



**ПРОГРАММА РЕЗИДЕНТУРЫ ПО
СПЕЦИАЛЬНОСТИ “Ревматология взрослая, детская”
1 год
*Силлабус***

ОБЗОР ПРОГРАММЫ

Программа резидентуры по специальности ревматология взрослая, детская - это двухлетняя программа, направленная на подготовку образованного, независимого, этически ответственного, заинтересованного в научных инновациях и придерживающегося демократических ценностей специалиста, способного решать проблемы и работать в команде.

Общей целью программы является подготовка специалиста- врача ревматолога взрослого, детского, способного оказывать квалифицированные услуги в рамках своей компетенции и применять приобретенные знания, навыки и умения, обеспечивая амбулаторное и стационарное лечение урологических заболеваний в следующих областях: Ревматология амбулаторно-поликлиническая, взрослая, Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская, Ревматология в стационаре, взрослая, Ревматология в стационаре, детская.

Эта программа будет обучать врачей-резидентов ревматологов в соответствии с шестью основными компетенциями согласно образовательной программе КФ «University Medical Center» «Ревматология взрослая, детская» и национальному типовому учебному плану образовательной программы резидентуры по специальности «Ревматология взрослая, детская».

ЦЕЛИ ПРОГРАММЫ

1. Подготовка квалифицированного врача по специальности «Ревматология взрослая, детская», обладающего системой универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, способного и готового к самостоятельной деятельности по соответствующему профилю.
2. Прививать навыки профессионализма и постоянного обучения.

СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ

Первый год обучения будет охватывать ротации по специальностям, таким как Ревматология амбулаторно-поликлиническая, взрослая, Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская, Ревматология в стационаре взрослая – 1, Ревматология в стационаре детская с продолжительностью каждой ротации от одного до трех месяцев, чтобы подготовить ревматологов взрослых, детских, предоставляя гибкость для продолжения карьеры как в академической, так и в частной практике.

Наименование дисциплин	Краткое содержание дисциплины
Ревматология амбулаторно-поликлиническая, взрослая - 1	Дисциплина предназначена для получения врачам-резидентами знаний в области организации амбулаторно-поликлинической помощи взрослым пациентам с патологиями ревматологического профиля. Основываясь на стационарно-замещающих технологиях, клинических международных протоколах и рекомендациях РК и Международных ревматологических сообществ, на основе последних исследований с международных баз данных, дисциплина рассматривает такие ревматологические заболевания, как ревматоидный артрит, спондилоартриты, микрокристаллические артропатии и др., с позиции их эффективного диагностирования и лечения у пациентов взрослого возраста, обучает эффективному взаимодействию с подобными пациентами.
Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская	Дисциплина формирует знания и навыки по организации амбулаторно-поликлинической помощи пациентам детского возраста ревматологического профиля, особенностям течения ревматологических заболеваний в детском возрасте, вопросам своевременной диагностики, профилактики и лечения заболеваний костно-мышечной системы и соединительной ткани, таких как острая ревматическая лихорадка, ювенильный идиопатический артрит, аутоиммунные, аутовоспалительные и орфанные заболевания, редкие синдромы в детской ревматологии, постинфекционные артриты и т.д., у детей и подростков на этапе ПМСП. Обучает навыкам оказания экстренной и неотложной помощи пациентам детского возраста с острыми случаями ревматологических заболеваний в амбулаторно-поликлинических условиях.

Ревматология в стационаре взрослая - 1	Дисциплина предназначена для получения врачами-резидентами знаний в области оказания эффективной стационарной медицинской помощи пациентам взрослого возраста с заболеваниями костно-мышечной системы и соединительной ткани, проведению дифференциальной диагностики, клинического, лабораторно-инструментального обследования с интерпретацией полученных результатов. На основе передовых исследований с международных баз данных, дает знания по выбору наиболее безопасного и эффективного ведения, прогнозирования исхода и лечения ревматологических заболеваний, а также по эффективному взаимодействию с пациентом взрослого возраста, имеющего ревматологические патологии, его родственниками и специалистами здравоохранения.
Ревматология в стационаре, детская	Дисциплина предназначена для формирования знаний и навыков по оказанию наиболее эффективной медицинской помощи детям и подросткам с ревматологическими заболеваниями, проведению всестороннего обследования с интерпретацией полученных результатов, лечению и прогнозированию исхода заболевания и проведению профилактических мероприятий и реабилитации в условиях стационара, а также для обучения навыкам оказания экстренной и неотложной помощи детям и подросткам с острыми случаями заболеваний костно-мышечной системы и соединительной ткани в стационаре.

Программа будет проходить на базе трех организаций здравоохранения:

1. Многопрофильная Городская больница № 2
2. Республиканский диагностический центр
3. Национальный научный центр материнства и детства

ПРЕПОДАВАТЕЛИ РЕЗИДЕНТУРЫ

	ДОЛЖНОСТЬ	ФИО НАСТАВНИКА	КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ
1	ННЦМД, Заведующий программой «Ревматология» клинического академического департамента педиатрии	Асылбекова Майкеш Куантаевна	Maykesh.Asylbekova@umc.org.kz
2	ННЦМД, Заведующая программой кардиологии и ревматологии клинического академического департамента внутренней медицины	Айтжанова Рысгуль Майкеновна	Risgul.Aitzhanova@umc.org.kz
3	Врач-ревматолог Клинико-академического департамента Педиатрии	Мукушева Зауре Серикпаевна	zaure.Mukusheva@umc.org.kz
4	Врач-ревматолог Клинико-академического департамента внутренней медицины	Табенова Аида Айтбаевна	Aida.Tabenova@umc.org.kz

РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

1. Курация пациента:

- Способен установить клинический диагноз, проводить лечение, учитывая особенности фармакотерапии, профилактику, реабилитацию и динамическое медицинское наблюдение за пациентами разного возраста с ревматологической патологией.
- Синтезировать полученные данные, чтобы определить центральную клиническую проблему каждого пациента и принять соответствующие клинические решения на основе результатов общей диагностики.
- Распознавать ситуации, требующие неотложной или скорой медицинской помощи, включая состояния, угрожающие жизни, и определять, когда следует обратиться за дополнительной консультацией.

2. Коммуникация и коллаборация

- Способен эффективно взаимодействовать с пациентом любого возраста с ревматологической патологией, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.
- Может доступно и понятно объяснить пациенту все процессы в диагностике и лечении ревматологических патологий.
- Эффективное общение с другими медицинскими работниками путем предоставления соответствующих, кратких, устных презентаций, основанных на гипотезах.
- Эффективно сообщать план лечения всем членам медицинской бригады, при необходимости - эффективно запрашивать консультативные услуги.

3. Безопасность и качество:

- Способен оказать наиболее безопасную и эффективную медицинскую помощь в сфере ревматологии, основанную на принципах доказательной медицины, с учетом потенциальных рисков и других имеющихся патологий у пациента разного возраста.
- Демонстрировать способности работать в междисциплинарных командах для повышения безопасности пациентов и улучшения качества ухода за пациентами.

- Способность распознавать системные проблемы, которые увеличивают риск ошибки, включая препятствия для оптимального ухода за пациентом.

4. Общественное здравоохранение:

- Демонстрировать знания основ организации помощи, принципов диспансеризации, реабилитации больных с урологической и андрологической патологией, и мер профилактики урологических и андрологических заболеваний.
- Демонстрировать осведомленность об уникальных ролях и услугах, предоставляемых местными системами оказания медицинской помощи.

5. Исследования:

- Анализировать приоритетные исследовательские вопросы.
- Критически оценивать профессиональную литературу посредством международных баз данных с целью эффективного использования в своей повседневной деятельности и участия в работе исследовательской команды.

6. Обучение и развитие:

- Выявлять сильные стороны, недостатки и ограничения в своих знаниях и ставить цели в области обучения и совершенствования, выполнять соответствующие учебные мероприятия.
- Выявлять потребности в обучении (клинические вопросы) в процессе ухода за пациентами по мере их возникновения.
- Активно участвовать в обучении и конференциях по смертности и заболеваемости, на которых оцениваются и анализируются результаты лечения пациентов, стремясь к самообразованию.

КАЛЕНДАРЬ РОТАЦИЙ

Ротация	Кредиты	Количество академических часов	Недель	Период	Клиническая база
Ревматология амбулаторно-поликлиническая, взрослая	13	390	9	01.09.2023-06.10.2023 27.05.24-21.06.24	РДЦ
Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская	15	450	10	09.10.2023-10.11.2023 24.06.2024-26.07.2024	ННЦМД
Ревматология в стационаре, взрослая	20	600	13	26.02.2024-24.05.2024	МГБ-2
Ревматология в стационаре, детская	20	600	13	13.11.2023-29.12.2023 22.01.2024-23.02.2024	ННЦМД
Исследовательская работа	1	30	2	29.07.2024-02.08.2024	ННЦМД

ЕЖЕНЕДЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница
08:00-17:00	08:00-15:00	08:00-17:00	08:00-15:00	08:00-17:00
Клиническая работа	Клиническая работа	Клиническая работа	Клиническая работа	Клиническая работа
17:00-20:00	15:00-17:00	17:00-20:00	15:00-17:00	
	Еженедельная дидактическая сессия / лекция		Журнальный клуб (1 раз в две недели)	

1. Клиническая работа

Местонахождение: больницы по ротациям

2. Дидактическая сессия

Местонахождение: ННЦМД/РДЦ учебные классы/онлайн

3. Журнальный клуб

Местонахождение: ННЦМД/РДЦ учебные классы/онлайн

ОЦЕНКА

Будут применяться три вида оценки: формативная оценка, суммативная оценка и клинический комитет по компетенциям.

Формативная оценка — это регулярная оценка прогресса врачей-резидентов, которая проводится преподавателями и включает в себя конструктивную обратную связь в течение ротации. Оценка проводится на основании выполнения утвержденного минимального количества практических навыков и манипуляций в профильных отделениях (Приложение 4).

Суммативная оценка проводится по итогам ротации по профильным дисциплинам. Оценивается каждый врач-резидент на предмет прогресса в достижении результатов обучения (знания, навыки и отношения) согласно Приложению 1.

Клинический комитет по компетенциям проводится один раз в конце академического года и будет оцениваться согласно приложению 2. Также, по каждой специальности утверждается определенное количество практических навыков, которые необходимо выполнить каждому врачу-резиденту за весь период обучения в резидентуре (Приложение 4).

ФИО резидента								
Ротация								
Год обучения								
Оценщик								
	Неудовлетворительно			Удовлетворительн о			Отлично	
	1		2		3		4	5
Курация пациента	Резидент имеет грубые недостатки в оказании помощи пациентам. Чувствую себя очень некомфортно, когда мои пациенты находятся в руках этого резидента.		Периодические проблемы в отношении целесообразности лечения или сострадания при оказании помощи.		Уровень ухода за пациентами соответствует уровню подготовки.		Резидент работает выше своего уровня в уходе за пациентами.	Отношение к пациентам образцовое. Чувствую себя совершенно комфортно, когда мои пациенты находятся в руках этого резидента.
Исследование	Минимальные доказательства способности применять клинические концепции и использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности.		Фонда знаний значительно не хватает или у резидента возникают трудности с использованием международных баз данных в своей повседневной деятельности и оцениванием литературы.		Уровень знаний и применения соответствует уровню.		Способность формулировать исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу на уровне выше среднего. Умеет использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности.	Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности.

Обучение и развитие	Не обращает внимания на собственные недостатки. Очень оборонительный и устойчивый к переменам. Не осведомлен, и не реагирует на новые научные данные.		Резидент не осознает собственных недостатков, наблюдается медленное улучшение. Склонен искать «как», но не «почему».		Удовлетворительные усилия по признанию и устранению собственных недостатков. В курсе новых данных и как они влияют на практику.		Резидент активно занимается самосовершенствованием и опережает сверстников в усвоение научных данных.		Резидент находится в постоянном режиме самосовершенствования и адаптации к новым доказательным практикам.
Коммуникация и коллаборация	Присутствие на службе токсичное. Неумение общаться и работать с другими. Я вздрагиваю, когда он/она открывает рот перед пациентами и их семьями.		Некоторые трудности в четком и уместном общении, в работе с другими, или в сострадательном отношении к пациентам и их семьям.		Удовлетворительные межличностные и коммуникативные навыки		Опережает сверстников в умении работать в команде, общаться с пациентами и их семьями, эффективно передавать информацию		Образцовое умение работать с людьми. Общается четко, эффективно и дипломатично.
Безопасность и качество	Неуместно ведет себя рядом с пациентами, их семьями и другим медицинским персоналом.		Периодические проблемы в отношении профессионального поведения, внешнего вида, этической практики и чувства ответственности		Удовлетворительное профессиональное поведение		Адекватное поведение и внешний вид. Стабильный, этичный и надежный.		Всегда адекватен в поведении и внешнем виде. Полное владение процессом ухода за пациентом. Проактивен в поддержании этических норм.
Общественное здравоохранение	Этот резидент часто подрывает существующую систему. Комментарии и поведение снижают доверие пациентов.		Пассивный участник системы здравоохранения. Жалуются, а не ищет конструктивные решения. Может не понимать систему или свое место в ней.		Уважительный и компетентный в рамках существующей системы здравоохранения.		Более осведомлен, чем коллеги, в отношении системных проблем и возможных решений. Активный участник.		Образцовое понимание системы здравоохранения, как она функционирует и как люди могут действовать надлежащим образом, чтобы улучшить ее.

Пожалуйста, определите три сильные стороны	
Пожалуйста, предложите три целевые области для улучшения	
Комментарии	

Приложение 2

Компетенция	УРОВЕНЬ 1	УРОВЕНЬ 2	УРОВЕНЬ 3	УРОВЕНЬ 4	УРОВЕНЬ 5
Курация пациентов	Этот резидент не может эффективно и точно собрать первоначальный анамнез и провести физический осмотр пациентов, поступивших в больницу.	Этот резидент собирает целенаправленный, эффективный и точный первоначальный анамнез и проводит физический осмотр всего спектра пациентов, поступивших в больницу, включая пациентов в критическом состоянии.	Этот резидент точно диагностирует многие «основные» состояния из учебной программы иницирует соответствующее лечение некоторых «основных» состояний. Резидент может разработать план диагностики и оказать первичную помощь пациентам, поступившим в отделение неотложной помощи.	Этот резидент точно диагностирует большинство «основных» состояний в учебной программе и некоторые «сложные» состояния и самостоятельно иницирует соответствующее лечение большинства «основных» и некоторых «сложных» хирургических состояний.	Этот резидент может возглавить группу, которая ухаживает за пациентами с «основными» и «сложными» состояниями из учебной программы, и делегирует соответствующие клинические задачи другим членам медицинской бригады. Резидент распознает нетипичные проявления большого количества вышеупомянутых состояний.
	Комментарии: Еще не оценивается □				
Компетенция	УРОВЕНЬ 1	УРОВЕНЬ 2	УРОВЕНЬ 3	УРОВЕНЬ 4	УРОВЕНЬ 5
Общественное здравоохранение	Этот резидент не демонстрирует доказательств того, что он или она	Этот резидент имеет базовые знания о том, как работают системы	Этот резидент понимает, как в его или ее системе осуществляется уход за пациентами, и признает	Этот резидент предлагает изменения в системе здравоохранения, которые могут	Этот резидент участвует в рабочих группах или командах по повышению эффективности,

	учитывает влияние больниц и систем здравоохранения на его или ее практику. Резидент не демонстрирует осведомленности о различиях в практике внутри или между системами здравоохранения.	здравоохранения . Резидент знает системные факторы, которые способствуют врачевным ошибкам, и осознает, что существуют различия в уходе.	определенные системные сбои, которые могут повлиять на уход за пациентами. Резидент следует протоколам и рекомендациям по уходу за пациентами.	улучшить уход за пациентами. Резидент сообщает о проблемах с технологиями (например, устройствами и автоматизированными системами) или процессами, которые могут привести к медицинским ошибкам.	призванных уменьшить количество ошибок и улучшить результаты в отношении здоровья. Резидент понимает надлежащее использование стандартизированных подходов к уходу и участвует в создании таких протоколов ухода.
	Комментарии: Еще не оценивается ☐				
Компетенция	УРОВЕНЬ 1	УРОВЕНЬ 2	УРОВЕНЬ 3	УРОВЕНЬ 4	УРОВЕНЬ 5
Исследование	Этот резидент не может формулировать адекватные исследовательские вопросы и не использует международные базы данных для поиска информации.	Этот резидент выполняет учебные задания, используя несколько источников и умеет пользоваться международными базами данных.	Этот резидент самостоятельно читает литературу и использует источники, например, рецензируемые публикации, практические рекомендации, учебники, международные базы данных и онлайн-материалы. Резидент выполняет основные этапы проекта по улучшению качества (например, выдвигает гипотезу, проводит причинно-следственный анализ, создает метод для исследования).	Резидент может выбрать соответствующий информационный инструмент, основанный на фактических данных, чтобы сформулировать исследовательские вопросы и оценить профессиональную литературу.	Этот резидент способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценивать профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды.

	Комментарии: Еще не оценивается ☐				
Компетенция	УРОВЕНЬ 1	УРОВЕНЬ 2	УРОВЕНЬ 3	УРОВЕНЬ 4	УРОВЕНЬ 5
Обучение и развитие	Этот резидент не проявляет интереса или способности учиться на результатах своей практики. Резидент не осознает влияние ошибок и неблагоприятных событий на практике.	Резидент меняет поведение при уходе за пациентами в ответ на отзывы своих руководителей. Резидент понимает, когда и как ошибки или неблагоприятные события влияют на уход за пациентами. Резидент участвует в назначенных занятиях по программе.	Резидент понимает, как изменить свою собственную практику, чтобы избежать ошибок. Резидент разрабатывает план обучения на основе обратной связи с некоторой внешней помощью. Резидент выявляет пробелы в личных технических навыках и работает с преподавателями над разработкой плана обучения навыкам.	Этот резидент систематически оценивает свои результаты и результаты лечения и определяет области, требующие улучшения. Резидент начинает распознавать закономерности в уходе за своими пациентами и ищет возможности систематически уменьшать количество ошибок и неблагоприятных событий.	Этот резидент демонстрирует постоянную самооценку и совершенствование, что включает в себя размышления о практике, отслеживание и анализ результатов его или ее пациентов, интеграцию практических рекомендаций, основанных на фактических данных, и выявление возможностей для улучшения практики. Резидент ведет деятельность по обеспечению качества, имеющую отношение к результатам ухода за пациентами.
	Комментарии: Еще не оценивается ☐				
Компетенция	УРОВЕНЬ 1	УРОВЕНЬ 2	УРОВЕНЬ 3	УРОВЕНЬ 4	УРОВЕНЬ 5
Безопасность и качество	Этот резидент демонстрирует нежелательное поведение, в том числе невежливое или неуважительное поведение, несоблюдение конфиденциал	Этот резидент вежлив и уважителен по отношению к пациентам, их семьям и другим медицинским работникам. Резидент демонстрирует	Этот резидент сохраняет самообладание в соответствии с этическими принципами даже в стрессовых ситуациях. Этот резидент проявляет	Этот резидент обеспечивает выполнение обязанностей по уходу за пациентами и поддержание непрерывности ухода.	Этот резидент служит образцом этического поведения. Резидент положительно влияет на других, настойчиво

	бности и неприкосновенности частной жизни пациента, демонстрируя отсутствие честности или неспособность взять на себя ответственность за деятельность по уходу за пациентом.	приверженность непрерывности лечения, беря на себя ответственность за результаты лечения пациентов. Резидент оперативно отвечает на вызовы и запросы на консультации. Резидент неизменно соблюдает конфиденциальность и частную жизнь пациента.	сострадание и сочувствие к пациентам и их семьям. Резидент осознает пределы своих знаний и просит о помощи, когда это необходимо.	Резидент берет на себя ответственность за ошибки в уходе за пациентом и может инициировать корректирующие действия. Резидент постоянно демонстрирует честность во всех аспектах ухода и профессиональных отношений.	демонстрируя профессионализм. Резидент постоянно ставит интересы пациентов выше личных интересов, когда это уместно.
	Комментарии: Еще не оценивается ☐				
Компетенция	УРОВЕНЬ 1	УРОВЕНЬ 2	УРОВЕНЬ 3	УРОВЕНЬ 4	УРОВЕНЬ 5
Коммуникация и коллаборация	Этот резидент не может четко, и уважительно общаться с пациентами и их семьями. Резидент не может эффективно донести основную информацию о здоровье до пациентов и их семей. Этот резидент проявляет неуважительное поведение, когда его просят	Этот резидент использует различные методы, чтобы общение с пациентами и их семьями было понятным и уважительным (например, нетехнический язык, обратное обучение, соответствующий темп и небольшие фрагменты информации). Этот резидент охотно обменивается информацией о пациентах с	Этот резидент принимает во внимание характеристики пациента (например, возраст, грамотность, когнитивные нарушения, культуру) при общении. Резидент предоставляет своевременную информацию пациентам и их семьям во время госпитализаций и посещений клиник. Этот резидент демонстрирует поведение, побуждающее к	Резидент эффективно передает основную медицинскую информацию пациентам и их семьям. Этот резидент обсуждает планы ухода с членами медицинской команды и держит их в курсе состояния пациентов и изменений в плане ухода. Резидент предоставляет своевременную, полную и хорошо	Резидент способен вести переговоры и разрешать конфликты между пациентами и их семьями. Этот резидент может донести эмоционально сложную информацию (например, при участии в обсуждениях о конце жизни). Этот резидент берет на себя общее руководство медицинской командой, отвечающей за его или ее пациентов, и

	оценить состояние пациента или принять участие в совещании по уходу с другими членами медицинской команды.	членами команды. Резидент вежливо и быстро отвечает на просьбы о консультациях и мероприятиях по координации ухода.	обмену информацией с членами медицинской команды (например, уважение, доступность, активное слушание).	структурированную информацию направляющим врачам и поставщикам последующего ухода во время перевода пациентов на лечение.	в то же время ищет и ценит вклад членов команды. Резидент берет на себя ответственность за то, чтобы при переводе пациента осуществлялась четкая передача ⁷
	Комментарии: Еще не оценивается ☐				

Приложение 3

Перечень наиболее распространенных заболеваний и состояний, подлежащих диагностике и лечению

№	Перечень заболеваний (состояний)
1.	Острая ревматическая лихорадка. Ревматическая хорея. Ревматические пороки сердца у детей
2.	Системные заболевания соединительной ткани. Системная красная волчанка. Системная склеродермия. Ювенильная склеродермия. Идиопатические воспалительные миопатии. Ювенильный дерматомиозит. Ревматическая полимиалгия. Рецидивирующий полихондрит. Синдром и болезнь Шегрена. Вторичный антифосфолипидный синдром
3.	Системные васкулиты: узелковый полиартериит, гранулематоз с полиангиитом, гигантоклеточный артериит, неспецифический аортоартериит, эозинофильный гранулематоз с полиангиитом, микроскопический полиангиит, болезнь Бехчета, слизисто-кожно-железистый синдром, синдром Гудпасчера, криоглобулинемический васкулит, геморрагический васкулит. Синдром Когана.
4.	Перекрестный (overlap) синдром. Смешанные заболевания соединительной ткани.
5.	Ревматоидный артрит. Болезнь Стилла взрослых. Ювенильный идиопатический артрит
6.	Спондилоартриты. Псориатический артрит. Реактивный артрит. Постстрептококковый артрит. Артриты при воспалительных заболеваниях кишечника (неспецифический язвенный колит, болезнь Крона, болезнь Уиппла)
7.	Анкилозирующий спондилит. Ювенильный спондилоартрит
8.	Наследственные коллагенопатии. Синдром Эллерса-Данлоса. Синдром Марфана

9.	Ревматические проявления при других заболеваниях (эндокринные, гематологические, инфекционные и т.д.)
10.	Микрористаллические артриты. Подагра. Болезнь депонирования кристаллов пирофосфата кальция. Болезнь отложения кристаллов основных фосфатов кальция.
11.	Остеоартрит
12.	Остеопороз
13.	Фибромиалгия
14.	Панникулиты
15.	Аутовоспалительные синдромы

Приложение 4

Овладение практическими навыками, манипуляциями, процедурами

№	Операция / процедура / техника	Количество за 2 года	Количество 1-год
1.	Физикальное исследование функции суставов, проведение тестов, интерпретация функциональных индексов	200	100
2.	Оценка состояния периферических сосудов	100	50
3.	Проведение и анализ электрокардиографии по стандартным и дополнительным отведениям	50	25
4.	Проведение реанимационных мероприятий: сердечно-легочная реанимация (BLS) (симуляционные технологии)	10	5
5.	Определение группы крови, резус фактора, пробы на совместимость крови донора и реципиента (под контролем наставника)	10	5
6.	Проведение биологической пробы, индивидуальной предтрансфузионной пробы (под контролем наставника)	10	5
7.	Проведение гемокомпонентной и инфузионно-трансфузионной терапии (под контролем наставника)	10	5
8.	Проведение внутривенных инфузий, подкожных инъекций генно-инженерных биологических препаратов (под контролем наставника)	30	10
9.	Проведение пункции суставов с диагностической и лечебной целью (эвакуация, введение лекарственных препаратов) (под контролем наставника)	15	5
10.	Интерпретация результата исследования синовиальной жидкости	15	10
11.	Интерпретация результатов эхокардиографии	20	10

12.	Интерпретация результатов ультразвуковой доплерографии периферических сосудов	20	10
13.	Интерпретация результатов ультразвукового исследования суставов	30	15
14.	Интерпретация результатов рентгенографии, магнитнорезонансной томографии, компьютерной томографии суставов и аксиального скелета, денситометрии	50	25
15.	Интерпретация результатов электромиографии	5	1
16.	Интерпретация результатов иммунологического исследования органоспецифических аутоантител	100	50
17.	Интерпретация результатов морфологического исследования биоптата кожно-мышечного лоскута	5	1