

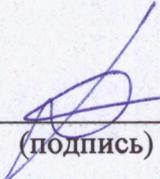


## Разработчики программы:

№ п/п	ФИО	Ученая степень, звание	Занимаемая должность
1.	Костямин Юрий Дмитриевич	к.м.н.	Зав. кафедрой сердечно-сосудистой хирургии
2.	Базиян-Кухто Наира Кареновна	к.м.н.	Доцент кафедры сердечно-сосудистой хирургии
3.	Иваненко Алла Александровна	к.м.н., доц.	Доцент кафедры сердечно-сосудистой хирургии
4.	Кучеров Сергей Анатольевич	к.м.н.	Доцент кафедры сердечно-сосудистой хирургии
5.	Василенко Михаил Викторович		Ассистент кафедры сердечно-сосудистой хирургии
6.	Макиенко Екатерина Геннадьевна		Ассистент кафедры сердечно-сосудистой хирургии
7.	Москаленко Елена Владимировна		Ассистент кафедры сердечно-сосудистой хирургии

ДПП ПК «Хирургия ИБС и её осложнения» обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры сердечно-сосудистой хирургии «23» июня 2023 г., протокол № 9

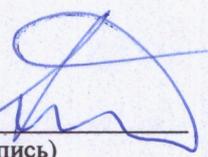
Зав. кафедрой сердечно-сосудистой хирургии, к.м.н.

  
(подпись)

Ю.Д. Костямин

ДПП ПК «Хирургия ИБС и её осложнения» рассмотрена на заседании методической комиссии ФИПО «29» июня 2023 г., протокол № 6

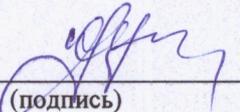
Председатель комиссии, д.м.н., профессор

  
(подпись)

А.Э. Багрий

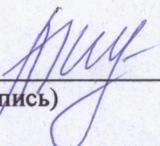
ДПП ПК по специальности «Хирургия ИБС и её осложнения» рассмотрена на заседании Ученого совета ФИПО «29» июня 2023 г., протокол № 9

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

  
(подпись)

А.В. Ващенко

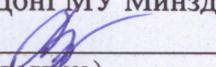
Заместитель проректора по учебной работе по вопросам последипломного образования, к.м.н., доцент

  
(подпись)

А.Л. Христуленко

ДПП ПК «Хирургия ИБС и её осложнения» утверждена на заседании Ученого совета ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России протокол № 6 от «31» августа 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. 21-26

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

### 1. Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы

Дополнительная профессиональная образовательная программа (ДПП) повышения квалификации врачей «Хирургия ишемической болезни сердца и её осложнения» 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 «Хирургия ишемической болезни сердца и её осложнения», обусловлена ростом распространенности сердечно-сосудистых заболеваний, большим разнообразием диагностических и лечебных методик, которыми необходимо овладеть современному врачу-сердечно-сосудистому хирургу 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-сердечно-сосудистый хирург», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 № 143н
3. 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 по профилактике, диагностике и лечению ишемической болезни сердца, реабилитации пациентов. Врач-сердечно-сосудистый хирург выполняет следующие виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, организационно-управленческая.

#### *Задачи теоретической части изучения ДПП:*

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

заболеваний.

**Задачи практической части изучения ДПП:**

- 1) совершенствовать умения и владения для диагностики сердечно-сосудистых заболеваний;
- 2) совершенствовать умения и владения в проведении комплексного лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

**3. Планируемые результаты обучения**

Планируемые результаты обучения вытекают из Профессионального стандарта «Врач-сердечно-сосудистый хирург», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 № 143н.

**Требования к квалификации врача-сердечно-сосудистого хирурга:** Высшее образование - специалист по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия» и подготовка в ординатуре по специальности «Сердечно сосудистая хирургия» или Высшее образование - специалист по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия» и освоение программы ординатуры по специальности «Сердечно сосудистая хирургия» в части, отвечающей профессиональным компетенциям, соответствующим обобщенной трудовой функции кода А профессионального стандарта «Врач-сердечно-сосудистый хирург».

В результате освоения программы дополнительного профессионального образования «Хирургия ишемической болезни сердца и её осложнения» врач-сердечно-сосудистый хирург должен актуализировать свои знания, осуществить формирование профессиональной компетенции путем обучения проведению диагностических, дифференциально диагностических и терапевтических мероприятий у сердечно-сосудистых пациентов.

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

- 1) Проводить обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения. (ПК1);
- 2) Назначать и проводить лечение пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы, требующими хирургического лечения, контроль его эффективности и безопасности. (ПК2);
- 3) Проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения. (ПК3);
- 4) Способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы МЗ, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций в сердечно-сосудистой хирургии. (ПК4)
- 5) Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме.(ПК5)

**Связь ДПП ПК с профессиональным стандартом «Врач-сердечно-сосудистый хирург»:**

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
A/01.8 (ПК 1-5)	Обоснование и постановка диагноза ИБС в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных	Собирать анамнез и жалобы при заболеваниях и (или)патологических состояниях сердечно-сосудистой системы	Порядок оказания медицинской помощи пациентам с ИБС

	со здоровьем (далее – МКБ)		
		Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при ИБС
		Оценивать анатомо-функциональное состояние сердечно-сосудистой системы в норме, при ИБС	Методика сбора информации у пациентов с ИБС
		Владеть методиками осмотра и обследования с сердечно-сосудистой системы взрослых с учетом возрастных/половых/расовых анатомо-функциональных особенностей	Методика осмотра и обследования у пациентов с ИБС
		Владеть манипуляциями - проведение экспресс-методов лабораторной диагностики (анализ крови на тропонины и тд.) - регистрация ЭКГ проведение ЭКГ с физической нагрузкой установка, считывание, - анализ ХМ – ЭКГ - анализ суточного монитора АД - проведение функциональных тестов (ВЭМ, тредмил – тест) и анализ результатов	Анатомо-функциональное состояние сердечно-сосудистой системы у взрослых в норме, при ИБС
		Оценивать тяжесть состояния пациента, стратифицировать риск развития жизнеопасных осложнений, определить показания для экстренной и плановой госпитализации	Этиология и патогенез различных форм ИБС
		Оказать неотложную помощь и выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)	Современные классификации, симптомы и синдромы при ИБС
		Интерпретировать и анализировать результаты комплексного осмотра и обследования пациентов с ИБС	Современные методы клинической и параклинической диагностики ИБС
		Использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики у пациентов ИБС	Клиническая картина, особенности течения осложнений у пациентов ИБС

			Показания, ограничения и противопоказания к использованию современных методов инструментальной диагностики ИБС
			Показания, ограничения и противопоказания к использованию современных методов лабораторной диагностики ИБС
			Клиническая картина состояний, требующих неотложной помощи пациентам с ИБС
			Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с ИБС
A/02.8 (ПК 1-5)	Разработка плана лечения пациентов с ИБС в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи	Разрабатывать оптимальный план лечения пациентов с ИБС в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Порядок оказания медицинской помощи при ИБС
	Назначение лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с ИБС	Обосновывать выбор оптимального метода медикаментозного и (или) немедикаментозного лечения и (или) хирургического вмешательства у пациентов с ИБС в соответствии с принципами доказательной медицины	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при ИБС
	Оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с ИБС	Определять оптимальную последовательность медикаментозной, и (или) немедикаментозной терапии и (или) хирургического вмешательства у пациентов с ИБС	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с ИБС
	Назначение немедикаментозной терапии пациентам с ИБС	Назначать лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам с ИБС, анализировать действие лекарственных средств и медицинских изделий у пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы	Современные методы лечения взрослых с ИБС 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 немедикаментозной терапии у пациентов с ИБС	Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов	Механизм действия лекарственных препаратов и медицинских изделий, показания и противопоказания к

		назначению; возможные осложнения и побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные у пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы
Определение показаний к хирургическому лечению, оценка послеоперационного периода	Проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с ИБС	Принципы и методы немедикаментозной терапии ИБС; показания и противопоказания; возможные осложнения и побочные действия
Назначение диетотерапии пациентам с ИБС	Назначать диетотерапию с учетом возраста пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы	Принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов с ИБС
Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях у пациентов с ИБС	Назначать немедикаментозную терапию пациентам с ИБС	Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с ИБС
Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии	Проводить мониторинг эффективности и безопасности немедикаментозной терапии у пациентов с ИБС	Принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи пациентам с ИБС
	Определять показания и противопоказания для хирургических вмешательств, манипуляций, разрабатывать план подготовки пациентов с ИБС к хирургическому вмешательству	Принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи взрослым с заболеваниями сердечно-сосудистой системы на догоспитальном этапе
	Проводить разработанный хирургами план послеоперационного ведения пациентов с ИБС.	Принципы подбора лечебного питания пациентам с ИБС
	Определять показания к назначению и проведение кислородотерапии	Принципы и методы асептики и антисептики
	Проводить мониторинг клинической картины заболевания и (или) состояния, регистрировать план лечения в зависимости от особенностей течения	
	Назначать и контролировать лечебно-профилактический	

		режим пациентов с ИБС	
		Назначать лечебное питание пациентам с ИБС	
		Оказывать необходимую медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях	
		Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии или хирургических вмешательств	
		Оказывать необходимую помощь пациентам с ИБС на догоспитальном этапе	
		Разрабатывать план реабилитационных мероприятий, профилактики или лечения осложнений у пациентов с ИБС	
A/03.8 (ПК 1-5)	Составление программы медицинской реабилитации пациентов с ИБС	Определять показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации для пациентов с ИБС	Основы реабилитации и их реализация у пациентов с ИБС
	Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов с ИБС	Оценивать эффективность медицинской реализации реабилитационных мероприятий для пациентов с ИБС	Основные программы медицинской, социальной, профессиональной и психологической реабилитации пациентов с ИБС
		Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с ИБС	Основные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, профессиональные, психологические) у пациентов с ИБС
		Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с ИБС	Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с ИБС
			Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с ИБС
			Показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с ИБС

## 1. Учебный план

**Трудоёмкость обучения: 36 академических часов. Форма обучения: очная**

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудо-ёмкость в зачётных единицах	Трудо-ёмкость 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									
<b>1</b>	<b>Модуль 1. Анатомо-физиологические данные о коронарном кровообращении</b>	<b>4</b>	<b>4</b>				<b>2</b>	<b>2</b>				зачет		1, 2, 3, 4, 5	
1.1	Анатомо-физиологические данные о коронарном кровообращении	4	4				2	2			Т,ПР,ЗС			1, 2, 3, 4,5	
	<b>Модуль 2. Атеросклероз. Стенокардии. Инфаркт миокарда. Неинвазивная диагностика.</b>	<b>30</b>	<b>30</b>		<b>20</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>8</b>				зачет		1, 2, 3, 4, 5	
1.2	Атеросклероз. Стенокардии. Инфаркт миокарда. Неинвазивная диагностика.	30	30		20	6	2	8			Т,ПР,ЗС			1, 2, 3, 4, 5	
	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>2</b>	<b>2</b>								Т,ПР,ЗС		2	1, 2, 3, 4, 5	
	<b>Всего</b>	<b>36</b>	<b>36</b>		<b>20</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>10</b>					2		
<b>Общий объем подготовки</b>		<b>36</b>	<b>36</b>												
<p><i>Сокращения:</i> Т – тестирование  ПР – оценка освоения практических навыков (умений)  ЗС – решение ситуационных задач</p>															

## 5. Календарный учебный график

Периоды освоения	1 неделя
Понедельник	У
Вторник	ДОТ
Среда	У
Четверг	У
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

#### «Анатомо-физиологические данные о коронарном кровообращении»

Рабочая программа модуля «Анатомо-физиологические данные о коронарном кровообращении» в рамках ДПП повышения квалификации «Анатомо-физиологические данные о коронарном кровообращении» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам организации работы врача-сердечно-сосудистого хирурга в области хирургического лечения ишемической болезни сердца, заболеваний сердца и перикарда.

#### **Планируемые результаты обучения**

*Совершенствованию подлежат следующие компетенции:*

- Проводить обследования пациентов в целях выявления сердечно-сосудистых заболеваний и установления диагноза (ПК1);
- Назначать и проводить лечение пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями или подозрением на сердечно-сосудистые заболевания, контролировать его эффективность и безопасности (ПК2);
- Планировать и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов (ПК3);
- Проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями (ПК4);
- Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме (ПК5);

**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 хирургическое лечение ишемической болезни сердца, заболеваний сердца и перикарда.

## 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								
<b>1</b>	<b>Модуль 1. Анатомо-физиологические данные о коронарном кровообращении</b>	<b>4</b>	<b>4</b>				<b>2</b>	<b>2</b>				<b>Зачет</b>		<b>1,2,3,4,5</b>
<b>1.1</b>	<b>Анатомо-физиологические данные о коронарном кровообращении</b>	<b>4</b>	<b>4</b>				<b>2</b>	<b>2</b>			<b>Т,ПР,ЗС</b>			<b>1,2,3,4</b>

*Сокращения:*

Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

**2. Тематический план модуля № 1**  
**«Организация эндоскопической службы. Теоретические основы эндоскопии»**

**Тематический план лекций**

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Анатомо-физиологические данные о коронарном кровообращении		2

**Тематический план семинарских занятий**

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Анатомо-физиологические данные о коронарном кровообращении	2	

## **Рабочая программа модуля № 2 «Атеросклероз. Стенокардии. Инфаркт миокарда. Неинвазивная диагностика»**

Рабочая программа модуля «Атеросклероз. Стенокардии. Инфаркт миокарда. Неинвазивная диагностика» в рамках ДПП повышения квалификации «Атеросклероз. Стенокардии. Инфаркт миокарда. Неинвазивная диагностика» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам организации работы врача-сердечно-сосудистого хирурга в области хирургического лечения ишемической болезни сердца, заболеваний сердца и перикарда.

### **Планируемые результаты обучения**

*Совершенствованию подлежат следующие компетенции:*

- Проводить обследования пациентов в целях выявления сердечно-сосудистых заболеваний и установления диагноза (ПК1);
- Назначать и проводить лечение пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями или подозрением на сердечно-сосудистые заболевания, контролировать его эффективность и безопасности (ПК2);
- Планировать и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов (ПК3);
- Проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями (ПК4);
- Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме (ПК5);

**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 хирургическое лечение ишемической болезни сердца, заболеваний сердца и перикарда.

## 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 симуляционным обучением								
<b>1</b>	<b>Модуль 2. Атеросклероз. Стенокардии. Инфаркт миокарда. Неинвазивная диагностика</b>	<b>30</b>	<b>30</b>		<b>20</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>8</b>				<b>Зачет</b>		<b>1,2,3,4,5</b>
1.1	Атеросклероз. Современное состояние проблемы. Проблемы системного атеросклероза.	8	8		6	2		2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4
1.2	Стенокардия. Инфаркт миокарда.	7	7		5	2		2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5
1.3	Неинвазивная диагностика. Коронарография. Левая вентрикулография. Оценка функции левого желудочка.	8	8		6	2		2						
1.4.	Хирургическое лечение ИБС. Показания и противопоказания. Паллиативные операции.	7	7		3		2	2						

Сокращения: Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

**2. Тематический план модуля № 2**  
**«Диагностическая и лечебная эндоскопия при заболеваниях пищевода и желудка»**

**Тематический план лекций**

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Атеросклероз. Современное состояние проблемы. Проблемы системного атеросклероза.		2
2	Стенокардия. Инфаркт миокарда.		2
3	Неинвазивная диагностика. Коронарография. Левая венгерулография. Оценка функции левого желудочка.		2
4	Хирургическое лечение ИБС. Показания и противопоказания. Паллиативные операции.		2

**Тематический план семинарских занятий**

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Хирургическое лечение ИБС. Показания и противопоказания. Паллиативные операции.	2	

**Тематический план практических занятий**

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		Всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Атеросклероз. Современное состояние проблемы. Проблемы системного атеросклероза.	6	2	
2	Стенокардия. Инфаркт миокарда.	5	2	
3	Неинвазивная диагностика. Коронарография. Левая венгерулография. Оценка функции левого желудочка.	6	2	
4	Хирургическое лечение ИБС. Показания и противопоказания. Паллиативные операции.	3		

## 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, кейм-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.	ДОКТМО ИНВХ им.В.К.Гусака	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 Министерства Здравоохранения Российской Федерации. 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.

## 7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение ДПП

### а) основная литература:

1. Тромбоземболия легочной артерии : руководство / Т. М. Ускач, И. В. Косицына, И. В. Жиров [и др.] ; под ред. С. Н. Терещенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 96 с. -(Серия "Библиотека врача-специалиста"). - ISBN 978-5-9704-1620-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416204.html> (дата обращения: 29.04.2021). - Режим доступа : по подписке.
2. Хирургические болезни : учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 992 с. - ISBN 978-5-9704-3984-5. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439845.html> (дата обращения: 29.04.2021). - Режим доступа : по подписке.
3. Хирургические болезни. В 2 т. Том 2 : учебник / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-3999-9. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439999.html> (дата обращения: 29.04.2021). - Режим доступа : по подписке.
4. Хирургические болезни. В 2-х т. Том 1 : учебник / Мерзликин Н. В. , Бражникова Н. А. , Альперович Б. И. , Цхай В. Ф. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-3456-7. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434567.html> (дата обращения: 29.04.2021). - Режим доступа : по подписке.
5. Хирургические болезни / Мерзликин Н. В. , Бражников Н. А. , Альперович Б. И. , Цхай В. Ф. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-2105-5. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421055.html> (дата обращения: 29.04.2021). - Режим доступа : по подписке.
6. Хирургические болезни : учебно-методическое пособие / Кириенко А. И. , Шулутко А. М. , Семиков В. И. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-2039-3. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420393.html> (дата обращения: 29.04.2021). - Режим доступа : по подписке.
7. Хирургия экстремальных ситуаций : учебное пособие / А. В. Щербинин, А. Г. Анастасов, А. А. Щербинин [и др.]; ФГБОУ ВО "ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. М. ГОРЬКОГО". - Донецк, 2019. - 148 с. – Текст : непосредственный.
8. Чарная, М. А. Тромбозы в клинической практике / Чарная М. А. , Морозов Ю. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 224 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-0981-7. - Текст : электронный // URL :

- <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409817.html> (дата обращения: 29.04.2021). - Режим доступа : по подписке.
9. Нагорная, Н.В. Актуальные вопросы кардиологии : учеб. пособие / Н.В. Нагорная; ФГБОУ ВО "ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. М. ГОРЬКОГО", каф. педиатрии ФИПО. - Электрон. дан. (511 Мб). - Донецк, 2011. - 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.
  10. Нагорная, Н.В. Кардиохирургическая тактика при нарушениях ритма сердца и проводимости : видеофильм / Н.В. Нагорная; ФГБОУ ВО ДОНГМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО, каф. педиатрии ФИПО. - Электрон. дан. (132 Мб). - Донецк, 2011. - 1 CD-ROM : 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.
  11. Люсов, В. А. Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты / Люсов В. А. , Колпаков Е. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 400 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1032-5. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410325.html> (дата обращения: 29.04.2021). - Режим доступа : по подписке.
  12. Миминошвили, О. И. Пороки сердца. Недостаточность аортального клапана : видеофильм / О. И. Миминошвили, В. В. Заблоцкий, В. Я. Веселый; ФГБОУ ВО "ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. М. ГОРЬКОГО", каф. хирургии им. В. М. Богославского. - Электрон. дан. (2,2 Гб). - Донецк, 2010. - 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.
  13. Интервенционная кардиология. Коронарная ангиография и стентирование / Савченко А. П. , Черкавская О. В. , Руденко Б. А. , Болотов П. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 448 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - ISBN 978-5-9704-1541-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970415412.html> (дата обращения: 29.04.2021). - Режим доступа : по подписке.

**б) дополнительная литература:**

1. Авдосьев, Ю. В. Ангиография и рентгенэндоваскулярная хирургия абдоминальных кровотечений / Ю. В. Авдосьев, В. В. Бойко. - Харьков : Издатель Савчук О.О., 2011. - 648 с. : ил. - Текст : непосредственный.
2. 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: 29.04.2021). - Режим доступа : по подписке.
3. Барыкина, Н. В. Справочник по хирургии / Н. В. Барыкина. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2012. - 507 с. : ил. - Текст : непосредственный.
4. Большаков, О. П. Оперативная хирургия : учебное пособие по мануальным навыкам / под ред. А. А. Воробьева, И. И. Кагана. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-3354-6. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433546.html> (дата обращения: 29.04.2021). - Режим доступа : по подписке.
5. Гавриш, А. С. Ишемическая кардиомиопатия / А. С. Гавриш, В. С. Пауков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 536 с. - ISBN 978-5-9704-3341-6. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433416.html> (дата обращения: 29.04.2021). - Режим доступа : по подписке.

6. Гиляров, М. Ю. Тромбоэмболия легочной артерии : диагностика, лечение и профилактика / Гиляров М. Ю. , Андреев Д. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 80 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1709-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417096.html> (дата обращения: 29.04.2021). - Режим доступа : по подписке.
7. Госпитальная хирургия. Синдромология : учебное пособие / под ред. Н. О. Миланова, Ю. В. Бирюкова, Г. В. Синявина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 440 с. - ISBN 978-5-9704-2434-6. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424346.html> (дата обращения: 29.04.2021). - Режим доступа : по подписке.
8. Гостищев, В. К. Общая хирургия / В. К. Гостищев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-3878-7. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438787.html> (дата обращения: 29.04.2021). - Режим доступа : по подписке.

#### **в) методическое обеспечение учебного процесса:**

1. Методические указания для слушателей ДПП ПК «Сердечно-сосудистая хирургия»
2. Методические рекомендации для преподавателей ДПП ПК «Сердечно-сосудистая хирургия»
3. Наборы тестовых заданий для текущего и итогового контроля.

#### **5. Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:**

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

### **8. Формы аттестации и оценочные материалы**

#### **8.1. Текущий контроль.**

Текущий контроль учебной деятельности врачей-сердечно-сосудистых хирургов 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 «Сердечно-сосудистая хирургия» 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 «Сердечно-сосудистая хирургия» составляет 200 тестов.

*Примеры тестовых заданий:*

1. Пациент М. 57 лет обратился на прием к сердечно-сосудистому хирургу с жалобами на давящие боли за грудиной без четкой связи с физической нагрузкой. На ЭКГ и ЭхоКГ патологии не выявлено. Какой метод дополнительного обследования необходимо назначить пациенту для исключения сердечно-сосудистой патологии?

- A. УЗИ сосудов шеи
- B. УЗИ вен нижних конечностей
- C. СКТ грудного и брюшного отдела
- D. МРТ грудного отдела
- E. Велоэргометрия

2. Больной Н., 47 лет. Жалобы на отёчность правой ноги, наличие варикозно-расширенных вен на правой ноге, незаживающей раны в области медиальной лодыжки, боли в ней. По данным УЗИ «старый» тромбоз бедренной и подколенной вен с реканализацией 50%. В анамнезе перелом правого бедра 7 лет назад. Какой диагноз?

- A. Посттромбофлебитический синдром правой нижней конечности, варикозно-язвенная форма, ХВН III
- B. Посттромбофлебитический синдром правой нижней конечности, варикозно-язвенная форма, ХВН II
- C. Посттромбофлебитический синдром левой нижней конечности, отёчная форма, ХВН II
- D. Острый феморальный флеботромбоз справа

3. При осмотре больного на поликлиническом приеме, врач предположил наличие у пациента острого тромбоза левой бедренной артерии, острую ишемию нижней конечности I-А ст. Что

из нижеперечисленных методов не оказывает влияния на возникновение тромбоза сосуда?

- А. Замедление тока крови
- В. Повышение свертываемости крови
- С. Понижение свертываемости крови
- Д. Спазм сосуда
- Е. Поражение интимы сосудов

4. Пациент Н., 56 лет. Поступил в сосудистое отделение. При осмотре пациента выставлен диагноз: «Эмболия левой бедренной артерии. ОАН 2-Б ст». Что нехарактерно при острой ишемии конечности 2-Б степени, развившейся вследствие эмболии бедренной артерии?

- А. Боль в конечности
- В. «Мраморный» рисунок кожных покровов
- С. Похолодание конечности
- Д. Отсутствие активных движений в суставах конечности
- Е. Мышечная контрактура

5. У пациента Ю. 58 лет выявлен инфекционный эндокардит с поражением аортального, митрального и трехстворчатого клапанов, аортальная недостаточность 3 ст, митральная недостаточность 1 ст и трехстворчатая недостаточность 1 ст. Наибольшая вегетация размерами до 3 мм. Какая тактика оперативного лечения?

- А. Протезирование трёх клапанов
- В. Протезирование аортального клапана, иссечение вегетаций, ревизия митрального и трикуспидального с их обязательной пластикой
- С. Протезирование аортального клапана, ревизия митрального и трикуспи-дального, иссечение вегетаций, водная проба, при необходимости - пластика клапанов
- Д. Протезирование аортального и митрального клапанов, пластика трехстворчатого клапана

*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 Министерства здравоохранения Российской Федерации.

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 Министерства здравоохранения Российской Федерации. 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.