**Общество с ограниченной ответственностью «Едурегионлаб»**

**(ООО «Едурегионлаб»)**

****

|  |  |
| --- | --- |
|  | **УТВЕРЖДАЮ**Директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Брехач Р.А./«01» августа 2022 г.  |

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**со сроком освоения 144 академических часа**

**по специальности «Ревматология»**

**Пермь, 2022**

Организация-разработчик: Общество с ограниченной ответственностью «Едурегионлаб» (ООО «Едурегионлаб»).

Структурное подразделение, подготовившее дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Ревматология», - специализированное структурное образовательное подразделение Образовательный центр «Едурегионлаб» (ОЦ «Едурегионлаб»).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Ревматология» разработана рабочей группой сотрудников ООО «Едурегионлаб» в следующем составе:

1. Антропова Татьяна Александровна, врач-эпидемиолог, преподаватель эпидемиологии и инфекционной безопасности ООО «Едурегионлаб»;
2. Зуйкина Елена Александровна, методист ООО «Едурегионлаб».

Программа утверждена Приказом № 5-ОЦ от «01» августа 2022 г.

Используемые сокращения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ДОТ и ЭО  | – | дистанционные образовательные технологии и электронное обучение |
| ПК | – | профессиональные компетенции |
| ТФ |  | трудовые функции |
| ОТФ |  | обобщенные трудовые функции |
| УП | – | учебный план |
| ДПП ПК | – | дополнительная профессиональная программа повышения квалификации |
| СДО | – | система дистанционного обучения |
| ФОС | – | фонд оценочных средств  |
| МО | – | медицинская организация |
| ОМС | – | обязательное медицинское страхование |
| МКБ | – | международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем |
|  |  |  |
|  |  |  |

**СОДЕРЖАНИЕ**

**1. Общие положения**

1.1. Аннотация и нормативно-правовые основания

1.2. Цель программы

1.3. Категория слушателей

1.4. Формы освоения программы

**2. Планируемые результаты обучения**

**3. Учебный план**

**4. Календарный учебный график**

**5. Рабочие программы учебных модулей**

**6. Организационно-педагогические условия реализации программы**

6.1. Кадровое обеспечение программы

6.2. Материально-техническое обеспечение программы

6.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

**7. Контроль результатов обучения**

7.1. Формы аттестации

7.2. Оценочные материалы

7.3. Контрольно-измерительные материалы (Приложение «Фонд оценочных средств»).

**1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

 Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Ревматология» объемом 144академических часа (далее – Программа), реализуемая ООО «Едурегионлаб» (далее – Центр) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

* 1. **Аннотация и нормативно-правовые основания**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Вид программы | Наименование программы | Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких), ОТФ или ТФ | Уровень квалификации ОТФ и (или) ТФ |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации | Ревматология | Врач-ревматолог (утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ N 50н от 29 января 2019 г.)ОТФ – А: Оказание медицинской помощи (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи) населению по профилю "ревматология".ОТФ – В: Оказаниевысокотехнологичной медицинской помощи населению по профилю "ревматология". | 8 |

Программа «Ревматология» разработана для специалистов с высшим медицинским образованием.

Основная цель вида профессиональной деятельности: Профилактика, диагностика, лечение ревматических заболеваний, медицинская реабилитация пациентов.

**Актуальность** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Ревматология» обусловлена необходимостью постоянного совершенствования профессиональных компетенций врачей-ревматологов по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю «Ревматология».

Специалистам необходимо углубление знаний по основным профессиональным проблемам с учетом современных исследований и открытий, методов диагностики и лечения соответственно современным стандартам оказания квалифицированной помощи.

 **Программа разработана на основании нормативно-правовых документов:**

* Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об образовании в Российской Федерации»;
* Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
* Приказа Министерства образования РФ от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
* Приказа Минздрава от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;
* Приказа [Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 29 января 2019 г. N 50н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-ревматолог»](http://ivo.garant.ru/document/redirect/72185032/0);
* Приказа [Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1089 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.46 Ревматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)](http://ivo.garant.ru/document/redirect/70784114/0)»;
* [Приказа Минздрава от 22.11.2021 г. № 1081н](https://vip.1glms.ru/#/document/99/727251242/) «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов» (Действует с 1 марта 2022 до 1 марта 2023 года);
* Постановления Правительства РФ от 22.01.2013 № 23 «О правилах разработки и утверждения профессиональных стандартов» (с изменениями и дополнениями);
* Приказа Министерства труда и социального развития РФ от 12.074.2013 № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;
* Приказ Минздрава РФ от 23.08.2017 № 816 «Об утверждении порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»;
* Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;
* ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;
* соответствующих стандартов и порядков оказания медицинской помощи, и реализуется в системе непрерывного профессионального развития.

Программа реализуется на основании лицензии Министерства образования и науки Пермского края от 17.12.2021 № Л035-01212-59/00203856.

* 1. **Цель** Программы – удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации врачей-ревматологов меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды; совершенствование и углубление профессиональных компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Ревматология».
	2. **Категория слушателей**

К лицам, поступающим на обучение по Программе, предъявляются квалификационные требования:

- Высшее образование – специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия».

- Подготовка в ординатуре по специальности «Ревматология».

- Профессиональная переподготовка по специальности «Ревматология» при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Педиатрия", "Терапия".

**Категория обучающихся** – Врач-ревматолог; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-ревматолог; врач приемного отделения (в специализированной медицинской организации или при наличии в медицинской организации соответствующего специализированного структурного подразделения).

* 1. **Форма освоения программы:** заочная, без отрыва от профессиональной деятельности с применением дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ), электронного обучения (далее – ЭОС).

Для реализации ДПП ПК используются ДОТ и сформирована ЭОС. Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ДПП ПК «Ревматология» являются: интернет-технология с методикой асинхронного дистанционного обучения. Для этого на образовательной платформе Центра размещаются электронные учебно-методические комплексы, включающие нормативно-правовые документы, практические рекомендации, видеолекции, интернет-ссылки, тесты и другие учебные материалы по программе. Доступ к образовательной платформе осуществляется с помощью индивидуального логина и пароля, обеспечивающего идентификацию пользователя и информационную безопасность с любого информационного устройства, подключенного к сети Интернет круглосуточно.

Обучающая платформа позволяет слушателю решать тесты, вести диалог с преподавателем в его личном кабинете. Результаты тестирования отображаются в электронном дневнике обучающегося автоматически. Итоговая аттестация по результатам освоения Программы организуется в форме экзамена, который состоит в выполнении итогового тестового программированного контроля через систему дистанционного обучения.

**Основными компонентами** Программы являются:

 1. Общие положения

2. Планируемые результаты обучения

 3. Учебный план

 4. Календарный учебный график

 5. Рабочие программы учебных модулей

 6. Организационно-педагогические условия реализации Программы

7. Контроль результатов обучения (формы аттестации).

 8. Оценочные материалы.

**Планируемые результаты обучения** (см. раздел 2 Программы) направлены на совершенствование профессиональных компетенций врачами по специальности «Ревматология», совершенствование их профессиональных знаний, умений, навыков.

**Учебный план** (далее – УП) определяет состав изучаемых модулей с указанием их трудоемкости, последовательности изучения; устанавливает формы реализации учебного процесса – очная /очно-заочная/ заочная с применением ДОТ и ЭО; формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия); конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся – зачет / экзамен.

**Календарный учебный график** регламентирует режим занятий.

**Организационно-педагогические условия** реализации Программы включают:

1. кадровое обеспечение реализации программы;
2. материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов дисциплинарной подготовки;
3. учебно-методическое и информационное обеспечение Программы:
* литературу,
* базы данных,
* Интернет-ресурсы,
* информационную поддержку,
* нормативно-правовое обеспечение.

**Контроль результатов обучения** осуществляется посредством текущего контроля, промежуточной и итоговой аттестаций, определяет формы аттестации.

**Оценочные материалы**

Для проведения контроля результатов обучения используется фонд оценочных средств (далее – ФОС), позволяющий оценить степень достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе.

**Трудоемкость освоения Программы** – 144 часа.

**Режим занятий:** 36 часов в неделю.

**Форма документа, выдаваемого при успешном освоении программы:** Удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

**2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

**Характеристика профессиональных компетенций,**

**подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы**

Планируемые результаты обучения:

**По итогам обучения слушатель совершенствует универсальные компетенции (далее - УК):**

УК-1: готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

УК-2: готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

**По итогам обучения слушатель совершенствует профессиональные компетенции (далее - ПК):**

*профилактическая деятельность:*

ПК-1: готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

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

*диагностическая деятельность:*

ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с [Международной статистической классификацией](http://ivo.garant.ru/document/redirect/4100000/0) болезней и проблем, связанных со здоровьем;

*лечебная деятельность:*

ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании ревматологической медицинской помощи;

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

*реабилитационная деятельность:*

ПК-8: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;

*организационно-управленческая деятельность:*

ПК-11: готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

**А также совершенствует умения выполнять соответствующие трудовые функции (далее - ТФ):**

* Проведение обследования пациентов в целях выявления ревматических заболеваний и установления диагноза.
* Назначение и проведение лечения пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, контроль его эффективности и безопасности.
* Назначение и проведение лечения генно-инженерными биологическими и синтетическими таргетными препаратами, пациентам с ревматическими заболеваниями и контроль его эффективности и безопасности.
* Планирование и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.
* Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с ревматическими заболеваниями.
* Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения.
* Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.
* Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПК** | **Соответствующая ТФ профессионального стандарта**  | **Практический опыт** | **Умения** | **Знания** |
| ПК-5 | Проведение обследования пациентов в целях выявления ревматических заболеваний и установления диагноза А/01.8 | Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, осмотр. Определение диагностических признаков и симптомов ревматических заболеваний, формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований. Направление пациентов на консультации к врачам-специалистам. Установление диагноза в соответствии с действующей МКБ и клиническими рекомендациями. Проведение дифференциальной диагностики. Обеспечение безопасности диагностических манипуляций.  | Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. Интерпретировать и анализировать информацию. Пользоваться методами визуального осмотра и физикального 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. 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. Обосновывать и планировать объем лабораторного и инструментального исследования пациентов. Проводить дифференциальную диагностику. Устанавливать диагноз в соответствии с [МКБ](http://ivo.garant.ru/document/redirect/4100000/0). Определять активность ревматических заболеваний и функциональный статуса пациентов. Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных. | Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению. Порядки оказания медицинской помощи, стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; клинические рекомендации (протоколы лечения) по профилю "ревматология". Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем у пациентов с ревматическими заболеваниями. Анатомо-функциональное состояние суставов и систем организма человека в норме и патологии. Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни , осмотра пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. Патоморфологические изменения кожи, слизистых, мышц, суставов и внутренних органов при ревматических заболеваниях. Эпидемиология, этиология и патогенез, клинические проявления ревматических заболеваний. Классификационные и диагностические критерии ревматических заболеваний. Методы оценки активности ревматических заболеваний и функционального состояния пациентов с ревматическими заболеваниями. МКБ. |
| ПК-6 | Назначение и проведение лечения пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, контроль его эффективности и безопасности А/02.8 | Оценка тяжести состояния пациентов, назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с ревматическими заболеваниями. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний, назначение и выполнение лечебных и диагностических внутрисуставных и околосуставных манипуляций. Назначение немедикаментозного лечения. Осуществление взаимодействия с врачами-специалистами. Профилактика побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных. Направление пациентов для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара, к назначению и проведению 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. | Разрабатывать план лечения, назначать лекарственные препараты, в том числе нестероидные противовоспалительные препараты, синтетические базисные противовоспалительные препараты, глюкокортикоиды, цитостатики, медицинские изделия и лечебное питание. Назначать немедикаментозное лечение. Проводить лечебные и диагностические внутрисуставные и околосуставные манипуляции, проводить работу по профилактике их осложнений. Определять медицинские показания для направления пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания к врачам-специалистам. Проводить профилактику побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных. 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. 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 рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. | Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи, стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "ревматология". 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. Медицинские показания и противопоказания, техника проведения диагностических и лечебных внутрисуставных и околосуставных манипуляций пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. Принципы профилактики осложнений. 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.  |
| Назначение и проведение лечения генно-инженерными биологическими и синтетическими таргетными препаратами, пациентам с ревматическими заболеваниями и контроль его эффективности и безопасности В/01.8 | Оценка тяжести состояния пациента, 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, обеспечение безопасности их применения. Профилактика побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных. Определение объема и последовательности диагностических и лечебных мероприятий при возникновении нежелательных реакций, возникших в результате лечения генно-инженерными биологическими и синтетическими таргетными препаратами. | Разрабатывать план лечения, определять медицинские показания и медицинские противопоказания, назначать генно-инженерные биологические и синтетические таргетные препараты 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. Проводить работу по обеспечению безопасности их применения. 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. Проводить профилактику побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных, при применении генно-инженерных биологических и синтетических таргетных препаратов. 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.  | Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи, стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "ревматология". 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. Критерии контроля эффективности лечения ревматических заболеваний. Медицинские показания и противопоказания к назначению генно-инженерных биологических и синтетических таргетных препаратов. Принципы профилактики осложнений терапии генно-инженерными биологическими и синтетическими таргетными препаратами у пациентов с ревматическими заболеваниями, нежелательные реакции и побочные действия. 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. |
| ПК-8 | Планирование и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов А/03.8 | Определение медицинских показаний и противопоказаний и проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения. 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. Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов. | Определять медицинские показания и противопоказания, разрабатывать план и 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. 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. Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями и их последствиями. Проводить работу по организации реабилитационных мероприятий (медицинских, социальных, психологических, профессиональных) для пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения.  | Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи, стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "ревматология". Методы медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями. Медицинские показания и противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов по ревматическим заболеваниям. Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с ревматическими заболеваниями. Медицинские показания для направления пациентов с ревматическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий реабилитации, медицинские показания и противопоказания для назначения изделий пациентам с ревматическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. Основные программы медицинской, социальной, профессиональной и психологической реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных.  |
| ПК-2 | Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с ревматическими заболеваниями А/04.8 | Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями по профилю "ревматология" и работа в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу. Оформление необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы. Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное ревматическими заболеваниями, на медико-социальную экспертизу.  | Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз по вопросу наличия и (или) отсутствия заболеваний по профилю "ревматология". Определять признаки временной нетрудоспособности и стойкого нарушения жизнедеятельности, обусловленных заболеваниями по профилю "ревматология ". Оформлять медицинскую документацию пациентам с заболеваниями по профилю "ревматология" для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы. Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное ревматическими заболеваниями и их последствиями, последствиями травм или дефектами, для прохождения медико-социальной экспертизы. | Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности. Порядки проведения отдельных видов медицинских экспертиз. Порядок выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде. Порядок оформления медицинской документации пациентам с заболеваниями по профилю "ревматология" для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы. Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное ревматическими заболеваниями и их последствиями, последствиями травм или дефектами, для прохождения медико-социальной экспертизы. |
| ПК-1 | Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения А/05.8; В/02.8 | Формирование программ здорового образа жизни среди пациентов с ревматическими заболеваниями. Организация и проведение школ для пациентов. Определение медицинских показаний и противопоказаний к проведению вакцинации пациентов с ревматическими заболеваниями. Диспансерное наблюдение. Заполнение и направление экстренного извещения, проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции. | Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди пациентов с ревматическими заболеваниями. Организовывать и проводить профилактические осмотры взрослых. Проводить консультирование пациентов с ревматическими заболеваниями, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболевания. Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни. Проводить школы для пациентов. Определять медицинские показания и противопоказания к вакцинации пациентов с ревматическими заболеваниями. Проводить диспансерное наблюдение. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции. | Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования, принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе инвалидов. Формы и методы санитарно-просветительной работы. Принципы организация и проведения школ для пациентов с ревматическими заболеваниями. Медицинские показания к проведению вакцинации пациентов с ревматическими заболеваниями. Принципы и порядок диспансерного наблюдения. Медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина). Принципы санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции. |
| ПК-11 | Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персоналаА/06.8; В/03.8 | Составление плана и отчета о своей работе. Анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с ревматическими заболеваниями для оценки здоровья прикрепленного населения. Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "ревматология". Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа. Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей.  | Составлять план работы и отчет о своей работе. Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с ревматическими заболеваниями для оценки здоровья прикрепленного населения. Анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "ревматология". Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом. 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. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности. | Правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "ревматология", в том числе в форме электронного документа. Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала. Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Правила работы в медицинских информационных системах и в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка.  |
| ПК-7 | Оказание медицинской помощи в экстренной форме А/07.8; В/04.8  | Оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме. 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. 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). Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании 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. 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). Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме. Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации. | Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей). Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.  |

**3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН**

**Трудоемкость обучения:** 144 академических часов.

**Форма обучения:** заочная с применением ДОТ и ЭО.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Трудоемкость (\* - виды учебных занятий и учебных работ)** |
| **Код** | **Наименование модулей** | **Всего часов\*** | **В том числе** | **Самост. работа\*** | **В т.ч. с использованием ДОТ\*** | **Форма контроля** | **Коды формируемых компетенций** |
| **Теор.** | **Прак.** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Организация здравоохранения и ревматологической помощи. Теоретические вопросы ревматологии. | **8** | – | – | **8** | **8** | Тестовый контроль | УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-11  |
| 2 | Методы диагностики в ревматологии. | **16** | – | – | **16** | **16** | Тестовый контроль | УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-11  |
| 3 | Воспалительные заболевания суставов и позвоночника. | **16** | – | – | **16** | **16** | Тестовый контроль | УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-11  |
| 4 | Дегенеративные, метаболические и другие невоспалительные заболевания суставов и позвоночника. | **16** | – | – | **16** | **16** | Тестовый контроль | УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-11  |
| 5 | Ревматические заболевания околосуставных мягких тканей. | **16** | – | – | **16** | **16** | Тестовый контроль | УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-11  |
| 6 | Острая ревматическая лихорадка и ревматические пороки сердца. | **16** | – | – | **16** | **16** | Тестовый контроль | УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-11  |
| 7 | Диффузные заболевания соединительной ткани. | **16** | – | – | **16** | **16** | Тестовый контроль | УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-11  |
| 8 | Системные васкулиты. | **12** | – | – | **12** | **12** | Тестовый контроль | УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-11  |
| 9 | Методы лечения ревматических заболеваний. Оказание медицинской помощи в экстренной форме. | **10** | – | – | **10** | **10** | Тестовый контроль | УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-11  |
| 10 | Детская ревматология. | **12** | – | – | **12** | **12** | Тестовый контроль | УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-11  |
| 11 |  Итоговая аттестация | **6** | – | – | **6** | **6** | Экзамен |  |
|  | **Всего часов:** | **144** | – | – | **144** | **144** |  |  |

**\* Образовательная деятельность обучающихся предусматривает следующие виды учебных занятий и учебных работ:**

**лекции (в режиме off-line), консультации, самостоятельная работа, аттестация в виде тестирования.**

1. **КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК**

 Учебные занятия проводятся в течение 18 дней, 4 недель: пять дней в неделю по 8 академических часов в день.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование модуля** | **Объем учебной нагрузки****(ак. час)** | Учебные недели |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Организация здравоохранения и ревматологической помощи. Теоретические вопросы ревматологии. | **8** |  |  | 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Методы диагностики в ревматологии. | **16** |  |  |  | 8 | 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Воспалительные заболевания суставов и позвоночника. | **16** |  |  |  |  |  | 8 | 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Дегенеративные, метаболические и другие невоспалительные заболевания суставов и позвоночника. | **16** |  |  |  |  |  |  |  | 8 | 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ревматические заболевания околосуставных мягких тканей. | **16** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 8 | 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Острая ревматическая лихорадка и ревматические пороки сердца. | **16** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 8 | 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| Диффузные заболевания соединительной ткани. | **16** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 8 | 8 |  |  |  |  |  |
| Системные васкулиты. | **12** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 8 | 4 |  |  |  |
| Методы лечения ревматических заболеваний. Оказание медицинской помощи в экстренной форме. | **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 4 | 6 |  |  |
| Детская ревматология. | **12** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2 | 8 | 2 |
| Итоговая аттестация  | **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 6 |
| Итого часов: | 144 |  |  | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 |

**5. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ**

МОДУЛЬ 1

**ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И РЕВМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ РЕВМАТОЛОГИИ.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание**  | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 2 | 8 |
| Теоретические основы организации здравоохранения и общественного здоровья. Нормативно-правовая база.Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации. Правовые основы здравоохранения.Научные основы управления здравоохранением. Планирование, экономика и финансирование. Нормативно-правовые документы. Основы медицинского страхования. Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации». Организация ревматологической помощи в Российской Федерации. Организация медицинской помощи и высокотехнологичной медицинской помощи пациентам по профилю «Ревматология». Нормативно-правовая база. Порядки и стандарты оказания медицинской помощи пациентам по профилю «Ревматология». Федеральные клинические рекомендации.Теоретические вопросы ревматологии. Сущность предмета ревматология. Номенклатура и классификация ревматических заболеваний. Генетика и эпидемиология ревматических заболеваний. Патоморфология основных ревматических заболеваний.Клиническая анатомия, физиология опорно-двигательного аппарата.Теоретические аспекты воспаления.Основы клинической иммунологии и иммунопатологии ревматических заболеваний. Порядки проведения отдельных видов медицинских экспертиз.Организация медицинской реабилитации пациентов. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 2

**МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ В РЕВМАТОЛОГИИ.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание**  | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 16 |
| Клинические методы диагностики и дифференциальной диагностики ревматических заболеваний.Рентгенологические методы диагностики в ревматологии.Лабораторные методы диагностики в ревматологии.Морфологические методы диагностики в ревматологии.Функциональные методы диагностики.Пункция суставов как метод диагностики. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 3

**ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ СУСТАВОВ И ПОЗВОНОЧНИКА.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание**  | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 16 |
| Воспалительные заболевания суставов и позвоночника. Классификация.Ревматоидный артрит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.Ювенильный хронический артрит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.Серонегативные спондилоартриты. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.Реактивные артриты. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.Инфекционные артриты. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.Микрокристаллические артриты. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.Редкие формы артритов и артропатий. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.  |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 4

**ДЕГЕНЕРАТИВНЫЕ, МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ И ДРУГИЕ НЕВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ СУСТАВОВ И ПОЗВОНОЧНИКА.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание**  | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 16 |
| Дегенеративные, метаболические и другие невоспалительные заболевания суставов и позвоночника. Классификация. Остеоартроз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.Дегенеративные заболевания позвоночника. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.Остеопороз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.Дифференциальная диагностика заболеваний суставов. Артропатии при неревматических заболеваниях. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 5

**РЕВМАТИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОКОЛОСУСТАВНЫХ МЯГКИХ ТКАНЕЙ.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание**  | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 16 |
| Ревматические заболевания околосуставных мягких тканей. Классификация. Локальные заболевания околосуставных мягких тканей. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.Системные ревматические заболевания околосуставных мягких тканей. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 6

**ОСТРАЯ РЕВМАТИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА И РЕВМАТИЧЕСКИЕ ПОРОКИ СЕРДЦА.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание**  | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 16 |
| Острая ревматическая лихорадка. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.Ревматические пороки сердца. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 7

**ДИФФУЗНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание**  | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 16 |
| Общие представления о диффузных заболеваниях соединительной ткани.Системная красная волчанка. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.Системная склеродермия. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.Дерматомиозит и полимиозит. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.Синдром и болезнь Шегрена. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.Смешанное заболевание соединительной ткани. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 8

**СИСТЕМНЫЕ ВАСКУЛИТЫ.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание**  | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 12 |
| Общие представления о системных васкулитах и поражениях сосудов при других ревматических заболеваниях. Классификация. Отдельные формы системных васкулитов. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Общие принципы и методы лечения системных васкулитов.Профилактика. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 9

**МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ РЕВМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ.**

**ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание**  | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 10 |
| Методы лечения ревматических заболеваний. Характеристика основных лекарственных средств, применяемых в ревматологии.Клиническая фармакология основных групп противоревматических средств.Интенсивные методы лечения в ревматологии.Немедикаментозные методы лечения и реабилитация больных ревматическими заболеваниями.Оказание медицинской помощи в экстренной форме. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.  |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 10

**ДЕТСКАЯ РЕВМАТОЛОГИЯ.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание**  | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 12 |
| Детская ревматология. Общие принципы диагностики, лечения, профилактики ревматических заболеваний в детском возрасте. Ювенильный дерматомиозит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Гранулематоз Вегенера. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.Клинические рекомендации Ювенильный дерматомиозит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.Ювенильный полиартериит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Юношеский анкилозирующий спондилит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Юношеский артрит с системным началом. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Юношеский артрит у детей. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 11

**ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание**  | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 6 |
| Итоговая аттестация.Итоговое компьютерное тестирование. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

**6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

* 1. **Кадровое обеспечение Программы**

 Реализация Программы обеспечивается профессорско-преподавательским составом Центра, состоящим из специалистов с высшим медицинским образованием, имеющих опыт работы в области профессиональной деятельности в сфере здравоохранения, соответствующий преподаваемым темам Программы, и дополнительное профессиональное образование в области профессионального образования, а также лицами, привлекаемыми к реализации Программы на условиях гражданско-правового договора.

 Доля научно-педагогических работников, имеющих учёную степень и (или) учёное звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 50 процентов.

* 1. **Материально-техническое обеспечение Программы**

Материально-техническая база, обеспечивающая реализацию Программы, соответствует действующим санитарно-техническим нормам, а также нормам и правилам пожарной безопасности.

Ресурсы дистанционной образовательной платформы Центра позволяют:

- создавать условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ или их частей в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся;

- обеспечивать идентификацию личности обучающегося, выбор способа которой осуществляется организацией самостоятельно, и контроль соблюдения условий проведения мероприятий, в рамках которых осуществляется оценка результатов обучения.

Перечень основной и дополнительной литературы за последние 5 (10) лет, а также средств обеспечения освоения дисциплины (схемы, таблицы, плакаты, слайды, видеофильмы и др.) по основным разделам программы.

Для того, чтобы обучающийся освоил программу в полном объеме, ему необходимо иметь компьютер с операционной системой Microsoft Windows и выходом в интернет. На компьютере должен быть установлен пакет офисных программ Microsoft Office. Для работы в системе дистанционного обучения  необходимо устойчивое Internet-соединение.

Для регистрации в системе слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование аудиторий** | **Вид занятий** | **Наименование оборудования** |
| Аудитория для организации дистанционного обучения:Учебный класс 103  | ТеоретическиеПрактическиеСамостоятельная работа | Для проведения занятийиспользуется аудитория,оснащенная доступом к сетиИнтернет и презентационнымоборудованием:компьютеры, СДО (Образовательная платформа ООО «Едурегионлаб»), мультимедийные проекторы, Skype, Zoom. |

**Общие требования к организации образовательного процесса**

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается доступом к автоматизированной системе дистанционного обучения (СДО) Центра.

СДО  обеспечивает:

* возможность входа в неё обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»);
* одновременный доступ 100 процентов обучающихся по Программе;
* доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения;
* фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов итоговой аттестации;
* диалог с преподавателем в веб-чате;
* форум с обучающимися в группе.
	1. **Учебно-методическое и информационное обеспечение Программы**
		1. **Основная литература**
1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
2. Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др. ] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-7448-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474488.html>
3. Ревматология / - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/BOT-0004V2.html>
4. Филоненко, С. П. Госпитальная терапия : в 5 ч. : Ч. 1 : Ревматология : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности 31. 05. 01. Лечебное дело / С. П. Филоненко, Е. В. Лыгина, Л. А. Зотова; под ред. профессора С. С. Якушина - Рязань : ООП УИТТиОП, 2018. - 140 с.
5. Кардиология и ревматология / - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/BOT-1004V2.html
6. Насонов, Е. Л. Ревматология / Под ред. Е. Л. Насонова, В. А. Насоновой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-1650-1.
7. Приказ [Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 29 января 2019 г. N 50н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-ревматолог»](http://ivo.garant.ru/document/redirect/72185032/0);
8. Приказ [Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1089 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.46 Ревматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)](http://ivo.garant.ru/document/redirect/70784114/0);
9. [Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2012 г. N 900н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "ревматология" (с изменениями и дополнениями)](http://ivo.garant.ru/document/redirect/70293306/0)
10. [Приказ Министерства здравоохранения РФ от 25 октября 2012 г. N 441н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю "ревматология" (с изменениями и дополнениями)](http://ivo.garant.ru/document/redirect/70293320/0)
11. [Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 ноября 2012 г. N 654н "Об утверждении стандарта медицинской помощи при системной красной волчанке (в дневном стационаре)"](http://ivo.garant.ru/document/redirect/70401614/0)
12. [Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 ноября 2012 г. N 668н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при юношеском артрите с системным началом"](http://ivo.garant.ru/document/redirect/70304286/0)
13. [Приказ Министерства здравоохранения РФ от 9 ноября 2012 г. N 706н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при узелковом полиартериите и родственных состояниях, других некротизирующих васкулопатиях, других системных поражениях соединительной ткани"](http://ivo.garant.ru/document/redirect/70318032/0)
14. [Приказ Министерства здравоохранения РФ от 9 ноября 2012 г. N 822н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при анкилозирующем спондилите, псориатическом артрите, других спондилоартритах (поддерживающая терапия в дневном стационаре)"](http://ivo.garant.ru/document/redirect/70323484/0)
15. [Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 ноября 2012 г. N 613н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при системной красной волчанке"](http://ivo.garant.ru/document/redirect/70304294/0)
16. [Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 ноября 2012 г. N 617н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при дерматополимиозите"](http://ivo.garant.ru/document/redirect/70302358/0)
17. [Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 ноября 2012 г. N 631н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при узелковом полиартериите и родственных состояниях, других некротизирующих васкулопатиях и других системных поражениях соединительной ткани"](http://ivo.garant.ru/document/redirect/70304612/0)
18. [Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 ноября 2012 г. N 653н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при дегенеративных заболеваниях позвоночника и спинного мозга"](http://ivo.garant.ru/document/redirect/70308196/0)
19. [Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 ноября 2012 г. N 686н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при системном склерозе"](http://ivo.garant.ru/document/redirect/70299166/0)
20. [Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 ноября 2012 г. N 687н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при анкилозирующем спондилите, псориатическом артрите, других спондилоартритах"](http://ivo.garant.ru/document/redirect/70302366/0)
21. [Приказ Министерства здравоохранения РФ от 9 ноября 2012 г. N 749н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при дерматополимиозите"](http://ivo.garant.ru/document/redirect/70338704/0)
22. [Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 декабря 2012 г. N 1076н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при грубой ригидной сколиотической деформации позвоночника"](http://ivo.garant.ru/document/redirect/70325906/0)
23. [Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 декабря 2012 г. N 1202н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при других спондилезах с радикулопатией, поражении межпозвоночного диска поясничного и других отделов позвоночника с радикулопатией, радикулопатии"](http://ivo.garant.ru/document/redirect/70390984/0)
24. [Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 декабря 2012 г. N 1546н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при локализованной склеродермии"](http://ivo.garant.ru/document/redirect/70355108/0)
25. [Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 декабря 2012 г. N 1547н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при поражении межпозвонкового диска и других отделов позвоночника с радикулопатией (консервативное лечение)"](http://ivo.garant.ru/document/redirect/70352564/0)
26. [Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28 декабря 2012 г. N 1549н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при локализованной склеродермии тяжелой степени тяжести (в дневном стационаре)"](http://ivo.garant.ru/document/redirect/70344374/0)
27. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению болезни Шегрена
28. Федеральные клинические рекомендации Антифосфолипидный синдром
29. Федеральные клинические рекомендации Болезнь Бехчета
30. Федеральные клинические рекомендации Лабораторная диагностика ревматических заболеваний
31. Федеральные клинические рекомендации Остеоартроз
32. Федеральные клинические рекомендации Остеопороз
33. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению анкилозирующего спондилита (Болезнь Бехтерева)
34. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению идиопатических воспалительных миопатий
35. Федеральные клинические рекомендации Подагра
36. Федеральные клинические рекомендации Псориатический артрит
37. Федеральные клинические рекомендации Ревматоидный артрит
38. Федеральные клинические рекомендации Системные васкулиты
39. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению системной красной волчанки
40. Федеральные клинические рекомендации по ведению больных узловатой эритемой
41. Клинические рекомендации Гранулематоз Вегенера
42. Рекомендации по применению нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП) при ревматических заболеваниях
43. Клинические рекомендации Ювенильный дерматомиозит
44. Клинические рекомендации по периоперационному ведению пациентов эндопротезирование
45. Клинические рекомендации по планированию беременности и наблюдению за
46. беременными с системной красной волчанкой
47. Клинические рекомендации Проблема безопасности базисных и биологических препаратов
48. Клинические рекомендации Диагностика и лечение прогрессирующего системного склероза (системной склеродермии)
49. Рекомендации по диагностике и лечению психических расстройств при ревматических заболеваниях
50. Рекомендации по лечению ревматоидного артрита
51. Клинические рекомендации Системный склероз
52. Клинические рекомендации Узелковый полиартериит. Ювенильный полиартериит
53. Клинические рекомендации Юношеский анкилозирующий спондилит
54. Клинические рекомендации Юношеский артрит с системным началом
55. Клинические рекомендации Юношеский артрит у детей
56. Рекомендации по лечению болезни депонирования кристаллов пирофосфата кальция
57. Рекомендации по применению гидроксихлорохина в ревматологии
58. Рекомендации по скринингу туберкулеза у больных, получающих ГИБП
	* 1. **Дополнительная литература**
59. Абдрахманова А.И. Внутренние болезни. Лабораторно - инструментальная диагностика в ревматологии / А.И. Абдрахманова, И.Л. Сердюк, Ю.В. Ослопова, Р.Н. Хасанова - Казань: Казан. ун-т, 2017. – 57 с.
60. Ревматоидный артрит / А.Н. Окороков, Н.П. Базеко. – 2-е изд. – М.: Мед.лит., 2018. – 174с.
61. Ревматические заболевания: В 3 т. Т. 1. Основы ревматологии : руководство / под ред. Джона Х.Киппела, Джона Х.Стоуна. Лесли Дж.Кроффорд, Пейшенс Х.Уайт: пер. с англ. под ред. Е.Л.Насонова, В.А.Насоновой, Ю.А.Олюнина. – М: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 368с. : илл.
62. Ревматические заболевания: В 3 т. Т. 2. Заболевания костей и суставов : руководство / под ред. Джона Х.Киппела, Джона Х.Стоуна. Лесли Дж.Кроффорд, Пейшенс Х.Уайт: пер. с англ. под ред. Е.Л.Насонова, В.А.Насоновой, Ю.А.Олюнина. – М: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 520с. : илл.
63. Ревматические заболевания: В 3 т. Т. 3. Заболевания мягких тканей : руководство / под ред. Джона Х.Киппела, Джона Х.Стоуна. Лесли Дж.Кроффорд, Пейшенс Х.Уайт: пер. с англ. под ред. Е.Л.Насонова, В.А.Насоновой, Ю.А.Олюнина. – М: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 336с. : илл.
64. Синдром Шегрена: Руководство для врачей / Т.Н.Сафонова, В.И.Васильев, В.Г.Лихванцева: под ред. В.Г.Лхванцевой. – М.: Издательство Московского университета, 2013. – 600с.
65. Калягин А.Н. Диагностика и классификации в ревматологии: Учеб-ное пособие для врачей. / Под ред. Ю.А. Горяева. – Иркутск: Изд-во ГБОУ ВПО ИГМУ Минздравсоцразвития России, 2012. – 196 с.
66. Зборовская И.а. Ревматические заболевания в практикеврача. – М.: ООО «Медицинское информационное агенство». 2011. – 672с.
67. Реуцкий И.А., Маринин В.Ф., Глотов А.В. Диагностика ревматических заболеваний: Руководство для врачей. – М.: ООО «Медицинское информационное агенство». 2011. – 440с. : илл.
68. Детская кардиология и ревматология: Практическоеруководство / Под общ.ред. Л.М.Беляевой. – М.: ООО «Медицинское информационное агенство». 2011. – 584с. : илл.
69. Клинические рекомендации. Ревматология / под ред. Е.Л.Насонова. – М, ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 288с.
70. Алексеев А.А., Заворотинская Н.В. Остеохондроз, заболевания связок, суставов, мышц. – Москва-Пенза, 2008, 149с.
71. Избранные лекции по клинической ревматологии: Учебноеяпособие для слушателей институтов и факультетов последипломного об-разования / Под ред. В.А.Насоновой, Н.В.Бунчука. — М.: Медицина, 2001. — 272 с.: ил.
72. Александрович Ю.С. Оценочные и прогностические шкалы в медицине критических состояний / Ю.С.Александрович, ВИ.Гордеев. – 2-е изд., дополн. И исправл. – СПб, ЭЛБИ-СПб, 2010. – 248с.
73. [Петрикова С.С. Диагностика и интенсивная терапия больных COVID-19 : руководство для врачей - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021](http://2dip.su/%D1%81%D0%BF%D0%B8%D1%81%D0%BE%D0%BA_%D0%BB%D0%B8%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%B0%D1%82%D1%83%D1%80%D1%8B/130256). – 432 с.: ISBN: 978-5-9704-6340-6;
74. Инфузионная терапия при критических состояниях/А.С. Владыка, В.В. Суслов, О.А.Тарабрин; под ред. проф. В.В. Суслова.– К.: Логос, 2010. – 274 с.: ил. – библиогр.: с. 253–272. ISBN 978-966-171-272-9;
75. Медицина неотложных состояний. Избранные клинические лекции. T. 1 / Под ред. проф. В.В. Никонова, доц. А.Э. Феськова. — Изд. 3-е, исправленное и дополненное. — Донецк: Издатель Заславский А.Ю., 2008. — 504 с.
76. Базовая сердечно-легочная реанимация: учебно-методические материалы / А.Г.Булычев, Е.А.Воронова, В.В.Тремполец; ГАОУ ДПО Пермский краевой центр повышения квалификации работников здравоохранения. – изд. 5-е, перераб. и доп. - Пермь, 2012. - 23 с.
77. Здоровье и здравоохранение: Учебное пособие для вузов / А. А. Шабунова, К. Н. Калашников, М. В. Морев, Н. Н. Калачникова, Н. А. Кондакова; Под ред. А. А. Шабуновой. – Вологда: ИСЭРТ РАН, 2014. – 154 с. – ISBN 978-5-93299-254-8;
78. Общественное здоровье и здравоохранение: национальное руководство / Под ред. В. И. Стародубова, О. П. Щепиной. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 624 с. – ISBN 978-5-9704-2909-9;
79. Временные методические рекомендации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», Версия 15 (22.02.2022).
80. СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (с 01.09.2021 г. до 01.01.2027 г.);
81. МР 3.5.1.0113-16 Методические рекомендации «Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в медицинских организациях».
82. СП 3.5.1378-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности».
83. СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ и услуг» (действуют с 01.01.2021 г. до 01.01.2027 г.)
84. СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям» (действуют с 01.03.2021 г. до 01.03.2027 г.)
85. СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-эпидемиологических (профилактических) мероприятий» (в ред. изм. и доп. № 1 пост. Гл. гос. сан. вр. от 27.03.2007 № 13)
86. МУ 3.5.1.3674-20. 3.5.1. «Дезинфектология. Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи», утв. 14.12.2020г.
87. [Приказ Министерства здравоохранения РФ от 6 декабря 2021 г. N 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок»](http://ivo.garant.ru/document/redirect/403258640/0)
88. [Методические рекомендации MP 2.1.0247-21 «Методические рекомендации по обеспечению санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг» (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 17 мая 2021 г.).](http://ivo.garant.ru/%22%20%5Cl%20%22/document/400786970/paragraph/2/doclist/9760/showentries/0/highlight/JTVCJTdCJTIybmVlZF9jb3JyZWN0aW9uJTIyJTNBZmFsc2UlMkMlMjJjb250ZXh0JTIyJTNBJTIyJTVDdTA0MWMlNUN1MDQyMCUyMDIuMS4wMjQ3LTIxJTIyJTdEJTVE)

**6.3.3. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:**

- http://www.medinfo – Медицинская поисковая система для специалистов;

- <http://mirvracha.ru/portal/index> –Профессиональный портал для врачей

- http://www.rusvrach.ru – Профессиональный портал для российских врачей

- http://www.rmj.ru – Русский медицинский журнал

- http://www.russmed.ru – Российское медицинское общество

- http://www.consilium-medicum.com – Журнал «Сonsilium-medicum»

- http://www.zdrav.ru - Портал сообщества медицинских руководителей

- http://www.centrzdrav.com - Центр изучения проблем здравоохранения и образования

- http://www.medinfo Медицинская поисковая система для специалистов

**6.3.4. Электронная библиотечная система «Консультант студента»:**

- <https://www.studentlibrary.ru/>

* + 1. **Интернет-ресурсы:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№ | **Наименование** | **Ресурсы интернета** |
| 1. | НИИР им.В.А.Насоновой Ассоциации ревматологов России | <https://rheumatolog.ru/>  |
| 2. | Официальный сайт журнала «Современная ревматология» | [https://mrj.ima-press.net](https://mrj.ima-press.net/)<https://rheumatolog.su/mediares/sovremennaya-revmatologiya/> |
| 3. | Стандарты медицинской помощи | <http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts3&mod2=db1>  |

**7. контролЬ результатов обучения**

Контроль результатов обучения включает текущую, промежуточную и итоговую аттестацию обучающихся.

**7.1. Формы аттестации**

 Формы промежуточного и текущего контроля обучающихся:

1. Входное тестирование.

2. Непосредственное наблюдение за работой и успеваемостью обучающегося в рамках активности в системе дистанционного обучения Центра.

Освоение Программы завершается итоговой аттестацией, которая выявляет теоретическую и практическую подготовленность обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы, а также в соответствии с профессиональными стандартами.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после освоения учебного материала в объёме, предусмотренном Программой.

 Итоговая аттестация по результатам освоения Программы организуется в форме экзамена, который состоит в выполнении итогового тестового программированного контроля через систему дистанционного обучения, направленного на контроль и оценку знаний, умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.

Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдаётся Удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

**7.2. Оценочные средства**

Итоговый тестовый программированный контроль представляет тестовые задания, выявляющие теоретическую и практическую подготовку врача. Тестовые задания предполагают выбор одного или нескольких правильных ответов. По окончании итогового тестирования система автоматически фиксирует результат по каждому слушателю.

**Критерии оценки тестирования**

|  |  |
| --- | --- |
| **Процент правильных ответов** | **Оценка** |
| 0% -69% | не зачтено  |
| 70%-100%  | зачтено |

**7.3. Контрольно-измерительные материалы**

Контрольно-измерительные материалы Программы представлены в Приложении «Фонд оценочных средств».

***Приложение «Фонд оценочных средств»***

**ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

**Задания в тестовой форме (с эталонами ответов)**

***Инструкция:*** выберите один или несколько правильных ответов.

1. Инфликсимаб применяется при

1 болезни Бехтерева

2 остеоартрозе

3 ревматоидном артрите

4 остеопорозе

5 псориатическом артрите

2. При проведении взрослым наружного массажа сердца ладони следует расположить:

1 на верхней трети грудины

2 на границе верхней и средней трети грудины

3 на границе средней и нижней трети грудины

4 над мечевидным отростком грудины

5 в пятом межреберном промежутке слева

3. Наиболее высокие титры ревматоидного фактора наблюдаются при

 1 ревматоидном артрите

2 системной склеродермии

3 системной красной волчанке

4 болезни Шегрена

4. Об эффективности наружного массажа сердца свидетельствуют :

1. сужение зрачков

2. появление пульса на сонной артерии

3. уменьшение цианоза

4. появление отдельных спонтанных вздохов

5. Ревматическая лихорадка вызывается

1 стафилококком

2 бета-гемолитическим стрептококком группы С

3 пневмококком

4 бета-гемолитическим стрептококком группы А

5 возбудитель не известен

6. Наиболее типичными признаками ревматической лихорадки являются

1 малая хорея

2 «Летучий» артрит

3 кольцевидная эритема

4 узловатая эритема

7. Тофусы – это симптом

 1 ревматоидного артрита

2 подагры

3 синдрома Рейтера

4 болезни Бехтерева

8. При деформирующем артрозе лазерное излучение применяют:

1 на область сустава

2 внутривенно

3 на сегментарную зону

4 на биологически активные точки

5 на область позвоночника

9. К суперселективным (специфическим) ингибиторам ЦОГ-2 относятся

1 рофекоксиб

2 нимесулид

3 мелоксикам

4 пироксикам

4 целекоксиб

10. При септическом артрите наиболее часто поражаются

1 один крупный сустав

2 несколько крупных суставов

3 один малый сустав

4 несколько малых суставов

**ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

***Инструкция:*** выберите один или несколько правильных ответов.

1. Персистирующий односторонний сакроилеит характерен для

 1 синдрома Рейтера

2 болезни Бехтерева

3 подагры

4 деформирующего остеоартроза

2. Кровохарканье чаще всего наблюдается при:

1 недостаточности митрального клапана

2 митральном стенозе

3 недостаточности аортального клапана

4 стенозе устья аорты

5 недостаточгности трехстворчатого клапана

3. Наиболее высокие титры ревматоидного фактора наблюдаются при

 1 ревматоидном артрите

2 системной склеродермии

3 системной красной волчанке

4 болезни Шегрена

4. Грубая крепитация в суставе характерна для

 1 реактивного артрита

2 ревматоидного артрита

3 деформирующего остеоартроза

5. Анатомическим субстратом рентгеновской суставной щели являются

1 костная ткань

2 хрящевая ткань

3 соединительная ткань

6. Тофусы – это симптом

 1 ревматоидного артрита

2 подагры

3 синдрома Рейтера

4 болезни Бехтерева

7. При деформирующем артрозе лазерное излучение применяют:

1 на область сустава

2 внутривенно

3 на сегментарную зону

4 на биологически активные точки

5 на область позвоночника

8. К суперселективным (специфическим) ингибиторам ЦОГ-2 относятся

1 рофекоксиб

2 нимесулид

3 мелоксикам

4 пироксикам

4 целекоксиб

9. Факторами риска развития НПВП-гастропатий из нижеприведенных являются:

1 возраст больше 65 лет

2 тяжелое поражение ЖКТ в анамнезе (язвы, кровотечения, перфорации, стенозы)

3 сопутствующее лечение антикоагулянтами и кортикостероидами

4 инфекция Helicobacter pylori

5 сочетанный прием нескольких НПВП (включая низкие дозы аспирина)

10. Показаниями к назначению селективных НПВП являются

1 возраст старше 65 лет

2 наличие в анамнезе язвенной болезни

3 наличие в анамнезе желудочно-кишечного кровотечения

4 одновременный приём ГКС или антикоагулянтов

5 наличие тяжёлых сопутствующих заболеваний

11. К осложнениям стероидной терапии относятся

1 присоединение вторичной инфекции

2 мышечная слабость

3 гипергликемия

4 угнетение коры надпочечников

12. Инфликсимаб применяется при

1 болезни Бехтерева

2 остеоартрозе

3 ревматоидном артрите

4 остеопорозе

5 псориатическом артрите

13. При проведении взрослым наружного массажа сердца ладони следует расположить:

1 на верхней трети грудины

2 на границе верхней и средней трети грудины

3 на границе средней и нижней трети грудины

4 над мечевидным отростком грудины

5 в пятом межреберном промежутке слева

14. Об эффективности наружного массажа сердца свидетельствуют :

1. сужение зрачков

2. появление пульса на сонной артерии

3. уменьшение цианоза

4. появление отдельных спонтанных вздохов

15. Ревматическая лихорадка вызывается

1 стафилококком

2 бета-гемолитическим стрептококком группы С

3 пневмококком

4 бета-гемолитическим стрептококком группы А

5 возбудитель не известен

16. Наиболее типичными признаками ревматической лихорадки являются

1 малая хорея

2 «Летучий» артрит

3 кольцевидная эритема

4 узловатая эритема

17. После перенесенной стрептококковой инфекции ревматическая лихорадка возникает через

1 1–2 года

2 2–3 недели

3 4 дня

4 5 месяцев

5 6-8 недель

18. Для ревматического полиартрита характерно

1 Диарея

2 Поражение крупных и средних суставов

3 Летучесть болей

4 Исчезновение боли после приема НПВП

19. В патогенезе ревматической лихорадки участвуют механизмы

1 Склерозирования

2 Тромбообразования

3 Токсико-воспалительные

4 Иммунные

5 Аллергические

20. При септическом артрите наиболее часто поражаются

1 один крупный сустав

2 несколько крупных суставов

3 один малый сустав

4 несколько малых суставов

 21. Шкала DAS28 включает в себя определение припухлости и болезненности в следующих группах суставов:

1. Проксимальные межфаланговые суставы кистей и пястно фаланговые суставы

2. Плечевые

3. Локтевые

4. Лучезапястные

5. Коленные

22. К системным проявлениям ревматоидного артрита относятся:

1. Ревматоидные узелки

2. Язвенно-некротический васкулит

3. Нейропатия

4. Сухой синдром

5. Васкулит сетчатки

23. Ко-стимуляция Т-лимфоцитов в патогенезе ревматоидного артрита связана с взаимодействием антигенпрезентирующих клеток с:

1. CD28 рецепторами

2. TCR рецепторами

3. СD154 рецепторами

4. Комплексом HLA с антигеном

5. CD80/CD86 рецепторами

24. Болезнь Шульмана представляет собой:

1 эозинофильный фасциит\*

2 гранулематоз с полиангиитом

3 сухой синдром

4 хроническую пигментную пурпуру

25. При ревматоидном артрите чаще всего поражаются суставы

1 Позвоночника

2 Коленные

## 3 Проксимальные межфаланговые

4 Крестцово-подвздошное сочленение

5 Дистальные межфаланговые

26. Наклонность к анкилозированию апофизарных суставов шейных позвонков наблюдается в большей степени при

## 1 Ювенильном ревматоидном артрите

2 Ревматоидном артрите взрослых

27. Ревматоидные узелки наиболее часто возникают в следующих точках:

1 На стопе

## 2 В области локтевого сустава

3 На пальцах кисти

4 В области затылка

28. Деформация типа «плавник моржа» происходит при формировании

1 сгибательной контрактуры в пястно-фаланговых суставах в сочетании с переразгибанием проксимальных и сгибанием дистальных межфаланговых суставов

2 локтевой девиации кисти с отклонением пальцев в сторону локтевой кости за счёт подвывихов в пястно-фаланговых суставах

3 выраженного сгибания в пястно-фаланговых суставах и переразгибания дистальных межфаланговых суставов

4 сгибательных конратктур в проксимальных межфаланговых суставах

5 остеолиза с укорочением фаланг и сморщиванием кожи над ними

29. Деформация типа «шеи лебедя» происходит при формировании

 1 сгибательной контрактуры в пястно-фаланговых суставах в сочетании с переразгибанием проксимальных и сгибанием дистальных межфаланговых суставов

2 локтевой девиации кисти с отклонением пальцев в сторону локтевой кости за счёт подвывихов в пястно-фаланговых суставах

3 выраженного сгибания в пястно-фаланговых суставах и переразгибания дистальных межфаланговых суставов

4 сгибательных конратктур в проксимальных межфаланговых суставах

5 остеолиза с укорочением фаланг и сморщиванием кожи над ними

30. Деформация типа «пуговочной петли» происходит при формировании

1 сгибательной контрактуры в пястно-фаланговых суставах в сочетании с переразгибанием проксимальных и сгибанием дистальных межфаланговых суставов

 2 остеолиза с укорочением фаланг и сморщиванием кожи над ними

 3 Протрузии проксимального межфалангового сустава через сухожильное растяжение разгибателя, приводящей к образованию сгибательной контрактуры этого сустава с переразгибанием дистального межфалангового сустава

1. Высокой активности ревматоидного артрита соответствует индекс DAS28

1 3,2-5,5

2 более 5,1\*

3 менее 2,6

4 2,6-3,2

1. Повышение активности креатинфосфокиназы (КФК) в сыворотке крови наиболее характерно для:

1 дерматомиозита\*

2 системной склеродермии

3 узелкового периартериита

4 ревматоидного артрита

1. Для базисного лечения болезней соединительной ткани применяют:

1 транквилизаторы

2 сердечные гликозиды

3 мочегонные препараты

4 иммунодепрессанты\*

1. Наличие положительного ревматоидного фактора относится к критериям:

1 SLICC

2 TRUELOVE

3 ACR 1987

4 SIRS

35. Гранулематоз с полиангиитом рассматривается как рефрактерный к проводимой терапии при нарастании или сохранении прежней активности заболевания, несмотря на проводимую терапию, в течении (в неделях):

1. 6

2 2

3 8

4 4\*

36.Препарат для лечения остеопороза, обладающий как антирезорбтивным, так и анаболическим эффектом:

1 стронция ранелат\*

2 деносумаб

3 кальцитонин

1. бисфосфонаты

37.При развитии реактивного артрита прослеживается хронологическая связь с острой урогенитальной или кишечной инфекцией в течение:

1 2-6 месяцев

2 1-3 часов

3 1-6 недель\*

1. 2-5 дней

38.К наследственной форме остеоартроза относят:

1 гонартроз

2 артроз I плюснефалангового сустава

3 коксартроз

1. узелки Гебердена\*

39.К препаратам, которые не снижают почечную экскрецию уратов, относят:

1 аспирин в низких дозах

2 этамбутол

3 пиразинамид

1. ингибиторы АПФ

40.Симптом «кисетного рта» характерен для:

1 системной склеродермии\*

2 болезни Бехтерева

3 ревматоидного артрита

1. дерматомиозита

41.При беременности прием нестероидных противовоспалительных препаратов не рекомендован в:

1 3 триместре\*

2 2 триместре

3 родах

1. 1 триместре

42.После назначения базисных препаратов (метотрексат, лефлуномид и др.) их клиническую эффективность оценивают через:

1 1-3 дня

2 1-2 месяца\*

3 6-12 месяцев

1. 7 дней

43.Биохимическим маркером костного ремоделирования является:

1 антинуклеарный фактор

2 N-концевой проколлаген 1-го типа\*

3 общий фосфор

1. общий кальций

44.К основным признакам периферического спондилоартрита в соответствии с классификационными критериями группы ASAS (международной группы по изучению спондилоартритов), относят:

1 артрит, энтезит или дактилит\*

2 синдесмофит, артрит или энтезит

3 тендинит, энтезит или артрит

1. спондилит, арнтрит или дактилит

45.К ингибиторам интерлейкина-17 относится:

1 секукинумаб\*

2 адалимумаб

3 ритуксимаб

1. голимумаб

46.Наиболее безопасной тактикой назначения колхицина при остром подагрическом артрите является:

1 пероральное назначение 05,-0,6 мг каждый час до достижения эффекта или суммарной дозы 6 мг\*

2 внутрисуставно по 1 мл пять дней

3 пероральное назначение по 3 мг на протяжении 3 дней

1. внутривенное введение 3 мг

47.Острый саркоидоз, сопровождающийся лихорадкой, поражением органа зрения, слюнных желез и лимфоаденопатией, называется синдромом:

1 Лефгрега

2 Фелти

3 Хеерфордта\*

1. Шегрена

48.Геморрагический характер синовиальной жидкости характерен для:

1 остеонкроза

2 гипогаммаглобулинемии

3 пигментного виллонодулярного синовита\*

1. артрита, связанного с отложением гидроксиапатита

49.Ангииты кожи могут быть кожным симптомом:

1 системной красной волчанки\*

2 язвенной болезни

3 хронического панкреатита

4 диффузного гломерулонефрита

50. Положительная прямая проба Кумбса относится ккритериям диагноза:

1 системная красная волчанка\*

2 болезнь Рейтера

3 системная склеродермия

4 подагра

51. Синдром Рейно может сопровождать клиническую картину:

1 анкилозирующего спондилита

2 дерматомиозита\*

3 инфекционного эндокардита

4 острой ревматической лихорадки

52.Внезапное появление кашля и одышки является показанием для немедленной отмены:

1 метотрексата\*

2 сульфасалазина

3 азатиоприна

4 НПВС

53. Появление тофусов связано с:

1 отложением в тканях солей мочевой кислоты\*

2 остеофитозом

3 воспалительными гранулемами

4 мукоидным отеком кожи

54. Для синдрома Фелти характерен:

1 полисерозит

2 кожный васкулит\*

3 лейкоцитоз

4 склерит

55. Лабораторным тестом, подтверждающим диагноз «полиомиозит», является наличие:

1 антинуклеарного фактора

2 лимфопении

3 ревматоидного фактора

4 антител к мышечным антигенам\*

56. При остром течении эозинофильного гранулематоза с полиангиитом с развитием быстропрогрессирующего гломерулонефрита (креатинин более 500 мкмоль/л) одним из методов лечения является:

1 плазмаферез\*

2 фотоферез

3 лейкаферез

4 криоаферез

57. Признаки эффективности проводимой реанимации:

A. появление реакции зрачка на свет\*

Б. помутнение роговицы глаза

B. холодные, бледные кожные покровы

Г. появление пульсации на сонной артерии\*

56. Источники возбудителя ИСМП:

1. пациенты
2. врачи
3. средний и младший медицинский персонал
4. верно все \*

57. Госпитальные штаммы микроорганизмов отличаются:

1. высокой вирулентностью
2. антибиотикорезистентностью
3. устойчивостью к дезинфектантам
4. верно все\*

58. Целью дезинфекции является уничтожение:

1. патогенных возбудителей \*
2. непатогенных возбудителей
3. всех видов возбудителей, включая споровые формы

сапрофитных микроорганиз

59. По номенклатуре к клиническим (нозологическим) группам ИСМП, вызываемым условно-патогенными микроорганизмами, относят:

1. инфекции области хирургического вмешательства\*
2. инфекции органов дыхания\*
3. инфекции, связанные с инфузией, трансфузией\*
4. инфекции мочевыводящих путей\*
5. гнойно-септические инфекции новорожденных\*
6. гнойно-септические инфекции родильниц\*

60. Экстренное извещение об инфекционном заболевании передает медицинский работник:

1. заподозривший инфекционную болезнь \*
2. подтвердивший диагноз инфекционной болезни
3. установивший временные границы эпидемического очага
4. установивший территориальные границы эпидемического очага