- С. Суставным синдромом

- D. Поражением печени
- E. Полиорганным поражением

5. Больная М., 20 лет, жалуется на нарушение чувствительности пальцев, покалывание, побеление, посинение пальцев рук на холоде и при волнении. Объективно: со стороны внутренних органов патологии не выявлено. Пульс удовлетворительный. Какой синдром у больной?

- A. Астенический
- B. Рейно
- C. CREST
- D. Вегетативных нарушений
- E. Психосоматический

6. Больная Х., 48 лет, жалуется на затруднение прохождения пищи по пищеводу, запоры, боли в мелких суставах кистей при движениях, периодически побеление и онемение кончиков пальцев, похудение. Больная сниженного питания, кожа кистей над суставами уплотненная, гиперпигментированная, лицо гиперпигментировано, ротовая щель сужена, выраженная сглаженность контуров суставов кистей, движения в них ограниченные. В легких дыхание везикулярное. Деятельность сердца ритмичная, тоны обычные. Язык сухой, отрезки толстой кишки чувствительные при пальпации. Печень и селезенка не увеличены. Анализ крови: Эр.4,7 Т/л, Л. 9,7 Г/л, СОЭ 25 мм/ч, РФ негативный, АСТ 0,45 ммоль/л. Выделите ведущий синдром?

- A. Суставной
- B. Дисфагии
- C. Диспепсический
- D. Интоксикационный
- E. Гематологический

7. Больная Х., 48 лет, жалуется на затруднение прохождения пищи по пищеводу, запоры, боли в мелких суставах кистей при движениях, периодически побеление и онемение кончиков пальцев, похудение. Больная сниженного питания, кожа кистей над суставами уплотненная, гиперпигментированная, лицо гиперпигментировано, ротовая щель сужена, выраженная сглаженность контуров суставов кистей, движения в них ограниченные. В легких дыхание везикулярное. Деятельность сердца ритмичная, тоны обычные. Язык сухой, отрезки толстой кишки чувствительные при пальпации. Печень и селезенка не увеличены. Анализ крови: Эр.4,7 Т/л, Л. 9,7 Г/л, СОЭ 25 мм/ч, РФ негативный, АСТ 0,45 ммоль/л. Ваш диагноз?

- A. Системная красная волчанка
- B. Системная склеродермия
- C. Дерматомиозит
- D. Смешанное заболевание соединительной ткани
- E. СРК с констипацией

8. Больной П., 25 лет, жалуется на онемение, болезненность, посинение кончиков пальцев, уплотнение кожи рук, тугоподвижность суставов кистей. Болеет 3 года. Последний год отмечает уплотнения на коже предплечий, похудение. Лицо амимичное, кожа бледная с коричневым оттенком, кончики пальцев бледные, гипотрофия мышц. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено. Какой дополнительный метод исследования необходим в данном случае?

- A. Биопсия кожно-мышечного лоскута
- B. Криоглобулины крови
- C. Капилляроскопия
- D. Ультразвуковая доплерография сосудов верхних конечностей
- E. Общий анализ крови

9. Больная К., 35 лет, заболела через 3 дня после травмы переносицы, появились покраснение и отек вокруг глаз. Через месяц повысилась температура тела до 38°C, появились боли в мышцах плечевого пояса. При осмотре выраженный параорбитальный отек и эритема, эритематозные высыпания на коже ягодиц, над суставами. Мышцы тестоватые, болезненные, больная с трудом передвигается из-за мышечной слабости, поперхивается при приеме пищи. Ваш предварительный диагноз?

- A. Болезнь Бехтерева
- B. Ревматоидный артрит
- C. Системная красная волчанка
- D. Подагра
- E. Дерматомиозит

10. Больная К., 35 лет, заболела через 3 дня после травмы переносицы, появились покраснение и отек вокруг глаз. Через месяц повысилась температура тела до 38°C, появились боли в мышцах плечевого пояса. При осмотре выраженный параорбитальный отек и эритема, эритематозные высыпания на коже ягодиц, над суставами. Мышцы тестоватые, болезненные, больная с трудностями передвигается из-за мышечной слабости, поперхивается при приеме пищи.

Какой препарат необходимо назначить больной?

- A. Аспирин
- B. Сульфосалазин
- C. Преднизолон
- D. Индометацин
- E. Делагил

Второй этап итоговой аттестации – практически-ориентированный экзамен, представляет собой *оценку степени освоения практических навыков и умений по специальности.*

Профильная кафедра, в соответствии с целями обучения на цикле и учебным планом, определяет типовые задачи деятельности и умений, которые проверяются и оцениваются.

Например:

- *определение основных симптомов и синдромов (на основе опроса и физикального обследования), определение предварительного диагноза;*
- *определение плана дополнительных методов обследования и оценки результатов;*
- *проведение дифференциального диагноза и определение клинического диагноза;*
- *определение тактики ведения больного, решение вопросов профилактики заболевания, реабилитации больного;*
- *диагностика и лечение неотложных состояний.*

Правильность выполнения типовых задач деятельности и умений, которые проверяются, оценивается баллами «1», «0,5» и «0» (выполнено, выполнено не полностью, не выполнено). Владение практическими навыками оценивается баллами «1» или «0» (выполнено, не выполнено).

Оценки за второй этап экзамена выставляются на основе суммы баллов, полученных слушателями при оценивании степени овладения практическими умениями и правильности выполнения навыков, и ее отношения к максимально возможной сумме баллов (если бы обучающийся правильно выполнил все требуемые умения и навыки):

- при наличии 90-100 % – «5»,
- 80-89 % – «4»,
- 70-79 % – «3»,
- менее 70 % – «2».

Например:

Практически-ориентированный экзамен предусматривает, что обучающийся должен

продемонстрировать владение 9 практическими умениями и 3 навыками, т.е. максимально возможное количество баллов 12.

Если обучающийся продемонстрировал правильное выполнение всех навыков, но допустил несущественные ошибки при выполнении трех практических умений (выполнил их не полностью), то он получает $3+6+1,5 = 10,5$ баллов.

Это составляет 87,5% от 12 баллов (максимально возможного количества баллов за практические умения и навыки по практически-ориентированному экзамену), т.е. оценка 4.

На втором этапе итоговой аттестации выполнение обучающимися заданий оценивается по шкале, разработанной на профильной кафедре и согласованной с методической комиссией ФИПО.

За каждый этап итоговой аттестации выставляется оценка.

При положительной оценке на обоих этапах общий (средний) балл по итоговой аттестации рассчитывается следующим образом: необходимо к оценке за тестовый контроль прибавить оценку за практически-ориентированный экзамен и разделить на 2 (среднеарифметическое значение).

Оценка за экзамен выставляется по следующей шкале:

Общий (средний) балл за экзамен	Оценка за экзамен
4,5-5,0	5
3,5-4,0	4
3,0	3
Двойка за один из этапов экзамена	2

Слушатели, не прошедшие итоговую аттестацию в связи с неявкой на итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются с цикла ДПП ПК с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающиеся, не прошедшие итоговую аттестацию в связи с неявкой на нее по уважительной причине, вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения итоговой аттестации.

Для рассмотрения апелляционных заявлений слушателей создаются апелляционные комиссии (далее – Комиссия) по результатам итоговой аттестации по каждой специальности. Состав апелляционной комиссии утверждается приказом ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

В состав Комиссии по рассмотрению апелляционных заявлений включаются не менее 5 человек из числа профессорско-преподавательского состава профильных кафедр, не входящих в состав экзаменационных комиссий по данной специальности. Председателем апелляционной комиссии является проректор по последипломному образованию ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Работа Комиссии строится путем проведения заседаний, на которых рассматриваются апелляционные заявления. Заседание апелляционной комиссии правомочно, если в нем участвуют не менее двух третей ее состава, утвержденного приказом. Ведение заседания Комиссии осуществляется председателем, а в случае его отсутствия – заместителем председателя. Рассмотрение апелляции не является передачей итоговой аттестации. В ходе рассмотрения жалобы проверяется лишь соблюдение установленного порядка проведения аттестационного испытания и правильность оценивания результатов итоговой аттестации на основании изучения материалов, представленных экзаменационной комиссией (протоколы соответствующих этапов практически-ориентированного экзамена, ответные формы тестового контроля знаний). Апелляция подается слушателем в день объявления результатов аттестационного испытания (или в течение следующего рабочего дня). Рассмотрение апелляции проводится не позднее следующего рабочего дня после ее подачи. После рассмотрения апелляции

Комиссия принимает решение об изменении оценки по итоговой аттестации (как в случае ее повышения, так и в случае ее понижения) либо сохранении ее без изменения. Решение апелляционной комиссии принимается простым большинством голосов членов Комиссии, участвующих в заседании. При равном количестве голосов решающим является голос председателя, а в случае его отсутствия – заместителя председателя. Оформленное протоколом решение Комиссии доводится до сведения заявителя.