

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ
- филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
дополнительного профессионального образования
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»
(ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)**

ОДОБРЕНО

Ученым советом ПИУВ - филиала
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
«26» июня 2023 г. протокол № 5

УТВЕРЖДЕНО
Ученым советом
ПИУВ - филиала ФГБОУ
ДПО РМАНПО Минздрава России
«26» июня 2023 г. протокол № 5
Председатель
Д.В. Вихрев



ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

**выпускников основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы подготовки кадров высшей
квалификации в ординатуре по специальности
31.08.36 Кардиология**

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»





**Обязательная часть – трудоемкость 3 зачетных единицы (108
академических часов)**

**Пенза
2023**

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ
программы Государственной итоговой аттестации
выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.36 Кардиология

(далее – программа ординатуры)

СОГЛАСОВАНА:

| | | | |
|---|-------------------|--|----------------|
| Зам. директора по учебной работе | <u>23.06.2023</u> | <u></u> | В.А. Типикин |
| | (дата) | (подпись) | |
| Зам. директора по науке и развитию | <u>23.06.2023</u> | <u></u> | А.Г. Денисова |
| | (дата) | (подпись) | |
| Декан терапевтического факультета | <u>23.06.2023</u> | <u></u> | Н.Ю. Алексеева |
| | (дата) | (подпись) | |
| Заведующий кафедрой терапии, кардиологии, функциональной диагностики и ревматологии | <u>23.06.2023</u> | <u></u> | Т.В. Лохина |
| | (дата) | (подпись) | |

Состав рабочей группы

по разработке программы Государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.36 Кардиология

| № пп | Фамилия, имя, отчество | Ученая степень, звание | Занимаемая должность | Место работы |
|--|----------------------------------|------------------------|--|---|
| 1. | Лохина Татьяна Викторовна | д.м.н | заведующий кафедрой терапии, кардиологии, функциональной диагностики и ревматологии | ПИУВ-филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО |
| 2. | ИскендеровБахрамГусейнович | д.м.н., профессор | профессор кафедры терапии, кардиологии, функциональной диагностики и ревматологии | ПИУВ-филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО |
| 3. | Молокова Елена Анатольевна | к.м.н. | доцент кафедры терапии, кардиологии, функциональной диагностики и ревматологии | ПИУВ-филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО |
| 4. | Зайцева Алла Витальевна | к.м.н. | доцент кафедры терапии, кардиологии, функциональной диагностики и ревматологии | ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России |
| 5. | Иванчукова Марина Геннадьевна | - | ассистент кафедры терапии, кардиологии, функциональной диагностики и ревматологии | ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России |
| <i>по методическим вопросам</i> | | | | |
| 6. | Романенко Гульнара Хамидуллаевна | к.м.н., доцент | Заместитель директора Института методологии профессионального развития | ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России |
| 7. | Смирнова Ирина Эдуардовна | к.пед.н. доцент | Начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития | ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России |
| 8. | Афанасьева Анна Викторовна | | Специалист учебно-методического отдела | ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России |
| 9. | Денисова Алла Геннадьевна | д.м.н., доцент | Заместитель директора по науке и развитию | ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России |
| 10. | Максимова Марина | к.м.н. | Заместитель директора по | ПИУВ – филиал |

| | | | | |
|-----|---------------------------------|--------|---|---|
| | Николаевна | | региональному здравоохранению | ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России |
| 11. | Морозова Ольга Александровна | д.м.н. | Начальник отдела высшего образования | ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России |

Программа Государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.36 Кардиология разработана в 2022 году, одобрена Ученым советом ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России «20» сентября 2022 г. протокол № 7

Программа Государственной итоговой аттестации обновлена и одобрена на заседании кафедры 21.06.2023 г. протокол № 6, и утверждена на Ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России «26» июня 2023 г. протокол № 5

Содержание

I. Общие положения

II. Требования к государственной итоговой аттестации

III. Государственная итоговая аттестация

IV. Критерии оценки ответа выпускника

V. Рекомендуемая литература

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.36 Кардиология разработана на основании:

- Конституции Российской Федерации;
- Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 02.03.2016) «Об образовании в Российской Федерации» (опубликован в издании «Собрание законодательства Российской Федерации», 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4217, ст. 4257, ст. 4263; 2015, № 1, ст. 42, ст. 53, ст. 72; № 14, ст. 2008; № 27, ст. 3951, ст. 3989; № 29, ст. 4339, ст. 4364; № 51, ст. 7241; 2016, № 1, ст. 8, ст. 9, ст. 24, ст. 78);
- Министерство науки и высшего образования Российской Федерации – Приказ от 02 февраля 2022 г. N 105 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности «31.08.36 Кардиология» (утвержден приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 2 февраля 2022 №105);
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013г № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки кадров высшей квалификации» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный № 31137);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016г № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016г № 41754);
- Устава Академии;
- локальных нормативных актов, регулирующих организацию и проведение государственной итоговой аттестации.

1.2. Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к базовой части программы – Блок 3. Государственная итоговая аттестация – и завершается присвоением квалификации врач-кардиолог.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Трудоемкость освоения программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.36 Кардиология составляет 3 зачетных единицы, из них: 2 зачетных единицы приходятся на подготовку к государственному экзамену и 1 зачетная единица – государственные итоговые испытания в форме государственного экзамена.

II. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.36 Кардиология должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-кардиолога в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.36 Кардиология.

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.36 Кардиология.

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

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

III. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из двух этапов:

- 1) междисциплинарного тестирования;
- 2) устного собеседования по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.36 Кардиология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) путём оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.36 Кардиология, и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – врач-кардиолог.

Перечень компетенций, оцениваемых на государственной итоговой аттестации

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать: Универсальными, общепрофессиональными и профессиональными компетенциями, представленными в табл. 1

Таблица 1

| Категория универсальных | Код и наименование универсальной компетенции | Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции |
|--------------------------------|---|---|
|--------------------------------|---|---|

| компетенций | | |
|----------------------------------|---|--|
| Системное и критическое мышление | УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте | УК-1.1. Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации. УК-1.2. Умеет критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации УК-1.3. Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте УК-1.4. Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте |
| Разработка и реализация проектов | УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им | УК-2.1. Знает основы проектного менеджмента и международные стандарты управления проектом УК-2.2. Умеет определять проблемное поле проекта и возможные риски с целью разработки превентивных мер по их минимизации УК-2.3. Умеет осуществлять мониторинг и контроль над осуществлением проекта. УК-2.4. Умеет разрабатывать проект в области медицины и критерии его эффективности |
| Командная работа и лидерство | УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению | УК-3.1. Знает принципы организации процесса оказания медицинской помощи и методы руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала УК-3.2. Умеет организовывать процесс оказания медицинской помощи, руководить и контролировать работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала УК-3.3. Умеет мотивировать и оценивать вклад каждого члена команды в результат коллективной деятельности УК-3.4. Знает основы конфликтологии и умеет разрешать конфликты внутри команды |
| Коммуникация | УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности | УК-4.1. Знает основы психологии и умеет выстраивать взаимодействие в рамках профессиональной деятельности УК-4.2. Умеет поддерживать профессиональные отношения УК-4.3. Владеет приемами профессионального взаимодействия коллегами и пациентам |

| | | |
|---|---|--|
| Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение) | УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории | <p>УК-5.1. Знает основные характеристики, методы и способы собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.</p> <p>УК-5.2. Умеет намечать ближние и стратегические цели собственного профессионального и личностного развития</p> <p>УК-5.3. Умеет осознанно выбирать направление собственного профессионального и личностного развития и минимизировать возможные риски при изменении карьерной траектории</p> <p>УК-5.4. Владеет методами объективной оценки собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.</p> <p>УК-5.5. Владеет приемами самореализации в профессиональной и других сферах деятельности</p> |
|---|---|--|

2.1.2. Программа ординатуры устанавливает следующие **общепрофессиональные** компетенции (ОПК) и индикаторы их достижения (таблица 2):

Таблица 2.

| Категория общепрофессиональных компетенций | Код и наименование общепрофессиональной компетенции | Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции |
|--|--|--|
| Деятельность в сфере информационных технологий | ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности | <p>ОПК-1.1. Знает современные информационно-коммуникационные технологии и ресурсы, применимые в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании.</p> <p>ОПК-1.2. Знает и умеет использовать современные информационно-коммуникационные технологии для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников.</p> <p>ОПК-1.3. Знает и умеет планировать, организовывать и оценивать результативность коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни.</p> <p>ОПК-1.4. Умеет работать в медицинской информационной системе, вести электронную медицинскую карту.</p> <p>ОПК-1.5. Знает основные принципы</p> |

| | | |
|--|---|---|
| | | <p>организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике.</p> <p>ОПК-1.6. Знает и умеет применять на практике основные принципы обеспечения информационной безопасности в медицинской организации.</p> |
| Организационно-управленческая деятельность | <p>ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p> | <p>ОПК-2.1. Знает и умеет применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.</p> <p>ОПК-2.2. Знает и умеет оценивать и прогнозировать состояние популяционного здоровья с использованием современных индикаторов и с учетом социальных детерминант здоровья населения.</p> <p>ОПК-2.3. Знает и умеет реализовывать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, направленные на профилактику заболеваний, укрепление здоровья населения и формирование здорового образа жизни.</p> <p>ОПК-2.4. Анализирует и оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи и основных медико-статистических показателей.</p> |
| Педагогическая деятельность | <p>ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность</p> | <p>ОПК-3.1. Знает порядок организации и принципы осуществления педагогической деятельности по программам среднего профессионального и высшего медицинского образования.</p> <p>ОПК-3.2. Формулирует адекватные цели и содержание, формы, методы обучения и воспитания, использует инновационные, интерактивные технологии и визуализацию учебной информации.</p> <p>ОПК-3.3. Осуществляет самообразовательную деятельность с целью профессионального и</p> |

| | | |
|--------------------------|--|---|
| | | личностного роста. |
| Медицинская деятельность | ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов | <p>ОПК-4.1. Знает и умеет работать со стандартами оказания медицинских услуг.</p> <p>ОПК-4.2. Знает патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p>ОПК-4.3. Составляет алгоритм диагностики и обследования пациентов.</p> <p>ОПК-4.4. Применяет лабораторные методы исследований и интерпретирует полученные результаты.</p> <p>ОПК-4.5. Применяет инструментальные методы исследований и интерпретирует полученные результаты</p> |
| | ОПК-5. Способен назначать лечение пациентов при заболеваниях и(или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность | <p>ОПК-5.1. Знает и умеет работать с порядком и стандартом оказания медицинской помощи населению</p> <p>ОПК-5.2. Знает и умеет разрабатывать план лечения пациентов при заболеваниях и/или состояниях</p> <p>ОПК-5.3. Способен контролировать эффективность и безопасность назначенного лечения пациентов.</p> <p>ОПК-5.4. Умеет проводить профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций.</p> |
| | ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и(или) состояниях, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов | <p>ОПК-6.1. Знает и умеет разрабатывать план мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и(или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ОПК-6.2. Способен направлять пациентов с заболеваниями и(или) состояниями к врачам специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного</p> |

| | | |
|--|--|---|
| | | <p>лечения, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>ОПК-6.3. Умеет оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и(или) состояниях</p> |
| | <p>ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу</p> | <p>ОПК-7.1. Знает виды медицинских экспертиз, правила и порядок исследования, направленного на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность.</p> <p>ОПК-7.2. Умеет устанавливать причинно-следственную связь между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья.</p> <p>ОПК-7.3. Знает правила и порядок экспертизы временной нетрудоспособности граждан в связи с заболеваниями, травмами, отравлениями и иными состояниями.</p> <p>ОПК-7.4. Анализирует и оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи.</p> |
| | <p>ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p> | <p>ОПК-8.1. Пропагандирует здоровый образ жизни, профилактику заболеваний и (или) состояний</p> <p>ОПК-8.2. Умеет проводить медицинские осмотры, диспансерное наблюдение за пациентами с хроническими заболеваниями в соответствии с нормативными правовыми актами</p> <p>ОПК-8.3. Способен осуществлять диспансеризацию населения с целью раннего выявления заболеваний и (или) состояний и основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами</p> <p>ОПК-8.4. Способен проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>ОПК-8.5. Умеет проводить профилактические мероприятия по</p> |

| | | |
|--|--|--|
| | | предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний и (или) состояний |
| | ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала | ОПК-9.1. Владеет методикой проведения анализа медико-статистических показателей заболеваемости, смертности и навыками составления плана работы и отчета о работе врача. ОПК-9.2. Владеет навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа. ОПК-9.3. Осуществляет контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала. |
| | ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства | ОПК-10.1. Знает и владеет методикой сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их родственников или законных представителей). ОПК-10.2. Знает и владеет методикой физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). ОПК-10.3. Знает клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания. ОПК-10.4. Знает правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. |

2.1.3. Программа ординатуры устанавливает следующие **профессиональные** компетенции (ПК) и индикаторы их достижения (таблица 3):

Таблица 3

| Категория профессиональных компетенций (обобщенная трудовая функция) | Код и наименование профессиональной компетенции (трудовая функция) | Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции (трудовые действия) |
|---|---|--|
|---|---|--|

| | | |
|--|--|---|
| <p>Оказание медицинской помощи пациентам старше 18 лет при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы</p> | <p>ПК-1. Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза</p> | <p>ПК-1.1. Умеет собирать жалобы, анамнез жизни у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы.</p> <p>ПК-1.2. Умеет проводить первичный осмотр пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы.</p> <p>ПК-1.3. Направляет пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-1.4. Направляет пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-1.5. Направляет пациентов при заболеваниях и (или) сердечно-сосудистой системы на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-1.6. Устанавливает диагноз и обосновывает его с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ).</p> <p>ПК-1.7. Проводит повторные осмотры и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы.</p> <p>ПК-1.8. Проводит мониторинг безопасности диагностических манипуляций.</p> |
|--|--|---|

| | | |
|--|--|---|
| | <p>ПК-2. Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, контроль его эффективности и безопасности</p> | <p>ПК-2.1. Разрабатывает план лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-2.2. Назначает лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-2.3. Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы.</p> <p>ПК-2.4. Знает и умеет назначать немедикаментозные методы лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-2.5. Оценивает эффективность и безопасность немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы.</p> <p>ПК-2.6. Определяет медицинские показания к хирургическому лечению, проводит оценку послеоперационного периода (первичный контроль повязки, состояние периферического кровообращения, оценка функции почек).</p> <p>ПК-2.7. Назначает лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими</p> |
|--|--|---|

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-2.8. Оказывает медицинскую помощь пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в неотложной форме.</p> <p>ПК-2.9. Проводит работу по оказанию паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.</p> <p>ПК-2.10. Определяет медицинские показания для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы.</p> <p>ПК-2.11. Проводит профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии.</p> |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | <p>ПК-3. Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов</p> | <p>ПК-3.1 Составляет план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы. ПК-3.2 Знает и умеет проводить мероприятия по медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы. ПК-3.3. Направляет пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации. ПК-3.4. Направляет пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы к врачам-специалистам для составления программы медицинской реабилитации. ПК-3.5. Направляет пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы к врачам-специалистам для назначения санаторно-курортного лечения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации. ПК-3.6. Составляет план и осуществляет мониторинг выполнения плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы.</p> |
| | <p>ПК-4. Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы</p> | <p>ПК-4.1. Проводит экспертизу временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы, работает в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности. ПК-4.2. Готовит необходимую медицинскую документацию для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы. ПК-4.3. Направляет пациентов с</p> |

| | | |
|--|--|--|
| | | заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы для прохождения медико-социальной экспертизы. |
| | ПК-5. Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения | <p>ПК-5.1. Пропагандирует здоровый образ жизни, проводит профилактику заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы.</p> <p>ПК-5.2. Проведит диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы.</p> <p>ПК-5.3. Назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-5.4. Осуществляет контроль за соблюдением профилактических мероприятий.</p> <p>ПК-5.5. Определяет медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и медицинских показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней.</p> <p>ПК-5.6. Заполняет и направляет экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.</p> <p>ПК-5.7. Формирует программу здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.</p> <p>ПК-5.8. Проводит оценку эффективности</p> |

| | | |
|--|--|--|
| | <p>ПК-6. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> | <p>профилактической работы с пациентами.</p> <p>ПК-6.1. Умеет составлять план работы и отчет о своей работе.</p> <p>ПК-6.2. Умеет вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа.</p> <p>ПК-6.3. Участвует в проведении противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции</p> <p>ПК-6.4. Осуществляет контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.</p> <p>ПК-6.5. Обеспечивает внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.</p> <p>ПК-6.6. Использует медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»</p> <p>ПК-6.7. Использует в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну</p> |
| | <p>ПК-7. Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p> | <p>ПК-7.1. Умеет оценивать состояние пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>ПК-7.2. Умеет распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>ПК-7.3. Оказывает 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).</p> <p>ПК-7.4. Знает и умеет применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p> |

I этап. Междисциплинарное тестирование

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанных в соответствии с паспортом компетенций

обучающихся по специальности 31.08.36 Кардиология и размещенным в электронной информационной образовательной среде (далее – ЭИОС) Академии. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах ПИУВ-филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ.

Примеры контрольно-измерительных материалов, выявляющих результаты освоения выпускником программы ординатуры:

| № | Содержание вопроса (задания) | Индексы проверяемых компетенций |
|----|---|---------------------------------|
| 1. | Сформулируйте принципы первичной и вторичной профилактики острой ревматической лихорадки. | УК-1, ОПК-2, ОПК-8, ПК-3, ПК-5 |
| | <p>Ответ. Первичная профилактика – комплекс лечебно-профилактических мероприятий, направленных на предупреждение острой ревматической лихорадки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - повышение иммунитета (закаливание, чередование нагрузки и отдыха, полноценное питание); - выявление и лечение острой/хронической стрептококковой инфекции (адекватная антибактериальная терапия тонзиллита/фарингита, вызванного бета-гемолитическим стрептококком группы А). <p>Вторичная профилактика направлена на предупреждение рецидивов и прогрессирование заболевания с ревматической лихорадкой в условиях диспансерного наблюдения и предусматривает введение пенициллина пролонгированного действия – бензатинабензилпенициллин (бициллин-3 или бициллин-5 по 1 разу в 3 недели).</p> | |
| 2. | Назовите наиболее частую этиологию острого перикардита, обоснуйте ответ. | УК-1, ОПК-1, ПК-1 |
| | <p>Ответ. Вирусный перикардит – наиболее частая инфекция перикарда. Воспаление возникает из-за прямого проникновения вируса, иммунного ответа (антивирусного и антикардиального) или их сочетания. Депозиты иммуноглобулинов М, G. У больных с крупноочаговым инфарктом миокарда в 0,5-5% случаев возникает постинфарктный перикардит – синдром Дресслера. Но, должны быть исключены и другие возбудители: бактерии, грибы, паразиты. Кроме того, причинами перикардита могут быть онкологические поражения перикарда (метастатические), аутоиммунные заболевания, лучевая терапия в области средостения, метаболические нарушения (уремия, микседема) и т.д.</p> | |
| 3 | Назовите наиболее вероятное осложнение острого периода инфаркта миокарда: | УК-1, ОПК-9, ПК-6 |

| | | |
|---|--|---|
| | А) рецидив инфаркта миокарда; Б) синдром Дресслера; В) эпистенокардитический перикардит; Г) острая аневризма левого желудочка | |
| | Ответ: В.К концу 1-й сутки от начала острого инфаркта миокарда нельзя говорить о таких осложнениях как острая аневризма левого желудочка, синдром Дресслера и рецидив инфаркта, поскольку указанные осложнения характерны для подострой стадии заболевания. Для острого периода инфаркта миокарда характерно развитие быстро преходящего и, по сути, не имеющего прогностического значения, эпистенокардитического перикардита. | |
| 4 | Перечислите основные кардиоваскулярные факторы риска: | УК-1, ОПК-1, ОПК-8, ОПК-9, ПК-3, ПК-5 |
| | Ответ: Инсулинзависимый сахарный диабет; Гиперлипидемия и дислипидемия; Артериальная гипертония; Табакокурение; Отягощённый семейный анамнез. | |
| 5 | Что такое синдром взаимного отягощения? | УК-1, ОПК-4, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7 |
| | Ответ: это кризис расстройств жизненно важных функций организма с формированием шока, обусловленный влиянием двух и более поражающих факторов, при котором происходит изменение сроков развития, утяжеление течения и ухудшение прогноза поражения. | |

II этап. Устное собеседование по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников

Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для устного собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:

1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку выпускника.
2. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку выпускника.
 - а. Ситуационная задача, выявляющая сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.36 Кардиология.

Перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника:

1. Принципы медицинской этики и деонтологии.
2. Основные приказы МЗ РФ по организации кардиологической службы в

Российской Федерации.

3. Что представляет собой смертность как демографический процесс?
4. Для чего необходима первичная медицинская статистическая документация ?
5. Проанализируйте, как соотношение концентраций ионов натрия и калия внутри и снаружи кардиомиоцита, а так же способы поддержания этого влияют на заряд мембраны кардиомиоцита в покое?
6. Как распространяется волна деполяризации в миокарде желудочков?
7. Перечислите основные типы апноэ сна.
8. Определение понятия «реабилитация». Из каких компонентов она складывается?
9. Влияние физических тренировок на прогноз и качество жизни у больных ИБС и факторами риска развития ИБС?
10. Что такое метаболическая единица? В каком соотношении находится метаболическая единица и ватт?

Перечень контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку выпускника:

| № | Содержание задания | Индексы проверяемых компетенций |
|---|--|--------------------------------------|
| 1 | Какие программы разрабатываются и реализовываются в рамках формирования здорового образа жизни? | УК-1, УК-2, ОПК-2, ПК-1, ПК-5 |
| | Ответ: программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела. | |
| 2 | Каковы требования к измерению артериального давления методом Короткова? | УК-1, ОПК-4, ПК-1 |
| | Ответ: Артериальное давление должно измеряться в состоянии покоя, как минимум через 20 мин после физической нагрузки, перед измерением АД не рекомендуется курить. Пациент должен находиться в удобном положении сидя, локоть должен располагаться на уровне сердца. Повторное измерение проводят не ранее чем через 5 мин после предыдущего. При первичном контакте с пациентом артериальное давление должно измеряться на обеих руках. Дополнительно измерять АД стоя у пожилых больных, при наличии сахарного диабета, у всех больных с симптомами ортостатической гипотонии. Использовать набор манжет в зависимости от обхвата плеча | |
| 3 | Почему важна оценка уровня креатинина и скорости клубочковой фильтрации у больных артериальной гипертонией? | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2 |
| | Ответ: Повышение уровня креатинина и снижение скорости клубочковой фильтрации может свидетельствовать о нарушении функции почек, уровень креатинина > 221 ммоль/л | |

| | | |
|---|--|-------------------|
| | и\или СКФ< 30 мл\мин говорит о наличии тяжелой почечной недостаточности, что требует серьезной коррекции лечения (противопоказаны тиазидные диуретики, ИАПФ, сартаны, антагонисты альдостерона). | |
| 4 | Какие противопоказания к проведению МРТ органов грудной клетки Вы знаете? | УК-1, ОПК-4, ПК-1 |
| | Ответ: К противопоказаниям к МРТ относятся: наличие кардиостимуляторов (кроме МРТ-совместимых электрокардиостимуляторов), имплантируемых дефибрилляторов, протезов клапанов, металлических окклюдеров, гемостатических клипс и металлических пластин в области черепа и других локализациях, кохлеарных имплантов и слуховых аппаратов. | |
| 5 | Перечислите стандартный порядок выведения позиций при проведении трансторакальной Эхо-КГ | УК-1, ОПК-4, ПК-1 |
| | Ответ: 1. Парастернальная позиция длинная ось ЛЖ, 2. Парастернальная позиция короткая ось ЛЖ, 3. Апикальная четырехкамерная позиция, 4. Апикальная двухкамерная позиция, 5. Апикальная позиция длинная ось ЛЖ, 6. Субкостальный доступ, 7. Супрастернальный доступ | |

Примеры ситуационных задач, выявляющих сформированность компетенций выпускника, регламентированных образовательной программой ординатуры:

| № | Содержание задачи | Индексы проверяемых компетенций |
|----|---|--|
| 1. | <p>Больной 57 лет месяц находился в стационаре с диагнозом острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST (изменения на ЭКГ в отведениях I, aVL, V1-V4). Ему было проведено стентирование передней межжелудочковой ветви левой коронарной артерии и назначена двойная дезагрегантная терапия, бета-блокаторы, статины.</p> <p>Состояние больного удовлетворительное, ангинозных болей нет. Индекс массы тела 24,5 кг/м. Тоны сердца приглушены, ритмичные, шумов нет. ЧСС -76 в минуту. АД 120/82 мм рт.ст. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Число дыханий 12 в минуту. Пальпация живота безболезненная, печень нормальных размеров. Периферических отеков нет.</p> <p>ЭхоКГ: размеры камер сердца в норме, гипокинез в области передней стенки левого желудочка. ФВЛЖ - 54%. Толщина межжелудочковой перегородки и задней стенки левого желудочка 0,9 см. Мониторирование ЭКГ в течение 24 часов: синусовый ритм, 820 мономорфных желудочковых экстрасистол, 560 наджелудочковых экстрасистол.</p> | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5 |

| | | |
|---|---|--------------------------------------|
| | <p>Общий холестерин - 5,8 ммоль/л, холестерин ЛПНП - 4,2 ммоль/л, холестерин ЛПВП - 1,3 ммоль/л, триглицериды - 1,5 ммоль/л.</p> <p>После выписки из стационара взят на диспансерное наблюдение кардиологом поликлиники.</p> | |
| | 1. Ваши рекомендации по достижению целевого уровня холестерина липопротеидов низкой плотности у данного больного для профилактики сердечно-сосудистых осложнений | УК-1, ОПК-5, ПК-2 |
| | Ответ: Менее 1,8 ммоль/л | |
| | 2. Продолжительность двойной дезагрегантной терапии у данного больного при низком риске кровотечений для профилактики с-с осложнений | УК-1, ОПК-5, ОПК-8, ПК-2, ПК-3, ПК-5 |
| | Ответ: должна составлять не менее 12 месяцев | |
| | 3. В связи с наличием желудочковых экстрасистол у данного больного, какими антиаритмическими препаратами целесообразно проводить лечение для улучшения прогноза у данного больного | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6 |
| | Ответ: бета-блокаторами в эффективных, максимально переносимых дозах. | |
| | 4. Частота контрольных осмотров в первый год при стабильном состоянии | УК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3 |
| | Ответ: 4 раза в год | |
| 2 | <p>Пациент 79 лет находится в кардиологическом стационаре с диагнозом: ИБС. Стенокардия напряжения II функционального класса. Артериальная гипертензия 3 степени, 3 стадии, очень высокий риск. НРС: Постоянная форма фибрилляции предсердий, тахисистолия. Хроническая сердечная недостаточность II функционального класса по NYHA. НК 2 А.</p> <p>По данным общего анализа крови- все показатели в пределах нормы. По данным биохимического анализа крови: общий холестерин - 5.8 ммоль/л, холестерин ЛПНП - 3.5 ммоль/л, ТГ- 1.5 ммоль/л. креатинин - 92 мкмоль/л., остальные показатели в пределах нормы.</p> <p>На ЭКГ - фибрилляция предсердий, тахисистолия, ЧЖС 102 уд/мин.</p> <p>По данным ЭХО-КГ - значимых изменений нет, ФВ 67%.</p> | УК-1, ОПК-4,, ПК-1, ПК-2, ПК-3 |
| | 1. Определите фенотип гиперлипидемии (по определению ВОЗ) | УК-1, ОПК-4, ПК-1 |
| | Ответ: у больного пожилого возраста имеется IIa тип гиперлипидемии (повышение ХС и ХС ЛНП) на фоне зарегистрированного сердечно-сосудистого заболевания (ИБС). | |
| | 2. Оцените величину сердечно-сосудистого риска у данного пациента. | |
| | Ответ: у больного пожилого возраста сердечно-сосудистый риск оценивается как очень высокий. | УК-1, ОПК-4, ПК-1 |
| | 3. Укажите целевой уровень ХС ЛНП для этого пациента в соответствии современными рекомендациями для вторичной профилактики. | УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3 |
| | Ответ: Целевой уровень ХС ЛНП должен быть менее 1.8 | |

| | | |
|--|--|--|
| | мкмоль/л (а согласно современным рекомендациям, в том числе и Российским рекомендациям 2017 г. - менее 1.5 мкмоль/л) | |
|--|--|--|

Примеры экзаменационных билетов для собеседования

Билет 1.

1. Основные клинические варианты острой сердечной недостаточности.
2. Назовите основные внутривенные препараты, применяемые для купирования осложненного гипертонического криза.

ЗАДАЧА №1

(УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-2, ПК-3)

Больной 57 лет месяц находился в стационаре с диагнозом острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST (изменения на ЭКГ в отведениях I, aVL, V1-V4). Ему было проведено стентирование передней межжелудочковой ветви левой коронарной артерии и назначена двойная дезагрегантная терапия, бета-блокаторы, статины.

Состояние больного удовлетворительное, ангинозных болей нет. Индекс массы тела 24,5 кг/м. Тоны сердца приглушены, ритмичные, шумов нет. ЧСС -76 в минуту. АД 120/82 мм рт.ст. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Число дыханий 12 в минуту. Пальпация живота безболезненная, печень нормальных размеров. Периферических отеков нет.

ЭхоКГ: размеры камер сердца в норме, гипокинез в области передней стенки левого желудочка. ФВЛЖ - 54%. Толщина межжелудочковой перегородки и задней стенки левого желудочка 0,9 см. Мониторирование ЭКГ в течение 24 часов: синусовый ритм, 820 мономорфных желудочковых экстрасистол, 560 наджелудочковых экстрасистол.

Общий холестерин - 5,8 ммоль/л, холестерин ЛПНП - 4,2 ммоль/л, холестерин ЛПВП - 1,3 ммоль/л, триглицериды - 1,5 ммоль/л.

После выписки из стационара взят на диспансерное наблюдение кардиологом поликлиники.

1. Ваши рекомендации по достижению целевого уровня холестерина липопротеидов низкой плотности у данного больного для профилактики с-с осложнений

2. Продолжительность двойной дезагрегантной терапии

у данного больного при низком риске кровотечений для профилактики с-с осложнений

3. В связи с наличием желудочковых экстрасистол у данного больного, какими

антиаритмическими препаратами целесообразно проводить лечение для улучшения прогноза?

4. Какова частота контрольных осмотров в первый год при стабильном состоянии?

IV. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ВЫПУСКНИКА

4.1. Критерии оценки при междисциплинарном тестировании:

Отлично – правильных ответов 90-100%.

Хорошо – правильных ответов 80-89%.

Удовлетворительно - правильных ответов 70-79%.

Неудовлетворительно - правильных ответов 69% и менее.

4.2. Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

| Характеристика ответа | Оценка |
|--|---------|
| <p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному</p> | Отлично |
| <p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким</p> | Хорошо |

| Характеристика ответа | Оценка |
|---|---------------------|
| к максимальному | |
| <p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки</p> | Удовлетворительно |
| <p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий</p> | Неудовлетворительно |

4.3. Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач:

| Уровень | Характеристика |
|--------------------------------|--|
| Высокий (системный) | Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями |
| Средний (междисциплинарный) | Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при нетипичности профессиональной задачи |
| Низкий (предметный) | Действие осуществляется по правилу или алгоритму (типичная профессиональная задача) без способности выпускника |

| Уровень | Характеристика |
|---------|---|
| | аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия |

5. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная литература

1. Беялов, Ф. И. Клинические рекомендации по кардиологии и коморбидным болезням / под ред. Ф. И. Беялова. - 10-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 384 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5362-9. - Текст : электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453629.html>
2. Кардиология : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 800 с. (Серия: Национальное руководство) - ISBN 978-5-9704-7193-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970471937.html>
3. Беялов, Ф. И. Аритмии сердца / Ф. И. Беялов. - 8-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5641-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456415.html>
4. Кардиология [Электронный ресурс] / под ред. Ю. Н. Беленкова, Р. Г. Оганова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427675.html>
5. Неотложная кардиология [Электронный ресурс] / под ред. П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436486.html>
6. Калинин, Р. Е. Основы электрокардиостимуляции : учебное пособие / Р. Е. Калинин, И. А. Сучков, Н. Д. Мжаванадзе [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 112 с. : ил. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-6887-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970468876.html>

Дополнительная литература

1. Иоселиани, Д. Г. Коронарное стентирование и стенты / Д. Г. Иоселиани, Д. А. Асадов, А. М. Бабунашвили. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. 256 с. : ил. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6513-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970465134.html>
2. Руденская, Г. Е. Наследственные нейрометаболические болезни юношеского и взрослого возраста / Г. Е. Руденская, Е. Ю. Захарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 392 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 392 с. <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459300.htm>
3. Шляхто Е. В. Кардиология: национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 800 с. - 800 с. (Серия: Национальное руководство) - ISBN 978-5-9704-6092-4. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460924.htm>
4. Бобров, А. Л. Клинические нормы. Эхокардиография / Бобров А. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-5893-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458938.html>
5. Касимова Л.Н. Тактика медицинских экспертиз: экспертиза временной нетрудоспособности, медико-социальная экспертиза, экспертиза качества медицинской помощи [Карточки]: руководство / Л.Н. Касимова; под ред. Р.У. Хабриева – М.: Гэотар-медиа, 2020.
6. Лекарства при оказании скорой медицинской помощи: руководство /А.В.

Тараканов – М.: Гэотар-медиа, 2021 – 400 с. - (Серия «Скорая медицинская помощь»)

7. Здоровоохранение и общественное здоровье: учебник /Под ред. Г.Н. Царик – М.: Гэотар-медиа, 2021 – 912 с.

Интернет-ресурсы открытого доступа

1. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова (<http://www.emll.ru/newlib/330500>)

2. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» (<http://www.rosmedlib.ru>)

3. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации (<http://cr.rosminzdrav.ru/>)

4. Федеральная электронная медицинская библиотека (<http://193.232.7.109/feml>)

5. Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru>)

6. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» <http://window.edu.ru/window>

7. Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (<http://whodc.mednet.ru>)

8. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>).

9. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru>)

10. Объединенная электронная библиотека учреждений профессионального образования Пензенской области (<http://library.pnzgu.ru>)

11. Единое окно доступа к образовательным ресурсам (<http://window.edu.ru>)

12. Медицинская энциклопедия <http://alcala.ru/medicinskaya/medicinskaya-enciklopediya.shtml>

13. Большая медицинская энциклопедия Doktorland.ru <http://doktorland.ru/>

14. Медицинская энциклопедия <http://www.medical-center.ru/info.html>

15. Медицинская энциклопедия редких синдромов и генетических заболеваний <http://bolezni-sindromy.ru/>

16. Энциклопедия безопасности лекарств <http://www.gabr.org/farm/lb.htm>

17. Энциклопедия центра Эмос <http://sunduk.ru/encycl/>

18. Энциклопедия Кругосвет <http://www.krugosvet.ru/taxonomy/term/20>

Ежегодно обновляемое лицензионное программное обеспечение:

- СПС «Консультант Плюс» № 5219-2022 Договор от 30.12.2021 г. (срок действия с 01.01.2022 г. по 31.12.2022 г.);

- VeralTestProfessional 2.9.2), договор №УТ0021121 от 11.05.2016 г. с ООО «Програмос-Проекты», бессрочный;

- ППП «StatisticaforWindowsv.6» (научная статистика), договор № 2011-А523 от 24.11.2011 г. с ООО «Агентство деловой информации», количество – 1, бессрочный;

- Национальная электронная библиотека (НЭБ). Договор о подключении к объектам национальной электронной библиотеки посредством использования сети Интернет №101/НЭБ/3818 от 07.05.2018 г. (срок действия с 07.05.2018 г. по 07.05.2023 г.).