

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



**Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации
«Теоретические основы ревматологии.
Ревматическая болезнь сердца»**

Кафедра терапии ФИПО им проф. А.И. Дядыка

Трудоемкость: 36 часов /36 зачетные единицы трудоемкости

Специальность основная: ревматология

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. Дядька
2.	Христуленко Алина Леонидовна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры терапии ФИПО им. проф. А.И. Дядька
3.	Ракитская Ирина Валериевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры терапии ФИПО им. проф. А.И. Дядька

ДПП ПК «Теоретические основы ревматологии. Ревматическая болезнь сердца» обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры терапии ФИПО им. проф. А.И. Дядька «22» июня 2023 г., протокол № 12

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

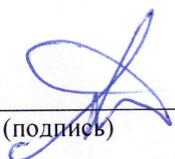


(подпись)

Г.Г. Тарадин

ДПП ПК «Теоретические основы ревматологии. Ревматическая болезнь сердца» рассмотрена на заседании методической комиссии ФИПО «29» июня 2023 г., протокол № 6

Председатель комиссии, д.м.н.,
профессор



(подпись)

А.Э. Багрий

ДПП ПК «Теоретические основы ревматологии. Ревматическая болезнь сердца» рассмотрена на заседании Ученого совета ФИПО «29» июня 2023 г., протокол № 9

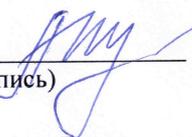
Председатель Ученого совета ФИПО,
к.м.н., доцент



(подпись)

А.В. Ващенко

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



(подпись)

А.Л. Христуленко

ДПП ПК «Теоретические основы ревматологии. Ревматическая болезнь сердца» утверждена на заседании Ученого совета ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России протокол № 6 от «31» августа 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. 5
3.	Планируемые результаты обучения	стр. 5 – 24
4.	Учебный план	стр. 25
5.	Календарный учебный график	стр. 26
6.	Рабочие программы модулей	стр. 27 – 32
7.	Организационно-педагогические условия реализации ДПП	стр. 33
7.1.	Материально-технические условия реализации программы	стр. 33
7.2.	Учебно-методическое и информационное обеспечение ДПП	стр. 34
8.	Формы аттестации и оценочные материалы	стр. 36 – 42

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1. Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы

Дополнительная профессиональная образовательная программа (ДПП) повышения квалификации врачей ДПП ПК «Теоретические основы ревматологии. Ревматическая болезнь сердца» 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 «Теоретические основы ревматологии. Ревматическая болезнь сердца», обусловлена ростом распространённости ревматологических заболеваний, в том числе ревматической болезни сердца большим разнообразием диагностических и лечебных методик, которыми необходимо овладеть современному врачу-ревматологу для улучшения качества жизни пациентов, необходимостью совершенствования и получения новых компетенций врачебной деятельности, адаптированной к новым экономическим и социальным условиям с учетом 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-ревматолог», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.01.2019 № 50н.
3. 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-ревматолога, необходимых для выполнения всех видов профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации, в т.ч. диагностической и лечебной трудовых функций. Врач-ревматолог выполняет следующие виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, организационно-управленческая.

Задачи теоретической части изучения ДПП:

- 1) совершенствование знаний о патогенетических особенностях развития ревматологических заболеваний, в том числе ревматической болезни сердца,

2) совершенствование знаний о современных методах диагностики ревматологических заболеваний, в том числе ревматической болезни сердца.

3) совершенствование знаний о современных методах лечения ревматологических заболеваний в том числе ревматической болезни сердца.

Задачи практической части изучения ДПП:

1) совершенствовать умения и владения для диагностики ревматологических заболеваний, в том числе ревматической болезни сердца;

2) совершенствовать умения и владения в проведении комплексного лечения пациентов с ревматологическими заболеваниями в том числе ревматической болезни сердца.

3. Планируемые результаты обучения

Планируемые результаты обучения вытекают из Профессионального стандарта «Врач-ревматолог», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.01.2019 № 50н.

Требования к квалификации врача-ревматолога: Высшее образование - специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия» и подготовка в ординатуре по специальности «Ревматология» или Высшее образование – специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия», 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 «Ревматология», сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации по специальности «Ревматология».

В результате освоения программы дополнительного профессионального образования «Теоретические основы ревматологии. Ревматическая болезнь сердца» врач-ревматолог должен актуализировать свои знания, осуществить формирование профессиональной компетенции путем обучения проведению диагностических, дифференциально диагностических и терапевтических мероприятий у ревматологических пациентов.

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

1) Проводить обследования пациентов в целях выявления ревматических заболеваний и установления диагноза, в том числе ревматической болезни сердца (ПК1);

2) Назначать и проводить лечение пациентам с ревматическими заболеваниями, в том числе ревматической болезни сердца, контролировать его эффективность и безопасность (ПК2);

3) Планировать и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (ПК3);

4) Проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов с ревматическими заболеваниями (ПК4);

5) Оказывать пациентам медицинскую помощь в экстренной и неотложной форме (ПК5).

Связь ДПП ПК с профессиональным стандартом «Врач-ревматолог»:

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
А/01.8 (ПК 1-4, 6)	Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболева-	Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению

подозрением на ревматические заболевания	ниями или подозрением на ревматические заболевания	
Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания	Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания	Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания	Пользоваться методами визуального осмотра и физического обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе: оценивать общее и функциональное состояние кожи и ее придатков, слизистой полости рта, лимфатических узлов, состояние мышц, число болезненных и припухших суставов, болезненных энтезисов	Порядки оказания медицинской помощи по профилю «ревматология»
Определение диагностических признаков и симптомов ревматических заболеваний	Интерпретировать и анализировать результаты визуального осмотра и физического обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по профилю «ревматология»
Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания	Пользоваться методами оценки функционального состояния суставов и позвоночника пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «ревматология»
Направление пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания	Интерпретировать и анализировать результаты оценки функционального состояния суставов и позвоночника	Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с

	на лабораторные и инструментальные исследования 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	пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания	позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем у пациентов с ревматическими заболеваниями
	Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания	Обосновывать и планировать объем лабораторного исследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Анатомо-функциональное состояние суставов и систем организма человека в норме и у пациентов с ревматическими заболеваниями с учетом возрастных особенностей
	Направление пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания на консультации к врачам-специалистам 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 и анализировать результаты лабораторного исследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания	Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания
	Интерпретация результатов осмотров врачами-специалистами пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания	Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Методика осмотра пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания
	Установление диагноза в соответствии с действующей международной статистической классификацией болезней и проблем, свя-	Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с ревматическими заболеваниями	Патоморфологические изменения кожи, слизистых, мышц, суставов и внутренних органов при ревматических заболеваниях

	занных со здоровьем (далее - МКБ) и клиническими рекомендациями	или подозрением на ревматические заболевания	
	Проведение дифференциальной диагностики между ревматическими заболеваниями	Обосновывать необходимость направления пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Методы лабораторных и инструментальных исследований у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания
	Проведение дифференциальной диагностики ревматических заболеваний	Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания	Эпидемиология ревматических заболеваний
	Обеспечение безопасности диагностических манипуляций	Проводить дифференциальную диагностику ревматических заболеваний, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ	Этиология и патогенез ревматических заболеваний
		Проводить дифференциальную диагностику ревматических заболеваний	Клинические проявления ревматических заболеваний, в том числе на ранних стадиях
		Устанавливать диагноз в соответствии с МКБ	Классификационные и диагностические критерии ревматических заболеваний
		Определять активность ревматических заболеваний и функционального статуса пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Методы диагностики ревматических заболеваний
		Проводить работу по обеспечению безопасности диагностических манипуляций	Медицинские показания для направления пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза

		Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания	Методы оценки активности ревматических заболеваний и функционального состояния пациентов с ревматическими заболеваниями
			Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики ревматических заболеваний
			МКБ
			Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате диагностических мероприятий у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания
A/02.8 (ПК 1-4, 6)	Оценка тяжести состояния пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания	Разрабатывать план лечения пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Порядки оказания медицинской помощи по профилю «ревматология»
	Разработка плана лечения пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Назначать лекарственные препараты, в том числе нестероидные противовоспалительные препараты, синтетические базисные противовоспалительные препараты, глюкокортикоиды, цитостатики, а также медицинские изделия и лечебное питание пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при наличии медицинских показаний при планировании и во время беременности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «ревматология»

	помощи	
Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Назначать немедикаментозное лечение пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «ревматология»
Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения лечебных и диагностических внутрисуставных и околосуставных манипуляций пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания	Проводить лечебные и диагностические внутрисуставные и околосуставные манипуляции пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Принципы лечения ревматических заболеваний, в том числе общая характеристика и основные принципы назначения нестероидных противовоспалительных препаратов, глюкокортикоидов, базисных противовоспалительных препаратов, генно-инженерных биологических и синтетических таргетных препаратов (время наступления эффекта, доза, лекарственные взаимодействия), немедикаментозных методов лечения, в том числе при планировании и во время беременности
Назначение лечебных и диагностических внутрисуставных и околосуставных манипуляций пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Проводить работу по обеспечению безопасности диагностических и лечебных внутрисуставных и околосуставных манипуляций, проводимых пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания	Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению диагностических и лечебных внутрисуставных и околосуставных манипуляций пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания
Выполнение лечебных и диагностических внутрисуставных и околосуставных манипуляций пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания	Проводить работу по профилактике осложнений диагностических и лечебных внутрисуставных и околосуставных манипуляций, проводимых пациентам с ревматическими заболева-	Техника проведения диагностических и лечебных внутрисуставных и околосуставных манипуляций пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматиче-

	в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	ниями или подозрением на ревматические заболевания	ские заболевания
	Обеспечение безопасности лечебных и диагностических внутрисуставных и околосуставных манипуляций, проводимых пациентам ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания	Определять медицинские показания для направления пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания к врачам-специалистам с целью выработки совместных решений по лечению в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Принципы обеспечения безопасности диагностических и лечебных внутрисуставных и околосуставных манипуляций, проводимых пациентам с ревматическими заболеваниями
	Назначение немедикаментозного лечения пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности, с учетом клинической картины заболевания и в соответствии с действующими порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности	Принципы профилактики осложнений диагностических и лечебных внутрисуставных и околосуставных манипуляций, проводимых пациентам с ревматическими заболеваниями
	Осуществление взаимодействия с врачами-специалистами по вопросам лечения и профилактики осложнений ревматических и сопутствующих заболеваний при наличии показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности	Рекомендации по динамическому наблюдению за пациентами, получающими нестероидные противовоспалительные препараты, глюкокортикоиды, базисные противовоспалительные препараты, генно-инженерные биологические и синтетические таргетные препараты, и по профилактике побочных действий этих лекарственных средств
	Оценка эффективности и	Проводить профилактику	Принципы диагностических

	<p>безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий, немедикаментозных методов лечения у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующими порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных, при применении лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания</p>	<p>и лечебных мероприятий при возникновении нежелательных реакций и побочных действий нестероидных противовоспалительных препаратов, глюкокортикоидов, базисных противовоспалительных препаратов, генно-инженерных биологических и синтетических таргетных препаратов</p>
	<p>Коррекция лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Обосновывать объем и последовательность диагностических и лечебных мероприятий при возникновении побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечения</p>	<p>Медицинские показания для направления пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, кабинета генно-инженерной биологической терапии</p>
	<p>Профилактика побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных, возникших в результате медицинских манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозного лечения</p>	<p>Направлять пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара 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</p>	
	<p>Определение объема и последовательности диагностических и лечебных мероприятий при возникновении побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечения</p>	<p>Направлять пациентов с ревматическими заболеваниями для лечения генно-инженерными биологическими и синтетическими таргетными препаратами в кабинет генно-инженерной биологической терапии при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими реко-</p>	

		мендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	
	Направление пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания 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		
	Направление пациентов с ревматическими заболеваниями или с подозрением на ревматические заболевания при наличии медицинских показаний к назначению и проведению генно-инженерной биологической терапии в кабинет генно-инженерной биологической терапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи		
A/03.8 (ПК 1-4)	<p>Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями, в том</p>	<p>Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>Разрабатывать план мероприятий медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболева-</p>	<p>Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «ревма-</p>

	числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов	ниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	тология»
	Направление пациентов с ревматическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «ревматология»
	Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	Определять медицинские показания для направления пациентов с ревматическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	Основы медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями
		Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями и их последствиями	Методы медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями
		Проводить работу по организации реабилитационных мероприятий (медицинских, социальных, психологических, профессиональных) для пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации	Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов по ревматиче-

		и порядком организации санаторно-курортного лечения	ским заболеваниям
			Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения
			Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «ревматология»
			Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «ревматология»
			Основы медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями
			Методы медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями
A/04.8 (ПК 1-4)	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями по профилю «ревматология» и работа в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности	Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз по вопросу наличия и (или) отсутствия заболеваний по профилю «ревматология»	Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности
	Оформление пациентам с заболеваниями по профилю «ревматология» необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы	Определять признаки временной нетрудоспособности и стойкого нарушения жизнедеятельности, обусловленных заболеваниями по профилю «ревматология»	Порядки проведения отдельных видов медицинских экспертиз
	Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное ревматическими заболеваниями, на медико-социальную экспертизу	Оформлять медицинскую документацию пациентам с заболеваниями по профилю «ревматология» для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы	Порядок выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде
		Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное ревматическими заболеваниями и их последствиями,	Порядок оформления медицинской документации пациентам с заболеваниями по профилю «ревматология» для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных

		последствиями травм или дефектами, для прохождения медико-социальной экспертизы	учреждениях медико-социальной экспертизы
			Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленные ревматическими заболеваниями и их последствиями, последствиями травм или дефектами, для прохождения медико-социальной экспертизы
А/05.8	Проведение работы по пропаганде здорового образа жизни, профилактике ревматических заболеваний и их осложнений	Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди пациентов с ревматическими заболеваниями	Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования
	Проведение профилактических мероприятий среди пациентов с ревматическими заболеваниями с целью предупреждения рецидивов и осложнений заболеваний 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	Организовывать и проводить профилактические осмотры взрослых, в том числе мероприятия по профилактике и раннему выявлению ревматических заболеваний	Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе инвалидов
	Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления табака, алкоголя, среди пациентов с ревматическими заболеваниями	Проводить консультирование пациентов с ревматическими заболеваниями, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболевания	Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления табака, алкоголя
	Контроль выполнения профилактических мероприятий и оценка эффективности их проведения	Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни среди пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе программы снижения потребления табака, алкоголя	Принципы и особенности профилактики прогрессирования ревматических заболеваний
	Организация и проведение школ для пациентов с ревматическими заболеваниями, направленных на повышение уровня их знаний о заболевании и рациональном лечении, повышение приверженности пациентов к лечению с целью профилактики осложнений заболевания, улучшения	Проводить школы для пациентов с ревматическими заболеваниями	Принципы организации и проведения школ для пациентов с ревматическими заболеваниями

	прогноза и качества жизни		
	Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению вакцинации пациентов с ревматическими заболеваниями	Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к вакцинации пациентов с ревматическими заболеваниями	Медицинские показания к проведению вакцинации пациентов с ревматическими заболеваниями
	Диспансерное наблюдение за пациентами с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Определять медицинские показания для проведения диспансерного наблюдения пациентов с ревматическими заболеваниями, группу диспансерного наблюдения, его длительность, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), объем обследования, предварительных, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок диспансерного наблюдения за пациентами с ревматическими заболеваниями
	Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослонения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор	Проводить диспансерное наблюдение за пациентами с ревматическими заболеваниями в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю "ревматология", клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с ревматическими заболеваниями в соответствии с нормативными правовыми актами
	Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний	Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и медицинские показания для направления к врачу-специалисту	Порядок диспансерного наблюдения за пациентами с ревматическими заболеваниями, в том числе за инвалидами
		Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции	Медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина)
			Принципы санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции

А/06.8	Составление плана работы и отчета о своей работе	Составлять план работы и отчет о своей работе	Правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "ревматология", в том числе в форме электронного документа
	Анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с ревматическими заболеваниями для оценки здоровья прикрепленного населения	Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с ревматическими заболеваниями для оценки здоровья прикрепленного населения	Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "ревматология"	Анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "ревматология"	Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
	Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну	Правила работы в медицинских информационных системах и в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"
	Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка
	Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей	Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения	
		Использовать в профессиональной деятельности медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"	
		Контролировать соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда	
А/07.8	Оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме	Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме	Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)
	Распознавание состояний,	Оказывать медицинскую	Методика физикального

	представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующее оказания медицинской помощи в экстренной форме	помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
	Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания
	Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации	Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации
В/01.8 (ПК 1-5)	Оценка тяжести состояния пациента с ревматическим заболеванием	Разрабатывать план лечения пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующими порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Порядки оказания медицинской помощи по профилю «ревматология»
	Разработка плана лечения пациента с ревматическим заболеванием в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для назначения генно-инженерных биологических и синтетических таргетных препаратов пациентам с ревматическими заболеваниями, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «ревматология»
	Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для назначения генно-инженерных биологических и синтетических таргетных препаратов па-	Назначать пациентам с ревматическими заболеваниями генно-инженерные биологические и синтетические таргетные препараты с учетом диагноза, возраста и клинической картины	Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «ревматология»

	<p>циентам с ревматическими заболеваниями</p>	<p>болезни, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
	<p>Назначение генно-инженерных биологических и синтетических таргетных препаратов пациентам с ревматическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Проводить работу по обеспечению безопасности применения генно-инженерных биологических и синтетических таргетных препаратов пациентам с ревматическими заболеваниями</p>	<p>Принципы лечения ревматических заболеваний с применением генно-инженерных биологических и синтетических таргетных препаратов (способы введения, доза, время наступления эффекта, лекарственные взаимодействия), в том числе при планировании и во время беременности</p>
	<p>Обеспечение безопасности применения генно-инженерных биологических препаратов и препаратов таргетной терапии у пациентов с ревматическими заболеваниями</p>	<p>Проводить работу по обеспечению профилактики осложнений генно-инженерной биологической терапии у пациентов с ревматическими заболеваниями</p>	<p>Критерии контроля эффективности лечения ревматических заболеваний</p>
	<p>Оценка эффективности и безопасности применения генно-инженерных биологических препаратов и синтетических таргетных препаратов, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и коррекция лечения при наличии медицинских показаний</p>	<p>Оценивать эффективность и безопасность применения генно-инженерных биологических и синтетических таргетных препаратов у пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе при планировании и во время беременности</p>	<p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению генно-инженерных биологических и синтетических таргетных препаратов пациентам с ревматическими заболеваниями</p>
	<p>Профилактика побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных, возникших в результате применения генно-инженерных биологических препаратов и синтетических таргетных пре-</p>	<p>Проводить профилактику побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных, при применении генно-инженерных биологических и синтетических таргетных препаратов</p>	<p>Принципы обеспечения безопасности терапии генно-инженерными биологическими и синтетическими таргетными препаратами у пациентов с ревматическими заболеваниями</p>

	паратов		
	Определение объема и последовательности диагностических и лечебных мероприятий при возникновении побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечения генно-инженерными биологическими и синтетическими таргетными препаратами	Обосновывать объем и последовательность диагностических и лечебных мероприятий при возникновении побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечения генно-инженерными биологическими и синтетическими таргетными препаратами у пациентов с ревматическими заболеваниями	Принципы профилактики осложнений терапии генно-инженерными биологическими и синтетическими таргетными препаратами у пациентов с ревматическими заболеваниями
			Нежелательные реакции и побочные действия генно-инженерных биологических и синтетических таргетных препаратов
			Рекомендации по динамическому наблюдению за пациентами, получающими генно-инженерные биологические и синтетические таргетные препараты, и профилактике побочных действий этих лекарственных средств
			Принципы диагностических и лечебных мероприятий при возникновении нежелательных реакций и побочных действий генно-инженерных биологических и синтетических таргетных препаратов
V/02.8	Проведение работы по пропаганде здорового образа жизни, профилактики ревматических заболеваний и их осложнений	Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни	Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования
	Проведение профилактических мероприятий среди пациентов с ревматическими заболеваниями с целью профилактики рецидивов и осложнений заболеваний 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	Обучать взрослых навыкам здорового образа жизни	Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе инвалидов
	Формирование программ здорового образа жизни, включая программы сни-	Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа	Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элемен-

	жения потребления табака, алкоголя, среди пациентов с ревматическими заболеваниями	жизни, в том числе программы снижения потребления табака, алкоголя	тов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления табака, алкоголя
	Контроль выполнения профилактических мероприятий и оценка эффективности их проведения	Проводить профилактическое консультирование пациентов с ревматическими заболеваниями, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболевания	Принципы и особенности профилактики прогрессирования ревматических заболеваний
	Организация и проведение школ здоровья для пациентов с ревматическими заболеваниями, направленных на повышение уровня их знаний о заболевании и рациональном лечении, повышение приверженности пациентов к лечению с целью профилактики осложнений заболевания, улучшения прогноза и улучшения качества жизни	Проводить школы для пациентов с ревматическими заболеваниями	Принципы организации и проведения школ здоровья для пациентов с ревматическими заболеваниями
	Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению вакцинации пациентов с ревматическими заболеваниями	Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к вакцинации пациентов с ревматическими заболеваниями	Медицинские показания к проведению вакцинации пациентов с ревматическими заболеваниями
	Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор	Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и медицинские показания для направления к врачу-специалисту	Принципы санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции
	Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний	Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции	
В/03.8	Составление плана и отчета о своей работе	Составлять план работы и отчет о своей работе	Правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "ревматология", в том числе в форме электронного документа

	Анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с ревматическими заболеваниями для оценки здоровья прикрепленного населения	Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с ревматическими заболеваниями для оценки здоровья прикрепленного населения	Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "ревматология"	Анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "ревматология"	Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
	Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну	Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"
	Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка
	Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей	Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения	
		Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"	
		Проводить работу по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	
		Контролировать соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда	
В/04.8	Оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме	Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме	Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)
	Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующее оказания медицинской помощи в экстренной форме	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)

	Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания
	Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации	Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

4. Учебный план

Трудоёмкость обучения: 36 академических часов. Форма обучения: очная

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудо- ёмкость в зачётных единицах	Трудо- ёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (атте- стация)			Совершенствуемые компетенции	
				Лекции	Практические за- нятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная атте- стация		Итоговая аттестация
					всего	В том числе с симуляционным обучением								
1	Модуль 1. Теоретические основы ревматологии.	9	9		5		2	2			зачет		1, 2, 3, 4, 5	
1.1	Организация специализированной ревматологической помощи населению.	4	4				2	2			Т,ПР,ЗС		1, 2, 3, 4	
1.2	Теоретические основы ревматологии.	5	5		5						Т,ПР,ЗС		1, 2, 3, 4, 5	
2	Модуль 2. Ревматическая болезнь сердца.	25	25		15	8	2	8			зачет		1, 2, 3, 4	
2.1	Ревматическая болезнь сердца.	25	25		15	8	2	8			Т,ПР,ЗС		1, 2, 3, 4	
	Итоговая аттестация	2	2								Т,ПР,ЗС	2	1, 2, 3, 4, 5	
	Всего	36	36		20	8	4	10				2		
Общий объем подготовки		36	36											

Сокращения: Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

5. Календарный учебный график

Периоды освоения	1 неделя
Понедельник	У
Вторник	У
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 «Теоретические основы ревматологии»

Рабочая программа модуля «Теоретические основы ревматологии» в рамках ДПП повышения квалификации «Теоретические основы ревматологии. Ревматическая болезнь сердца» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам организации работы врача ревматолога, по этиологии, патогенезу и патоморфологии ревматических болезней, по вопросам организации работы врача-ревматолога, современных стандартов диагностики и лечения ревматических болезней.

Планируемые результаты обучения

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

- Проводить обследования пациентов в целях выявления ревматических заболеваний и установления диагноза, в том числе ревматической болезни сердца (ПК1);
- Назначать и проводить лечение пациентам с ревматическими заболеваниями, в том числе ревматической болезни сердца, контролировать его эффективность и безопасность (ПК2);
- Планировать и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (ПК3);
- Проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов с ревматическими заболеваниями (ПК4);
- Оказывать пациентам медицинскую помощь в экстренной и неотложной форме (ПК5).

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).

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	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация		Итоговая аттестация
					всего	В том числе с применением								
1	Теоретические основы ревматологии.	9	9		5		2	2			Зачет		1,2,3,4,5	
1.1	Организация специализированной ревматологической помощи населению.	4	4				2	2			Т,ПР,ЗС		1,2,3,4	
1.2	Теоретические основы ревматологии.	5	5		5						Т,ПР,ЗС		1,2,3,4,5	

Сокращения: Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

**2. Тематический план модуля №1
«Теоретические основы ревматологии»**

Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Организация специализированной ревматологической помощи населению.		2

Тематический план семинарских занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Организация специализированной ревматологической помощи населению.	2	

Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Теоретические основы ревматологии.	5	-	

Рабочая программа модуля №2 «Ревматическая болезнь сердца»

Рабочая программа модуля «Ревматическая болезнь сердца» в рамках ДПП повышения квалификации «Теоретические основы ревматологии. Ревматическая болезнь сердца» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам этиологии, патогенеза и патоморфологии ревматической болезни сердца. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по этиологии, патогенезу, патоморфологии, стандартам диагностики и лечения ревматической болезни сердца.

Планируемые результаты обучения

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

- Проводить обследования пациентов в целях выявления ревматических заболеваний и установления диагноза, в том числе ревматической болезни сердца (ПК1);
- Назначать и проводить лечение пациентам с ревматическими заболеваниями, в том числе ревматической болезни сердца, контролировать его эффективность и безопасность (ПК2);
- Планировать и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (ПК3);
- Проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов с ревматическими заболеваниями (ПК4);
- Оказывать пациентам медицинскую помощь в экстренной и неотложной форме (ПК5).

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 ревматических заболеваний, стандарты диагностики и лечения ревматической болезни сердца.

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	Ревматическая болезнь сердца.	25	25		15	8	2	8				Зачет		1,2,3,4
2.1	Острая ревматическая лихорадка.	6	6		4	2		2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4
2.2	Хроническая ревматическая болезнь сердца. Митральные пороки.	6	6		4	2		2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4
2.3	Хроническая ревматическая болезнь сердца. Аортальные пороки.	6	6		4	2		2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4
2.4	Инфекционный эндокардит. Пороки трикуспидального клапана и клапана легочной артерии.	7	7		3	2	2	2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4

Сокращения:

Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

**Тематический план модуля №2
«Ревматическая болезнь сердца»**

Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Острая ревматическая лихорадка		2
2	Хроническая ревматическая болезнь сердца. Митральные пороки		2
3	Хроническая ревматическая болезнь сердца. Аортальные пороки		2
4	Инфекционный эндокардит. Пороки трикуспидального клапана и клапана легочной артерии.		2

Тематический план семинарских занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Инфекционный эндокардит. Пороки трикуспидального клапана и клапана легочной артерии.	2	

Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Острая ревматическая лихорадка.	4	2	
2	Хроническая ревматическая болезнь сердца. Митральные пороки.	4	2	
3	Хроническая ревматическая болезнь сердца. Аортальные пороки.	4	2	
4	Инфекционный эндокардит. Пороки трикуспидального клапана и клапана легочной артерии.	3	2	

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 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. Усанова, А. А. Ревматология: учебное пособие / А.А. Усанова [и др.]; под редакцией А.А. Усановой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html> - Режим доступа: по подписке.

2. Трухан, Д. И. Клиника, диагностика и лечение основных ревматических болезней: учебное пособие / Д.И. Трухан, С.Н. Филимонов, И.А. Викторова. - Электрон. текст. дан. (1 файл: 1 568 КБ). - Санкт-Петербург: СпецЛит, 2014. - 159 с. - Текст: электронный.

3. Иммунодепрессивные препараты в терапии ревматических заболеваний: учебное пособие / составитель Н. Н. Политова; ФГБОУ ВО «Киров. гос. медиц. ун-т» М-ва здравоохранения РФ, каф. госпитальной терапии. - Электрон. текст. дан. (1 файл: 2 483 КБ). - Киров: Кировский государственный медицинский университет, 2016. - 67 с. - Текст: электронный.

4. Арутюнов, Г. П. Диагностика и лечение заболеваний сердца и сосудов: монография / Г.П. Арутюнов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 504 с. - ISBN 978-5-9704-3146-7. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431467.html> - Режим доступа: по подписке.

5. Госпитальная терапия: учебник / А.С. Балабанов, А.В. Барсуков, В.В. Ващенко [и др.]; под редакцией А.В. Гордиенко. — 3-е изд., испр. и доп. — Санкт-Петербург: СпецЛит, 2020. — 638 с. — Текст: электронный.

6. Инфекционный эндокардит / А.Э. Багрий [и др.]. / под ред. Дядыка А.И., Багрия А.Э., Дядык Е.А. — Донецк: Издатель Заславский А.Ю., 2015. - 161 с. — Текст: непосредственный.

б) дополнительная литература:

1. Тарадин Г.Г., Ватутин Н.Т., Игнатенко Г.А., Пономарёва Е.Ю., Прендергаст Б.Д. Профилактика инфекционного эндокардита: современные подходы (обзор литературы). — Кардиология. - 2020. - 60(12). - С. 117–124.

2. Тарадин Г.Г., Игнатенко Г.А., Ракитская И.В., Пономарева Е.Ю., Ватутин Н.Т., Бондаренко Ю.Д. Практические аспекты профилактики инфекционного эндокардита. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. - 2021. - 20(2). — С. 25-64.

3. Пономарева Е.Ю., Игнатенко Г.А., Тарадин Г.Г. Инфекционный эндокардит у пациентов с гипертрофической кардиомиопатией. - Архив внутренней медицины. 2021. - 11(5). - С. 335-343.

4. Моисеев, В. С. Внутренние болезни. В 2 т. Т. 1.: учебник / В.С. Моисеев, А.И. Мартынов, Н. А. Мухин. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-3310-2. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433102.html> - Режим доступа: по подписке.

5. Шапов, И. А. Лечебные схемы. 230 болезней: учебное пособие / И.А. Шапов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - ISBN 978-5-9704-2977-8. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429778.html> - Режим доступа: по подписке.

6. Давыдкин, И. Л. Поликлиническая терапия: учебник / редакторы: И.Л. Давыдкин, Ю.В. Щукин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-3821-3. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438213.html> - Режим доступа: по подписке.

7. Куликов, А. Н. Пропедевтика внутренних болезней в рисунках, таблицах и схемах: учебное пособие / редакторы: А. Н. Куликов, С. Н. Шуленин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-3922-7. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439227.html> - Режим доступа: по подписке.

8. Алгоритмы оказания помощи при критических состояниях для врачей медицины неотложных состояний / Городник Г. А. [и др.]; ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО. — Донецк: Донбасс, 2016. — 107 с.

в) методическое обеспечение учебного процесса:

1. Методические указания для слушателей ДПП ПК «Теоретические основы ревматологии. Ревматическая болезнь сердца».

2. Методические рекомендации для преподавателей ДПП ПК «Теоретические основы ревматологии. Ревматическая болезнь сердца».

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-ревматологов 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 «Теоретические основы ревматологии. Ревматическая болезнь сердца» составляет 100 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 «Теоретические основы ревматологии. Ревматическая болезнь сердца» составляет 100 тестов.

Примеры тестовых заданий:

1. Больная 3., 15 лет, жалуется на боли и припухлость в коленных, голеностопных суставах, повышение температуры до 37,8°С слабость. Месяц назад перенесла ангину, после

чего появились боли и припухлость в мелких суставах кистей, потом – коленных. Объективно: коленные, межфаланговые суставы кистей припухшие, движение в них болезненные. Границы относительной тупости сердца не измененные. Деятельность сердца ритмичная, на верхушке ослабленный I тон, систолический шум, занимает 2/3 систолы. На ЭКГ: синусовая тахикардия, 94/ мин, атриовентрикулярная блокада I степени. Ваш диагноз?

- A. Ревматическая лихорадка, ревматический полиартрит, кардит.
- B. Реактивный артрит, аортит
- C. Ювенильный ревматоидный артрит с поражением сердца
- D. Врожденный порок сердца, реактивный артрит
- E. Инфекционный эндокардит

2. Больного О., 48 лет, тревожат боли в области сердца, не связанные с нагрузкой, одышка при незначительной нагрузке, кровохарканье. С 18 лет болеет ревматизмом, митральным стенозом. Объективно: цианотичный румянец. В нижних отделах легких – мелкопузырчатые хрипы. Деятельность сердца аритмичная, мерцательная аритмия ЧСС 98-110/мин. Границы сердца: правая - правый край грудины, верхняя –верхний край 3 ребра, левая – 6 межреберье на 2см влево от срединноключичной линии. На верхушке I тон, разной громкости, мезодиастолический шум, ощущается пальпаторно. Какое из приведенных неотложных состояний возникло у больного?

- A. Инфекционный эндокардит
- B. Отек легких
- C. Тромбоэмболия легочной артерии
- D. Инфаркт миокарда
- E. Пневмония

3. Больной Н., 39 лет, обратился к врачу с жалобами на одышку при подъеме на один пролет ступенек, ощущение неритмичного, частого сердцебиения. С детства страдал частыми ангинами, в 10-летнем возрасте после очередной ангины припухали коленные суставы. Объективно: цианотичный румянец на щеках. Над легкими в нижних отделах одиночные мелкопузырчатые хрипы. Границы относительной тупости сердца смещены на 1,5 см влево от СКЛ. Деятельность сердца аритмичная, на верхушке I тон хлопающий, II тон, щелчок открытия митрального клапана, мезодиастолический шум. Пульс – 120 уд/мин, аритмичный. В анализе крови: эр-3.6 Т/л, Нв – 120 г/л, Л- 7.0 Г/л, ЖОЭ – 45 мм/час. На ЭКГ: мерцательная аритмия, тахисистолическая форма. Ваш предварительный диагноз?

- A. Ревматизм, митральный стеноз
- B. Миокардит, недостаточность митрального клапана
- C. Гипертрофическая кардиомиопатия, стеноз устья аорты
- D. Дилатационная кардиомиопатия, относительный митральный стеноз
- E. Ревматизм, сочетанный митральный порок

4. Больной К., 45 лет, долгосрочно наблюдается у ревматолога по поводу ревматизма, митрального стеноза. При ЭхоКГ площадь митрального отверстия меньше 1,0 см². Ваша тактика ведения больного?

- A. Назначение глюкокортикоидов
- B. Бицилино-профилактика
- C. Консультация кардиохирурга
- D. Назначение аспирина
- E. Назначение далагила

5. Больной М., 36 лет, стал отмечать при физической нагрузке давящую боль в области сердца с иррадиацией в левую руку, головокружение, обмороки. При осмотре: состояние относительно удовлетворительное. Левая граница сердца по СКЛ. На верхушке, во 2-ом меж-

реберье справа систолический шум, который проводится вдоль края грудины на верхушку, на сосуды шеи, шум отстает от I тона, громкий, грубый, его громкость убывает, а потом возрастает, на аорте II тон ослабленный. АД 100/60 мм рт. ст. Отеков нет. Укажите основной клинический синдром?

- А. Гипотензивный
- В. Нарушений ритма
- С. Ангинальный
- Д. Дыхательной недостаточности
- Е. Сердечной недостаточности

6. Больная М., 38 лет, жалуется на колющие боли, перебои в работе сердца, припухлость и боли в суставах рук и ног, общую слабость, потливость, повышение температуры тела до 38° с ознобами. Считает себя больной около месяца, после перенесенного острого гайморита. При осмотре: кожа бледная, пальпируются одиночные подчелюстные лимфоузлы до 1 см в диаметре безболезненные. Границы сердца не изменены. Тоны сердца аритмичные, экстрасистолическая аритмия. На аорте выслушивается протодиастолический шум, который убывает, мягкий, лучше выслушивается на выдохе, сидя при наклоне тела вперед и вниз. Голенистопопные суставы припухшие, движения в них резко ограниченные из-за боли. Печень на 2 см выступает из подреберья, чувствительная при пальпации. Пальпируется селезенка на 1,5 см ниже реберного края. Отеков нет. При ЭхоКГ на аортальном клапане обозначаются рыхлые, подвижные образования до 3 -5 мм в диаметре. Ваш предварительный диагноз?

- А. Неревматический миокардит
- В. Ревматизм, недостаточность аортального клапана
- С. СКВ: эндокардит Либмана - Сакса
- Д. Ревматоидный артрит с поражением сердца
- Е. Инфекционный эндокардит аортального клапана

7. Больной К., 40 лет, обратился к врачу с жалобами на одышку при подъеме на один пролет ступенек. С детства тревожат частые ангины, в 18-летнем возрасте выявлен аортальный стеноз. При объективном обследовании: Кожные покровы бледные. Над легкими в нижних отделах одиночные мелкопузырчатые хрипы. Границы относительной тупости сердца смещены на 1,5 см влево от срединноключичной линии. Деятельность сердца ритмичная, на верхушке ослабленный I тон, грубый систолический шум во 2-м межреберьи справа, проводится на сосуды шеи, верхушку сердца, II тон ослабленный на аорте. Какой метод исследования позволит установить степень стеноза аортального отверстия?

- А. Рентгенография легких в двух проекциях с контрастированием пищевода
- В. Ангиокардиография
- С. Эхокардиография
- Д. Катетеризация сердца
- Е. Фонокардиография

8. Больного Е., 23-х лет, тревожат головные боли, головокружения, последние 2 месяца, давящие и сжимающие боли в области сердца, одышка при физической нагрузке. При ЭхоКГ: полости сердца не расширены, гипертрофия межжелудочковой перегородки в нижней трети (1,6 см), фракция выброса 65%. Доплерографически - признаки умеренной обструкции выходного тракта левого желудочка. О чем свидетельствуют изменения, обнаруженные при инструментальном исследовании?

- А. Митральный стеноз
- В. Митральная недостаточность
- С. Аортальная недостаточность
- Д. Аортальный стеноз
- Е. Сочетанный порок сердца

9. Больная Л., 35 лет, пожаловалась врачу на колющие боли, перебои в работе сердца, одышку при нагрузке, периодически – кровохарканье, субфебрилитет. Две недели назад перенесла ОРВИ, с лихорадкой до 38°C. В 11-летнем возрасте после ангины появились припухлости коленных, голеностопных суставов, повышение температуры до 37,8°C, слабость, выставлен диагноз ревматизма. Объективно: цианотичный румянец. В нижних отделах легких – мелкопузырчатые хрипы. Деятельность сердца аритмичная, мерцательная аритмия с ЧСС 98-110 в мин. Границы относительной тупости сердца: правая – у правого края грудины, верхняя – верхний край 3 ребра, левая – в 6 межреберье на 2 см влево от СКЛ. На верхушке I тон, разный по громкости, II тон, мезодиастолический шум, ощущается пальпаторно. Живот мягкий, печень на 4 см выступает из подреберья, гладкая, чувствительная при пальпации. Отеки голеней и стоп. Какое из приведенных осложнений имеет место?

- A. Инфаркт миокарда
- B. Инфекционный эндокардит
- C. Тромбоэмболия легочной артерии
- D. Отек легких
- E. Пневмония

10. Больная З., 45 лет, обратилась с жалобами на колющие боли, перебои в работе сердца, одышку при нагрузке, периодически – кровохарканье. С 12 лет наблюдается по поводу ревматизма, порока сердца. Объективно: цианотичный румянец. В нижних отделах легких мелкопузырчатые хрипы. Деятельность сердца аритмичная, мерцательная аритмия, ЧСС 98-110 уд/мин. Границы сердца: правая – у правого края грудины, верхняя – 3 ребро, левая – 2 см влево от СКЛ. На верхушке I тон усиленный, щелчок открытия митрального клапана, после которого начинается диастолический шум. Какой ревматический порок у больной?

- A. Митральная недостаточность
- B. Митральный стеноз
- C. Аортальный стеноз
- D. Аортальная недостаточность
- E. Недостаточность клапана легочной артерии

Для оценки результатов первого этапа используется следующая шкала, основанная на процентном отношении правильно выполненных тестовых заданий:

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

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:

<i>Общий (средний) балл за экзамен</i>	<i>Оценка за экзамен</i>
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.