

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

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

« _____ » _____ 2023 г.

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

Кафедра терапии ФИПО им. проф. А.И. Дядька

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

Донецк 2023

Разработчики программы:

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

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

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



(подпись)

Г.Г. Тарадин

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

Председатель комиссии, д.м.н.,
профессор



(подпись)

А.Э. Багрий

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

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



(подпись)

А.В. Ващенко

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



(подпись)

А.Л. Христуленко

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

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



(подпись)

Е.И. Беседина

СОДЕРЖАНИЕ

1.	Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы	стр. 4
2.	Цель программы	стр. 4 – 5
3.	Планируемые результаты обучения	стр. 5 – 13
4.	Учебный план	стр. 14
5.	Календарный учебный график	стр. 15
6.	Рабочие программы модулей	стр. 16 – 21
7.	Организационно-педагогические условия реализации ДПП	стр. 22 – 25
7.1.	Материально-технические условия реализации программы	стр. 22 – 23
7.2.	Учебно-методическое и информационное обеспечение ДПП	стр. 23 – 25
8.	Формы аттестации и оценочные материалы	стр. 26 – 31

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1. Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы

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

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

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

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

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

Программа разработана с учётом:

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

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

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

4. Лицензии на образовательную деятельность ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

2. Цель программы

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

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

реабилитационная, организационно-управленческая.

Задачи теоретической части изучения ДПП:

- 1) совершенствование знаний о патогенетических особенностях развития заболеваний сердечно-сосудистой системы,
- 2) совершенствование знаний о современных методах диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы,
- 3) совершенствование знаний о современных методах лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы.

Задачи практической части изучения ДПП:

- 1) совершенствовать умения и владения для диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы и неотложных состояний при кардиологических заболеваниях;
- 2) совершенствовать умения и владения в проведении комплексного лечения пациентов с сердечно-сосудистой системы неотложных состояний при кардиологических заболеваниях.

3. Планируемые результаты обучения

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

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

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

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

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

Связь Программы с Единым квалификационным справочником

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

4. Учебный план

Трудоёмкость обучения: 36 академических часов. Форма обучения: очная

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции	
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация		Итоговая аттестация
					всего	В том числе с симуляционным обучением								
1	Модуль 1. Клиническая кардиология в практике врача-терапевта. Порядки и стандарты оказания медицинской помощи. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению заболеваний сердечно-сосудистой системы.	18	18		12	6		6			зачет	Итоговая аттестация	1, 2, 3, 4, 5, 6	
1.1	Клиническая кардиология в практике врача-терапевта. Порядки и стандарты оказания медицинской помощи. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению заболеваний сердечно-сосудистой системы.	18	18		12	6		6						
2	Модуль 2. Неотложные состояния при кардиологических заболеваниях.	16	16											
2.1	Неотложные состояния при кардиологических заболеваниях.	16	16		8	4	4	4			Т,ПР,ЗС		1, 2, 3, 4, 5, 6	
	Итоговая аттестация	2	2		8	4	4	4			Т,ПР,ЗС	2	1, 2, 3, 4, 5, 6	
	Всего	36	36		20	10	4	10				2		
Общий объем подготовки		36	36											
Сокращения: Т – тестирование ПР – оценка освоения практических навыков (умений) ЗС – решение ситуационных задач														

5. Календарный учебный график

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

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

6. Рабочие программы модулей

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

Рабочая программа модуля «Клиническая кардиология в практике врача-терапевта» в рамках ДПП ПК «Избранные вопросы кардиологии в практике врача-терапевта» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам диагностики и лечения болезней сердца и сосудов в практике врача-терапевта.

Планируемые результаты обучения

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

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

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

1. Учебно-тематический план модуля №1

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия				Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практически е занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация	Итоговая аттестация	
					всего	В том числе с симуляционным обучением								
1	Клиническая кардиология в практике врача-терапевта. Порядки и стандарты оказания медицинской помощи. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению заболеваний сердечно-сосудистой системы.	18	18		12	6		6				Зачет		1,2,3,4,5,6
1.1	Гипертоническая болезнь и симптоматические артериальные гипертензии.	6	6		4	2		2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6
1.2	Хроническая ишемическая болезнь сердца.	6	6		4	2		2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6
1.3	Хроническая сердечная недостаточность.	6	6		4	2		2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6

Сокращения:

Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

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

Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Гипертоническая болезнь.		2
2	Хроническая ишемическая болезнь сердца.		2
3	Хроническая сердечная недостаточность.		2

Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Гипертоническая болезнь.	4	2	
2	Хроническая ишемическая болезнь сердца.	4	2	
3	Хроническая сердечная недостаточность.	4	2	

Рабочая программа модуля № 2 «Неотложные состояния при кардиологических заболеваниях»

Рабочая программа модуля «Неотложные состояния при кардиологических заболеваниях» в рамках ДПП ПК «Избранные вопросы кардиологии в практике врача-терапевта» по специальности «Терапия» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам диагностики и лечения неотложных состояний при заболеваниях сердечно-сосудистой системы в практике врача-терапевта.

Планируемые результаты обучения

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

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

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

1. Учебно-тематический план модуля №2

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия				Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация	Итоговая аттестация	
					всего	в том числе с ситуационным обучением								
2	Неотложные состояния при кардиологических заболеваниях.	16	16		8	4	4	4				Зачет		1,2,3,4,5,6
2.1	Нарушения ритма и проводимости.	8	8		4	2	2	2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6
2.2	Острый коронарный синдром. Острый инфаркт миокарда. Сердечно-легочная реанимация.	8	8		4	2	2	2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6
	Итоговая аттестация	2	2										2	

Сокращения:

Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

**2. Тематический план модуля №2
«Неотложные состояния при кардиологических заболеваниях»**

Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Нарушения ритма и проводимости.		2
2	Острый коронарный синдром. Острый инфаркт миокарда.		2

Тематический план семинарских занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Нарушения ритма и проводимости.	2	
2	Острый коронарный синдром. Острый инфаркт миокарда. Сердечно-легочная реанимация.	2	

Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Нарушения ритма и проводимости.	4		
2	Острый коронарный синдром. Острый инфаркт миокарда. Сердечно-легочная реанимация.	4		

7. Организационно - педагогические условия реализации ДПП

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

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

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

Итоговая аттестация обучающихся по ДПП осуществляется в очной форме.

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

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

7.1. Материально-технические условия реализации программы

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

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

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

Браузеры:

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

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

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

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

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

7.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение ДПП

а) основная литература:

1. Диуретическая терапия в современной клинической практике / под ред. проф. А. И. Дядыка. Донецк, 2016. 176 с.
2. Дядык А. И., Багрий А. Э. Артериальные гипертензии в современной клинической практике. 3-е изд., перераб. и доп. К.: Люди в белом, 2014. 206 с.
3. Кардиология: клинические рекомендации / под ред. Ю. Н. Беленкова, Р. Г. Оганова 2-е изд., испр. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. 912 с.
4. Кардиореабилитация / под ред. Г. П. Арутюнова 2-е изд. М.: МЕДпресс-информ, 2014. 336 с.
5. Кузнецова И. В., Тюменцева С. Г., Смирнова Н. Н. Интенсивная терапия у больных в критических состояниях [Электронный ресурс]: учеб. пособие. Донецк: Изд-во Донецкого мед. ун-та, кафедра анестезиологии, ИТ, МНС ФИПО, 2014.
6. Медицинская реабилитация: учебник / под ред. А. В. Епифанова М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. 672 с.
7. Место сердечных гликозидов в клинической практике: дискуссии продолжаются / под ред. проф. А. И. Дядыка Донецк, 2016. 180 с.
8. Нарушения сердечного ритма и проводимости: руководство для врачей / под ред. В. Н. Коваленко, О. С. Сычева Киев, 2009. 654 с.
9. Неотложная медицинская помощь: учеб. пособие / под ред. Ф. С. Глумчер К.: Медицина, 2008. 664 с.
10. Обзор обновленных рекомендаций American heart association по СЛР и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях от 2015 года [Электронный ресурс]. <https://eccguidelines.heart.org/wp-content/uploads/2015/10/2015-АНА-Guidelines-Highlights-Russian.pdf>
11. Передерий В. Г., Ткач С. М. Основы внутренней медицины. Т. 2. Заболевания системы кровообращения. Ревматические болезни. Заболевания почек. Общие вопросы внутренней медицины: учебник. В.: Нова книга, 2009. 784 с.
12. Передерий В. Г., Ткач С. М. Основы внутренней медицины. Т. 3. Дифференциальный диагноз и ведение больных в клинике внутренней медицины. Острые и неотложные состояния в клинике внутренней медицины: учебник. В.: Нова книга, 2010. 1304 с.
13. Сердечно-сосудистые заболевания у пожилых / под ред. А. И. Дядыка, А. Э. Багрия К.: ФЕРЗЬ, 2013. 170 с.
14. Фибрилляция/трепетание предсердий в клинической практике / под ред. проф. А. И. Дядыка Д., 2017. 352 с.
15. Хроническая сердечная недостаточность в современной клинической практике / под ред. А. И. Дядыка, А. Э. Багрия Л.: Медицина світу, 2009. 418 с.

б) дополнительная литература:

1. Алгоритмы оказания помощи при критических состояниях для врачей медицины неотложных состояний: учебное пособие / Г. А. Городник [и др.] Д.: Изд-во Донецкого мед. ун-та, кафедра анестезиологии, ИТ, МНС ФИПО, 2016.

2. Ватутин Н. Т. Неотложная кардиология. Д.: Изд-во Донецкого мед. ун-та, 2011.
3. Моисеев В. С., Мартынов А. И., Мухин Н. А. Внутренние болезни в 2 т. Т. 2. [Электронный ресурс]: учебник. 3-е изд., испр. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433119.html>
4. Маколкин В. И., Овчаренко С. И., Сулимов В. А. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: учебник. 6-е изд., перераб. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433355.html>
5. Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи [Электронный ресурс]: учебное пособие. / В.И. Маколкин [и др.] М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423912.html>
6. Внутренние болезни. 333 тестовые задачи и комментарии к ним [Электронный ресурс]: учебное пособие. 2-е изд., перераб. и доп. / Л. И. Дворецкий [и др.]. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414828.html>
7. Ивашкин В.Т., Драпкина О.М. Пропедевтика внутренних болезней. Нефрология [Электронный ресурс]: учеб. Пособие. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427170.html>
8. Качковский М. А. Кардиология: справочник. Ростов-на-Дону: Феникс, 2012. 475 с.
9. Маколкин В. И., Овчаренко С. И., Сулимов В. А. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: учебник. 6-е изд., перераб. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433355.html>
10. Моисеев В. С., Мартынов А. И., Мухин Н. А. Внутренние болезни в 2 т. Т. 2. [Электронный ресурс]: учебник. 3-е изд., испр. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433119.html>
11. Национальные Российские рекомендации по оценке длительного мониторинга электрокардиограммы // Российский кардиологический журнал 2014. № 2 (106). С. 6-71.
12. Неотложная медицинская помощь: учеб. пособие / под ред. Глумчер Ф. С. К.: Медицина, 2008. 664 с.
13. Неотложные состояния в кардиологии: справочник [Электронный ресурс] / под ред. С.Майерсон, Р.Чаудари, Э.Митчелл: пер. с англ. М.: БИНОМ, 2012. http://www.scardio.ru/content/Guidelines/Rek_Holter_2013.pdf
14. Реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы [Электронный ресурс] / В.Ф. Казаков [и др.]. под ред. Макаровой И.Н. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416228.html>
15. Стрюк Р. И., Маев И. В. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: учебник. 2-е изд., испр. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425169.html>
16. Арутюнов Г. П. Терапевтические аспекты диагностики и лечения заболеваний сердца и сосудов [Электронный ресурс]. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433560.html>
17. Филоненко С. П., Лыгина Е. В., Зотова Л. А. Госпитальная терапия: в 5 ч.: Ч. 1: Ревматология [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. С. С. Якушина Рязань ООП УИТТиОП, 2018. http://www.studentlibrary.ru/book/ryazgmu_028.html
18. Щёктова В. В. Дифференциальная диагностика внутренних болезней [Электронный ресурс] / под ред. В. В. Щёктова, А. И. Мартынова, А. А. Спасского М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. ISBN 978-5-9704-3934-0. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439340.html>

в) методическое обеспечение учебного процесса:

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

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

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

8. Формы аттестации и оценочные материалы

Текущий контроль

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

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

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

Например:

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

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

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

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

Например:

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

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

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

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

Оценка за работу с тестовыми заданиями выставляется по шкале:

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

Промежуточная аттестация

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

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

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

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

Итоговая аттестация

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

Цель итоговой аттестации:

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

Методические материалы.

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

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

Итоговая аттестация (экзамен) проводится в два этапа.

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

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

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

Примеры тестовых заданий:

1. Больной С., 70 лет, доставлен в кардиологическое отделение в связи с остро возникшей болью за грудиной с иррадиацией в левую лопатку, тошнотой и рвотой. Заболел 14 часов назад. Кожные покровы бледные, влажные. Над лёгкими везикулярное дыхание. Деятельность

сердца аритмичная, тоны приглушены, частая экстрасистолия. ЧСС 100 в мин. АД 110/70 мм рт. ст. Пульс – 100 в мин., аритмичный, слабого наполнения. На ЭКГ: во II, III, III вдох, aVF отведениях ширина зубца Q не более 0,03 с, амплитуда 1/5 зубца R, тут же горизонтальная депрессия сегмента ST на 2 мм. МВ-фракция креатинфосфокиназы сыворотки не повышена. Ваш диагноз?

- А. ИБС: крупноочаговый инфаркт миокарда передне-септальной области левого желудочка, острая стадия.
- В. ИБС: Острый коронарный синдром (ОКС).
- С. ИБС: трансмуральный инфаркт миокарда передне-септальной области левого желудочка, острая стадия.
- Д. ИБС: трансмуральный инфаркт миокарда заднедиафрагмальной стенки левого желудочка, острая стадия.
- Е. ИБС: трансмуральный инфаркт миокарда заднебазальной стенки левого желудочка, острая стадия.

2. У больного 18 лет с синдромом WPW внезапно началось сердцебиение. Общее состояние больного удовлетворительное. ЧСС 160 в мин, АД 116/78 мм рт. ст. На ЭКГ – тахикардия с широкими комплексами QRS. Ваш предварительный диагноз?

- А. Ортодромная AV реципрокная тахикардия
- В. Желудочковая тахикардия
- С. AV-узловая реципрокная тахикардия
- Д. Антидромная AV реципрокная тахикардия
- Е. Предсердная монофокальная тахикардия

3. Больному П., 57 лет, в связи с острым инфарктом миокарда с элевацией сегмента ST проведена тромболитическая терапия стрептокиназой. Через 30 минут после окончания введения стрептокиназы, больной стал жаловаться на сердцебиение. При осмотре показатели гемодинамики стабильны – АД 110/70 мм рт. ст. ЧСС 90 в мин, ритмичная. На ЭКГ – зубцов P нет, QRS – 0,14 сек, RR – одинаковой продолжительности, 90 в мин. Ваш предварительный диагноз?

- А. Антидромная AV-реципрокная тахикардия
- В. Устойчивая желудочковая тахикардия
- С. Ускоренный идиовентрикулярный ритм
- Д. Неустойчивая желудочковая тахикардия
- Е. Остановка синусового узла

4. Больной О., 37 лет, обратился к кардиологу с жалобами на перебои в работе сердца, которые сопровождаются головокружением и возникают 3-4 раза в сутки, чаще при подъеме в гору. При физикальном обследовании и на ЭКГ снятой в 12-ти стандартных отведениях патологии выявлено не было. Какой метод исследования необходимо использовать в первую очередь для постановки диагноза?

- А. Суточное (Холтеровское) мониторирование ЭКГ
- В. Чреспищеводное электрофизиологическое исследование
- С. Инвазивное электрофизиологическое исследование
- Д. Добутаминовое стресс-ЭхоКГ
- Е. Исследование уровня мозгового натрийуретического пептида

5. Пациентка Г., 60 лет, с жалобами на боль сжимающего характера за грудиной с иррадиацией в левое плечо, продолжительностью более 20 минут, не купируемые повторными приемами нитроглицерина, госпитализирована в кардиологическое отделение. Объективно: бледна. ЧДД 20/мин. АД 100/60 мм рт. ст., ЧСС 100/мин.

ЭКГ: зубцы R не изменены, депрессия сегмента ST I, AVL, V₄₋₆ на 4 мм, зубец T

отрицателен.

Предварительный диагноз: ИБС: ОКС без элевации ST. Тропонин T через 2 часа - 0,04 нг/мл, и 12 часов – 0,12 нг/мл (норма: 0 - 0,01 нг/мл). Какой показатель позволит уточнить диагноз?

- A. Изменение показателей тропонина
- B. Ангинальный синдром типичной локализации
- C. Не измененные зубцы R
- D. Депрессия сегмента ST I, AVL
- E. Депрессия сегмента ST V 4 – 6

6. Пациентка Н., 85 лет, госпитализирована в кардиологическое отделение с предварительным диагнозом: ИБС: ОКС без элевации ST. Объективно: состояние средней тяжести. ЧДД 22/мин. АД 120/60, ЧСС 100/мин. ЭКГ: зубцы R не изменены, депрессия сегмента ST I, AVL, V4 – 6 на 2 мм, зубец T отрицателен. Какая доза клопидогреля должна быть дана пациентке?

- A. 75 мг
- B. 100 мг
- C. 150 мг
- D. 300 мг
- E. 200 мг

7. Больной Т., 63 года, госпитализирован в кардиологическое отделение в связи с приступом сердцебиения, которое появилось внезапно, слабостью, головокружением, полубомбочном состоянием. Приступ длился около часа. Состояние средней тяжести, бледность кожных покровов, цианоз губ, шейные вены вздуты, пастозность голеней. В нижних отделах легких влажные мелкопузырчатые хрипы. Пульс малый, частый. Левая граница относительной тупости сердца смещена на 1,5 см влево. Деятельность сердца ритмичная, трехчленный ритм, прослушивается III тон. ЧСС 180/мин., АД 100/50 мм рт. ст. Печень ниже края реберной дуги на 2 см. Что явилось причиной синкопального состояния?

- A. Нарушения сердечного ритма
- B. Протодиастолический ритм галоп
- C. Наличие влажных мелкопузырчатых хрипов в легких
- D. Сдвиг предела относительной тупости сердца
- E. Наличие у больной боли в области сердца

8. Больной Ш., 72 года, жалуется на сжимающую боль за грудиной с иррадиацией в левую руку и одышку, возникающую при физической нагрузке (ходьбе на 300 м), сердцебиение, общую слабость, головную боль. Состояние средней тяжести. Акроцианоз. Выраженная отечность голеней, стоп, передней брюшной стенки. В нижних отделах легких множество влажных мелко-, среднепузырчатых хрипов. Границы относительной тупости сердца смещены влево на 1,5 см. Деятельность сердца аритмичная, тоны приглушены. АД 140/85 мм рт. ст., ЧСС 90 в мин. Печень ниже края реберной дуги на 9 см. Какое исследование необходимо провести для уточнения диагноза?

- A. ЭКГ, ЭхоКГ
- B. ЭхоКГ, сцинтиграфию
- C. Велоэргометрию, рентгенографию органов грудной клетки
- D. Чрезпищеводную ЭхоКГ, общий анализ крови
- E. ЭКГ, общий анализ крови

9. У больного Н., стенокардия возникает при ходьбе на расстоянии до 100 м. по ровной местности или при подъеме менее 1 пролета обычных ступенек в медленном темпе. О каком функциональном классе стенокардии идет речь?

- A. I ФК
- B. II ФК
- C. III ФК
- D. IV ФК
- E. Прогрессирующая стенокардия

10. Больной Б., 65 лет страдает гипертонической болезнью, перенесла инфаркт миокарда с элевацией сегмента ST с з. Q, в течении года появилась одышка при малейшей физической нагрузке и в покое, чувство тяжести в правом подреберье, периферические отеки. Пациентка не в состоянии переносить даже минимальную физическую нагрузку из-за усиления дискомфорта. Установите степень недостаточности кровообращения у больной?

- A. CH2A 3ФК
- B. CH2A 4ФК
- C. CH2B 3ФК
- D. CH2B 4ФК
- E. CH3 4ФК

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

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

Например:

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

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

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

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

Например:

Практически-ориентированный экзамен предусматривает, что обучающийся должен продемонстрировать владение 9 практическими умениями и 3 навыками, т.е. максимально возможное количество баллов 12.

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

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

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

ФИПО.

За каждый этап итоговой аттестации выставляется оценка.

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

Оценка за экзамен выставляется по следующей шкале:

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

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

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

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

В состав Комиссии по рассмотрению апелляционных заявлений включаются не менее 5 человек из числа профессорско-преподавательского состава профильных кафедр, не входящих в состав экзаменационных комиссий по данной специальности. Председателем апелляционной комиссии является проректор по последипломному образованию ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Работа Комиссии строится путем проведения заседаний, на которых рассматриваются апелляционные заявления. Заседание апелляционной комиссии правомочно, если в нем участвуют не менее двух третей ее состава, утвержденного приказом. Ведение заседания Комиссии осуществляется председателем, а в случае его отсутствия – заместителем председателя. Рассмотрение апелляции не является передачей итоговой аттестации. В ходе рассмотрения жалобы проверяется лишь соблюдение установленного порядка проведения аттестационного испытания и правильность оценивания результатов итоговой аттестации на основании изучения материалов, представленных экзаменационной комиссией (протоколы соответствующих этапов практически-ориентированного экзамена, ответные формы тестового контроля знаний). Апелляция подается слушателем в день объявления результатов аттестационного испытания (или в течение следующего рабочего дня). Рассмотрение апелляции проводится не позднее следующего рабочего дня после ее подачи. После рассмотрения апелляции Комиссия принимает решение об изменении оценки по итоговой аттестации (как в случае ее повышения, так и в случае ее понижения) либо сохранении ее без изменения. Решение апелляционной комиссии принимается простым большинством голосов членов Комиссии, участвующих в заседании. При равном количестве голосов решающим является голос председателя, а в случае его отсутствия – заместителя председателя. Оформленное протоколом решение Комиссии доводится до сведения заявителя.