

**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

« 31 » 08 2023 г.

**Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации
«Суточное мониторирование ЭКГ и АД»
Кафедра внутренних болезней №2**

Трудоемкость: 36 часов /36 зачетных единиц трудоемкости
Специальность основная: функциональная диагностика
Форма обучения: очная

Донецк 2023

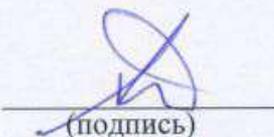
Разработчики программы:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность
1	Багрий Андрей Эдуардович	д.мед.н., профессор	Зав. кафедрой внутренних болезней №2
2	Ефременко Валентина Анатольевна	к.мед.н., доцент	Доцент кафедры внутренних болезней №2
3.	Михайличенко Евгения Сергеевна	к.мед.н.	Доцент кафедры внутренних болезней №2
4.	Голодников Илья Анатольевич		Ассистент кафедры внутренних болезней №2
5.	Андрусак Анастасия Юрьевна		Ассистент кафедры внутренних болезней №2
6.	Пономаренко Александра Андреевна		Ассистент кафедры внутренних болезней №2
7.	Котова Кристина Александровна		Ассистент кафедры внутренних болезней №2

ДПП ПК «Суточное мониторирование ЭКГ и АД» обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры внутренних болезней №2

« 09 » 06 2023 г., протокол № 8

Зав. кафедрой внутренних болезней №2,
д.м.н., профессор



(подпись)

А.Э. Багрий

ДПП ПК «Суточное мониторирование ЭКГ и АД» рассмотрена на заседании методической комиссии ФИПО

« 29 » 06 2023 г., протокол № 6

Председатель комиссии, д.м.н.,
профессор



(подпись)

А.Э. Багрий

ДПП ПК «Суточное мониторирование ЭКГ и АД» рассмотрена на заседании Ученого совета ФИПО

« 29 » 06 2023 г., протокол № 9

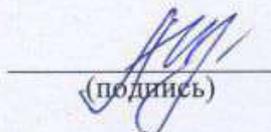
Председатель Ученого совета ФИПО,
к.м.н., доцент



(подпись)

А.В. Ващенко

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

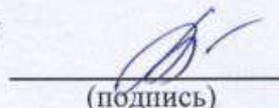


(подпись)

А.Л. Христуленко

ДПП ПК «Суточное мониторирование ЭКГ и АД» утверждена на заседании Ученого совета ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России протокол № 9 от « 31 » 08 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
3.	Планируемые результаты обучения	стр. 5 – 9
4.	Учебный план	стр. 10
5.	Календарный учебный график	стр. 11
6.	Рабочие программы модулей	стр. 12 – 17
7.	Организационно-педагогические условия	стр. 18
7.1.	Материально-технические условия реализации программы	стр.18 – 19
7.2.	Учебно-методическое и информационное обеспечение	стр.19 – 20
8.	Формы аттестации и оценочные материалы	стр. 21 – 25

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1. Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации (ДПП ПК) врачей «Суточное мониторирование ЭКГ и АД» со сроком освоения 36 академических часов 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 «Суточное мониторирование ЭКГ и АД» обусловлена ростом распространенности данной патологии, большим разнообразием диагностических и лечебных методик, которыми необходимо овладеть современному врачу функциональной диагностики 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 функциональной диагностики», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 08.04.2019 № 54300
3. Лицензии на образовательную деятельность ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России

2. Цель программы

Совершенствование и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики заболеваний сердечно-сосудистой системы. Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения ДПП.

Задачами теоретической части изучения ДПП является приобретение совершенствование современных знаний по:

- 1) основам законодательства о здравоохранении;

- 2) особенностям аппаратуры, используемой для проведения исследований сердечно-сосудистой системы,
- 3) топографической анатомии сердечно-сосудистой системы;
- 4) обновление существующих и освоение новых знаний, методик, и изучение передового практического опыта по вопросам суточного мониторирования ЭКГ и АД

Задачами практической части изучения ДПП является усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по актуальным вопросам диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы, в том числе:

- 1) проведение суточного мониторирования ЭКГ и АД,
- 2) интерпретация полученных данных,
- 3) составление медицинского заключения.

3. Планируемые результаты обучения

Планируемые результаты обучения вытекают из Профессионального стандарта «Врач функциональной диагностики», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11.03.2019 № 138н.

Требования к квалификации врача функциональной диагностики: Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия", "Медицинская биофизика", "Медицинская кибернетика" и подготовка в ординатуре по специальности "Функциональная диагностика" или высшее образование - специалитет специальности "Лечебное дело", "Педиатрия" и подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по одной из специальностей: "Авиационная и космическая медицина", "Акушерство и гинекология", "Анестезиология-реаниматология", "Водолазная медицина", "Дерматовенерология", "Детская кардиология", "Детская онкология", "Детская хирургия", "Детская урология-андрология", "Детская эндокринология", "Гастроэнтерология", "Гематология", "Гериатрия", "Инфекционные болезни", "Кардиология", "Колопроктология", "Лечебная физкультура и спортивная медицина", "Нефрология", "Неврология", "Неонатология", "Нейрохирургия", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Онкология", "Оториноларингология", "Офтальмология", "Педиатрия", "Пластическая хирургия", "Профпатология", "Пульмонология", "Ревматология", "Рентгенэндovasкулярные диагностика и лечение", "Сердечно-сосудистая хирургия", "Скорая медицинская помощь", "Терапия", "Торакальная хирургия", "Травматология и ортопедия", "Урология", "Фтизиатрия", "Хирургия", "Эндокринология" и дополнительное профессиональное образование - программы профессиональной переподготовки по специальности "Функциональная диагностика"

В результате освоения программы дополнительного профессионального образования «Суточное мониторирование ЭКГ и АД» врач функциональной диагностики должен актуализировать свои знания, осуществить формирование профессиональной компетенции путем обучения проведению диагностических мероприятий у пациентов с различными патологиями.

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

- 1) Проводить исследование (Суточное мониторирование ЭКГ и АД) и оценку состояния функции сердечно-сосудистой системы (ПК1);
- 2) Проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала (ПК2);
- 3) Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме (ПК3).

Связь ДПП ПК с профессиональным стандартом «Врач функциональной диагностики»

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
А/02.8 (ПК 1,2,3)	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациента с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (его законных представителей), анализ информации	Собирать жалобы, анамнез жизни и заболевания у пациента с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (его законных представителей), анализировать информацию	Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению.
	Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению исследований и оценке состояния функции сердечно-сосудистой системы с помощью методов функциональной диагностики, в том числе: электрокардиографии (далее - ЭКГ) с регистрацией основных и дополнительных отведений, ЭКГ при наличии имплантированных антиаритмических устройств, суточного мониторирования ЭКГ и АД	Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению исследований и оценке состояния функции сердечно-сосудистой системы с помощью методов функциональной диагностики, в том числе: ЭКГ с регистрацией основных и дополнительных отведений, ЭКГ при наличии имплантированных антиаритмических устройств, суточного мониторирования ЭКГ и АД	Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения и распространения инфекционных заболеваний
	Подготовка пациента к исследованию состояния функции сердечно-сосудистой системы	Работать на диагностическом оборудовании, знать правила его эксплуатации	Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению исследований и оценке состояния функции сердечно-сосудистой системы с помощью методов, в том числе: ЭКГ с регистрацией основных и дополнительных отведений, ЭКГ при наличии имплантированных антиаритмических устройств, суточное мониторирование ЭКГ и АД
	Проведение исследований функции сердечно-сосудистой системы с помощью методов функциональной	Проводить исследования: ЭКГ с регистрацией основных и дополнительных отведений, ЭКГ при наличии имплантированных	Нормальная анатомия, нормальная физиология человека, патологическая анатомия и патологическая физиология сердца и сосудов,

	диагностики, в том числе: суточное мониторирование ЭКГ и АД	антиаритмических устройств, суточное мониторирования ЭКГ и АД	гендерные и возрастные особенности анатомии и физиологии, особенности анатомии и физиологии у лиц разного возраста, в том числе у детей
	Анализ полученных результатов, оформление заключения по результатам суточного мониторирования ЭКГ и АД.	Анализировать полученные результаты, оформлять заключение по результатам исследования	Основные клинические проявления заболеваний сердечно-сосудистой системы, в т.ч. при нарушениях ритма и проводимости
			Принципы работы диагностического оборудования, на котором проводится исследование сердечно-сосудистой системы, правила его эксплуатации
			Принципы формирования нормальной электрокардиограммы, в т.ч. по результатам суточного мониторирования ЭКГ, особенности формирования зубцов и интервалов, их нормальные величины; варианты нормальной электрокардиограммы у лиц разного возраста, в том числе у детей
			Электрокардиографические изменения при заболеваниях сердца; варианты электрокардиографических нарушений; методика анализа электрокардиограммы, результатов суточного мониторирования ЭКГ и АД, оформления заключения
			Описание ЭКГ и результатов суточного мониторирования ЭКГ и АД с применением телемедицинских технологий, передаваемой по каналам информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
			Методики подготовки пациента к исследованию
			Порядки оказания медицинской помощи,

			клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи пациентам с патологией сердечно-сосудистой системы
А/06.8 (ПК 2)	Составление плана работы и отчета о своей работе	Составлять план работы и отчет о своей работе	Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «функциональная диагностика», в том числе в форме электронного документа
	Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	Оформлять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения	Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
	Контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом	Проводить анализ медико-статистических показателей по профилю «торакальная хирургия», в том числе заболеваемости, инвалидности населения	Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка
	Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Использовать информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»	Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
	Использование информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну	Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «функциональная диагностика»
	Контроль соблюдения правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности и охраны труда	Выполнять должностные обязанности с соблюдением правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда	Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей)
	Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	Проводить работу по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Методика физического исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
	Проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом	Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания

А/07.8 (ПК 1,2,3)	Оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме	Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации
	Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние 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	
	Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе при клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))	
	Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	

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. Суточное мониторирование АД	9	9		4	2	3	2				зачет	1,2,3	
1.1	Суточное мониторирование АД	9	9		4	2	3	2			Т,ПР,ЗС		1,2,3	
2.	Модуль 2. Суточное мониторирование ЭКГ	25	25		15	2	4	6				зачет	1,2,3	
2.1	Суточное мониторирование ЭКГ	25	25		15	2	4	6			Т,ПР,ЗС		1,2,3	
3.	Итоговая аттестация	2	2									2	1,2,3	
4.	Всего	36	36		19	4	7	8				2	1,2,3	
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 «Суточное мониторирование АД»

Рабочая программа модуля «Суточное мониторирование АД» в рамках ДПП повышения квалификации «Суточное мониторирование ЭКГ и АД» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам организации работы врача функциональной диагностики, диагностики патологии сердечно-сосудистой системы при помощи метода суточного мониторирования АД.

Планируемые результаты обучения

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

- Проводить исследование и оценку состояния функции сердечно-сосудистой системы (ПК1);
- Проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала (ПК2);
- Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме (ПК3).

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), организацию и экономику службы функциональной диагностики, методику суточного мониторирования АД.

1. Учебно-тематический план модуля №1

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции	
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация		Итоговая аттестация
					всего	В том числе с симуляционным обучением								
1.	Суточное мониторингирование АД	9	9		4	2	3	2			Т,ПР,ЗС	зачет		1,2,3
1.1	Суточное мониторингирование АД	9	9		4	2	3	2			Т,ПР,ЗС			1,2,3

Сокращения: Т – тестирование, ПР – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач

**Тематический план модуля
«Суточное мониторирование АД»**

Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Суточное мониторирование АД		2

Тематический план семинарских занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Суточное мониторирование АД	3	

Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционн ым обучением	
1	Суточное мониторирование АД	4	2	

«Суточное мониторирование ЭКГ»

Рабочая программа модуля «Суточное мониторирование ЭКГ» в рамках ДПП повышения квалификации «Суточное мониторирование ЭКГ и АД» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам организации работы врача функциональной диагностики, диагностики патологии сердечно-сосудистой системы при помощи метода суточного мониторирования ЭКГ.

Планируемые результаты обучения

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

- Проводить исследование и оценку состояния функции сердечно-сосудистой системы (ПК1);
- Проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала (ПК2);
- Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме (ПК3).

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), организацию и экономику службы функциональной диагностики, методiku суточного мониторирования ЭКГ.

1. Учебно-тематический план модуля №1

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции	
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация		Итоговая аттестация
					всего	В том числе с симуляционным обучением								
2	Суточное мониторирование ЭКГ	25	25		15	2	4	6				Зачет		1,2,3
2.1	Методика проведения суточного мониторирования ЭКГ. Техника наложения электродов. Принципы работы с программным обеспечением.	7			3		2	2			Т,ПР,ЗС			1,2,3
2.2	Оценка результатов суточного мониторирования ЭКГ у больных с нарушениями ритма	6			4			2			Т,ПР,ЗС			1,2,3
2.3	Оценка результатов суточного мониторирования ЭКГ у больных с нарушениями проводимости и у больных с имплантированным электрокардиостимулятором.	6			4	2	2				Т,ПР,ЗС			1,2,3
2.4	Оценка ишемических изменений ЭКГ при суточном мониторировании ЭКГ. Проведение функциональных проб при суточном мониторировании ЭКГ.	6			4			2			Т,ПР,ЗС			1,2,3

Сокращения: Т – тестирование, ПР – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач

**Тематический план модуля
«Суточное мониторирование ЭКГ и АД»**

Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Методика проведения суточного мониторирования ЭКГ. Техника наложения электродов. Принципы работы с программным обеспечением.		2
2	Оценка результатов суточного мониторирования ЭКГ у больных с нарушениями ритма		2
3	Оценка ишемических изменений ЭКГ при суточном мониторировании ЭКГ. Проведение функциональных проб при суточном мониторировании ЭКГ.		2

Тематический план семинарских занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Методика проведения суточного мониторирования ЭКГ. Техника наложения электродов. Принципы работы с программным обеспечением.	2	
2	Оценка результатов суточного мониторирования ЭКГ у больных с нарушениями проводимости и у больных с имплантированным электрокардиостимулятором.	2	

Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Методика проведения суточного мониторирования ЭКГ. Техника наложения электродов. Принципы работы с программным обеспечением.	3		
2	Оценка результатов суточного мониторирования ЭКГ у больных с нарушениями ритма	4		
3	Оценка результатов суточного мониторирования ЭКГ у больных с нарушениями проводимости и у больных с имплантированным электрокардиостимулятором.	4	2	
4	Оценка ишемических изменений ЭКГ при суточном мониторировании ЭКГ. Проведение функциональных проб при суточном мониторировании ЭКГ.	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 по оценке и интерпретации результатов суточного мониторинга ЭКГ и АД у пациентов с сердечно-сосудистой патологией.

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	Вид занятий (лекция, практическое занятие, семинар)	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
	специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО		
	ДКБ ст. Донецк, г. Донецка, включая отделения, учебные комнаты кафедры	Лекции, практические занятия	Компьютер, интерактивная доска, учебно-методические пособия, тестовые задания, ситуационные задачи
	Система Moodle специально разработанная для создания качественных online- курсов преподавателями, является пакетом программного обеспечения для создания	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. Щукин Ю.В. Функциональная диагностика в кардиологии : учебное пособие / Ю. В. Щукин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-3943-2. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439432.html> (дата обращения: 21.12.2021). – Режим доступа : по подписке.

2. Джанашия, П. Х. Неотложная кардиология / П. Х. Джанашия, Н. М. Шевченко, С. В. Олишевко. - Москва : БИНОМ, 2019. - 288 с.: ил. – Текст: непосредственный.

3. Мурашко, В. В. Электрокардиография: учебное пособие / В. В. Мурашко, А. В. Струтынский. - 12-е изд. - Москва : МЕДпресс-информ, 2014. - 320 с.: ил. – Текст: непосредственный.

4. Труфанов, Г. Е. Эхокардиография : учебное пособие / Г. Е. Труфанов, В. В. Рязанов, Л. И. Иванова. - Санкт-Петербург : ЭЛБИ-СПб, 2013. - 160 с. – Текст : непосредственный.

5. Струтынский, А. В. Эхокардиограмма : анализ и интерпретация : учебное пособие / А. В. Струтынский. - 8-е изд. - Москва : МЕДпресс-информ, 2016. - 208 с.: ил. – Текст : непосредственный.

6. Стручков, П. В. Спирометрия : практическое руководство / П. В. Стручков, Д. В. Дроздов, О. Ф. Лукина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-4066-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440667.html> (дата обращения: 22.12.2021). - Режим доступа : по подписке.

7. Хроническая сердечная недостаточность: учебно-методическое пособие к практическим занятиям и самостоятельной подготовке по внутренним болезням для студентов IV-VI курсов / М. Ю. Ситникова, П. А. Федотов, В. Н. Марченко, М. В. Максимов. - Санкт-Петербург : РИЦ ПСПбГМУ, 2019. - 64 с. - Текст: непосредственный.

8. Острый коронарный синдром: учебное пособие / А. И. Дядык, А. Э. Багрий, Л. С. Холопов [и др.]; ГОУ ВПО "ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. М. ГОРЬКОГО", кафедра внутренних болезней и общей практики - семейной медицины ФИПО. - Электрон. дан. (1,1 МБ). - Донецк, 2012. – 1 электрон. опт. диск (CD-R): цв. 12 см. – Систем. требования: Intel Pentium 1,6 GHz + ; 256 Мб (RAM) ; Microsoft Windows XP + ; Интернет-браузер ; Microsoft Office, Flash Player, Adobe Reader. – Текст: электронный.

9. Дядык, А. И. Артериальные гипертензии в современной клинической практике / А. И. Дядык, А. Э. Багрий; ГОУ ВПО "ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. М. ГОРЬКОГО". - 3-е изд., перераб. и доп. - Киев, 2014. - 206 с. – Текст:

непосредственный.

10.Беленков, Ю. Н. Гипертрофическая кардиомиопатия : практическое руководство / Ю. Н. Беленков Ю. Н., Е. В. Привалова, В. Ю. Каплунова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 392 с. – (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - ISBN 978-5-9704-1658-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL:<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416587.html> (дата обращения: 24.12.2021). - Режим доступа : по подписке.

11.Нагорная, Н. В. Диагностика врожденных пороков сердца : видеофильм / Н. В. Нагорная; ГОО ВПО "ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. М. ГОРЬКОГО", каф. педиатрии ФИПО. - Электрон. дан. (51,3 Мб). - Донецк, 2012. – 1 CD-ROM (10 мин) : цветной, зв. – Систем. требования: Intel Pentium 1,6 GHz и более ; 256 Мб (RAM) ; Microsoft Windows XP и выше ; видеоплеер. – Заглавие с титульного экрана. – Изображение (двухмерное) : видео.

12.Моисеев, В. С. Кардиомиопатии и миокардиты : руководство / В. С. Моисеев, Г. К. Киякбаев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 352 с. – (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - ISBN 978-5-9704-2561-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425619.html> (дата обращения: 24.12.2021). - Режим доступа : по подписке.

б) дополнительная литература:

1.Щукин, Ю. В. Атлас ЭКГ : учебное пособие / Ю. В. Щукин, Е. А. Суркова, В. А. Дьячков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 260 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2340.html> (дата обращения: 24.12.2021). - Режим доступа : по подписке.

2.Новикова, Л. Б. Церебральный инсульт : нейровизуализация в диагностике и оценке эффективности различных методов лечения. Атлас исследований : учебное наглядное пособие / Л. Б. Новикова, Э И. Сайфуллина, А. А. Скоромец. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 152 с. - ISBN 978-5-9704-2187-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970421871.html> (дата обращения: 24.12.2021). - Режим доступа : по подписке.

3. Филоненко, С. П. Боли в суставах : дифференциальная диагностика : практическое руководство / С. П. Филоненко, С. С. Якушин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-2980-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429808.html> (дата обращения: 24.12.2021). - Режим доступа : по подписке.

4.Сердечно-сосудистые заболевания у пожилых / редакторы: А. И. Дядык, А. Э. Багрий ; ГОО ВПО "ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. М. ГОРЬКОГО". - Киев : Люди в белом, 2013. - 170 с. – Текст : непосредственный.

5.Фибрилляция/трепетание предсердий в клинической практике / М. В. Хоменко, Е. В. Щукина, В. А. Ефременко [и др.]; ред. А. И. Дядык; ГОО ВПО "ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. М. ГОРЬКОГО". - Донецк, 2017. - 352 с. – Текст : непосредственный.

6.Арутюнов, Г. П. Диагностика и лечение заболеваний сердца и сосудов / Г. П. Арутюнов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 504 с. - ISBN 978-5-9704-3146-7. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431467.html> (дата обращения: 21.12.2021). - Режим доступа : по подписке.

7.Орлов, В. Н. Руководство по электрокардиографии / В. Н. Орлов. - 9-е изд., испр. - Москва : МИА, 2017. - 560 с. : ил. – Текст : непосредственный.

8. Ишемическая болезнь сердца: учебное пособие / Г. Г. Тарадин, А. Э. Багрий, О. А. Приколота [и др.], редакторы: Г. Г. Тарадин, А. Э. Багрий; ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО. - Донецк, 2020. - 144 с. - Текст : непосредственный.

в) методическое обеспечение учебного процесса:

1. Методические указания для слушателей ДПП ПК «Суточное мониторирование ЭКГ и АД».
2. Методические рекомендации для преподавателей ДПП ПК «Суточное мониторирование ЭКГ и АД».
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**8.1. Текущий контроль.**

Текущий контроль учебной деятельности врачей функциональных диагностов 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 «Суточное мониторирование ЭКГ и АД» составляет 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».

1.2. 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), проводится 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.

1.3. 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.

4.1. Фонд оценочных средств цикла.

4.2. Программа итоговой аттестации.

4.3. 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 «Суточное мониторирование ЭКГ и АД» составляет 500 тестов.

Примеры тестовых заданий:

1. 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?

- A. Ортодромная АВ реципрокная тахикардия
- B. Желудочковая тахикардия
- C. АВ-узловая реципрокная тахикардия
- D. Антидромная АВ реципрокная тахикардия
- E. Передсердная монофокальная тахикардия

2. Больному 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 Р нет, QRS – 0,14 сек, RR – одинаковой продолжительности, 90 в мин.

Ваш предварительный диагноз?

- A. Антидромная АВ реципрокная тахикардия
- B. Устойчивая желудочковая тахикардия
- C. Ускоренный идиовентрикулярный ритм
- D. Неустойчивая желудочковая тахикардия
- E. Остановка синусового узла

3. Больной 37 лет обратился к семейному врачу 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?

- A. Суточное (Холтеровское) мониторирование ЭКГ
- B. Чреспищеводное электрофизиологическое исследование
- C. Инвазивное электрофизиологическое исследование
- D. Добутаминовое стресс-ЭХОКГ
- E. Исследование уровня мозгового натрийуретического пептида

4. Пациент 66 лет с жалобами на боль сжимающего характера за грудиной с иррадиацией в левое плечо, продолжительностью более 30 минут, не купируемые повторными приемами нитроглицерина, госпитализирован в кардиологическое отделение. Объективно: бледен. ЧД 20/мин. Тоны приглушены. АД 110/60, ЧСС 100/мин. ЭКГ: элевация сегмента ST I, AVL, V 4 – 6 зубец QS V 4 – 6 на 4 мм, зубец T отрицателен. Тропонин Tn T через 2 часа 1,2 нг/мл.

Показанием к регистрации ЭКГ в правых отведениях является:

- A. Нижний ИМ
- B. Передний ИМ
- C. ИМ с элевацией ST
- D. ИМ без элевацией ST
- E. Высокий уровень тропонинов

5. Женщина 48 лет обратилась к врачу с жалобами на головные боли, головокружения,

одышку и пекущие боли за грудиной при ходьбе до 100 м. Данные симптомы отмечает около 3 лет. Из анамнеза известно, что ее отец умер в возрасте 55 лет от инсульта. Курит по 20 сигрет в день на протяжении последних 5 лет. Объективно: деятельность сердца ритмична, тоны звучные, акцент 2 тона над клапаном аорты. ЧДД-18 в мин, ЧСС – 70 в мин, АД – 165/100 мм рт. ст. На ЭКГ в 12 отведениях патологии не выявлено. Для верификации стенокардии рекомендовано проведение следующего исследования:

- A. Трансторакальная эхокардиография
- B. Велоэргометрия
- C. Трансэзофагеальная эхокардиография
- D. Мониторирование ЭКГ по Холтеру
- E. Проба Руфье

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

- 90-100% (из 50 тестовых заданий) – «5»,
- 80-89% (из 50 тестовых заданий) – «4»,
- 70-79% (из 50 тестовых заданий) – «3»,
- менее 70% (из 50 тестовых заданий) – «2».

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

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

Например:

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

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

Владение практическими навыками оценивается баллами «1» или «0» (выполнено, не выполнено).

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

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

Например:

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

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

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

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

За каждый этап итоговой аттестации выставляется оценка.

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

Оценка за экзамен выставляется по следующей шкале:

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

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

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

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

В состав Комиссии по рассмотрению апелляционных заявлений включаются не менее 5 человек из числа профессорско-преподавательского состава профильных кафедр, не входящих в состав экзаменационных комиссий по данной специальности. Председателем апелляционной комиссии является проректор по последипломному образованию ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Работа Комиссии строится путем проведения заседаний, на которых рассматриваются апелляционные заявления. Заседание апелляционной комиссии правомочно, если в нем участвуют не менее двух третей ее состава, утвержденного приказом. Ведение заседания Комиссии осуществляется председателем, а в случае его отсутствия – заместителем председателя. Рассмотрение апелляции не является пересдачей 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.