

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Железнов Лев Михайлович

Должность: ректор

Дата подписания: 21.12.2023 14:35:23

Уникальный программный ключ:

7f036de85c233e341493b4c0e48bb7a18c939f31

Федеральное государственное бюджетное

образовательное учреждение высшего образования

«Кировский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Производственная практика. Клиническая. Поликлиническая

Специальность Кардиология

Направленность (профиль) - Кардиология

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 2 года

Кафедра факультетской терапии

Программа практики разработана на основе:

- 1) ФГОС ВО по специальности 31.08.36 Кардиология, утвержденного Министерством науки и высшего образования РФ «02» февраля 2022 г., приказ № 105.
- 2) Учебного плана по специальности 31.08.36 Кардиология, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России «28» апреля 2023 г., протокол № 4.
- 3) Профессионального стандарта «Врач-кардиолог», утвержденного Министерством труда и социальной защиты РФ «14» марта 2018 г., приказ № 140н.
- 4) Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.09.2013 г. № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования».

Программа практики одобрена:

Кафедрой факультетской терапии «11» мая 2023г. (протокол № 9)

Заведующий кафедрой О.В. Соловьёв

методической комиссией по программам подготовки кадров высшей квалификации «17» мая 2023 г. Протокол № 6

Председатель методической комиссии И.А. Коковихина

Центральным методическим советом «18» мая 2023 г. Протокол № 6

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

Заведующий кафедрой факультетской терапии
ФГБОУ ВО Кировского ГМУ Минздрава России
д.м.н., профессор

О.В. Соловьёв

Доцент кафедры факультетской терапии
ФГБОУ ВО Кировского ГМУ Минздрава России
к.м.н

Н.В. Соловьёва

Ассистент кафедры внутренних болезней
ФГБОУ ВО Кировского ГМУ Минздрава России

У.А. Ральникова

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Общие сведения о практике	4
Раздел 2. Перечень планируемых результатов проведения практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
2.1. Цель практики	4
2.2. Задачи практики	4
2.3. Место практики в структуре ОПОП	4
2.4. Объекты профессиональной деятельности	5
2.5. Типы задач профессиональной деятельности	5
2.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты проведения практики, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы	5
Раздел 3. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо академических часах	17
Раздел 4. Содержание практики	17
4.1. Место проведения практики	17
4.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации	17
4.3. Примерный рабочий график (план) проведения практики	17
4.4. Самостоятельная работа обучающегося	18
Раздел 5. Формы отчетности по практике	18
Раздел 6. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения практики	19
6.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для проведения практики	19
6.1.1. Основная литература	19
6.1.2. Дополнительная литература	19
6.2. Нормативная база	
6.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для проведения практики	21
6.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по практике, программного обеспечения и информационно-справочных систем	21
6.5. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики	22
Раздел 7. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике	
Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по практике для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	25

Раздел 1. Общие сведения о практике

Вид практики: Производственная практика

Тип практики: Клиническая

Направленность практики – Поликлиническая

Способы проведения практики: стационарная/выездная.

Раздел 2. Перечень планируемых результатов проведения практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

2.1. Цель практики закрепление теоретических знаний по кардиологии, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре, формирование профессиональных компетенций врача-кардиолога, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

2.2. Задачи практики

медицинская деятельность:

- сформировать навыки предупреждения возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических мероприятий;
- способствовать приобретению знаний по проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- способствовать приобретению навыков проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- сформировать знания по диагностике заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- сформировать знания по диагностике неотложных состояний;
- сформировать знания по проведению медицинской экспертизы;
- сформировать знания по оказанию специализированной медицинской помощи;
- сформировать знания по оказанию скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- сформировать знания по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- способствовать приобретению навыков по проведению медицинской реабилитации;

организационно-управленческая деятельность:

- способствовать приобретению навыков применения основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- сформировать знания по организации проведения медицинской экспертизы;
- способствовать приобретению навыков ведения учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- сформировать знания о соблюдении основных требований информационной безопасности;
- сформировать навыки определения реабилитационного потенциала пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями;
- способствовать приобретению знаний по составлению индивидуальных реабилитационных программ для пациентов кардиологического профиля.

2.3. Место практики в структуре ОПОП:

Практика «Производственная практика. Клиническая. Поликлиническая» относится к блоку Б2. Практика, обязательной части.

Основные знания, умения и навыки, необходимые для проведения практики, формируются при изучении дисциплин: Кардиология.

Является предшествующей для изучения дисциплин Неотложная кардиология, Неотложная аритмология, Функциональная диагностика в кардиологии, Особенности кардиологических заболеваний в пожилом возрасте, Ведение пациентов с имплантированными электрокардиостимуляторами, ЭКГ-диагностика, Особенности амбулаторного ведения пациентов с нарушением ритма сердца; проведения практик: Производственная практика. Клиническая. Реабилитационная медицина. Прохождения государственной итоговой аттестации.

2.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу практики, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.5. Типы задач профессиональной деятельности

Проведение данной практики направлено на подготовку к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

- медицинский;
- организационно-управленческий.

2.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты проведения практики, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы

Процесс проведения практики направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Результаты освоения ОПОП (индекс и содержание компетенции)	Индикатор достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по практике		Оценочные средства	Навыки, при освоении которых формируется компетенция
			Уметь	Владеть		
1	2	3	4	5	6	7
1	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	ИД УК 1.1. Критически анализирует проблемную ситуацию в профессиональной деятельности как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними.	Анализировать проблемную ситуацию профессиональной деятельности как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними	Анализом проблемной ситуации в профессиональной деятельности как системой, владеть умением выявлять ее составляющие и связи между ними	Ситуационные задачи, практические навыки (интерпретация ЭКГ, ЭХО КС, ХМ ЭКГ), индивидуальное задание (реферат), дневник и отчет по практике.	осуществлять общее исследование кардиологических больных (осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация, лабораторные и инструментальные исследования), составлять его план, и устанавливать предварительный диагноз на

						основании полученных результатов; устанавливать окончательный диагноз, проводить лечение и реабилитацию больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, в соответствии со стандартами медицинской помощи
		ИД УК-1.4. Определяет возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере	Определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере	Навыками определять и выбирать возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере	Ситуационные задачи, практические навыки (интерпретация ЭКГ, ЭХО КС, ХМ ЭКГ), индивидуальное задание (реферат), дневник и отчет по практике.	составлять план исследование кардиологических больных (лабораторные и инструментальные исследования), устанавливать предварительный диагноз на основании полученных результатов; устанавливать окончательный диагноз, проводить лечение и реабилитацию больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, в соответствии со стандартами медицинской помощи
2	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	ИД УК-3.2. Контролирует выполнение должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом	Контролировать выполнение должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом	Навыками оценивать выполнение должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом	Ситуационные задачи, практические навыки, индивидуальное задание (реферат), дневник и отчет по практике.	осуществлять общее исследование кардиологических больных (осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация, лабораторные и инструментальные исследования), составлять его план, и устанавливать предварительный диагноз на

						основании полученных результатов; устанавливать окончательный диагноз; контролировать выполнение назначений, должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
3	<i>ОПК-4.</i> Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ИД ОПК 4.2. Использует современные методы функциональной диагностики, интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики для оценки морфофункциональных и физиологических состояний, патологических процессов в организме человека	Направлять пациента на современные методы функциональной диагностики, интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики для оценки морфофункциональных и физиологических состояний, патологических процессов в организме человека	Навыками направления пациента на современные методы функциональной диагностики, навыками интерпретации результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики для оценки морфофункциональных и физиологических состояний, патологических процессов в организме человека	Ситуационные задачи, практические навыки (интерпретация ЭКГ, ЭХО КС, ХМ ЭКГ), индивидуальное задание (реферат), дневник и отчет по практике.	осуществлять общее исследование кардиологических больных (осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация, лабораторные и инструментальные исследования), составляя его план, и устанавливать предварительный диагноз на основании полученных результатов; устанавливать окончательный диагноз
4	<i>ОПК-5.</i> Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ИД ОПК 5.3. Осуществляет профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций,	Осуществлять профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных	Навыками профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических	Ситуационные задачи, практические навыки (интерпретация ЭКГ, ЭХО КС, ХМ ЭКГ), индивидуальное задание (реферат), дневник и отчет по практике.	устанавливать окончательный диагноз кардиологических больных, проводить лечение и реабилитацию больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, в соответствии со стандартами медицинской помощи

		применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств	манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств	или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств		
5	<i>ОПК-6.</i> 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	ИД ОПК 6.3. Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы	Проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы	Навыками проведения медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы	Ситуационные задачи, практические навыки (интерпретация ЭКГ, ЭХО КС, ХМ ЭКГ), индивидуальное задание (реферат), дневник и отчет по практике.	осуществлять общее исследование кардиологических больных (осмотр, перкуссия, пальпация, лабораторные и инструментальные исследования), составляя его план, и устанавливать предварительный диагноз на основании полученных результатов; устанавливать окончательный диагноз
6	<i>ОПК-8.</i> Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ИД ОПК 8.2. Проводит диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы, назначает профилактические мероприятия для пациентов с учетом факторов риска	Проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы, назначает профилактические мероприятия для пациентов с учетом факторов риска	Проведения диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы, назначает профилактические мероприятия для пациентов с учетом факторов риска	Ситуационные задачи, практические навыки (интерпретация ЭКГ, ЭХО КС, ХМ ЭКГ), индивидуальное задание (реферат), дневник и отчет по практике.	осуществить диспансерное наблюдение, оценить его эффективность, уметь анализировать результаты больного с сердечно-сосудистыми заболеваниями

		ИД ОПК 8.3. Контролирует выполнение профилактических мероприятий и оценивает эффективность профилактической работы с пациентами	Контролировать выполнение профилактических мероприятий и оценивать эффективность профилактической работы с пациентами	Навыками контроля выполнения профилактических мероприятий и оценки эффективности профилактической работы с пациентами	Ситуационные задачи, практические навыки (интерпретация ЭКГ, ЭХО КС, ХМ ЭКГ), индивидуальное задание (реферат), дневник и отчет по практике.	осуществить профилактику, оценить его эффективность, уметь анализировать результаты больного с сердечно-сосудистыми заболеваниями
8	ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ИД ОПК 9.2. Составляет план работы и отчет о своей работе. Ведет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа	Составлять план работы и отчет о своей работе. Вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа	Навыками составления плана работы и отчета о своей работе. Ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	Ситуационные задачи, практические навыки, индивидуальное задание (реферат), дневник и отчет по практике.	оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению
		ИД ОПК 9.3. Проводит работу по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Проводить работу по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Навыками проведения работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Ситуационные задачи, практические навыки, индивидуальное задание (реферат), дневник и отчет по практике.	оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению
9	ПК-2. Способен проводить обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с целью установления диагноза	ИД ПК 2.1. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания и (или) состояния у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания и (или) состояния у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; интерпретировать и анализировать информацию, полученную от	Методикой сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания и (или) состояния у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы	Ситуационные задачи, практические навыки (интерпретация ЭКГ, ЭХО КС, ХМ ЭКГ), индивидуальное задание (реферат), дневник и отчет по практике.	осуществлять общее исследование кардиологических больных (осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация, лабораторные и инструментальные исследования), составляя его план, и устанавливать предварительный диагноз на осно-

			пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы			вании полученных результатов; устанавливать окончательный диагноз
		ИД ПК 2.2. Проводит физикальное исследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Оценивать анатомо-функциональное состояние сердечно-сосудистой системы в норме и при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы; использовать методики осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с учетом анатомо-функциональных особенностей и в частности проводить: - визуальный осмотр; - физикальное обследование (пальпацию, перкуссию, аускультацию); - измерение артериального давления; - анализ сердечного	Навыками оценивать анатомо-функциональное состояние сердечно-сосудистой системы в норме и при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы; использовать методики осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с учетом анатомо-функциональных особенностей и в частности проводить: - визуальный осмотр; - физикальное обследование (пальпацию, перкуссию, аускультацию); - измерение артериального давления;	Ситуационные задачи, практические навыки (интерпретация ЭКГ, ЭХО КС, ХМ ЭКГ), индивидуальное задание (реферат), дневник и отчет по практике.	осуществлять общее исследование кардиологических больных (осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация, лабораторные и инструментальные исследования), составляя его план, и устанавливать предварительный диагноз на основании полученных результатов; устанавливать окончательный диагноз

			<p>пульса;</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализ состояния яремных вен; - пальпацию и аускультацию периферических артерий; - измерение лодыжечно-плечевого индекса систолического давления; - оценку состояния венозной системы; - оценку наличия гипоперфузии или задержки жидкости в органах и тканях организма человека. 	<ul style="list-style-type: none"> - анализ сердечного пульса; - анализ состояния яремных вен; - пальпацию и аускультацию периферических артерий; - измерение лодыжечно-плечевого индекса систолического давления; - оценку состояния венозной системы; - оценку наличия гипоперфузии или задержки жидкости в органах и тканях организма человека. 		
		<p>ИД ПК 2.3. Осуществляет направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам</p>	<p>Определять медицинские показания для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара; обосновывать и планировать объем лабораторного и инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-со-</p>	<p>Навыками определять медицинские показания для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара; интерпретировать и анализировать результаты лабораторного и инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями</p>	<p>Ситуационные задачи, практические навыки, индивидуальное задание (реферат), дневник и отчет по практике.</p>	<p>осуществлять общее исследование кардиологических больных (осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация, лабораторные и инструментальные исследования), составляя его план, и устанавливать предварительный диагноз на основании полученных результатов; устанавливать окончательный диагноз</p>

		оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	судистой системы; обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы	сердечно-сосудистой системы; результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы		
		ИД ПК 2.4. Осуществляет обоснование и постановку диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем	Использовать алгоритм установки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы	Навыками использовать алгоритм установки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы	Ситуационные задачи, практические навыки (интерпретация ЭКГ, ЭХО КС, ХМ ЭКГ), индивидуальное задание (реферат), дневник и отчет по практике.	осуществлять общее исследование кардиологических больных (осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация, лабораторные и инструментальные исследования), составляя его план, и устанавливать предварительный диагноз на основании полученных результатов; устанавливать окончательный диагноз
10	ПК-3. Способен назначать лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы, контролировать его эффективность и безопасность	ИД ПК 3.1. Разрабатывает план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими	Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с	Навыками определения плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в	Ситуационные задачи, практические навыки, индивидуальное задание (реферат), дневник и отчет по практике.	проводить лечение и реабилитацию больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, в соответствии со стандартами медицинской помощи; оказывать неотложную вра-

		<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>		<p>чебную помощь при обмороке, коллапсе, шоке и отеке легких, острой сердечной недостаточности; проводить реанимационные мероприятия при первичной остановке дыхания и кровообращения; выполнять врачебные манипуляции (инъекции, венепункции и венесекции, плевральная пункция, остановка кровотечения, катетеризация мочевого пузыря, установление группы крови и резус-фактора, переливание крови и ее компонентов; снимать и расшифровывать электрокардиограммы, проводить функциональные пробы, оценивать результаты рентгенологических, ультразвуковых, радионуклидных, лабораторных и других методов исследования, применяемых</p>
--	--	---	--	---	--	---

						в кардиологии
		<p>ИД ПК 3.2. Назначает лекарственные препараты, немедикаментозную терапию, медицинские изделия, лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, оценивает эффективность и безопасность их применения</p>	<p>Обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и назначение хирургического вмешательства пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии, хирургического вмешательства; назначать лекарственные препараты и медицинские изделия, не-</p>	<p>Навыками применения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и назначения хирургического вмешательства пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; определять последовательности применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии, хирургического вмешательства; назначения лекарственных препаратов и медицинских</p>	<p>Ситуационные задачи, практические навыки, индивидуальное задание (реферат), дневник и отчет по практике.</p>	<p>проводить лечение и реабилитацию больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, в соответствии со стандартами медицинской помощи; оказывать неотложную врачебную помощь при обмороке, коллапсе, шоке и отеке легких, острой сердечной недостаточности; проводить реанимационные мероприятия при первичной остановке дыхания и кровообращения; выполнять врачебные манипуляции (инъекции, венепункции и венесекции, плевральная пункция, остановка кровотечения, катетеризация мочевого пузыря, установление группы крови и резус-фактора, переливание крови и ее компонентов; снимать и расшифровывать электро-</p>

			<p>медикаментозное лечение (физиотерапевтические методы, лечебную физкультуру, дыхательную гимнастику, апитерапию) пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы.</p>	<p>изделий, немедикаментозного лечения (физиотерапевтические методы, лечебную физкультуру, дыхательную гимнастику, апитерапию) пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы.</p>		<p>кардиограммы, проводить функциональные пробы, оценивать результаты рентгенологических, ультразвуковых, радионуклидных, лабораторных и других методов исследования, применяемых в кардиологии</p>
		<p>ИД ПК 3.3. Проводит контроль эффективности и безопасности терапии, назначенной пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов; проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий; немедикаментозной терапии для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в</p>	<p>Навыками мониторинга эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий; немедикаментозной терапии для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечеб-</p>	<p>Ситуационные задачи, практические навыки (интерпретация ЭКГ, ЭХО КС, ХМ ЭКГ), индивидуальное задание (реферат), дневник и отчет по практике.</p>	<p>проводить лечение и реабилитацию больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, в соответствии со стандартами медицинской помощи; оказывать неотложную врачебную помощь при обмороке, коллапсе, шоке и отеке легких, острой сердечной недостаточности; проводить реабилитационные мероприятия при первичной остановке дыхания и кровообращения; выполнять врачебные манипуляции; снимать и расшифровывать электро-</p>

			том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии, хирургических вмешательств	ных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии, хирургических вмешательств		кардиограммы, проводить функциональные пробы, оценивать результаты рентгенологических, ультразвуковых, радионуклидных, лабораторных и других методов исследования, применяемых в кардиологии
		ИД ПК 3.5. Определяет медицинские показания для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы, проводит работу по оказанию паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками	Осуществлять лечение боли и других тягостных симптомов (тошнота, рвота, кахексия) при оказании паллиативной медицинской помощи; участвовать в оказании паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками; определять медицинские показания направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы для	Навыками лечения боли и других тягостных симптомов (тошнота, рвота, кахексия) при оказании паллиативной медицинской помощи; оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками	Ситуационные задачи, практические навыки (интерпретация ЭКГ, ЭХО КС, ХМ ЭКГ), индивидуальное задание (реферат), дневник и отчет по практике.	осуществлять общее исследование кардиологических больных (осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация, лабораторные и инструментальные исследования), составляя его план, и устанавливать предварительный диагноз на основании полученных результатов; устанавливать окончательный диагноз

			оказания медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара			
--	--	--	--	--	--	--

Раздел 3. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо академических часах

Общая трудоемкость практики составляет 6 зачетных единицы (216 часов).

Продолжительность практики – 4 недели, 144 часа работы в профильной организации и 72 часа самостоятельной работы.

Продолжительность рабочего дня – 6 часов.

Раздел 4. Содержание практики

4.1. Место проведения практики

В период прохождения практики обучающийся работает в аритмологическом центре на амбулаторном приеме в Кировском областном государственном клиническом бюджетном учреждении здравоохранения «Центр кардиологии и неврологии» - г. Киров, ул. И. Попова 41.

В случае проведения практики выездным способом базой будет являться медицинская организация, с которой у ординатора заключен целевой договор.

4.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации

При прохождении практики обучающийся работает в качестве помощника врача-кардиолога.

В его обязанности входит:

- выполнять задания, предусмотренные программой практики;
- выполнять порученную ему работу и указания руководителей практики от кафедры и медицинской организации;
- соблюдать правила внутреннего распорядка организации, в которой ординатор проходит практику, правила охраны труда и техники безопасности;
- сообщать руководителю от кафедры о ходе работы и обо всех отклонениях и трудностях прохождения практики;
- систематически вести дневник практики и своевременно накапливать материалы для отчета по практике.
- по окончании срока практики ординатор обязан получить отзыв о своей работе во время практики от руководителя практики от медицинской организации.
- ординатор должен составить письменный отчет о прохождении практики. Отчет о практике, дневник практики и отзыв в установленные сроки сдать на кафедру, устранить замечания руководителя практики по отчетной документации, если таковые имеются.

4.3. Примерный рабочий график (план) проведения практики

№	Содержание практики, в том числе индивидуальное задание	Продолжительность циклов	Формируемые компетенции
<i>База практики: Кировское областное государственное клиническое бюджетное учреждение здравоохранения «Центр кардиологии и неврологии», отделение неотложной кардиологии. – г. Киров, Ивана Попова 41.</i>			

№	Содержание практики, в том числе индивидуальное задание	Продолжительность циклов	Формируемые компетенции
В случае проведения практики выездным способом базой будет являться медицинская организация, с которой у ординатора заключен целевой договор.			
1	<p>Практика в ЦКиН (амбулаторный прием аритмологического центра).</p> <p>Участие в утренних конференциях;</p> <p>Изучение основ и принципов деятельности поликлинического медицинского учреждения;</p> <p>Изучение принципов работы районного кардиолога;</p> <p>Изучение особенностей ведения медицинской документации кардиологического кабинета;</p> <p>Изучение основ и принципов страховой медицины кардиологической помощи на поликлиническом этапе;</p> <p>Освоение методики поликлинического приёма кардиологических больных (ишемическая болезнь сердца, гипертоническая болезнь, фибрилляция предсердий, приобретенные пороки сердца);</p> <p>Освоение показаний к выдаче и правил оформления листков временной нетрудоспособности кардиологических больных;</p> <p>Освоение показаний к плановой и экстренной госпитализации кардиологических больных;</p> <p>Освоение методики диспансерного наблюдения кардиологических больных.</p>	учебных часов - 216	УК-1, УК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-2, ПК-3

4.4. Самостоятельная работа обучающегося

Виды самостоятельной работы:

- 1) Ознакомление с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы;
- 2) Самоконтроль по вопросам
- 3) Тестовый самоконтроль
- 4) Решение ситуационных задач
- 5) Интерпретация ЭКГ, ЭХО КС, ХМ ЭКГ.
- 6) Реферат по предложенной тематике.

Раздел 5. Формы отчетности по практике

Для прохождения промежуточной аттестации по практике обучающийся должен представить комиссии отчет, включающий:

1. Рабочий график (план) практики, подписанный руководителем практики от профильной организации (по форме, скрепляется печатью организации).
2. Характеристику на обучающегося (по форме, скрепляется печатью организации).

3. Дневник производственной практики.

4. Отчет о практике (по форме)

Формы отчетности по практике представлены в приложении А.

Раздел 6. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения практики

6.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для проведения практики

6.1.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Кардиология: национальное руководство. Краткое издание	Е.В. Шляхто	2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 816 с. Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443873.html	1	ЭБС Консультант-врача
2	Кардиология: национальное руководство	ред.: Ю. Н. Беленков, Р. Г. Оганов.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021	9	ЭБС Консультант-студента

6.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Кардиология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки	сост. А. И. Муртазин. Электрон. текстовые дан.	М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2019	-	ЭБС Консультант-студента
2	Болезни миокарда и перикарда: от синдромов к диагнозу и лечению	О. В. Благова, А. В. Недоступ, Е. А. Коган.	"ГЭОТАР-Медиа", 2019. - 884 с. - URL: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447437.html	-	ЭБС Консультант врача
3	Внезапная сердечная смерть: патологическая анатомия: учебное пособие	В. Я. Гервальд, С. А. Фоминых, В. И. Сеченев	Барнаул : АГМУ, 2019. - 92 с. - URL: https://e.lanbook.com/book/158287	-	ЭБС Лань
4	Внезапная сердечная смерть	Л. А. Бокерия, А. Ш. Ревишвили, Н. М. Неминуший.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 352 с.: ил. - (Библиотека врача-специалиста). - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456293.html	-	ЭБС Консультант врача

5	Современные аспекты диагностики и лечения миокардита: учебное пособие	Н. В. Гордеева, И. В. Демко, В. А. Мосина.	Красноярск : КрасГМУ, 2020. - 70 с. - URL: https://e.lanbook.com/book/167119 .	-	ЭБС Лань
6	Основы электрокардиостимуляции: учебное пособие	Р. Е. Калинин, И. А. Сучков, Н. Д. Мжаванадзе.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 112 с. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454879.html .	-	ЭБС Консультант врача
7	Артериальные гипертензии: учебное пособие	Ю. Р. Ковалев.	Санкт-Петербург : СПбГПМУ, 2019. - 52 с. - URL: https://e.lanbook.com/book/174479 .	-	ЭБС Лань
8	Болезни аорты. Синкопальные состояния: учебное пособие	Ю. Р. Ковалев.	Санкт-Петербург : СПбГПМУ, 2020. - 64 с. - URL: https://e.lanbook.com/book/174378 .	-	ЭБС Лань
9	Кардиомиопатии и миокардиты: руководство	В. С. Мойсеев, Г. К. Киякбаев, П. В. Лазарев.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 512 с.: ил. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454299.html .	-	ЭБС Консультант- врача
10	Нарушения сердечного ритма и проводимости	А. Б. Обрезан, Е. К. Сережина.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 216 с. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475904.html	-	ЭБС Консультант студента
11	Некоронарогенная патология сердца и кардиоваскулярные осложнения химиотерапии	А. Г. Обрезан, Е. К. Сережина.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 240 с. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477397.html .	-	ЭБС Консультант студента
12	Острые и хронические коронарные синдромы	А. Г. Обрезан, Е. К. Сережина.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 224 с. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477403.html .	-	ЭБС Консультант студента
13	Хроническая сердечная недостаточность: клиника, диагностика, лечение: учебное пособие	Н. В. Ребова, И. В. Долгалев, Т. М. Рипп.	Томск : СибГМУ, 2019. - 125 с. - URL: https://e.lanbook.com/book/138694 .	-	ЭБС Лань
14	Аритмии сердца. Основы электрофизиологии, диагностика, лечение и совр. рекомендации	под ред. В.С. Мойсеева.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009, 2013	1	ЭБС «Консультант врача»

6.2. Нормативная база

1. Клинические рекомендации по кардиологии / ред. Ф. И. Беляков. - 8-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.
2. Клинические рекомендации по кардиологии и коморбидным болезням / под ред. Ф. И. Белялова. - 10-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09 ноября 2012 г.

№ 710н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при желудочковой тахикардии".

4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09 ноября 2012 г. № 873н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при тромбозах легочных артерий"

5. Приказ Минздрава России от 12.05.2021 N 435н "Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при фибрилляции и трепетании предсердий (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение)"

6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05 июля 2016 года N 453н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при брадикардиях»

7. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 05 июля 2016 г. № 454н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при внезапной сердечной смерти»

8. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 05 июля 2016 г. № 460н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при сердечной недостаточности»

9. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 июня 2021 г. № 612н "Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при остром инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение)"

10. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 02 марта 2021 г. № 158н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при остром коронарном синдроме без подъема сегмента ST электрокардиограммы (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение)"

11. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 02 ноября 2020 г. N 1193н "Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при артериальной гипертензии".

6.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (<http://whodc.mednet.ru>)
2. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>.)
3. Рекомендации Российского и Европейского общества кардиологов. Режим доступа: <http://www.scardio.ru/rekomendacii/>

6.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по практике, программного обеспечения и информационно-справочных систем

При проведении практики используются:

1. Договор Microsoft Office (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),
2. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
3. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)
5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 23.08.2022 до 31.08.2023 г., номер лицензии 280E-220823-071448-673-1647,
8. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный),

9. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),

10. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016 г.

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

- 1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.
- 2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров».
- 3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: <http://elib.kirovgma.ru/>.
- 4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
- 5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru>.
- 6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>
- 7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: <http://ibooks.ru>.

6.5. Описание материально-технической базы, необходимой для прохождения практики

В процессе проведения практики используются следующие специальные помещения:

Наименование специализированных помещений	Номер кабинета, адрес	Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях
Учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций	Конференц-зал, учебные комнаты № 310, № 314 по адресу г. Киров, ул. Попова 41, КОГКБУЗ “Центр кардиологии и неврологии”	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические); доска для ведения записей маркерами; информационные стенды. Укомплектованы техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации
Учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	Конференц-зал, учебные комнаты № 301, № 310, № 314, № 315 по адресу г. Киров, ул. Попова 41, КОГКБУЗ “Центр кардиологии и неврологии”	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические); доска для ведения записей маркерами; информационные стенды. Укомплектованы техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации
Помещения для самостоятельной работы	Комната № 310, 314, г. Киров, ул. Попова, 41, КОГКБУЗ “Центр кардиологии и неврологии”	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические); доска для ведения записей маркерами; информационные стенды, компьютер с выходом в интернет.

		Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду университета
	Читальный зал библиотеки г. Киров, ул. Карла Маркса, д.137, Здание учебного корпуса №1	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютеры с выходом в интернет. Помещения для самостоятельной работы оснащены компьютерной техникой с возможностью выхода к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду вуза. ПК для работы с нормативно-правовой документацией, в т.ч. электронной базой "Консультант плюс".
Помещения профильных организаций	КОГКБУЗ "Центр кардиологии и неврологии", 610014 г. Киров, ул. Попова, д. 41	Оборудование медицинской организации, соответствующее содержанию практики

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду университета.

Раздел 7. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике (приложение Б)

Промежуточная аттестация по практике проводится в форме зачета с оценкой.

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, программы практики.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Показателей и критерий оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.
2. Типовых контрольных заданий и иных материалов.
3. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по практике представлены в приложении Б.

Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по практике для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

8.1. Выбор методов обучения при организации практики

Выбор методов обучения при организации практики осуществляется, исходя из их доступности для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Выбор методов обучения определяется содержанием практики, уровнем профессиональной подготовки педагогов, методического и материально-технического обеспечения, особенностями восприятия учебной информации обучающихся-инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. В образовательном процессе используются социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, сотрудниками профильной организации.

При организации практики инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение содержания практики, требований к деятельности обучающегося на практике, оформлению отчетных документов по практике, индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по практике являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья

Подбор и разработка учебных материалов производятся с учетом того, чтобы предоставлять этот материал в различных формах так, чтобы инвалиды с нарушениями слуха получали информацию визуально, с нарушениями зрения – аудиально (например, с использованием программ-синтезаторов речи) или с помощью тифлоинформационных устройств.

Учебно-методические материалы, в том числе для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Формы</i>
С нарушением слуха	- в печатной форме - в форме электронного документа
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом - в форме электронного документа - в форме аудиофайла
С ограничением двигательных функций	- в печатной форме - в форме электронного документа - в форме аудиофайла

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

8.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации по практике с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для осуществления процедур текущего контроля прохождения практики и промежуточной аттестации обучающихся созданы оценочные средства, адаптированные для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и позволяющие оценить достижение ими запланированных результатов обучения и уровень сформированности компетенций, предусмотренных программой практики.

Форма проведения текущего контроля и промежуточной аттестации для обучающихся-инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости обучающемуся-инвалиду предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на этапе промежуточной аттестации.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Виды оценочных средств</i>	<i>Формы контроля и оценки результатов обучения</i>
С нарушением слуха	Дневник, отчет по практике	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	Собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С ограничением двигательных функций	Решение дистанционных тестов, ситуационных задач, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

8.4. Материально-техническое обеспечение проведения практики для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1) для инвалидов и лиц с ОВЗ по зрению:

- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию Университета, профильной организации;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- наличие альтернативной версии официального сайта Университета, профильной организации в сети «Интернет» для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими;
- размещение рабочего места обучающегося в период практики преимущественно на первом этаже профильной организации;
- проведение консультаций, аттестации по практике преимущественно в аудиториях, расположенных на первых этажах корпусов Университета;
- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании консультаций, аттестации по практике, которая выполняется крупным рельефно-контрастным шрифтом на белом или желтом фоне и дублируется шрифтом Брайля;
- предоставление доступа к учебно-методическим материалам, выполненным в альтернативных форматах печатных материалов или аудиофайлов;
- наличие электронных луп, видеоувеличителей, программ не визуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями зрения формах;
- предоставление возможности прохождения промежуточной аттестации с применением специальных средств.

2) для инвалидов и лиц с ОВЗ по слуху:

- присутствие сурдопереводчика (при необходимости), оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении консультаций по практике, прохождении промежуточной аттестации;
- дублирование звуковой справочной информации о расписании консультаций, аттестации по практике визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров);
- наличие звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных средств, компьютерной техники, аудиотехники (акустические усилители и колонки), видеотехники (мультимедийный проектор, телевизор), электронная доска, документ-камера, мультимедийная система, видеоматериалы.

- 3) для инвалидов и лиц с ОВЗ, имеющих ограничения двигательных функций:
- обеспечение доступа обучающегося, имеющего нарушения опорно-двигательного аппарата, в здание Университета, профильной организации;
 - размещение рабочего места обучающегося в период практики преимущественно на первом этаже профильной организации;
 - размещение в доступных для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании консультаций, аттестации по практике, которая располагается на уровне, удобном для восприятия такого обучающегося;
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении консультаций по практике, прохождении промежуточной аттестации;
 - наличие компьютерной техники, адаптированной для инвалидов со специальным программным обеспечением, альтернативных устройств ввода информации и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата формах.
- 4) для инвалидов и лиц с ОВЗ с другими нарушениями или со сложными дефектами - определяется индивидуально, с учетом медицинских показаний и ИПРА.

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

Приложение А к программе практики

ФОРМЫ ОТЧЕТНЫХ ДОКУМЕНТОВ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРАКТИКЕ

Производственная практика. Клиническая. Поликлиническая

Рабочий график (план) проведения практики

Отчет (цифровой либо текстовый)

Дневник

Характеристика

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КИРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России)

**ДНЕВНИК ПРАКТИКИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ
ПО ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ**

Наименование практики в соответствии с учебным планом

Ординатор

Фамилия, Имя, Отчество ординатора (полностью)

Специальность

Шифр и наименование специальности

Объем практики - _____ часов, _____ з.е.
(в соответствии с учебным планом)

Дата начала практики - _____
(число, месяц, год)

Дата окончания практики - _____
(число, месяц, год)

20____ год

Инструктаж обучающихся по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, правилами внутреннего трудового распорядка проведен

_____/_____
подпись Ф.И.О. руководителя практики от кафедры
« ____ » _____ 20 ____ г.

_____/_____
подпись Ф.И.О. руководителя практики от медицинской организации
« ____ » _____ 20 ____ г.

_____/_____
подпись Ф.И.О. руководителя практики от медицинской организации
« ____ » _____ 20 ____ г.

ДНЕВНИК

Место проведения практики:

(полное наименование учреждения)

Руководитель практики от медицинской организации:

(должность, Ф.И.О.)

Руководитель(и) практики от кафедры:

(должность, Ф.И.О.)

Выполняемая работа

Дата	Объем и подробное описание выполняемой работы	Подпись руководителя
Отделение: _____,		
период с _____ по _____		

Список курируемых пациентов

Отделение: _____,

период с _____ по _____

Пациент, возраст	Диагноз

Руководитель практики от медицинской организации:

_____/_____/_____/

подпись Ф.И.О. руководителя практики от медицинской организации
« ____ » _____ 20__ г.

Место проведения практики:

(полное наименование учреждения)

Руководитель практики от медицинской организации:

(должность, Ф.И.О.)

Руководитель(и) практики от кафедры:

_____ / _____
(должность, Ф.И.О.)

Выполняемая работа

Дата	Объем и подробное описание выполняемой работы	Подпись руководителя
Отделение: _____, период с _____ по _____		

Список курируемых пациентов

Отделение: _____,
период с _____ по _____

Пациент, возраст	Диагноз

Руководитель практики от медицинской организации:

_____ / _____ /
подпись Ф.И.О. руководителя практики от медицинской организации
« ____ » _____ 20__ г.

ЛИСТ ОЦЕНКИ ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

№ п/п	Компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	Показатели освоения компетенции	Освоил / не освоил
1.	УК - 1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Уметь: анализировать проблемную ситуацию профессиональной деятельности как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними; предлагать возможные варианты системного подхода в решении задачи (проблемной ситуации), оценивать их достоинства и недостатки, определять и оценивать риски (последствия) возможных решений поставленной задачи. Владеть: анализом проблемной ситуации в профессио-	

			<p>нальной деятельности как системой, владеть умением выявлять ее составляющие и связи между ними</p> <p>Навыками выбора оптимального способа решения поставленной задачи на основе системного подхода</p>	
2.	УК-3	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	<p>Уметь: Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом</p> <p>Владеть: Навыками оценивать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом</p>	
3.	ОПК -4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	<p>Уметь: Направлять пациента на современные методы функциональной диагностики, интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики для оценки морфофункциональных и физиологических состояний, патологических процессов в организме человека</p> <p>Владеть: Навыками направления пациента на современные методы функциональной диагностики, навыками интерпретации результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики для оценки морфофункциональных и физиологических состояний, патологических процессов в организме человека</p>	
4.	ОПК -5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	<p>Уметь: Осуществлять профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств</p> <p>Владеть: Навыками профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных,</p>	

			возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств	
5.	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>Уметь: Проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы</p> <p>Владеть: Навыками проведения медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы</p>	
6.	ОПК -8	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	<p>Уметь: Проводить мероприятия по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения</p> <p>Владеть: Навыками проведения мероприятий по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	
7.	ОПК -9	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	<p>Уметь: Составлять план работы и отчет о своей работе. Вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; проводить работу по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p>Владеть: Навыками составления плана работы и отчета о своей работе. Ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; проведения работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p>	

8.	ПК -2	Способен проводить обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с целью установления диагноза	Уметь: проводить обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с целью установления диагноза	
			Владеть: навыками проведения обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с целью установления диагноза	
9.	ПК -3	Способен назначать лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы, контролировать его эффективность и безопасность	Уметь: назначать лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы, контролировать его эффективность и безопасность	
			Владеть: навыками назначения лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы, контролировать его эффективность и безопасность	

Руководитель практики от кафедры:

_____/_____
подпись Ф.И.О. руководителя практики от кафедры
« » 20 г.

ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

ординатора _____ курса _____

Фамилия, инициалы ординатора

Специальность _____

Шифр и наименование специальности

Вид практики: _____

Сроки практики: с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

№ п/п	Перечень освоенных практических навыков	Отметка о выполнении (количество / выполнено или не выполнено)
1.	Проведение обследования кардиологического больного (сбор жалоб и анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	/
2.	Оценить результатов лабораторных исследований	/
3.	Интерпретация результатов ЭКГ - исследования.	/
4.	Интерпретация результатов ЭХО-КС и ЧП-ЭХО КС - исследования.	/
5.	Интерпретация результатов ХМ ЭКГ - исследования.	/
6.	Интерпретация результатов тредмил-теста, ВЭМ, стресс-ЭХО КС.	/
7.	Интерпретация результатов ЧП ЭФИ, пробы с атропином.	/
8.	Интерпретация результатов пробы с пассивным ортостазом.	/
9.	Оценить результаты рентгенографии ОГК	/
10.	Оценить результаты КТ, МРТ.	/
11.	Интерпретация результатов тестирования ЭКС.	/
12.	Интерпретация результатов УЗД.	/

ВЫВОДЫ
ординатора о результатах прохождения практики

Ординатор:

_____/_____
подпись *Ф.И.О. ординатора*
« ___ » _____ 20__ г.

Руководитель практики от кафедры:

_____/_____
подпись *Ф.И.О. руководителя практики от кафедры*
« ___ » _____ 20__ г.

ХАРАКТЕРИСТИКА

ординатора _____
Фамилия, Имя, Отчество ординатора (полностью)
по результатам прохождения практики

Руководитель практики от медицинской организации:

_____/_____
подпись *Ф.И.О. руководителя практики от медицинской организации*
« ___ » _____ 20__ г.
М.П. (любая печать МО)

ХАРАКТЕРИСТИКА

ординатора _____

Фамилия, Имя, Отчество ординатора (полностью)
по результатам прохождения практики

Руководитель практики от кафедры:

_____ / _____ /

подпись *Ф.И.О. руководителя практики от кафедры*

«__ __» _____ 20__ __ г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ФИО _____
ординатора _____

Результат аттестации: _____ (прописью)

Член(ы) аттестационной комиссии:

_____/_____
подпись Ф.И.О. представителя аттестационной комиссии
«__ __» _____ 20 __ __ г.

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

Кафедра факультетской терапии

Приложение Б к программе практики

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

для проведения промежуточной аттестации обучающихся
по практике

«Производственная практика. Клиническая. Поликлиническая»

Специальность 31.08.36 Кардиология
Направленность (профиль) Кардиология

1. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство
	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте					
ИД УК 1.1. Критически анализирует проблемную ситуацию в профессиональной деятельности как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними.					
Уметь	Не умеет анализировать проблемную ситуацию профессиональной деятельности как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними	Частично освоено умение анализировать проблемную ситуацию профессиональной деятельности как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними	Правильно использует анализ проблемной ситуации профессиональной деятельности как системы, выявляет ее составляющие и связи между ними, допускает ошибки	Самостоятельно использует анализ проблемной ситуации профессиональной деятельности как системы, выявляет ее составляющие и связи между ними	Оценка практических навыков (интерпретация ЭКГ, ЭХО КС, ХМ ЭКГ), оценка индивидуального задания (реферат), оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач.
Владеть	Не владеет анализом проблемной ситуации профессиональной деятельности как системы, навыками выявлять ее составляющие и связи между ними	Не полностью владеет анализом проблемной ситуации профессиональной деятельности как системы, навыками выявлять ее составляющие и связи между ними	Способен использовать анализ проблемной ситуации профессиональной деятельности как системы, навыки выявлять ее составляющие и связи между ними	Владеет анализом проблемной ситуации профессиональной деятельности как системы, навыками выявлять ее составляющие и связи между ними	Оценка практических навыков (интерпретация ЭКГ, ЭХО КС, ХМ ЭКГ), оценка индивидуального задания (реферат), оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач.
ИД УК-1.4. Определяет возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере					

Уметь	Не умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере	Частично освоено умение определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере	Правильно использует умение определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере, допускает ошибки.	Самостоятельно использует умение определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере	Оценка практических навыков (интерпретация ЭКГ, ЭХО КС, ХМ ЭКГ), оценка индивидуального задания (реферат), оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач.
Владеть	Не владеет навыками определять и выбирать возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере	Не полностью владеет навыками определять и выбирать возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере	Способен использовать навыки определять и выбирать возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере	Владеет навыками определять и выбирать возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере	Оценка практических навыков (интерпретация ЭКГ, ЭХО КС, ХМ ЭКГ), оценка индивидуального задания (реферат), оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач.
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению					
ИД УК-3.2. Контролирует выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом					
Уметь	Не умеет контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	Частично освоено умение контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	Правильно использует умение контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом, допускает ошибки.	Самостоятельно использует умение контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	Оценка практических навыков, оценка индивидуального задания (реферат), оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач.
Владеть	Не владеет навыками оценивать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	Не полностью владеет навыками оценивать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	Способен использовать навыки оценивать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	Владеет навыками оценивать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	Оценка практических навыков, оценка индивидуального задания (реферат), оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач.

ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов					
ИД ОПК 4.2. Использует современные методы функциональной диагностики, интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики для оценки морфофункциональных и физиологических состояний, патологических процессов в организме человека					
Уметь	Частично освоенное умение направлять пациента на современные методы функциональной диагностики, интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики для оценки морфофункциональных и физиологических состояний, патологических процессов в организме человека	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение направлять пациента на современные методы функциональной диагностики, интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики для оценки морфофункциональных и физиологических состояний, патологических процессов в организме человека	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение направлять пациента на современные методы функциональной диагностики, интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики для оценки морфофункциональных и физиологических состояний, патологических процессов в организме человека	Сформированное умение направлять пациента на современные методы функциональной диагностики, интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики для оценки морфофункциональных и физиологических состояний, патологических процессов в организме человека	Оценка практических навыков (интерпретация ЭКГ, ЭХО КС, ХМ ЭКГ), оценка индивидуального задания (реферат), оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач.
Владеть	Фрагментарное применение навыков направления пациента на современные методы функциональной диагностики, навыками интерпретации результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики для оценки морфофункциональных и физиологических состояний, патологических процессов в организме человека	В целом успешное, но не систематическое применение навыков направления пациента на современные методы функциональной диагностики, навыками интерпретации результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики для оценки морфофункциональных и физиологических состояний, патологических процессов в организме человека	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков направления пациента на современные методы функциональной диагностики, навыками интерпретации результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики для оценки морфофункциональных и физиологических состояний, патологических процессов в организме человека	Успешное и систематическое применение навыков направления пациента на современные методы функциональной диагностики, навыками интерпретации результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики для оценки морфофункциональных и физиологических состояний, патологических процессов в организме человека	Оценка практических навыков (интерпретация ЭКГ, ЭХО КС, ХМ ЭКГ), оценка индивидуального задания (реферат), оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач.
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность					

ИД ОПК 5.3. Осуществляет профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств					
Уметь	Частично освоенное умение осуществлять профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение осуществлять профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение осуществлять профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств	Сформированное умение осуществлять профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств	Оценка практических навыков (интерпретация ЭКГ, ЭХО КС, ХМ ЭКГ), оценка индивидуального задания (реферат), оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач.
Владеть	Фрагментарное применение навыков профилактики или лечения 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, немедикаментозного лечения	В целом успешное, но не систематическое применение навыков профилактики или лечения 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, немедикаментозного лечения	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков профилактики или лечения 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,	Успешное и систематическое применение навыков профилактики или лечения 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, немедикаментозного лечения	Оценка практических навыков (интерпретация ЭКГ, ЭХО КС, ХМ ЭКГ), оценка индивидуального задания (реферат), оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач.

	или хирургических вмешательств	или хирургических вмешательств	немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств	или хирургических вмешательств	
<i>ОПК-6.</i> 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					
ИД ОПК 6.3. Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы					
Уметь	Частично освоенное умение проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы	Сформированное умение проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы	Оценка практических навыков (интерпретация ЭКГ, ЭХО КС, ХМ ЭКГ), оценка индивидуального задания (реферат), оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач.
Владеть	Фрагментарное применение навыков проведения медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы	В целом успешное, но не систематическое применение навыков проведения медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков проведения медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы	Успешное и систематическое применение навыков проведения медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы	Оценка практических навыков (интерпретация ЭКГ, ЭХО КС, ХМ ЭКГ), оценка индивидуального задания (реферат), оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач.
<i>ОПК-8.</i> Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения					
ИД ОПК 8.2. Проводит диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы, назначает профилактические мероприятия для пациентов с учетом факторов риска					
Уметь	Частично освоенное умение проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы,	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состоя-	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состоя-	Сформированное умение проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы,	Оценка практических навыков (интерпретация ЭКГ, ЭХО КС, ХМ ЭКГ), оценка индивидуального задания (реферат), оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по

	назначает профилактические мероприятия для пациентов с учетом факторов риска	ниями сердечно-сосудистой системы, назначает профилактические мероприятия для пациентов с учетом факторов риска	ниями сердечно-сосудистой системы, назначает профилактические мероприятия для пациентов с учетом факторов риска	назначает профилактические мероприятия для пациентов с учетом факторов риска	практике, решение ситуационных задач.
Владеть	Фрагментарное применение навыков проведения диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы, назначает профилактические мероприятия для пациентов с учетом факторов риска	В целом успешное, но не систематическое применение навыков проведения диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы, назначает профилактические мероприятия для пациентов с учетом факторов риска	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков проведения диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы, назначает профилактические мероприятия для пациентов с учетом факторов риска	Успешное и систематическое применение навыков проведения диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы, назначает профилактические мероприятия для пациентов с учетом факторов риска	Оценка практических навыков (интерпретация ЭКГ, ЭХО КС, ХМ ЭКГ), оценка индивидуального задания (реферат), оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач.
ИД ОПК 8.3. Контролирует выполнение профилактических мероприятий и оценивает эффективность профилактической работы с пациентами					
Уметь	Частично освоенное умение контролировать выполнение профилактических мероприятий и оценивать эффективность профилактической работы с пациентами	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение контролировать выполнение профилактических мероприятий и оценивать эффективность профилактической работы с пациентами	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение контролировать выполнение профилактических мероприятий и оценивать эффективность профилактической работы с пациентами	Сформированное умение контролировать выполнение профилактических мероприятий и оценивать эффективность профилактической работы с пациентами	Оценка практических навыков (интерпретация ЭКГ, ЭХО КС, ХМ ЭКГ), оценка индивидуального задания (реферат), оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач.
Владеть	Фрагментарное применение навыков контроля выполнения профилактических мероприятий и оценки эффективности профилактической	В целом успешное, но не систематическое применение навыков проведения контроля выполнения профилактических мероприятий и	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков контроля выполнения профилактических мероприятий и	Успешное и систематическое применение навыков контроля выполнения профилактических мероприятий и оценки эффек-	Оценка практических навыков (интерпретация ЭКГ, ЭХО КС, ХМ ЭКГ), оценка индивидуального задания (реферат), оценка дневника и отчета по

	работы с пациентами	оценки эффективности профилактической работы с пациентами	оценки эффективности профилактической работы с пациентами	тивности профилактической работы с пациентами	практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач.
ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала					
ИД ОПК 9.2. Составляет план работы и отчет о своей работе. Ведет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа					
Уметь	Частично освоенное умение составлять план работы и отчет о своей работе. Вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение составлять план работы и отчет о своей работе. Вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение составлять план работы и отчет о своей работе. Вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа	Сформированное умение контролировать составлять план работы и отчет о своей работе. Вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа	Оценка практических навыков, оценка индивидуального задания (реферат), оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач.
Владеть	Фрагментарное применение навыков составления плана работы и отчета о своей работе. Ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	В целом успешное, но не систематическое применение навыков составлять план работы и отчет о своей работе. Вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков составлять план работы и отчет о своей работе. Вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа	Успешное и систематическое применение навыков составлять план работы и отчет о своей работе. Вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа	Оценка практических навыков, оценка индивидуального задания (реферат), оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач.
ИД ОПК 9.3. Проводит работу по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности					
Уметь	Частично освоенное умение проводить работу по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение проводить работу по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение проводить работу по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Сформированное умение проводить работу по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Оценка практических навыков, оценка индивидуального задания (реферат), оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач.
Владеть	Фрагментарное применение навыков проведения работы по обеспечению	В целом успешное, но не систематическое применение навыков проведения	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков	Успешное и систематическое применение навыков проведения работы по	Оценка практических навыков, оценка индивидуального задания (реферат), оценка

	внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	проведения работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач.
<i>ПК-2. Способен проводить обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с целью установления диагноза</i>					
ИД ПК 2.1. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания и (или) состояния у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы					
Уметь	Частично освоенное умение осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания и (или) состояния у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания и (или) состояния у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания и (или) состояния у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы	Сформированное умение осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания и (или) состояния у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы	Оценка практических навыков (интерпретация ЭКГ, ЭХО КС, ХМ ЭКГ), оценка индивидуального задания (реферат), оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач.
Владеть	Фрагментарное применение навыков методики сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания и (или) состояния у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы	В целом успешное, но не систематическое применение навыков методики сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания и (или) состояния у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков методики сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания и (или) состояния у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы	Успешное и систематическое применение навыков методики сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания и (или) состояния у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы	Оценка практических навыков (интерпретация ЭКГ, ЭХО КС, ХМ ЭКГ), оценка индивидуального задания (реферат), оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач.

ИД ПК 2.2. Проводит физикальное исследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)					
Уметь	<p>Частично освоенное умение оценивать анатоμο-функциональное состояние сердечно-сосудистой системы в норме и при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы; использовать методики осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с учетом анатоμο-функциональных особенностей и, в частности, проводить:</p> <ul style="list-style-type: none"> - визуальный осмотр; - физикальное обследование (пальпацию, перкуссию, аускультацию); - измерение артериального давления; - анализ сердечного пульса; - анализ состояния яремных вен; - пальпацию и аускультацию периферических артерий; - измерение лодыжечно-плечевого индекса систолического давления; - оценку состояния венозной системы; 	<p>В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение оценивать анатоμο-функциональное состояние сердечно-сосудистой системы в норме и при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы; использовать методики осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с учетом анатоμο-функциональных особенностей и, в частности, проводить:</p> <ul style="list-style-type: none"> - визуальный осмотр; - физикальное обследование (пальпацию, перкуссию, аускультацию); - измерение артериального давления; - анализ сердечного пульса; - анализ состояния яремных вен; - пальпацию и аускультацию периферических артерий; - измерение лодыжечно-плечевого индекса систолического давления; - оценку состояния венозной 	<p>В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение оценивать анатоμο-функциональное состояние сердечно-сосудистой системы в норме и при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы; использовать методики осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с учетом анатоμο-функциональных особенностей и, в частности, проводить:</p> <ul style="list-style-type: none"> - визуальный осмотр; - физикальное обследование (пальпацию, перкуссию, аускультацию); - измерение артериального давления; - анализ сердечного пульса; - анализ состояния яремных вен; - пальпацию и аускультацию периферических артерий; - измерение лодыжечно-плечевого индекса систолического давления; - оценку состояния венозной 	<p>Сформированное умение оценивать анатоμο-функциональное состояние сердечно-сосудистой системы в норме и при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы; использовать методики осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с учетом анатоμο-функциональных особенностей и, в частности, проводить:</p> <ul style="list-style-type: none"> - визуальный осмотр; - физикальное обследование (пальпацию, перкуссию, аускультацию); - измерение артериального давления; - анализ сердечного пульса; - анализ состояния яремных вен; - пальпацию и аускультацию периферических артерий; - измерение лодыжечно-плечевого индекса систолического давления; - оценку состояния венозной системы; 	<p>Оценка практических навыков (интерпретация ЭКГ, ЭХО КС, ХМ ЭКГ), оценка индивидуального задания (реферат), оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач.</p>

	- оценку наличия гипоперфузии или задержки жидкости в органах и тканях организма человека.	системы; - оценку наличия гипоперфузии или задержки жидкости в органах и тканях организма человека.	системы; - оценку наличия гипоперфузии или задержки жидкости в органах и тканях организма человека.	- оценку наличия гипоперфузии или задержки жидкости в органах и тканях организма человека.	
Владеть	Фрагментарное применение навыков оценивать анатомо-функциональное состояние сердечно-сосудистой системы в норме и при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы; использовать методики осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с учетом анатомо-функциональных особенностей и, в частности, проводить: - визуальный осмотр; - физикальное обследование (пальпацию, перкуссию, аускультацию); - измерение артериального давления; - анализ сердечного пульса; - анализ состояния яремных вен; - пальпацию и аускультацию периферических артерий; - измерение лодыжечно-плече-	В целом успешное, но не систематическое применение навыков оценивать анатомо-функциональное состояние сердечно-сосудистой системы в норме и при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы; использовать методики осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с учетом анатомо-функциональных особенностей и, в частности, проводить: - визуальный осмотр; - физикальное обследование (пальпацию, перкуссию, аускультацию); - измерение артериального давления; - анализ сердечного пульса; - анализ состояния яремных вен; - пальпацию и аускультацию периферических артерий;	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков оценивать анатомо-функциональное состояние сердечно-сосудистой системы в норме и при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы; использовать методики осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с учетом анатомо-функциональных особенностей и, в частности, проводить: - визуальный осмотр; - физикальное обследование (пальпацию, перкуссию, аускультацию); - измерение артериального давления; - анализ сердечного пульса; - анализ состояния яремных вен; - пальпацию и аускультацию периферических артерий;	Успешное и систематическое применение навыков оценивать анатомо-функциональное состояние сердечно-сосудистой системы в норме и при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы; использовать методики осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с учетом анатомо-функциональных особенностей и, в частности, проводить: - визуальный осмотр; - физикальное обследование (пальпацию, перкуссию, аускультацию); - измерение артериального давления; - анализ сердечного пульса; - анализ состояния яремных вен; - пальпацию и аускультацию периферических артерий; - измерение лодыжечно-плече-	Оценка практических навыков (интерпретация ЭКГ, ЭХО КС, ХМ ЭКГ), оценка индивидуального задания (реферат), оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач.

	<p>вого индекса систолического давления;</p> <p>- оценку состояния венозной системы;</p> <p>- оценку наличия гипоперфузии или задержки жидкости в органах и тканях организма человека.</p>	<p>- измерение лодыжечно-плечевого индекса систолического давления;</p> <p>- оценку состояния венозной системы;</p> <p>- оценку наличия гипоперфузии или задержки жидкости в органах и тканях организма человека.</p>	<p>- измерение лодыжечно-плечевого индекса систолического давления;</p> <p>- оценку состояния венозной системы;</p> <p>- оценку наличия гипоперфузии или задержки жидкости в органах и тканях организма человека.</p>	<p>дыжечно-плечевого индекса систолического давления;</p> <p>- оценку состояния венозной системы;</p> <p>- оценку наличия гипоперфузии или задержки жидкости в органах и тканях организма человека.</p>	
<p>ИД ПК 2.3. Осуществляет направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>					
Уметь	<p>Частично освоенное умение определять медицинские показания для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара; обосновывать и планировать объем лабораторного и инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы</p>	<p>В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение определять медицинские показания для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара; обосновывать и планировать объем лабораторного и инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы</p>	<p>В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение определять медицинские показания для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара; обосновывать и планировать объем лабораторного и инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы</p>	<p>Сформированное умение определять медицинские показания для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара; обосновывать и планировать объем лабораторного и инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы</p>	<p>Оценка практических навыков, оценка индивидуального задания (реферат), оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач.</p>

Владеть	Фрагментарное применение навыков определять медицинские показания для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара; интерпретировать и анализировать результаты лабораторного и инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы	В целом успешное, но не систематическое применение навыков определять медицинские показания для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара; интерпретировать и анализировать результаты лабораторного и инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков определять медицинские показания для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара; интерпретировать и анализировать результаты лабораторного и инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы	Успешное и систематическое применение навыков определять медицинские показания для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара; интерпретировать и анализировать результаты лабораторного и инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы	Оценка практических навыков, оценка индивидуального задания (реферат), оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач.
ИД ПК 2.4. Осуществляет обоснование и постановку диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем					
Уметь	Частично освоенное умение использовать алгоритм установки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение использовать алгоритм установки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или)	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение использовать алгоритм установки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики у пациентов с заболеваниями и	Сформированное умение использовать алгоритм установки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-	Оценка практических навыков (интерпретация ЭКГ, ЭХО КС, ХМ ЭКГ), оценка индивидуального задания (реферат), оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач.

	сосудистой системы	состояниями сердечно-сосудистой системы	(или) состояниями сердечно-сосудистой системы	сосудистой системы	
Владеть	Фрагментарное применение навыков использовать алгоритм установки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы	В целом успешное, но не систематическое применение навыков использовать алгоритм установки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков использовать алгоритм установки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы	Успешное и систематическое применение навыков использовать алгоритм установки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы	Оценка практических навыков (интерпретация ЭКГ, ЭХО КС, ХМ ЭКГ), оценка индивидуального задания (реферат), оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач.
<i>ПК-3. Способен назначать лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы, контролировать его эффективность и безопасность</i>					
ИД ПК 3.1. Разрабатывает план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи					
Уметь	Частично освоенное умение разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам	Сформированное умение разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом	Оценка практических навыков, оценка индивидуального задания (реферат), оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач.

	стандартов медицинской помощи	оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	стандартов медицинской помощи	
Владеть	Фрагментарное применение навыков определения плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	В целом успешное, но не систематическое применение навыков определения плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков определения плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Успешное и систематическое применение навыков определения плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Оценка практических навыков, оценка индивидуального задания (реферат), оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач.
ИД ПК 3.2. Назначает лекарственные препараты, немедикаментозную терапию, медицинские изделия, лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, оценивает эффективность и безопасность их применения					
Уметь	Частично освоенное умение обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и назначение хирургического вмешательства пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и назначение хирургического вмешательства паци-	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и назначение хирургического вмешательства пациентам с за-	Сформированное умение обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и назначение хирургического вмешательства пациентам с заболеваниями и (или) состояни-	Оценка практических навыков, оценка индивидуального задания (реферат), оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач.

	<p>сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии, хирургического вмешательства; назначать лекарственные препараты и медицинские изделия, немедикаментозное лечение (физиотерапевтические методы, лечебную физкультуру, дыхательную гимнастику, апитерапию) пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы.</p>	<p>ентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии, хирургического вмешательства; назначать лекарственные препараты и медицинские изделия, немедикаментозное лечение (физиотерапевтические методы, лечебную физкультуру, дыхательную гимнастику, апитерапию) пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы.</p>	<p>(или) состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии, хирургического вмешательства; назначать лекарственные препараты и медицинские изделия, немедикаментозное лечение (физиотерапевтические методы, лечебную физкультуру, дыхательную гимнастику, апитерапию) пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы.</p>	<p>сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии, хирургического вмешательства; назначать лекарственные препараты и медицинские изделия, немедикаментозное лечение (физиотерапевтические методы, лечебную физкультуру, дыхательную гимнастику, апитерапию) пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы.</p>	
Владеть	<p>Фрагментарное применение навыков применения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и назначения хирургии</p>	<p>В целом успешное, но не систематическое применение навыков применения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и</p>	<p>В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков применения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и</p>	<p>Успешное и систематическое применение навыков применения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и назна-</p>	<p>Оценка практических навыков, оценка индивидуального задания (реферат), оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике,</p>

	<p>ческого вмешательства пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; определения последовательности применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии, хирургического вмешательства; назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий, немедикаментозного лечения (физиотерапевтические методы, лечебную физкультуру, дыхательную гимнастику, апитерапию) пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы.</p>	<p>назначения хирургического вмешательства пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; определения последовательности применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии, хирургического вмешательства; назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий, немедикаментозного лечения (физиотерапевтические методы, лечебную физкультуру, дыхательную гимнастику, апитерапию) пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы.</p>	<p>назначения хирургического вмешательства пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; определения последовательности применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии, хирургического вмешательства; назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий, немедикаментозного лечения (физиотерапевтические методы, лечебную физкультуру, дыхательную гимнастику, апитерапию) пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы.</p>	<p>чения хирургического вмешательства пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; определения последовательности применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии, хирургического вмешательства; назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий, немедикаментозного лечения (физиотерапевтические методы, лечебную физкультуру, дыхательную гимнастику, апитерапию) пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы.</p>	<p>решение ситуационных задач.</p>
<p>ИД ПК 3.3. Проводит контроль эффективности и безопасности терапии, назначенной пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>					

Уметь	<p>Частично освоенное умение анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов; проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий; немедикаментозной терапии для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; 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, хирургических вмешательств</p>	<p>В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов; проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий; немедикаментозной терапии для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; 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, хирургических вмешательств</p>	<p>В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов; проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий; немедикаментозной терапии для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; 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, хирургических вмешательств</p>	<p>Сформированное умение анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов; проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий; немедикаментозной терапии для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; 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, хирургических вмешательств</p>	<p>Оценка практических навыков (интерпретация ЭКГ, ЭХО КС, ХМ ЭКГ), оценка индивидуального задания (реферат), оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач.</p>
Владеть	<p>Фрагментарное применение навыков мониторинга эффективности и безопасности использования лекарственных</p>	<p>В целом успешное, но не систематическое применение навыков мониторинга эффективности и безопас-</p>	<p>В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков мониторинга эффективности и безопас-</p>	<p>Успешное и систематическое применение навыков мониторинга эффективности и безопас-</p>	<p>Оценка практических навыков (интерпретация ЭКГ, ЭХО КС, ХМ ЭКГ), оценка индивидуального задания (рефе-</p>

	препаратов и медицинских изделий; немедикаментозной терапии для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; 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, хирургических вмешательств	ности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий; немедикаментозной терапии для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; 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, хирургических вмешательств	использования лекарственных препаратов и медицинских изделий; немедикаментозной терапии для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; 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, хирургических вмешательств	пользования лекарственных препаратов и медицинских изделий; немедикаментозной терапии для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; 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, хирургических вмешательств	рат), оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач.
ИД ПК 3.5. Определяет медицинские показания для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы, проводит работу по оказанию паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками					
Уметь	Частично освоенное умение осуществлять лечение боли и других тягостных симптомов (тошнота, рвота, кахексия) при оказании паллиативной медицинской помощи; участвовать в оказании паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение осуществлять лечение боли и других тягостных симптомов (тошнота, рвота, кахексия) при оказании паллиативной медицинской помощи; участвовать в оказании паллиативной медицинской	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение осуществлять лечение боли и других тягостных симптомов (тошнота, рвота, кахексия) при оказании паллиативной медицинской помощи; участвовать в оказании паллиативной медицинской	Сформированное умение осуществлять лечение боли и других тягостных симптомов (тошнота, рвота, кахексия) при оказании паллиативной медицинской помощи; участвовать в оказании паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с	Оценка практических навыков (интерпретация ЭКГ, ЭХО КС, ХМ ЭКГ), оценка индивидуального задания (реферат), оценка дневника и отчета, по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач.

	врачами-специалистами и иными медицинскими работниками; определять медицинские показания направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы для оказания медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара	помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками; определять медицинские показания направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы для оказания медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара	помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками; определять медицинские показания направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы для оказания медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара	врачами-специалистами и иными медицинскими работниками; определять медицинские показания направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы для оказания медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара	
Владеть	Фрагментарное применение навыков лечения боли и других тягостных симптомов (тошнота, рвота, кахексия) при оказании паллиативной медицинской помощи; оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками	В целом успешное, но не систематическое применение навыков лечения боли и других тягостных симптомов (тошнота, рвота, кахексия) при оказании паллиативной медицинской помощи; оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков лечения боли и других тягостных симптомов (тошнота, рвота, кахексия) при оказании паллиативной медицинской помощи; оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками	Успешное и систематическое применение навыков лечения боли и других тягостных симптомов (тошнота, рвота, кахексия) при оказании паллиативной медицинской помощи; оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками	Оценка практических навыков (интерпретация ЭКГ, ЭХО КС, ХМ ЭКГ), оценка индивидуального задания (реферат), оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач.

2. Типовые контрольные задания и иные материалы

2.1. Примерный комплект типовых заданий для оценки сформированности компетенций, критерии оценки

Код	Комплект заданий для оценки сформированности компетенций
------------	---

компетенции	
УК-1	<p>Ведение дневника практики, оформление отчета</p> <p>Примерные вопросы к собеседованию по дневнику и отчету (с №1 по №39 (полный перечень вопросов – см. п. 2.3))</p> <p>Ситуационные задачи</p> <p><u>Задача.</u> Большая, 28 лет, обратилась с жалобами на сердцебиение, перебои в работе сердца, выраженную потливость, слабость. Подобные приступы сердцебиения и перебоев в работе сердца наблюдались и раньше, но были кратковременными. Объективно: состояние удовлетворительное, большая астенической конституции. Кожа на ладонях влажная на ощупь. При пальпации щитовидной железы выявлено увеличение до 2 степени. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД = 21 в минуту. Границы сердца не изменены. Тоны сердца ясные, аритмичные. ЧСС — 92 в минуту, PS - 86 в мин. АД 120/80. Живот мягкий, безболезненный. Печень по Курлову 9x8x7 см. Отеков нет. На ЭКГ: ритм синусный, ЧСС 92 в мин, ЭОС не отклонена, желудочковая экстрасистолия по типу тригемении.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выделите основные симптомы. Сгруппируйте в синдромы (выделите ведущий синдром). 2. Поставьте предварительный диагноз. 3. Обоснуйте поставленные Вами диагнозы. 4. План лечения с контролем эффективности и безопасности. <p><u>Задача.</u> Мужчина 25 лет, таксист, направлен планово на консультацию к кардиологу в связи с выявленным при прохождении медицинской комиссии при трудоустройстве шумом в области сердца. Жалоб активно не предъявляет. Курит сигареты. Анамнеза сердечно-сосудистых и других хронических заболеваний не имеет. Ограничение физической нагрузки отрицает. Объективно. Состояние удовлетворительное. Кожа и видимые слизистые чистые. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧДД 10 в мин. Тоны сердца ритмичные. ЧСС 66 в мин. По левому краю грудины в третьем и четвертом межреберьях выслушивается грубый систолический шум. АД на обеих руках 115/65 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации во всех отделах. Печень и селезенка не увеличены. Отеков нет. На ЭКГ синусный ритм с ЧСС 65 в мин, ЭОС не отклонена, неполная блокада правой ножки пучка Гиса, признаков нарушения реполяризации нет. При проведении трансторакальной Эхо-КГ выявлено прерывание эхо-сигнала в области межжелудочковой перегородки протяженностью до 2 мм. Полость ЛЖ не расширена, фракция выброса ЛЖ сохранна.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выделите основные симптомы. Сгруппируйте в синдромы (выделите ведущий синдром). 2. Поставьте предварительный диагноз. 3. Обоснуйте поставленные Вами диагнозы. 4. План лечения с контролем эффективности и безопасности.
	<p>Перечень практических навыков</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование больного с различными заболеваниями внутренних органов в условиях поликлиники, сбор и оценка анамнеза 2. Использование и интерпретация данных физикального обследования больного (антропометрические данные, оценка физического развития пациента на основании использования данных антропометрических стандартов и индексов, клиническое обследование: осмотр, аускультация, перкуссия, пальпация) 3. Интерпретация и использование данных инструментального обследования больного (электрокардиографического, рентгенологического, ультразвукового)

	<ol style="list-style-type: none"> 4. Интерпретация и использование результатов плевральной пункции (плеврального пунктата) 5. Интерпретация и использование основных эхокардиографических параметров 6. Интерпретация и использование данных лабораторного исследования (клинического анализа крови, мочи, биохимического анализа крови, иммунологического анализа крови) 7. Умение формулировать и обосновывать клинический диагноз
	<p>Примерные задания для написания (и защиты) рефератов</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Современные технологии организации кардиологической амбулаторной помощи населению. 2. Эпидемиология, оценка риска развития сердечно-сосудистых заболеваний. Изменение образа жизни и немедикаментозное лечение (отказ от курения, изменение питания, повышение физической активности, психопрофилактика). 3. Медикаментозная профилактика (гиполипидемическая терапия, гипотензивная терапия, антиагрегантная терапия). Популяционный и групповой подход в обеспечении профилактических мероприятий.
УК-3	<p>Ведение дневника практики, оформление отчета</p> <p>Примерные вопросы к собеседованию по дневнику и отчету (с №1 по №39 (полный перечень вопросов – см. п. 2.3))</p> <p>Ситуационные задачи</p> <p><u>Задача.</u></p> <p>Больная, 28 лет, обратилась с жалобами на сердцебиение, перебои в работе сердца, выраженную потливость, слабость. Подобные приступы сердцебиения и перебоев в работе сердца наблюдались и раньше, но были кратковременными. Объективно: состояние удовлетворительное, больная астенической конституции. Кожа на ладонях влажная на ощупь. При пальпации щитовидной железы выявлено увеличение до 2 степени. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД = 21 в минуту. Границы сердца не изменены. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС — 92 в минуту, PS - 86 в мин. АД 120/80. Живот мягкий, безболезненный. Печень по Курлову 9x8x7 см. Отеков нет.</p> <p>На ЭКГ: ритм синусный, ЧСС 92 в мин, ЭОС не отклонена, желудочковая экстрасистолия по типу тригемении.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выделите основные симптомы. Сгруппируйте в синдромы (выделите ведущий синдром). 2. Поставьте предварительный диагноз. 3. Обоснуйте поставленные Вами диагнозы. 4. План лечения с контролем эффективности и безопасности. <p><u>Задача.</u></p> <p>Больной К., 25 лет, предъявляет жалобы на ритмичное сердцебиение, возникшее внезапно 3 часа назад. Из анамнеза: отмечает подобные эпизоды сердцебиений в течение последних 5 лет, возникающие 1-2 раза в месяц, длящиеся до 30 мин., проходившие после задержки дыхания при глубоком вдохе. Обратился в поликлинику с сохраняющимся сердцебиением, на ЭКГ зафиксирована ритмичная тахикардия с узкими комплексами QRS с ЧСС 150 в мин. Доставлен в стационар. АГ отрицает, физическая нагрузка без ограничения. Объективно: Состояние удовлетворительное. Кожные покровы физиологической окраски. Телосложение нормостеническое. В лёгких везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧДД 16 в мин. Границы сердца: правая на 0,5 см кнаружи от правого края грудины, верхняя – верхний край III ребра, левая – на 1 см кнутри от левой СКЛ в V межреберье. Тоны сердца ритмичные, ясные, ЧСС 150 в мин. АД 100/70 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Размеры печени по Курлову: 9x8x7 см. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Отеков нет.</p> <p>ОАК: Нв 141 г/л, эритроциты $4,2 \cdot 10^{12}$, лейкоциты $5,1 \cdot 10^9$, тромбоциты $256 \cdot 10^9$, СОЭ 1 мм/час</p>

	<p>ОАМ: рН кислая, отн. плотность 1014 ед, белок н/о, глюкоза н/о, лейкоциты 1-2 в п/зр, эритроциты не обнаружены.</p> <p>Б/Х: глюкоза 5,1 ммоль/л, АСТ 12 ЕД, АЛТ 14 ЕД, общ. билирубин 18,0 ммоль/л, ОХС 5,2 ммоль/л, креатинин 0,068 ммоль/л.</p> <p>На ЭКГ в 12 стандартных отведениях ритмичная тахикардия с узкими комплексами QRS с частотой 150 в мин.</p> <p>На ЧП ЭКГ АВ узловая реципрокная тахикардия с частотой 150 в мин, RP' 68 мс, с конверсией в синусный ритм с ЧСС 80 в мин.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выделите основные симптомы. Сгруппируйте в синдромы (выделите ведущий синдром). 2. Поставьте предварительный диагноз. 3. Обоснуйте поставленные Вами диагнозы. 4. План лечения с контролем эффективности и безопасности.
	<p>Перечень практических навыков</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование больного с различными заболеваниями внутренних органов в условиях поликлиники, сбор и оценка анамнеза 2. Использование и интерпретация данных физикального обследования больного (антропометрические данные, оценка физического развития пациента на основании использования данных антропометрических стандартов и индексов, клиническое обследование: осмотр, аускультация, перкуссия, пальпация) 3. Интерпретация и использование данных инструментального обследования больного (электрокардиографического, рентгенологического, ультразвукового) 4. Интерпретация и использование результатов плевральной пункции (плеврального пунктата) 5. Интерпретация и использование основных эхокардиографических параметров 6. Интерпретация и использование данных лабораторного исследования (клинического анализа крови, мочи, биохимического анализа крови, иммунологического анализа крови) 7. Умение формулировать и обосновывать клинический диагноз
	<p>Примерные задания для написания (и защиты) рефератов</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ИБС. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина стабильной стенокардии. Эквиваленты стенокардии. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Диагностика и дифференциальная диагностика. Немедикаментозное лечение. Медикаментозная терапия. 2. Патогенез острого коронарного синдрома без подъема сегмента ST (ОКСбпST). Основные клинические формы. Диагностика ОКСбпST. Электрокардиографические изменения у больных с ОКСбпST. Лабораторные исследования у больных с подозрением ОКСбпST. Стратификация риска больных ОКСбпST (по шкалам GRASE, TIMI) и риска кровотечений (по шкале CRUSADE). Неотложная помощь больным ОКСбпST. Основные группы препаратов (показания, противопоказания). Выбор стратегии ведения больных с ОКСбпST. 3. Патогенез ОКСпST. Основные клинические формы. Атипичные формы ОКСпST. Диагностика ОКСпST. Электрокардиографические изменения у больных с ОКСпST. Лабораторные исследования у больных с подозрением на ОКСпST. Стратификация риска больных с ОКСпST. Неотложная помощь больным с ОКСпST. Основные группы препаратов, необходимых для лечения больных с ОКСпST (показания, противопоказания). Выбор стратегии ведения больных с ОКСпST. Тромболитическая терапия у больных с ОКСпST: показания, противопоказания, осложнения. Методы оценки эффективности тромболитической терапии. Осложнения ИМ. Методы диагностики осложнений, экстренная медицинская помощь при развитии осложнений ИМ. Профилактика осложнений ИМ.
ОПК-4	Ведение дневника практики, оформление отчета по практике

**Примерные вопросы к собеседованию по дневнику и отчету
(с №1 по №39 (полный перечень вопросов – см. п. 2.3))**

Ситуационные задачи

Задача.

Женщина 32 лет, предприниматель, доставлена в стационар реанимационной бригадой СМП. Обратилась в связи с возникшими около 3 часов назад выраженной одышкой в покое, сердцебиением и головокружением. Накануне вернулась из деловой поездки (авиаперелет Барселона-Москва). Курит 15 лет, в настоящее время около 20 сигарет в сутки. Хронические заболевания, перенесенные травмы и оперативные вмешательства отрицает. Постоянно принимает Регулон (этинилэстрадиол 30 мкг + дезогестрел 150 мкг) с целью пероральной контрацепции. Объективный статус на момент приезда бригады СМП. Рост 167 см. Вес 85 кг. Температура тела 36,5С. Состояние крайне тяжелое. Сопор. Кожные покровы бледные, холодные, влажные. Цианоз головы, шеи, верхней половины туловища. В легких ослабленное везикулярное дыхание, выслушивается над всеми отделами. ЧДД 35 в мин. Sat O₂ на инсуффляции увлажненного кислорода через носовые канюли 78%. Тоны сердца ритмичные. ЧСС 180 в мин. АД на конечностях не определяется. На фоне инфузии физиологического раствора 90 мл/мин и допамина со скоростью 5 мкг/кг/мин уровень АД 60/0 мм рт. ст. Живот мягкий, доступный глубокой пальпации и безболезненный во всех отделах. Печень и селезенка не увеличены. Левые стопа и голень отечны, пальпация икроножных мышц слева болезненная.

На ЭКГ Синусная тахикардия с ЧСС 178 в мин, ЭОС вправо, высокие заостренные волны Р в отведениях II, III, aVF, переходная зона в отведении V₆, глубокая S волна в отведении I.

1. Выделите основные симптомы. Сгруппируйте в синдромы (выделите ведущий синдром).
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Обоснуйте поставленные Вами диагнозы.
4. План лечения с контролем эффективности и безопасности.

Задача.

Мужчина, 50 лет, быстро шёл с тяжелым грузом. Внезапно потерял сознание и упал. На ЭКГ, снятой вызванной бригадой СМП, зарегистрирована ритмичная тахикардия с широкими QRS и ЧСС 180/мин. АД в момент регистрации ЭКГ 60/45 мм рт.ст.

Проведена электроимпульсная терапия (ЭИТ), после чего у больного восстановился синусный ритм, АД повысилось до 150/90 мм рт.ст.

ЭКГ (после ЭИТ) – синусный ритм с ЧСС 82/мин, элевация ST в V₁-V₄ с реципрокными изменениями в III, aVF.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

1. Объясните механизм и значение каждого симптома.
2. Выделите синдромы, обоснуйте (письменно).
3. Сформулируйте предварительный диагноз, обоснуйте (письменно).
4. Напишите план дополнительного обследования и ожидаемые результаты.
5. Назначьте лечение, выпишите рецепты (письменно)

Перечень практических навыков

1. Обследование больного с различными заболеваниями внутренних органов в условиях поликлиники, сбор и оценка анамнеза
2. Использование и интерпретация данных физикального обследования больного (антропометрические данные, оценка физического развития пациента на основании использования данных антропометрических стандартов и индексов, клиническое обследование: осмотр, аускультация, перкуссия, пальпация)
3. Интерпретация и использование данных инструментального обследования больного (электрокардиографического, рентгенологического, ультразвукового)

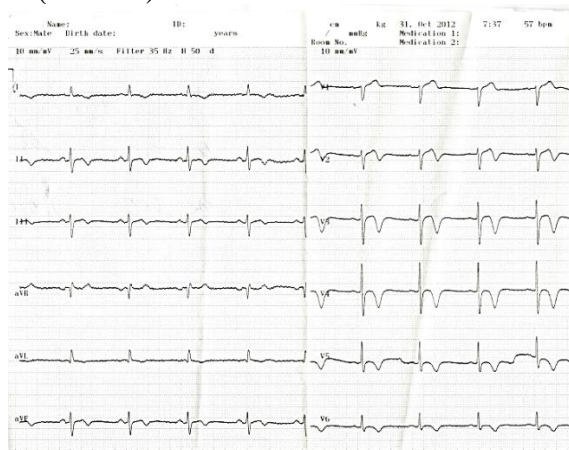
	<p>4. Интерпретация и использование результатов плевральной пункции (плеврального пунктата)</p> <p>5. Интерпретация и использование основных эхокардиографических параметров</p> <p>6. Интерпретация и использование данных лабораторного исследования (клинического анализа крови, мочи, биохимического анализа крови, иммунологического анализа крови)</p> <p>7. Умение формулировать и обосновывать клинический диагноз</p>
	<p>Примерные задания для написания (и защиты) рефератов</p> <p>1. Определение атеросклероза. Липиды крови. Стадии атерогенеза. Патогенез атеросклероза. Типы гиперлипидемий. Первичные и вторичные гиперхолестериемии.</p> <p>2. Атеросклероз. Клиническая картина. Диагностика. Немедикаментозное лечение. Антигиперлипидемические средства.</p> <p>3. Понятие кардиореабилитации (КР) и ее место в ряду других медицинских дисциплин. Краткая история развития КР. Достоинства и недостатки старой системы КР. Этапность КР. Мультидисциплинарность реабилитационного процесса. Категории пациентов, подлежащих для КР. Основные программы КР на стационарном, раннем стационарном реабилитационном и амбулаторно-поликлиническом этапах для пациентов, перенесших ИМпСТ. Применение аппаратной физиотерапии у пациентов, перенесших ИМпСТ.</p>
ОПК-5	<p>Ведение дневника практики, оформление отчета по практике</p> <p>Примерные вопросы к собеседованию по дневнику и отчету (с №1 по №39 (полный перечень вопросов – см. п. 2.3))</p> <p>Ситуационные задачи</p> <p><u>Задача.</u></p> <p>Больной М., 52 года, поступил в клинику с жалобами на неприятные ощущения за грудиной и в левой руке. В 6 часов утра появилось чувство нехватки воздуха и сильные боли в левой руке, слабость, потливость. Больному сделаны инъекции анальгетиков, боли в руке уменьшились, но через некоторое время вновь усилились, появились неприятные ощущения за грудиной. После повторного введения анальгетиков боли уменьшились.</p> <p>Болей в области сердца ранее не отмечал. На следующий день после поступления в клинику температура тела повысилась до 38,5С, на третий день нормализовалась.</p> <p>Объективно: общее состояние удовлетворительное, кожные покровы без особенностей. При перкуссии лёгких над всей поверхностью ясный лёгочный тон. При аускультации лёгких везикулярное дыхание, без хрипов, ЧДД 18/мин. При перкуссии границы сердца в пределах нормы. При аускультации тоны сердца глухие, ритмичные, соотношение тонов сохранено, шумов нет, ЧСС 78/мин. АД 150/80 мм рт.ст. Печень у края реберной дуги.</p> <p>Общий анализ крови: Лейкоциты – $13,2 \times 10^9$/л, СОЭ 12 мм/ч.</p> <p>ЭКГ – синусный ритм с ЧСС 82/мин, элевация сегмента ST и глубокий патологический зубец Q в I, aVL, V1-V3.</p> <p style="text-align: center;">КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Объясните механизм и значение каждого симптома. 2. Выделите синдромы, обоснуйте (письменно). 3. Сформулируйте предварительный диагноз, обоснуйте (письменно). 4. Напишите план дополнительного обследования и ожидаемые результаты. 5. Назначьте лечение, выпишите рецепты (письменно). <p><u>Задача.</u></p> <p>Больной К., 48 лет, поступил с жалобами на сжимающие боли за грудиной, возникающие при нагрузке, иррадиирующие в левую руку. Ранее подобных симптомов не отмечал, считал себя здоровым. При поступлении пульс 74/мин, удовлетворительного</p>

	<p>наполнения. АД 110/70 мм рт.ст. При аускультации лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. По остальным органам без особенностей.</p> <p>Общий анализ крови: Лейкоциты – $8 \times 10^9/\text{л}$, СОЭ 10 мм/ч.</p> <p>Биохимический анализ крови: АСТ 94 ЕД/л, тропонин Т 0,834 мкг/л (норма до 0,014 мкг/л).</p> <p>ЭКГ – синусный ритм с ЧСС 78/мин, патологический Q и элевация ST в отведениях III, aVF.</p> <p>В дальнейшем имелась типичная динамика ЭКГ. К 6 дню болезни: лейкоцитоз $6,0 \times 10^9/\text{л}$, тропонин Т 0,254 мкг/л. Больному проводилось соответствующее лечение. На 13 день болезни при самопроизвольном расширении режима у больного вновь появились резчайшие боли за грудиной. После кратковременного периода возбуждения больной стал заторможен. АД 50/30 мм рт.ст. Пульс 100/мин, нитевидный. Резко выраженная одышка, дыхание клокочущее. Кожные покровы холодные, покрыты липким потом, акроцианоз. Из рта отделяется розовая пенная мокрота. При аускультации в верхних отделах легких масса разнокалиберных, звонких, влажных хрипов. При катетеризации мочевого пузыря мочи не получено.</p> <p>На ЭКГ появились патологические зубцы Q и элевация ST в отведениях V3-V6.</p> <p style="text-align: center;">КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Объясните механизм и значение каждого симптома. 2. Выделите синдромы, обоснуйте (письменно). 3. Сформулируйте предварительный диагноз, обоснуйте (письменно) 4. Напишите план дополнительного обследования и ожидаемые результаты. 5. Назначьте лечение, выпишите рецепты (письменно).
	<p>Перечень практических навыков</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Умение формулировать и обосновывать клинический диагноз 2. Назначение патогенетического, этиотропного и симптоматического лечения больному 3. Умение оказывать помощь при неотложных состояниях: отек легких и кардиогенный шок; гипертонический криз; синкопальные состояния аритмогенного генеза; острый коронарный синдром; острая аллергическая реакция (анафилактический шок). 4. Умение дать рекомендации больному после выписки из стационара 5. Ведение больного с заболеваниями сердечно-сосудистой системы после выписки из стационара. 6. Выписка и оформление рецептов
	<p>Примерные задания для написания (и защиты) рефератов</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. АВ-блокады. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Принципы лечения. Показания к имплантации электростимулятора (ЭКС). 2. СССУ. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Принципы лечения. Показания к имплантации ЭКС. 3. АВУРТ. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Принципы лечения.
ОПК-6	<p>Ведение дневника практики, оформление отчета по практике</p> <p>Примерные вопросы к собеседованию по дневнику и отчету (с №1 по №39 (полный перечень вопросов – см. п. 2.3))</p> <p>Ситуационные задачи</p> <p><u>Задача.</u></p> <p>Пациент А, 62 года, пенсионер. Доставлен бригадой СМП.</p> <p>Жалобы: жжение за грудиной с иррадиацией в обе руки.</p> <p>Анамнез заболевания: страдает гипертонической болезнью 15 лет, обследован, обычное АД 140/80 мм.рт.ст., принимает эналаприл, метопролол. Ухудшение в течение</p>

5-7 дней – отметил появление давящей боли, жжения в груди при ходьбе, снижение переносимости физической нагрузки, боли купировались в покое, за медицинской помощью не обращался. Дальнейшее ухудшение вечером в 21-00, смотрел телевизор, появилась боль за грудиной в покое, слабость, холодный пот, вызвал СМП.

Анамнез жизни: хронические заболевания отрицает, операции – герниотомия. Курит, алкоголем не злоупотребляет, у матери инфаркт миокарда в 60 лет. Объективно: кожные покровы физиологической окраски. Дыхание в легких везикулярное, хрипов нет, ЧД 14 в минуту. Тоны сердца приглушены, ритмичные, ЧСС=60 в минуту, АД 150/90 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный, отеков нет.

ОАК: Le $9,2 \times 10^9$ /л, Eг= $5,8 \times 10^{12}$ /л, Hb=149 г/л. Глюкоза: 5,0 ммоль/л, Креатинин 84 мкмоль/л, Тропонин Т в 22-00 26 нг/л (N: 0-14), Тропонин Т (в динамике через 3 часа) 188 нг/л (N: 0-14).



КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

1. Оцените общее состояние пациента и наличие показаний для экстренной/плановой госпитализации.
2. Выделите синдромы, обоснуйте (письменно).
3. Сформулируйте предварительный диагноз, обоснуйте (письменно).
4. Напишите план дополнительного обследования и ожидаемые результаты (письменно).
5. Назначьте лечение, выпишите рецепты (письменно).
6. Оцените необходимость инвазивного лечения, обоснуйте решение.

Задача.

Больной П., 35 лет, водитель, поступил в кардиологическое отделение с жалобами на жгучие загрудинные боли, возникающие преимущественно в ночное время. Боли беспокоят в течение последних 3 месяцев, длятся до 7 минут, сопровождаются слабостью, потливостью, страхом смерти, проходят самостоятельно. В течение рабочего дня выполняет значительную физическую нагрузку.

Состояние удовлетворительное. Кожные покровы физиологической окраски. При перкуссии лёгких над всей поверхностью ясный лёгочный тон. При аускультации дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 16/мин. При перкуссии границы сердца в пределах нормы. При аускультации тоны ясные, ритмичные, соотношение тонов сохранено, шумов нет. ЧСС 68/мин. АД 130/80 мм рт.ст.

ЭКГ (в момент приступа болей) – синусный ритм с ЧСС 98/мин, элевация сегмента ST и высокий остроконечный зубец T в отведениях V2-V4.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

1. Объясните механизм и значение каждого симптома.
2. Выделите синдромы, обоснуйте (письменно).
3. Сформулируйте предварительный диагноз, обоснуйте (письменно).
4. Напишите план дополнительного обследования и ожидаемые результаты.
5. Назначьте лечение, выпишите рецепты (письменно).

Перечень практических навыков

	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование больного с различными заболеваниями внутренних органов в условиях поликлиники, сбор и оценка анамнеза 2. Использование и интерпретация данных физикального обследования больного (антропометрические данные, оценка физического развития пациента на основании использования данных антропометрических стандартов и индексов, клиническое обследование: осмотр, аускультация, перкуссия, пальпация) 3. Интерпретация и использование данных инструментального обследования больного (электрокардиографического, рентгенологического, ультразвукового) 4. Интерпретация и использование результатов плевральной пункции (плеврального пунктата) 5. Интерпретация и использование основных эхокардиографических параметров 6. Интерпретация и использование данных лабораторного исследования (клинического анализа крови, мочи, биохимического анализа крови, иммунологического анализа крови) 7. Умение формулировать и обосновывать клинический диагноз 8. Определить объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (госпитализация, амбулаторное лечение, консультативный прием, реабилитация)
	<p>Примерные задания для написания (и защиты) рефератов</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. АВ-реципрокная тахикардии (АВАРТ, АВОРТ при синдроме WPW). Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Принципы лечения. 2. Фибрилляция предсердий. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностические обследование. Профилактика инсульта у пациентов. Клинические шкалы оценки риска инсульта и системных эмболий у пациентов. Клинические шкалы риска развития кровотечений. Стратегия контроля частоты сердечных сокращений. Стратегия контроля ритма. Неотложное восстановление синусового ритма. Длительная антиаритмическая медикаментозная терапия. Катетерная абляция. Хирургическое лечение. 3. Трепетание предсердий. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностические обследование. Профилактика инсульта у пациентов. Стратегия контроля частоты сердечных сокращений. Стратегия контроля ритма. Неотложное восстановление синусового ритма. Длительная антиаритмическая медикаментозная терапия. Катетерная абляция. Хирургическое лечение.
ОПК-8	<p>Ведение дневника практики, оформление отчета по практике</p> <p>Примерные вопросы к собеседованию по дневнику и отчету (с №1 по №39 (полный перечень вопросов – см. п. 2.3))</p> <p>Ситуационные задачи</p> <p><u>Задача.</u> Бригадой СМП доставлен больной К., 51 года. Жалобы на выраженную одышку в покое, переходящую в горизонтальном положении в удушье, кашель со слизистой мокротой, головные боли. Страдает сахарным диабетом 2 типа. Объективно: выраженный акроцианоз. Положение ортопное. Рост 172 см, вес 83 кг. При аускультации лёгких в нижних отделах незвучные влажные хрипы с обеих сторон. ЧДД 32/мин. При пальпации сердца верхушечный толчок разлитой в VI м/р на 2 см влево от СКЛ, остальные границы сердца в пределах нормы. Пульс 92/мин. При аускультации тоны сердца ритмичные, акцент 2 тона над аортой. АД 220/120 мм рт.ст. Больному назначена антибактериальная терапия и НПВС. Через 30 минут у больного усилилась одышка, в положении сидя приступ удушья. Появилось клокочущее дыхание, кашель с обильной пенистой мокротой розового цвета. Над легкими масса влажных разнокалиберных хрипов, ЧДД 40/мин. Пульс нитевидный, 120/мин. АД 230/125 мм рт.ст. Контрольные вопросы:</p>

	<ol style="list-style-type: none"> 1. Выделите синдромы, обоснуйте (письменно); 2. Сформулируйте предварительный диагноз, обоснуйте (письменно); 3. Напишите план дополнительного обследования и ожидаемые результаты; 4. Назначьте лечение, выпишите рецепты (письменно). <p>Задача.</p> <p>Больной С., 47 лет, по профессии – главный конструктор, поступил в кардиологическое отделение с жалобами на приступообразные сжимающие боли за грудиной с иррадиацией в левую лопатку, возникающие при ходьбе на расстояние до 200 м, сопровождающиеся затруднением дыхания, снимающиеся нитроглицерином в течение 2-3 минут, иногда проходящие самостоятельно в покое. Продолжительность болей до 5 минут после остановки (без нитроглицерина). Больным считает себя в течение года.</p> <p>Объективно: общее состояние удовлетворительное, кожные покровы без особенностей. При аускультации лёгких везикулярное дыхание, без хрипов, ЧДД 18/мин. При перкуссии границы сердца в пределах нормы. При аускультации тоны сердца ритмичные, соотношение тонов сохранено, шумов нет, ЧСС 85/мин. АД 130/80 мм рт.ст. Печень не пальпируется.</p> <p>КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Объясните механизм и значение каждого симптома. 2. Выделите синдромы, обоснуйте (письменно). 3. Сформулируйте предварительный диагноз, обоснуйте (письменно). 4. Напишите план дополнительного обследования и ожидаемые результаты. 5. Назначьте лечение, выпишите рецепты (письменно).
	<p>Перечень практических навыков</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование больного с различными заболеваниями внутренних органов в условиях поликлиники, сбор и оценка анамнеза 2. Использование и интерпретация данных физикального обследования больного (антропометрические данные, оценка физического развития пациента на основании использования данных антропометрических стандартов и индексов, клиническое обследование: осмотр, аускультация, перкуссия, пальпация) 3. Интерпретация и использование данных инструментального обследования больного (электрокардиографического, рентгенологического, ультразвукового) 4. Интерпретация и использование результатов плевральной пункции (плеврального пунктата) 5. Интерпретация и использование основных эхокардиографических параметров 6. Интерпретация и использование данных лабораторного исследования (клинического анализа крови, мочи, биохимического анализа крови, иммунологического анализа крови) 7. Умение формулировать и обосновывать клинический диагноз 8. Определить объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (госпитализация, амбулаторное лечение, консультативный прием, реабилитация)
	<p>Примерные задания для написания (и защиты) рефератов</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определение АГ. Этиология. Патогенез. Классификация АГ. Стратификация риска при АГ. Лабораторные методы исследования. Инструментальные методы исследования. Дифференциальная диагностика. Немедикаментозное лечение. Медикаментозная терапия. Осложнения. 2. Гипертонические кризы. Определение. Классификация. Клиническая картина. 3. Особенности диагностики и назначения антигипертензивной терапии у пожилых пациентов. Особенности диагностики и назначения антигипертензивной терапии у беременных. Особенности диагностики и назначения антигипертензивной терапии у лиц, злоупотребляющих алкоголем.
ОПК-9	Ведение дневника практики, оформление отчета по практике

**Примерные вопросы к собеседованию по дневнику и отчету
(с №1 по №39 (полный перечень вопросов – см. п. 2.3))**

Ситуационные задачи

Задача.

Больной А., 48 лет, водитель такси. Пришел на прием к кардиологу.

Жалобы: давящая боль за грудиной при ходьбе на 150 м, купирует нитроглицерин, без динамики за месяц, одышка при обычной физической нагрузке.

Анамнез заболевания: страдает гипертонической болезнью около 5 лет, полгода назад перенес инфаркт миокарда, проходил стационарное лечение. Выполнялась коронарография, выявлена окклюзия правой коронарной артерии (ПКА), стеноз проксимального отдела передней нисходящей артерии (ПНА) 60%, стеноз огибающей артерии (ОБ) 50%, выполнено стентирование ПКА. После выписки принимает все рекомендованные препараты (метопролол 50 мг, аспирин 100 мг, тикагрелор 90 мг, аторвастатин 80 мг, лизиноприл 5 мг).

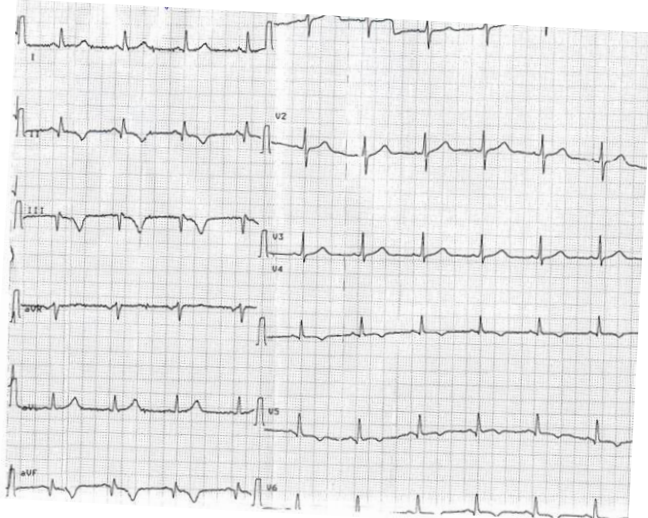
Анамнез жизни: из хронических заболеваний – ожирение 1 степени, курил 30 лет, в настоящее время не курит, данные по наследственности не известны.

Объективно: кожные покровы физиологической окраски. Рост 175 см, вес 101 кг. Дыхание в легких везикулярное, хрипов нет, ЧД 16 в минуту. Тоны сердца приглушены, ритмичные, ЧСС=78 в минуту, АД 130/80 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный, отеков нет.

ОАК: Le 5,0 x 10⁹/л, Eг=4,3 x 10¹²/л, Hb=124 г/л.

Биохимия: Глюкоза: 5,6 ммоль/л, Креатинин 101 мкмоль/л, Общий холестерин 3,9 ммоль/л, ЛПНП 2,1 ммоль/л.

ЭКГ:



КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

1. Оцените общее состояние пациента и наличие показаний для экстренной/плановой госпитализации.
2. Выделите синдромы, обоснуйте (письменно).
3. Сформулируйте предварительный диагноз, обоснуйте (письменно).
4. Напишите план дополнительного обследования и ожидаемые результаты (письменно).
5. Оцените необходимость коррекции медикаментозной терапии. Назначьте лечение, выпишите рецепты (письменно).
6. Оцените необходимость дальнейшего хирургического лечения, обоснуйте решение.

Задача.

Больной М., 67 лет. Жалобы на одышку при незначительной нагрузке и в положении лежа на спине, тяжесть в правом подреберье, отеки голеней к вечеру, сердцебиение, перебои в работе сердца. С 45 лет отмечает повышение АД до 150/90 мм рт. ст. АГТ регулярно не принимает. 5 лет назад перенес инфаркт миокарда, 3 года назад – повторный инфаркт миокарда. При осмотре болей в грудной клетке в настоящее время нет.

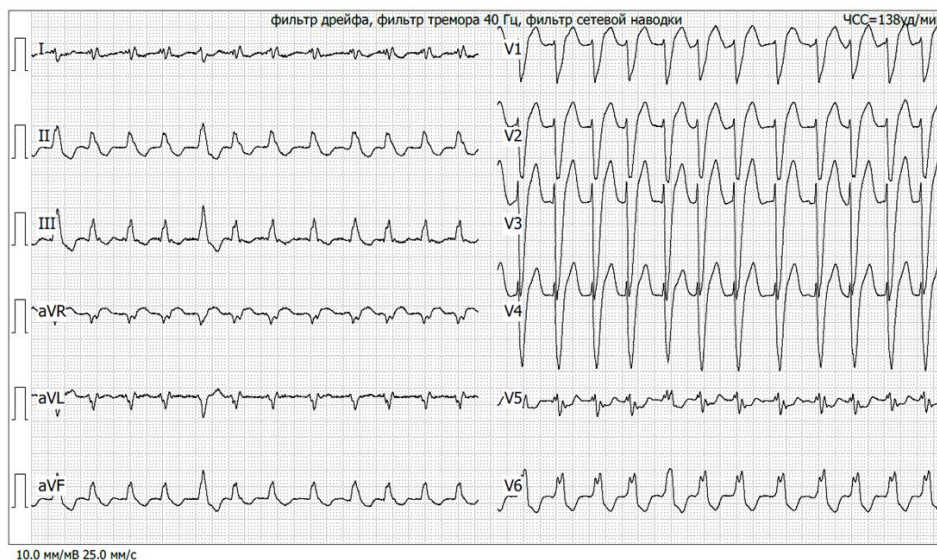
Последние 6 месяцев появилась и стала нарастать одышка, отеки на ногах к вечеру, стала появляться тяжесть в правом подреберье, сердцебиения, перебои в работе сердца.

Объективно:

Сознание ясное, положение активное. Кожные покровы физиологической окраски, акроцианоз, ортопноэ. Набухшие шейные вены. При перкуссии в подлопаточных областях тупой перкуторный звук. При аускультации в нижних отделах легких дыхание не выслушивается. ЧДД 32/мин. Сатурация O₂ = 89%

При перкуссии левая граница сердца на 1,5 см снаружи от левой СКЛ. Тоны сердца аритмичные, приглушенные, первый тон на верхушке ослаблен, там же систолический шум, отстоящий от первого тона. ЧСС = 134/мин. Пульс = 101/мин., разного наполнения. АД 110/60 мм рт.ст. Размеры печени по Курлову 16-12-10. Отеки голеней, стоп.

ОАК: Гемоглобин 134 г/л, Эритроциты $4,0 \times 10^{12}/л$, Лейкоциты $5,3 \times 10^9/л$
 Креатинин 146 мкмоль/л
 Калий 3,4 ммоль/л Натрий 140 ммоль/л Хлориды 102,4 ммоль/л
 ТТГ 1,4 мМЕд/мл (0,35-5,5)
 МНО 0,9



По ЭХО-КС от прошлого года: ОЛП – 95 мл, ФВ по Симпсону 30%.

Контрольные вопросы:


1. Объясните механизм и значение каждого симптома
2. Выделите синдромы, письменно обоснуйте
3. Сформулируйте предварительный диагноз, письменно обоснуйте
4. Напишите план дополнительного обследования и ожидаемые результаты
5. Определите тяжесть состояния пациента
6. Назначьте лечение, выпишите рецепты.

Перечень практических навыков

Ведение медицинской документации (в стационаре, поликлинике, на врачебном участке)

Примерные задания для написания (и защиты) рефератов

1. ХСН. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина: особенности жалоб и физикального осмотра. Лабораторные и инструментальные

	<p>методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Немедикаментозные и медикаментозные методы лечения ХСН. Хирургические методы лечения ХСН.</p> <p>2. Легочная гипертензия. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Принципы лечения.</p> <p>3. Хроническое легочное сердце. Определение. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Медикаментозная терапия. Хирургические методы лечения.</p>
<p>ПК-2</p>	<p>Ведение дневника практики, оформление отчета по практике</p> <p>Примерные вопросы к собеседованию по дневнику и отчету (с №1 по №39 (полный перечень вопросов – см. п. 2.3))</p> <p>Ситуационные задачи</p> <p>Задача.</p> <p>Пациентка К., 48 года. Накануне вечером в 18:00 появились перебои в работе сердца, сердцебиение. Утром вызвала бригаду СМП. Ранее данные жалобы отрицает. В течение 5 лет отмечала повышение АД до 180/100 мм рт.ст., обычное АД 120/80 мм рт.ст., принимает периндоприл 5 мг. На момент осмотра сохраняются вышеописанные жалобы.</p> <p>Объективно:</p> <p>Сознание ясное, положение активное. Рост 165 см, вес 70 кг. Кожные покровы физиологического окраски. ЧДД 16/мин. При перкуссии ясный лёгочный звук. При аускультации везикулярное дыхание во всех отделах легких, хрипов нет. Сатурация O₂ = 98%</p> <p>При перкуссии границы сердца не расширены. Тоны сердца аритмичные, приглушенные, соотношение тонов сохранено. ЧСС = 141/мин. Пульс = 93/мин., разного наполнения. АД 108/60 мм рт.ст. Размеры печени по Курлову 10-8-7. Отеков нет.</p> <p>ОАК: Гемоглобин 126 г/л, Эритроциты $4,2 \times 10^{12}/л$, Лейкоциты $4,8 \times 10^9/л$ Креатинин 72 мкмоль/л Холестерин 6,2 ммоль/л Калий 4,0 ммоль/л Натрий 142 ммоль/л Хлориды 103,1 ммоль/л ТТГ 0,972 мМЕд/мл (0,35-5,5) МНО 1,2</p>  <p>Контрольные вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Объясните механизм и значение каждого симптома 2. Выделите синдромы, письменно обоснуйте 3. Сформулируйте предварительный диагноз, письменно обоснуйте 4. Напишите план дополнительного обследования и ожидаемые результаты 5. Определите тяжесть состояния пациента 6. Назначьте лечение, выпишите рецепты

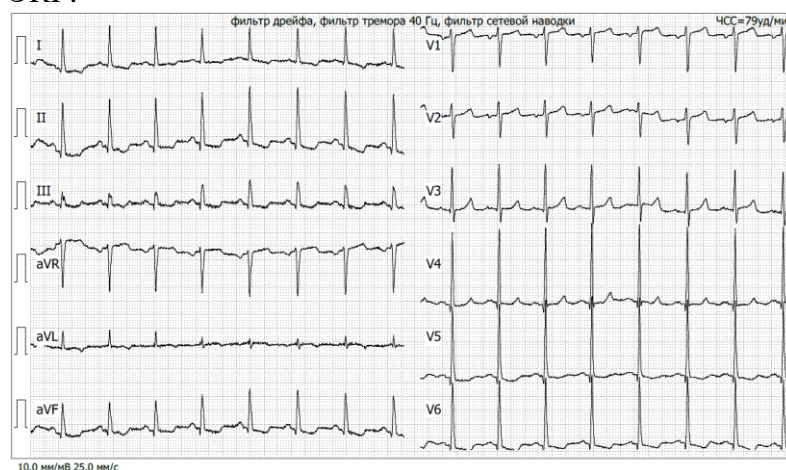
	<p>Задача</p> <p>Больной М., 57 лет, поступил с жалобами на головные боли в теменной области, периодический шум в ушах, одышку при незначительной физической нагрузке. Болен с 45-летнего возраста, когда впервые появились вышеперечисленные жалобы на фоне повышения АД. Ухудшение состояния в последние 2 года, когда у больного возникли левосторонний гемипарез, моторная афазия. Мать и отец страдали гипертонической болезнью. Мать умерла от инсульта.</p> <p>Объективно: состояние удовлетворительное. Рост 167 см, вес 82 кг. При перкуссии лёгких над всей поверхностью ясный лёгочный тон. При аускультации дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 18/мин. При перкуссии сердца правая граница на 0,5 см кнаружи от правого края грудины в IV межреберье, левая – по левой среднеключичной линии в V межреберье, верхняя - верхний край III ребра. При аускультации тоны сердца ритмичные, систолический шум на верхушке, акцент 2 тона над аортой. ЧСС 78/мин, АД 190/110 мм рт.ст. Печень не увеличена, отеков нет.</p> <p>ОАК: Le $5,0 \times 10^9$/л, Eγ=$4,8 \times 10^{12}$/л, Hb=130 г/л.</p> <p>Биохимия: Глюкоза: 4,9 ммоль/л, Креатинин 110 мкмоль/л.</p> <p>КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Объясните механизм и значение каждого симптома; 2. Выделите синдромы, обоснуйте (письменно); 3. Сформулируйте предварительный диагноз, обоснуйте (письменно); 4. Напишите план дополнительного обследования и ожидаемые результаты; 5. Назначьте лечение, выпишите рецепты (письменно).
	<p>Перечень практических навыков</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование больного с различными заболеваниями внутренних органов в условиях поликлиники, сбор и оценка анамнеза 2. Использование и интерпретация данных физикального обследования больного (антропометрические данные, оценка физического развития пациента на основании использования данных антропометрических стандартов и индексов, клиническое обследование: осмотр, аускультация, перкуссия, пальпация) 3. Интерпретация и использование данных инструментального обследования больного (электрокардиографического, рентгенологического, ультразвукового) 4. Интерпретация и использование результатов плевральной пункции (плеврального пунктата) 5. Интерпретация и использование основных эхокардиографических параметров 6. Интерпретация и использование данных лабораторного исследования (клинического анализа крови, мочи, биохимического анализа крови, иммунологического анализа крови) 7. Умение формулировать и обосновывать клинический диагноз
	<p>Примерные задания для написания (и защиты) рефератов</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Желудочковая экстрасистолия. Определение. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Тактика ведения пациентов с желудочковой экстрасистолией. Хирургические методы лечения. 2. Пароксизмальная желудочковая тахикардия. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Тактика ведения пациентов с желудочковой тахикардией. Хирургические методы лечения. 3. Желудочковая тахикардия типа «пируэт». Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Тактика ведения пациентов с желудочковой тахикардией типа «пируэт».
<p>ПК-3</p>	<p>Ведение дневника практики, оформление отчета по практике</p> <p>Примерные вопросы к собеседованию по дневнику и отчету (с №1 по №39 (полный перечень вопросов – см. п. 2.3))</p> <p>Ситуационные задачи</p>

Задача.

Пациентка 78 лет обратилась к врачу общей практики с жалобами на общую слабость, утомляемость и тревогу на душе, связанную с высокими цифрами АД в последнее время по данным личного электронного тонометра. Также в день визита утром отметила появление постоянного головокружения, неустойчивости при ходьбе и слабости в левой кисти, которые сохраняются до сих пор. Боль в груди, одышку, сердцебиение и обмороки отрицает. Долгое время наблюдается с артериальной гипертензией и сахарным диабетом 2 типа.

Объективно. Рост 172 см. Вес 102 кг. ИМТ 34,5 кг/м². Встревожена и выглядит рассеянной. Речь замедлена и невнятна. Видимые слизистые и кожные покровы чистые. В легких без хрипов. ЧДД 12 в мин. АД 171/133 мм рт.ст. Шумы в прекардиальной области не выслушиваются. ЧСС 79 в мин. Живот безболезненный, доступен глубокой пальпации во всех отделах. Отеков нет.

ЭКГ:



Контрольные вопросы:

1. Объясните механизм и значение каждого симптома
2. Выделите синдромы, письменно обоснуйте
3. Сформулируйте предварительный диагноз, письменно обоснуйте
4. Напишите план дополнительного обследования и ожидаемые результаты
5. Определите тяжесть состояния пациента
6. Назначьте лечение, выпишите рецепты

Задача.

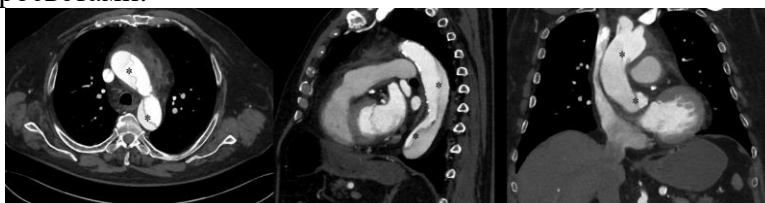
Пациент 59 лет доставлен в больницу бригадой СМП с интенсивной болью в грудной клетке с иррадиацией в спину в течение 30 минут.

Объективно. Состояние тяжелое. Кожные покровы влажные. В легких без хрипов. ЧДД 20 в мин. Сатурация O₂ 95%. АД 194/107 мм рт.ст. Тоны сердца ритмичные. По правому краю грудины выслушивается мягкий диастолический шум. ЧСС 120 в мин. Живот безболезненный, доступен глубокой пальпации во всех отделах. Отеков нет.

ЭКГ:



По данным КТ аорты с контрастным усилением (на илл. аксиальная, сагиттальная, фронтальная проекции в артериальную фазу) от уровня синотубулярного соединения в грудной аорте определяется лоскут интимы между отчетливыми истинным и ложным просветами.



Контрольные вопросы:

1. Объясните механизм и значение каждого симптома
2. Выделите синдромы, письменно обоснуйте
3. Сформулируйте предварительный диагноз, письменно обоснуйте
4. Напишите план дополнительного обследования и ожидаемые результаты
5. Определите тяжесть состояния пациента
6. Назначьте лечение, выпишите рецепты

Перечень практических навыков

1. Определить объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (госпитализация, амбулаторное лечение, консультативный прием, реабилитация)
2. Умение формулировать и обосновывать клинический диагноз
3. Назначение патогенетического, этиотропного и симптоматического лечения больному
4. Умение оказывать помощь при неотложных состояниях: отек легких и кардиогенный шок; гипертонический криз; синкопальные состояния аритмогенного генеза; острый коронарный синдром; острая аллергическая реакция (анафилактический шок).
5. Умение дать рекомендации больному после выписки из стационара
6. Выписка и оформление рецептов

Примерные задания для написания (и защиты) рефератов

1. ОСН. Определение. Этиология. Сердечная астма. Определение. Этиология. Патогенез. Клиническая проявление. Принципы оказания неотложной помощи.
2. Отек легких. Определение. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Принципы оказания неотложной помощи.
3. Кардиогенный шок. Определение. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Принципы оказания неотложной помощи.
4. ТЭЛА. Определение. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Принципы неотложной помощи. Основные группы препаратов для лечения ТЭЛА. Профилактика ТЭЛА.

2.2. Требования к дневнику и отчету по практике. Критерии оценки

Требования к оформлению дневника и отчета практики:

1. Полнота выполнения заданий практики;
2. Регулярность ведения и содержание записей в дневнике практики;
3. Соответствие оформления отчета по практике установленным в программе требованиям;
4. Характеристика обучающегося руководителем практики от организации
5. Отзыв преподавателя - руководителя практики от кафедры;
6. Уровень производственной и исполнительской дисциплины (соблюдение календарного плана прохождения производственной практики и сроков сдачи материалов отчета);
7. Ответы на вопросы по существу отчета.

Критерии оценки:

- **«отлично»** - выставляется обучающимся: успешно и в полном объеме справившимся с программой практики, использующим в каждом имеющим положительные отзывы руководителей практики; проявляющим высокий уровень производственной и исполнительской дисциплины.

- **«хорошо»** - Выставляется обучающимся успешно и в полном объеме справившимся с программой практики, положительные отзывы руководителей практики, имеющим высокий уровень производственной и исполнительской дисциплины.

- **«удовлетворительно»** - Выставляется обучающимся не в полном объеме справившимся с программой практики, показавшим достаточный уровень исполнительской дисциплины, но имеющим замечания со стороны руководителя практики.

- **«неудовлетворительно»** - Выставляется обучающимся, не предоставившим отчет о практике, показавшим низкий уровень исполнительской дисциплины, отсутствие положительной оценки в отзыве руководителя практики.

2.3. Примерные вопросы для собеседования по дневнику и отчету по практике

1. Перечислить основные обязанности врача – кардиолога в поликлинике (указывается должность, деятельность по которой обучающийся изучил на практике), в котором проходила практика.
2. Охарактеризуйте структуру и оборудование кардиологического отделения в ЛПУ, в котором проходила практика.
3. Какими правилами руководствовались при выполнении работы (обследовании пациента, написании медицинской документации, формулировке диагноза, назначении лечения (медикаментозного и немедикаментозного), направлении на те или иные обследования, к специалистам, в другой стационар)?
4. Обоснуйте технику проведения того или иного обследования, вида лечения (базисной, патогенетической, этиотропной терапии) (по записи в дневнике практики)
5. Охарактеризуйте алгоритм проведения обследования при том или ином диагнозе (показания, противопоказания, методика проведения, оценка результатов) (называется какая-либо манипуляция, о выполнении которой есть отметка в отчете, дневнике практики)
6. Основы организации кардиологической помощи в России
7. Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний, связанных с артериальной гипертензией, атеросклерозом и ожирением
8. ЭКГ при гипертрофиях отделов сердца, при ИБС, инфаркте миокарда, при внутрисердечных блокадах, при НРС
9. Эхо-КГ при различных патологических состояниях: нарушения сократимости, клапанные пороки, инфекционный эндокардит, выпот в полости перикарда
10. Холтеровское мониторирование. Суточное мониторирование артериального давления.
11. Методы функциональной диагностики ИБС
12. Атеросклероз
13. Болезни аорты
14. ИБС: стабильная стенокардия
15. Вторичная профилактика ИБС
16. Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST

17. Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST
18. Реабилитация и вторичная профилактика, пациентов, перенесших острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST
19. Артериальная гипертензия. Классификация. Диагностика. Стратификация риска.
20. Симптоматические артериальные гипертензии. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Особенности лечебной тактики.
21. Гипертонические кризы
22. Лечение артериальной гипертензии в определенных группах: у пожилых, беременных и при злоупотреблении алкоголем
23. Воспалительные заболевания сердца. Миокардиты. Перикардиты. Эндокардиты.
24. Врожденные пороки сердца у взрослых
25. Приобретенные пороки сердца
26. Кардиомиопатии
27. Нарушения ритма и проводимости. АВ-блокады. Синдром слабости синусного узла.
28. Нарушения ритма и проводимости, пароксизмальные наджелудочковые тахикардии. Фибрилляция предсердий.
29. Желудочковые нарушения ритма сердца: желудочковые экстрасистолы, желудочковая тахикардия
30. Антиаритмические препараты
31. Острая сердечная недостаточность. Отек легких. Кардиогенный шок.
32. Хроническая сердечная недостаточность
33. Хроническое легочное сердце
34. Тромбоэмболия легочной артерии
35. Фармакология в кардиологии: антиангинальные препараты
36. Фармакология в кардиологии: антитромботические препараты
37. Фармакология в кардиологии: антигиперлипидемические препараты
38. Хирургические методы лечения ИБС. Коронарное шунтирование. Чрескожные коронарные вмешательства
39. Хирургические методы лечения НРС и сердечной недостаточности. Катетерная абляция. Имплантируемые устройства

Критерии оценки:

- **оценка «отлично»** выставляется обучающемуся, если умеет исчерпывающе, грамотно и логически стройно излагать материал, хорошо применяет теоретические знания на практике, в полном объеме отвечает на все вопросы,
 - **оценка «хорошо»**, если показывает знания материала, умеет правильно, грамотно и логически излагать материал, при ответе допускает неточности, допускает несущественные ошибки при применении теоретических знаний на практике, неполно отразил все вопросы;
 - **оценка «удовлетворительно»**, если при ответе допускает негрубые ошибки, знает, но не умело применяет теоретические знания на практике, не все вопросы отражены;
 - **оценка «неудовлетворительно»**, если допускает грубые ошибки, не может применить на практике теоретические знания.

2.4. Критерии оценки решения ситуационных задач

«отлично» - диагноз заболевания в задаче поставлен правильно, по МКБ, выделены осложнения и/или сопутствующая патология. Даны логичные, аргументированные, основанные на системном анализе научно-медицинской информации, а также действующих законах и нормативных актах ответы на все вопросы к задаче, во время обсуждения которых обучающийся продемонстрировал способность интерпретировать данные опроса и осмотра пациента, результаты лабораторно-инструментальных исследований, анализировать симптомы и выделять синдромы, назначать патогенетически обоснованные методы диагностики, адекватного лечения, реабилитации и профилактики с учетом возраста и пола больного;

«хорошо» - диагноз заболевания в задаче поставлен правильно, допущены недочеты в классификации и определении осложнений и/или сопутствующей патологии. Даны логичные, аргументированные, основанные на системном анализе научно-медицинской информации, а также действующих законах и нормативных актах ответы на $\frac{2}{3}$ вопросов к задаче, во время обсуждения которых обучающийся продемонстрировал способность интерпретировать данные опроса и осмотра пациента, результаты лабораторно-инструментальных исследований, анализировать симптомы и выделять синдромы, назначать патогенетически обоснованные методы диагностики, адекватного лечения, реабилитации и профилактики с учетом возраста и пола больного;

«удовлетворительно» - диагноз заболевания в задаче поставлен правильно, допущены ошибки в классификации, не выделены осложнения и/или сопутствующая патология. Даны логичные, аргументированные, основанные на системном анализе научно-медицинской информации, а также действующих законах и нормативных актах ответы на $\frac{2}{3}$ вопросов к задаче, во время обсуждения которых обучающийся продемонстрировал способность интерпретировать данные опроса и осмотра пациента, результаты лабораторно-инструментальных исследований, анализировать симптомы и выделять синдромы, назначать патогенетически обоснованные методы диагностики, адекватного лечения, реабилитации и профилактики с учетом возраста и пола больного;

«неудовлетворительно» - диагноз заболевания в задаче поставлен неправильно или не поставлен. Ответы на вопросы к задаче не даны или даны неполные ответы на $\frac{1}{2}$ вопросов к задаче, во время обсуждения которых обучающийся продемонстрировал недостаточную способность интерпретировать данные опроса и осмотра пациента, результаты лабораторно-инструментальных исследований, анализировать симптомы и выделять синдромы, назначать патогенетически обоснованные методы диагностики, адекватного лечения, реабилитации и профилактики с учетом возраста и пола больного.

2.5. Критерии оценки практических навыков

«отлично» – обучающийся обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений,

«хорошо» – обучающийся обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет,

«удовлетворительно» – обучающийся обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем,

«неудовлетворительно» – обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

2.6. Критерии оценки рефератов

«зачтено» – обоснована актуальность проблемы и темы, содержание соответствует теме и плану реферата, полно и глубоко раскрыты основные понятия проблемы, обнаружено достаточное владение терминологией, продемонстрировано умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал, умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы, к анализу привлечены новейшие работы по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.), полностью соблюдены требования к оформлению реферата, грамотность и культура изложения материала на высоком уровне.

«не зачтено» – не обоснована или слабо обоснована актуальность проблемы и темы, содержание не соответствует теме и плану реферата, обнаружено недостаточное владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы, не продемонстрировано умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал, умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы, использован очень ограниченный круг литературных источников по проблеме, не соблюдены требования к оформлению реферата, отсутствует грамотность и культура изложения материала.

3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

3.1. Методика оценки дневника и отчета по практике

Целью процедуры защиты отчета по практике является оценка уровня приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате прохождения практики.

Описание проведения процедуры:

По результатам прохождения практики студент предъявляет руководителю практики отчет и дневник по практике.

Руководитель оценивает соответствие представленных дневника и отчета на предмет соответствия заявленным требованиям. Отчет по практике должен содержать сведения о конкретно выполненной обучающимся работе в период практики, а также краткое описание видов деятельности, указывается перечень, количество и отметка о выполнении практических навыков, предусмотренных программой практики.

3.2 Методика проведения собеседования

Целью процедуры промежуточной аттестации, проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате прохождения практики.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, прошедших практику «Производственная практика. Клиническая. Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности».

В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании практики в соответствии с расписанием, указанным в приказе о практике.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит комиссия согласно приказу о практике.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает ситуационные задачи.

Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа. Собеседование может включать ситуационные задачи. Количество вопросов, их вид индивидуального задания

определяется преподавателем самостоятельно, исходя из перечня представленных в отчете выполненных манипуляций, полноты их описания в дневнике практики.

Описание проведения процедуры:

Процедура проводится после оценки дневника и отчета. Исходя из результатов оценки отчета и дневника практики обучающемуся задаются вопросы. Обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из количества вопросов, объема оцениваемого материала, других факторов.

Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета с выставлением оценки.

- оценка «отлично» выставляется студенту, если показывает глубокие знания программного материала, умеет исчерпывающе, грамотно и логически стройно излагать материал, знает и хорошо применяет теоретические знания на практике, в полном объеме отвечает на все вопросы,
- оценка «хорошо», если показывает знания программного материала, умеет правильно, грамотно и логически излагать материал, при ответе допускает неточности, допускает несущественные ошибки при применении теоретических знаний на практике, неполно отразил все вопросы;
- оценка «удовлетворительно», если показывает знания программного материала, но при ответе допускает негрубые ошибки, знает, но не умело применяет теоретические знания на практике, не все вопросы отражены;
- оценка «неудовлетворительно», если показывает незнание большей части изучаемого материала, допускает грубые ошибки, не может применить на практике теоретические знания.

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачетные ведомости и представляются в деканат факультета, за которым закреплена образовательная программа.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по практике.

3.3. Методика проведения оценки практических навыков

Цель этапа промежуточной аттестации, проводимой в форме приема практических навыков является оценка уровня приобретения обучающимся умений, навыков и сформированности компетенций в результате прохождения практики.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, проходящих практику. В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании практики в соответствии с расписанием, указанным в приказе о практике.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит комиссия согласно приказу о практике.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки умений и навыков. Банк оценочных материалов включает перечень

практических навыков, которые должен освоить обучающийся для будущей профессиональной деятельности.

Описание проведения процедуры:

Оценка уровня освоения практических умений и навыков осуществляется на базе практики, в соответствии с рабочей программой.

Для прохождения этапа проверки уровня освоения практических навыков обучающийся должен овладеть всеми практическими умениями и навыками, предусмотренными программой практики.

Результаты процедуры:

- «зачтено» - обучающийся провел манипуляцию в соответствии с алгоритмом, при наличии недочетов при проведении манипуляции дал полные и точные ответы на дополнительные вопросы, сделал выводы, продемонстрировал знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, нормативно-правовых актов;

- «не зачтено» - обучающийся провел манипуляцию с нарушением алгоритма, дал неполные и/или неточные ответы на вопросы, сделал выводы, не продемонстрировал знание теоретического материала, нормативно-правовых актов;

Результаты проверки уровня освоения практических умений и навыков имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам проверки уровня освоения практических умений и навыков являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за освоение практических умений и навыков обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по практике выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

3.4 Методика проведения оценки решения ситуационных задач

Целью процедуры является оценка уровня приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате прохождения практики.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает ситуационные задачи.

Описание проведения процедуры:

Процедура проводится после оценки дневника и отчета. Обучающийся сдает руководителю решенную ситуационную задачу. Исходя из результатов решения ситуационной задачи обучающемуся задаются вопросы. Обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенций дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из количества вопросов, объема оцениваемого материала, других факторов.

Руководитель оценивает соответствие решенных ситуационных задач на предмет соответствия заявленным требованиям.

3.5. Методика оценки реферата

Целью процедуры является оценка уровня приобретения первичных умений, навыков научно-исследовательской деятельности.

Описание проведения процедуры:

По окончании практики студент сдает руководителю реферат как итог выполнения индивидуального задания в ходе практики.

Проверяется соответствие реферата установленным требованиям.