

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 05.02.2024 10:49:25

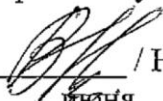
Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94f0e387a2985d2657b784e019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор института

 / Невзорова В.А. /
« 07 » июня 2023г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Блок 3. Государственная итоговая аттестация

**БЗ.О.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена
основной образовательной программы высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры
по специальности 31.08.36 Кардиология**

Направление подготовки (специальность)	31.08.36 Кардиология (код, наименование)
Направленность подготовки	02 Здравоохранение
Сфера профессиональной деятельности	Кардиология
Форма обучения	Очная
Срок освоения ООП	2 года (нормативный срок обучения)
Институт терапии и инструментальной диагностики	

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации, критерии оценивания с помощью которых можно оценивать поэтапное формирование компетенций.

1.2. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования 31.08.36 Кардиология (уровень ординатура), направленности 02 Здравоохранение (в сфере эндокринологии), в сфере профессиональной деятельности согласно Приказа Министерства труда и социальной защиты от 14.03.2018 № 140н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач-кардиолог" (зарегистрирован в Минюсте России 26.04.2018г., № 50906) **универсальных компетенций (УК), общепрофессиональных (ОПК), профессиональных компетенций (ПК).**

[https://tgmu.ru/sveden/files/31.08.36_Kardiologiya\(3\).pdf](https://tgmu.ru/sveden/files/31.08.36_Kardiologiya(3).pdf)

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Индикаторы достижения универсальной компетенции
Универсальные компетенции		
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	ИДК. УК-1 ₁ - осуществляет поиск и интерпретирует профессиональные проблемные ситуации
		ИДК. УК-1 ₂ - определяет источники информации для критического анализа профессиональных проблемных ситуаций в области медицины и фармации
		ИДК. УК-1 ₃ - разрабатывает стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	ИДК. УК-2 ₁ - разрабатывает проектную задачу в профессиональной деятельности в сфере научных исследований и способ ее решения
		ИДК. УК-2 ₂ - разрабатывает концепцию и план реализации проекта с учетом возможных рисков и способов их устранения с учетом необходимых для этой цели ресурсов
		ИДК. УК-2 ₃ - осуществляет мониторинг хода реализации проекта, корректирует возникающие отклонения, вносит необходимые дополнения
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	ИДК. УК-3 ₁ - разрабатывает командную стратегию, формирует команду для решения задач профессиональной деятельности
		ИДК. УК-3 ₂ - аргументированно формулирует собственное мнение и общие решения для определения участия и эффективности работы каждого участника и команды в целом
Коммуникации	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей	ИДК. УК-4 ₁ - выбирает и использует эффективные для академического и

	профессиональной деятельности	<p>профессионального взаимодействия вербальные и невербальные коммуникативные технологии в том числе на иностранном(ых) языке(ах)</p> <p>ИДК. УК-4₂- соблюдает нормы публичной речи, доступно излагает информацию в устной и письменной речи, грамотно ведет дискуссию</p>
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровье-сбережение)	УК-5 Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	ИДК. УК-5 ₁ - оценивает собственные личностные и профессиональные ресурсы
		ИДК. УК-5 ₂ - определяет приоритеты развития, оценивает возможности личностного роста и профессионального совершенствования, включая задачи изменения карьерной траектории
Общепрофессиональные компетенции		
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно - коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ИДК. ОПК-1 ₁ - осуществляет поиск и обмен информации с использованием профессиональных информационно - коммуникационных технологий
		ИДК. ОПК-1 ₂ - использует требования информационной безопасности и соблюдает их при решении задач профессиональной деятельности
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ИДК. ОПК-2 ₁ - применяет основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан
		ИДК. ОПК-2 ₂ - оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Педагогическая деятельность	ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	ИДК. ОПК-3 ₁ – подготавливает учебно-методическую, проектную, научную документацию для проведения практических и семинарских занятий
		ИДК. ОПК-3 ₂ – проводит практические и семинарские занятия
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ИДК. ОПК-4 ₁ – знает основные симптомы и синдромы заболеваний сердечно-сосудистой системы
		ИДК. ОПК-4 ₂ – знает показания и противопоказания при назначении методов обследования
		ИДК. ОПК-4 ₃ – проводит обследование пациента и оценивает полученные результаты с целью установления диагноза

ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ИДК.ОПК-5 ₁ - знает показания и противопоказания при назначении лекарственных препаратов, выявляет нежелательные явления при их применении
	ИДК.ОПК-5 ₂ _ назначает лечение, определяет дозировки лекарственных средств и режимы медикаментозной терапии в соответствии с существующими рекомендациями
	ИДК.ОПК-5 ₃ - осуществляет контроль эффективности проводимой терапии, регулирует схемы назначенного лечения при необходимости
ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	ИДК. ОПК-6 ₁ – участвует в формировании плана и проведении мероприятий по медицинской реабилитации
	ИДК. ОПК-6 ₂ - определяет методы контроля и оценивает эффективность проводимых реабилитационных мероприятий
ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ИДК. ОПК-7 ₁ – проводит медицинскую экспертизу
	ИДК. ОПК-7 ₂ – проводит анализ и оценку качества проведенной медицинской экспертизы
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ИДК. ОПК-8 ₁ - формирует план мероприятий по профилактике хронических неинфекционных заболеваний
	ИДК. ОПК-8 ₂ - проводит мероприятия по формированию здорового образа жизни
	ИДК. ОПК-8 ₃ – осуществляет контроль за проведением мероприятий по формированию здорового образа жизни
ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ИДК.ОПК-9 ₁ - анализирует медико-статистическую информацию
	ИДК.ОПК-9 ₂ - ведет медицинскую документацию и организовывает деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ИДК. ОПК-10 ₁ - владеет алгоритмом своевременного выявления жизнеопасных нарушений и умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой врачебной помощи на догоспитальном этапе

		ИДК. ОПК-10 ₂ - владеет алгоритмом оказания первой врачебной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях в том числе навыками проведения базовой сердечно-легочной реанимации
		ИДК. ОПК-10 ₃ - умеет применять лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме
	ПК-1 Способен провести диагностику сердечно-сосудистых заболеваний и стратификацию риска у отдельных категорий пациентов.	ИДК.ПК-1 ₁ – составляет план обследования беременных с сердечно-сосудистыми заболеваниями с учетом показаний и противопоказаний к методам диагностики при беременности и интерпретирует их результаты с целью постановки диагноза
		ИДК.ПК-1 ₂ – владеет алгоритмом стратификации риска и умеет выявлять сердечно-сосудистые заболевания у лиц, занимающихся спортом
	ПК-2 Способен составить программу лечения и дать рекомендации по немедикаментозной терапии, физическим тренировкам у отдельных категорий пациентов.	ИДК.ПК-2 ₁ – назначает лечение, определяет дозировки лекарственных средств и режимы медикаментозной терапии у беременных с сердечно-сосудистыми заболеваниями с учетом показаний и противопоказаний при беременности, осуществляет контроль эффективности проводимой терапии
		ИДК.ПК-2 ₂ – знает и рекомендует режимы физических тренировок лицам с различными сердечно-сосудистыми заболеваниями, оценивает их эффективность и безопасность
	ПК-3 Способен проводить обследование пациентов для раннего выявления злокачественных новообразований	ИДК.ПК-3 ₁ – Обладает знаниями положений клинических рекомендаций по раннему выявлению злокачественных новообразований
		ИДК.ПК-3 ₂ – Проявляет онконстороженность при обследовании пациентов
		ИДК.ПК-3 ₃ – Формирует при подозрении на злокачественные образования план исследований, направленных на получение дополнительных данных, подтверждающий диагноз онкологического заболевания.

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	Государственная итоговая аттестация	Тесты Перечень практических навыков

4. Содержание оценочных средств аттестации

Итоговая аттестация проводится в виде зачтено для тестов и практических навыков.

Содержание оценочного средств (тесты)

	код	текст компетенции/название трудовой функции/название трудового действия/текст тестового задания
С	31.08.36	Кардиология
ОТФ		А. Оказание медицинской помощи пациентам старше 18 лет при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы
ТФ	А/01.8	Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза
ТФ	А/02.8	Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, контроль его эффективности и безопасности
ТФ	А/03.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
ТФ	А/04.8	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы
ТФ	А/05.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
ТФ	А/06.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
ТФ	А/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
К	УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
К	УК-2	Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им
К	УК-3	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению
К	УК-4	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности
К	УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории

К	ОПК-1	Способен использовать информационно - коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
К	ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
К	ОПК-3	Способен осуществлять педагогическую деятельность
К	ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
К	ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
К	ОПК-6	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
К	ОПК-7	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу
К	ОПК-8	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
К	ОПК-9	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
К	ОПК-10	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
К	ПК-1	Способен провести диагностику сердечно-сосудистых заболеваний и стратификацию риска у отдельных категорий пациентов
К	ПК-2	Способен составить программу лечения и дать рекомендации по немедикаментозной терапии, физическим тренировкам у отдельных категорий пациентов
К	ПК-3	Способен проводить обследование пациентов для раннего выявления злокачественных новообразований
	1	ПОСЛЕ ПЕРВОГО КОНТАКТА С БОЛЬНЫМ, У КОТОРОГО ПОДОЗРЕВАЕТСЯ ОСТРЫЙ КОРОНАРНЫЙ СИНДРОМ, ЭКГ ДОЛЖНА БЫТЬ ПРОВЕДЕНА В ТЕЧЕНИЕ 1) 30 мин *2)10 мин 3) 60 мин 4) 20 мин
	2	НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА КОАРКТАЦИИ АОРТЫ ЯВЛЯЕТСЯ *1) ангиография 2) рентгенография грудной клетки 3) эхокардиография 4) УЗИ органов брюшной полости
	3	НАЛИЧИЕ НА ЭКГ НЕПРАВИЛЬНОГО РИТМА ЖЕЛУДОЧКОВЫХ СОКРАЩЕНИЙ (QRS), А ТАКЖЕ ОТСУТСТВИЕ ЗУБЦА P, УКАЗЫВАЕТ НА *1) фибрилляцию предсердий 2) желудочковую экстрасистолию 3) предсердную экстрасистолию 4) АВ-блокаду I степени
	4	«ЗОЛОТЫМ» СТАНДАРТОМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

		<p>ОДНОГОДИЧНОГО ПРОГНОЗА ВЫЖИВАЕМОСТИ, ВЫЯВЛЕНИЯ ТЕРМИНАЛЬНОЙ СТАДИИ ХСН И ОЦЕНКИ ПОКАЗАНИЙ К ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>1) Коронарография 2) ЭКГ *3) кардиореспираторный тест 4) эндомиокардиальная биопсия</p>
	5	<p>НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ НЕИНВАЗИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНЫХ С ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>1) Рентгенография 2) Коронарография 3) ЭКГ *4) Эхо-КГ</p>
	6	<p>В КАЧЕСТВЕ ОСНОВНОЙ ЦЕЛИ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА РАССМАТРИВАЕТСЯ</p> <p>1) уровень общего холестерина *2) уровень холестерина ЛНП 3) уровень холестерина ЛВП 4) уровень триглицеридов</p>
	7	<p>БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРЫ НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО СОЧЕТАТЬ С</p> <p>1) ингибиторами АПФ 2) антагонистами альдостерона *3) недигидропиридиновыми антагонистами кальция 4) дигидропиридиновыми антагонистами кальция</p>
	8	<p>В СХЕМЕ ТРОЙНОЙ АНТИТРОМБОЦИТАРНОЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ И ПРОВЕДЕННЫМ ЧРЕСКОЖНЫМ ВМЕШАТЕЛЬСТВОМ С ПОСТАНОВКОЙ СТЕНТА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ТАКОЙ ИНГИБИТОР P2Y12-РЕЦЕПТОРОВ, КАК</p> <p>1) аспирин *2) клопидогрел 3) прасугрел 4) тикагрелор</p>
	9	<p>ПРИ ПРЕДПОЛАГАЕМОЙ СТРЕПТОКОККОВОЙ ПРИРОДЕ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ</p> <p>*1) пенициллинов или цефалоспоринов 2) аминогликозидов 3) макролидов 4) фторхинолонов</p>
	10	<p>ИНГИБИТОРЫ АПФ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПРИ</p> <p>1) хронической сердечной недостаточности 2) диабетической нефропатии *3) двустороннем стенозе почечной артерии 4) гипокалиемии</p>
	11	<p>ДЛЯ ВЫБОРА ТАКТИКИ ПРОВЕДЕНИЯ РЕВАСКУЛЯРИЗАЦИИ ПРИ СТАБИЛЬНОМ ТЕЧЕНИИ ИБС (ЧРЕСКОЖНОЕ КОРОНАРНОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ИЛИ КОРОНАРНОЕ ШУНТИРОВАНИЕ) ИСПОЛЬЗУЕТСЯ</p> <p>1) шкала SCORE 2) шкала GRACE *в) шкала SYNTAX 4) шкала CHA2DS2-VASc</p>

12	<p>К ПРЕПАРАТАМ, УЛУЧШАЮЩИМ СИМПТОМЫ СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ, ОТНОСЯТ</p> <p>1) антитромбоцитарные препараты 2) статины *3) бета-блокаторы 4) ингибиторы АПФ</p>
13	<p>К ПРЕПАРАТАМ, УЛУЧШАЮЩИМ ПРОГНОЗ СТАБИЛЬНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА, ОТНОСЯТ</p> <p>1) нитраты и нитратоподобные средства *2) статины 3) бета-блокаторы 4) антагонисты кальция</p>
14	<p>ДЛЯ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ПРИ ОСТРОМ КРОНАРНОМ СИНДРОМЕ РЕКОМЕНДОВАНО</p> <p>*1) внутривенное введение наркотического анальгетика, предпочтительно морфина 2) внутримышечное введение наркотического анальгетика, предпочтительно морфина 3) внутримышечное введение ненаркотического анальгетика, предпочтительно анальгина 4) внутривенное введение ненаркотического анальгетика, предпочтительно анальгина</p>
15	<p>ЕСЛИ У ПАЦИЕНТОВ С ПЕРЕНЕСЕННЫМ ИМ НЕ УДАЕТСЯ ДОСТИЧЬ ЦЕЛЕВОГО УРОВНЯ ХС-ЛНП С ПОМОЩЬЮ СТАТИНОВ И ДИЕТЫ, К ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДОВАНО ПРИСОЕДИНИТЬ</p> <p>*1) эзетимиб 2) фибраты 3) препараты никотиновой кислоты 4) препараты омега-3-ПНЖК</p>
16	<p>ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТОВ И ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ПОКАЗАНЫ</p> <p>1) антиагреганты *2) антикоагулянты 3) антигипертензивные препараты 4) антиаритмические препараты</p>
17	<p>ОПТИМАЛЬНОЙ СУТОЧНОЙ ДОЗОЙ ВЕРОШПИРОНА ДЛЯ ДЛИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ХСН С НИЗКОЙ ФВ В СТАДИИ КОМПЕНСАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>*1) 25-50 мг 2) 50-100 мг 3) 100-150 мг 4) 150-200 мг</p>
18	<p>ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ</p> <p>1) отделениями медицинской профилактики 2) отделениями реабилитации 3) санаторно-курортными учреждениями *4) бюро медико-социальной экспертизы</p>
19	<p>МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ – ЭТО</p> <p>*1) процесс, направленный на восстановление и компенсацию медицинскими и другими методами функциональных возможностей организма человека, нарушенных вследствие врожденного дефекта,</p>

		<p>перенесенных болезней или травм;</p> <p>2) процесс трудоустройства и адаптации пациента (инвалида) к конкретной трудовой деятельности с учетом его способностей и возможностей;</p> <p>3) система мероприятий, обеспечивающих улучшение уровня жизни инвалидов, создание им равных возможностей для полного участия в жизни общества;</p> <p>4) процесс, целью которого является облегчение, снятие или устранение симптомов и проявлений того или иного заболевания или травмы</p>
	20	<p>ТРУДОВАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ – ЭТО</p> <p>1) процесс, направленный на восстановление и компенсацию медицинскими и другими методами функциональных возможностей организма человека, нарушенных вследствие врожденного дефекта, перенесенных болезней или травм;</p> <p>*2) процесс трудоустройства и адаптации пациента (инвалида) к конкретной трудовой деятельности с учетом его способностей и возможностей;</p> <p>3) система мероприятий, обеспечивающих улучшение уровня жизни инвалидов, создание им равных возможностей для полного участия в жизни общества;</p> <p>4) процесс, целью которого является облегчение, снятие или устранение симптомов и проявлений того или иного заболевания или травмы</p>
	21	<p>НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМ И ЭФФЕКТИВНЫМ ТЕМПОМ СНИЖЕНИЕ ВЕСА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>*1) постепенное (0,5–1,0 кг в неделю) снижение веса в течение 4–6 месяцев и удержание результата в течение длительного времени;</p> <p>2) постепенное (1-2 кг в неделю) снижение веса в течение 4-6 месяцев и удержание результата в течение длительного времени;</p> <p>3) быстрое снижение (более 2 кг в неделю) снижение веса в течение 2-3 месяцев и удержание результата в течение длительного времени;</p> <p>4) быстрое снижение (более 2 кг в неделю) снижение веса в течение 1 месяца и удержание результата в течение длительного времени</p>
	22	<p>К МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ</p> <p>*1) курение</p> <p>2) пол</p> <p>3) возраст</p> <p>4) отягощенная наследственность</p>
	23	<p>ОБЪЕКТОМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>*1) все жители территории</p> <p>2) реконвалесценты острых заболеваний</p> <p>3) больные хроническими заболеваниями</p> <p>4) жители в трудоспособном возрасте</p>
	24	<p>ВОПРОСАМИ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАНИМАЮТСЯ</p> <p>*1) лечебно-профилактические учреждения</p> <p>2) учреждения образования</p> <p>3) органы управления здравоохранением</p> <p>4) Роспотребнадзор</p>
	25	<p>МЕДИЦИНСКАЯ СТАТИСТИКА – ЭТО</p> <p>*1) отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением</p> <p>2) отрасль статистики, изучающей здоровье населения</p>

		<p>3) совокупность статистических методов, необходимых для анализа деятельности медицинских организаций</p> <p>4) отрасль статистики, изучающая вопросы, связанные с гигиеной, планированием и прогнозирование деятельности медицинских организаций</p>
	26	<p>ИЗМЕНЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЯ ЗА КАКОЙ-ЛИБО ПЕРИОД ВРЕМЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ</p> <p>*1) темп прироста</p> <p>2) стандартизованный показатель</p> <p>3) коэффициент достоверности</p> <p>4) интенсивный показатель</p>
	27	<p>ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА, ОСЛОЖНЕННОГО ОСТРОЙ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ, СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ</p> <p>*1) фуросемида</p> <p>2) верапамила</p> <p>3) дигоксина</p> <p>4) метопролола</p>
	28	<p>СРЕДСТВОМ ВЫБОРА ДЛЯ СНИЖЕНИЯ АД У БОЛЬНЫХ С РАССЛАИВАЮЩЕЙ АНЕВРИЗМОЙ АОРТЫ ЯВЛЯЕТСЯ ВВЕДЕНИЕ</p> <p>1) альфа-блокатора</p> <p>2) клофелина</p> <p>*3) бета-адреноблокатора</p> <p>4) дибазола</p>
	29	<p>ПОКАЗАНИЯМИ К ИМПЛАНТАЦИИ ЭЛЕКТРОКАРДИОСТИМУЛЯТОРА ЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>1) полная блокада левой ножки пучка Гиса</p> <p>*2) синдром слабости синусового узла с документированной симптомной брадикардией или паузами</p> <p>3) полная блокада правой ножки пучка Гиса</p> <p>4) синоатриальная блокада 1 степени</p>
	30	<p>ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ У БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ ВОЛЬФА-ПАРКИНСОНА-УАЙТА ПРОТИВОПОКАЗАНО В/В ВВЕДЕНИЕ</p> <p>1) новокаинамида</p> <p>2) ритмилена</p> <p>*3) верапамила</p> <p>4) кордарона</p>
	31	<p>ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРАВОВОГО ВОСПИТАНИЯ ЗАВИСИТ ОТ СТЕПЕНИ</p> <p>*1) сформированности правового сознания</p> <p>2) наказания за нарушения законов</p> <p>3) сформированности правовых законов</p> <p>4) потребности соблюдения законов</p>
	32	<p>НАКАЗАНИЕ – ЭТО</p> <p>*1) способ воздействия на воспитанника с целью прекратить его отрицательные действия</p> <p>2) метод воспитания, проявляющийся в форме требования</p> <p>3) управление деятельностью ученика при помощи разнообразных повторяющихся дел</p> <p>4) просьбы, стимулирование, добрые дела</p>

33	<p>ПООЩРЕНИЕ – ЭТО</p> <ul style="list-style-type: none"> *1) способ педагогического воздействия на воспитанника с целью стимулирования положительного поведения 2) привлечение воспитанников к выработке правильных оценок и суждений 3) эмоционально-словесное воздействие на воспитанников 4) неодобрение и отрицательная оценка действий и поступков личности
34	<p>К ЗАДАЧАМ ПРАВСТВЕННОГО ВОСПИТАНИЯ ОТНОСИТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> *1) формирование общечеловеческих ценностей 2) воспитание ответственности за свою жизнь и жизнь своих потомков развитие трудолюбия 3) воспитание свободного и культурного выражения своих чувств и эмоций
35	<p>С ПОЗИЦИЙ ПЕДАГОГА ОБУЧАТЬ – ЗНАЧИТ</p> <ul style="list-style-type: none"> *1) добиваться обретения учащимися знаний, умений, навыков 2) заставлять учиться 3) добиваться накопления научных знаний 4) контролировать правильность усвоения предмета
36	<p>ОБЩЕПРИЗНАННЫМ ДОКАЗАТЕЛЬСТВОМ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЗНАЧИМОСТИ НАУЧНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ БУДЕТ ЯВЛЯТЬСЯ КАК МИНИМУМ</p> <ul style="list-style-type: none"> *акт внедрения результатов лицензионный договор научная публикация, в которой говорится о практической значимости результатов юридическое лицо, созданное для внедрения результатов
37	<p>НАУЧНОЕ ПОЗНАНИЕ ОТЛИЧАЕТСЯ ТЕМ, ЧТО ПОЗНАВАТЕЛЬНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ</p> <ul style="list-style-type: none"> в науке осуществляют не все, а студенты. в науке осуществляют не все, а практики. *в науке осуществляют не все, а специально подготовленные люди - научные работники, ученые в форме научных исследований с применением спец. средств познания и методов исследования. в науке осуществляют не все, а аспиранты и докторанты
38	<p>СЕМИОТИКА - ЭТО...</p> <ul style="list-style-type: none"> *наличие информации, которая должна использоваться при обучении конкретной дисциплине воспроизведение новых знаний учение о формах построения научного познания стратегия достижения цели
39	<p>В РЕЗУЛЬТАТЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> *закономерности правила нормы принципы

	40	<p>СТАТИСТИКА – ЭТО *самостоятельная общественная наука, изучающая количественную сторону массовых явлений в неразрывной связи с их качественной стороной сбор, обработка и хранение информации, характеризующей количественные закономерности общественных явлений анализ массовых количественных данных с использованием статистическо-математических методов статистическо-математические методы при сборе, обработке и хранении информации</p>
	41	<p>ПОКАЗАТЕЛЬ ОБЩЕЙ СМЕРТНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ *интенсивным показателем средней величиной стандартизованным показателем показателем наглядности</p>
	42	<p>МЕДИЦИНСКАЯ СТАТИСТИКА – ЭТО *отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением отрасль статистики, изучающей здоровье населения совокупность статистических методов, необходимых для анализа деятельности медицинских организаций отрасль статистики, изучающая вопросы, связанные с гигиеной, планированием и прогнозированием деятельности медицинских организаций</p>
	43	<p>СИТУАЦИОННЫЙ АНАЛИЗ МАКРОСРЕДЫ ОРГАНИЗАЦИИ ПОЗВОЛЯЕТ СДЕЛАТЬ ВЫВОДЫ О количестве базовых сегментов рынка конкурентных преимуществах организации сильных и слабых сторонах организации *возможностях и угрозах для организации</p>
	44	<p>ОСНОВНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ЕСТЕСТВЕННОГО ДВИЖЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ *рождаемость и смертность летальность инвалидность заболеваемость</p>
	45	<p>ЦЕЛЬЮ ДИСПАНСЕРНОГО ОСМОТРА ЯВЛЯЕТСЯ: *оценка здоровья пациента на момент обследования оказание специализированной медицинской помощи сохранение здоровья пациентов медицинской организацией наблюдение за прикрепленным контингентом</p>
	46	<p>ПОЛНАЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ В: *2 этапа 3 этапа 4 этапа 5 этапов</p>
	47	

		<p>ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ УСТАНАВЛИВАЕТ ПРАВИЛА ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ЛИЦ, ЗАНЯТЫХ</p> <p>*все перечисленное верно</p> <p>на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда</p> <p>на работах, связанных с движением транспорта</p> <p>на работах, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров, в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний</p> <p>48</p> <p>МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ КОМПЛЕКС</p> <p>*медицинских вмешательств, направленных на выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития</p> <p>мероприятий проводимых в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития</p> <p>мероприятий проводимых в целях формирования групп состояния здоровья и выработки рекомендаций для пациентов</p> <p>49</p> <p>УЧЕТНЫМ ДОКУМЕНТОМ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ДИСПАНСЕРНОГО БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>*контрольная карта диспансерного наблюдения</p> <p>карта ежегодной диспансеризации</p> <p>паспорт здоровья</p> <p>амбулаторная карта</p> <p>50</p> <p>РЕАБИЛИТАЦИЯ - ЭТО:</p> <p>комплекс медицинских мероприятий, направленных на восстановление социального статуса больных;</p> <p>*система медицинских, социальных, психологических, педагогических, профессиональных и др. мероприятий;</p> <p>деятельность коллектива медицинских, социальных работников и педагогов.</p> <p>комплекс социально-психологических мероприятий, направленных на восстановление социального статуса</p> <p>51</p> <p>РЕАБИЛИТАЦИЯ НАПРАВЛЕНА:</p> <p>на борьбу с факторами риска;</p> <p>на предупреждение возникновения заболеваний;</p> <p>*на возвращение (реинтеграцию) больных и инвалидов в общество, восстановление их трудоспособности;</p> <p>на возвращение к профессии;</p> <p>52</p> <p>НАЗОВИТЕ АСПЕКТЫ, НА КОТОРЫХ БАЗИРУЕТСЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ:</p> <p>*медицинский, социальный, психологический, профессиональный</p> <p>физический, психический, социально-экономический;</p> <p>профессиональный, социальный, психологический;</p> <p>экономический, юридический, социальный</p> <p>53</p> <p>ПЕРЕЧИСЛИТЕ ОБЩИЕ ПРАВИЛА ПРОВЕДЕНИЯ</p>
--	--	--

	<p>РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ: *раннее начало и непрерывность; индивидуальный подход; комплексный характер, проведение в коллективе комплексность и непрерывность; проведение в коллективе; эффективность</p>
54	<p>НАЗОВИТЕ ЭТАПЫ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ: * превентивный; поликлинический; стационарный, санаторно-курортный, метаболический; поликлинический, санаторно-курортный, метаболический превентивный; поликлинический; стационарный, метаболический превентивный; поликлинический, санаторно-курортный, метаболический</p>
55	<p>СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ руководством медицинской организации правительством российской федерации *министерством здравоохранения РФ российской академией наук</p>
56	<p>НАИБОЛЕЕ ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ СТРУКТУРНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ *развитие первичной медико-санитарной помощи развитие сети диспансеров повышение роли стационаров повышение роли санаторно-курортной помощи</p>
57	<p>ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ *базовую программу обязательного медицинского страхования (ОМС) протоколы ведения пациентов стандарт медицинской помощи порядок оказания медицинской помощи</p>
58	<p>ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ *специализированной помощи скорой помощи паллиативной помощи первичной медико-санитарной помощи</p>
59	<p>НАИБОЛЕЕ РЕСУРСОЕМКИМ ВИДОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ *специализированная первичная медико-санитарная скорая паллиативная</p>
60	<p>ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ *этапы оказания медицинской помощи, правила деятельности медицинской организации перечень предоставления медицинских услуг пациентам при разных заболеваниях</p>

		частота и кратность предоставления медицинских услуг пациентам средняя длительность лечения
--	--	--

Содержание оценочного средств (практические навыки)

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.36	Кардиология
К	<p>УК-3; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3</p>	<p>УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению</p> <p>ОПК-1. Способен использовать информационно - коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности</p> <p>ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p> <p>ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов</p> <p>ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</p> <p>ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу</p> <p>ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p> <p>ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> <p>ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p> <p>ПК-1. Способен провести диагностику сердечно-сосудистых заболеваний и стратификацию риска у отдельных категорий пациентов.</p> <p>ПК-2. Способен составить программу лечения и дать рекомендации по немедикаментозной терапии, физическим тренировкам у отдельных категорий пациентов.</p> <p>ПК-3. Способен проводить обследование пациентов для раннего выявления злокачественных новообразований</p>

Ф	A/01.8	Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза
Ф	A/02.8	Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, контроль его эффективности и безопасности
Ф	A/03.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
Ф	A/04.8	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы
Ф	A/05.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
Ф	A/06.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
Ф	A/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ПРОВЕДИТЕ ТРЕБУЕМЫЕ ТРУДОВЫЕ ДЕЙСТВИЯ В ПОЛНОЙ ОБЪЕМЕ
		<p>Виды деятельности на амбулаторном этапе</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ведение пациентов совместно с врачом-кардиологом на амбулаторном этапе 2. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями 3. Проведение визуального осмотра, физикального обследования (пальпация и аускультация периферических артерий, перкуссия границ относительной и абсолютной тупости сердца, аускультация сердца), измерение артериального давления, анализ сердечного пульса, оценка наличия гипоперфузии или задержки жидкости в органах и тканях организма человека. 4. Определение заболеваний и (или) патологических состояний органов и систем организма человека, вызванных нарушением деятельности сердечно-сосудистой системы, в том числе базисное неврологическое обследование, обследование органов дыхания, органов брюшной полости, щитовидной железы. 5. Составление плана обследования, подготовка к лабораторному и инструментальному обследованию 6. Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования, в том числе электрокардиограммы (в том числе при наличии кардиостимулятора), холтеровского мониторирования сердечного ритма, суточного мониторирования артериального давления, велоэргометрии, тредмил-теста, функции внешнего дыхания, эхокардиография, компьютерной томографии сердца 7. Комплексная интерпретация полученных данных

клинического осмотра, лабораторных и инструментальных методов исследования с оценкой клинических симптомов и синдромов

8. Обоснование постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

9. Разработка плана лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

10. Проведение мониторинга эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы

11. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, работа в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности

12. Определение медицинских показаний и подготовка документов для направления пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями для прохождения медико-социальной экспертизы

13. Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа: оформление историй болезни, выписок из истории болезни, запросов выписок, форм статистической отчетности

14. Овладение навыками заполнения рецептов на льготные, наркотические и наркосодержащие препараты

15. Участие в оказании паллиативной медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями при взаимодействии с другими врачами-специалистами и иными медицинскими работниками

16. Определение медицинских показаний для направления на стационарное лечение пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями

17. Определение медицинских показаний к хирургическому лечению пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, оценка послеоперационного периода

18. Участие в разработке плана реабилитационных мероприятий, профилактики или лечения осложнений у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями при взаимодействии с другими врачами-специалистами и иными медицинскими работниками

19. Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями сердечно-сосудистой системы

20. Проведение санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы

21. Отработка практических навыков и умений:
- провести лабораторную диагностику экспресс-методами, в

том числе анализ крови на тропонины;
- провести регистрацию электрокардиограммы;
- провести регистрацию электрокардиограммы с физической нагрузкой;
- провести установку, считывание, анализ с помощью холтеровского мониторирования сердечного ритма;
- провести установку, считывание, анализ суточного монитора артериального давления;
- провести трансторакальную эхокардиографию;
- провести ультразвуковое исследование сосудов;
- провести функциональное тестирование (велоэргометрическая проба, тредмил-тест) и анализ результатов

Виды деятельности на стационарном этапе

1. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, находящимися на стационарном обследовании и лечении
2. Проведение визуального осмотра, физикального обследования (пальпация и аускультация периферических артерий, перкуссия границ относительной и абсолютной тупости сердца, аускультация сердца), измерение артериального давления, анализ сердечного пульса, оценка наличия гипоперфузии или задержки жидкости в органах и тканях организма человека.
3. Определение заболеваний и (или) патологических состояний органов и систем организма человека, вызванных нарушением деятельности сердечно-сосудистой системы, в том числе базисное неврологическое обследование, обследование органов дыхания, органов брюшной полости, щитовидной железы.
4. Составление плана обследования, подготовка к лабораторному и инструментальному обследованию
5. Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования, в том числе электрокардиограммы (в том числе при наличии кардиостимулятора), холтеровского мониторирования сердечного ритма, суточного мониторирования артериального давления, велоэргометрии, тредмил-теста, функции внешнего дыхания, эхокардиография, компьютерной томографии сердца
6. Комплексная интерпретация полученных данных клинического осмотра, лабораторных и инструментальных методов исследования с оценкой клинических симптомов и синдромов
7. Обоснование постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
8. Разработка плана лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
9. Проведение мониторинга эффективности и безопасности

использования лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы

10. Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа: оформление историй болезни, выписка из истории болезни, запросов выписок, форм статистической отчетности

11. Определение медицинских показаний к хирургическому лечению пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями

12. Участие в разработке плана реабилитационных мероприятий, профилактики или лечения осложнений у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями при взаимодействии с другими врачами-специалистами и иными медицинскими работниками

13. Проведение санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы

14. Участие в утренних врачебных конференциях; в обходах и консилиумах профессоров и доцентов; работа в мультидисциплинарной команде, посещение клиничко-анатомических конференций, присутствие на вскрытиях умерших пациентов

15. Отработка практических навыков и умений:

- провести лабораторную диагностику экспресс-методами, в том числе анализ крови на тропонины;
- провести регистрацию электрокардиограммы;
- провести регистрацию электрокардиограммы с физической нагрузкой;
- провести установку, считывание, анализ с помощью холтеровского мониторирования сердечного ритма;
- провести установку, считывание, анализ суточного монитора артериального давления;
- провести трансторакальную эхокардиографию;
- провести ультразвуковое исследование сосудов;
- провести функциональное тестирование (велозргометрическая проба, тредмил-тест) и анализ результатов

16. Отработка практических алгоритмов оказания медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях (алгоритм ABCDE, проведение пальпации, перкуссии, аускультации, измерение АД, регистрация и расшифровка ЭКГ, пульсоксиметрия, определение глюкозы крови, применение лекарственных препаратов ИВЛ и дефибрилляция)

17. Оказание медицинской помощи в экстренной форме:

- физикальное обследование пациента (осмотр, оценка состояния, пальпация, перкуссия, аускультация);
- применение методов базовой сердечно-легочной реанимации;
- обеспечение искусственной вентиляции легких (ИВЛ);
- отработка навыка непрямого массажа сердца;
- отработка навыка сочетания ИВЛ и массажа сердца при базовой реанимации;
- использование автоматического наружного дефибриллятора.

	18. Дежурство по профильному отделению в объеме 48 часов/месяц на первом и втором году обучения с отчетом на утренней конференции
--	---

5. Критерии оценивания результатов обучения

Шкала оценивания тестов:

«Отлично» - более 90% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 70--79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Критерии оценивания практических навыков:

«Зачтено» - Выполняет необходимые умения (манипуляции) в полном объеме.

«Не зачтено» - Выполняет необходимые умения (манипуляции) в неполном объеме.