Министерство здравоохранения Российской Федерации
ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

ОДОБРЕНО
Методическим советом ИГМАПО-филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
«24» марта 2026 г. протокол № 2

УТВЕРЖДЕНО
Зам. директора по учебной работе
ИГМАПО - филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
«25» марта 2026 г.
_____ С.М. Горбачева

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «КАРДИОЛОГИЯ»

Трудоемкость обучения (срок освоения Программы) - 762 академических часа
Форма обучения: очная

г. Иркутск
2026

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы
программы профессиональной переподготовки по специальности «Кардиология»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Протасов Константин Викторович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой кардиологии и функциональной диагностики	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Федоришина Ольга Васильевна	к.м.н.	Доцент кафедры кардиологии и функциональной диагностики	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
по методическим вопросам				
1.	Горбачева Светлана Михайловна	д.м.н., профессор	Заместитель директора по учебной работе	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Баженова Юлия Викторовна	к.м.н., доцент	Декан терапевтического факультета	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

АННОТАЦИЯ К ПРОГРАММЕ

1. Актуальность Программы:

Повышенное внимание к кардиологии в последние годы обусловлено широкой распространенностью сердечно-сосудистых заболеваний, их преимущественно хроническим течением и значительным вкладом в формирование временной и стойкой утраты трудоспособности. Эти факторы определяют высокую социальную значимость данной группы заболеваний. Кардиология занимает одно из ключевых мест в структуре внутренних болезней и носит междисциплинарный характер, объединяя усилия специалистов различных профилей. В последние годы достигнуты существенные успехи в области как клинической, так и профилактической кардиологии. Современные научные достижения способствуют внедрению новых подходов к диагностике сердечно-сосудистых заболеваний и оценке эффективности терапии. Выявлены ранее неизвестные нозологические формы, а также получены важные данные о механизмах развития и причинах ряда заболеваний. Разработаны и активно внедряются современные методы диагностики, позволяющие выявлять патологию на ранних стадиях. Это создает основу для своевременного начала лечения с использованием комплексного подхода, включающего медикаментозные, эндоскопические и хирургические методы, а также программы реабилитации. Развитие фармакологии обеспечивает постоянное расширение спектра высокоэффективных лекарственных средств для лечения заболеваний системы кровообращения. Значительный прогресс достигнут и в интервенционной кардиологии, связанный с применением современных медицинских технологий и устройств. В условиях модернизации здравоохранения и внедрения высокотехнологичной помощи возрастает необходимость подготовки врачей-кардиологов, ориентированной на современные научные достижения и принципы доказательной медицины.

2. Нормативно-правовые документы:

– Федеральный закон от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76;

– Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 24 марта 2025 года № 266 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 февраля 2026 г. № 112н «Об утверждении типовой дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Кардиология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 февраля 2026 г., регистрационный № 85469)

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 206н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием».

– Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 сентября 2014 г. № 667н «О реестре профессиональных стандартов (перечне видов профессиональной деятельности)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 ноября 2014 г., регистрационный № 34779) с изменением, внесенным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 9 марта 2017 г. № 254н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 марта 2017 г., регистрационный № 46168).

- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификации в целях разработки проектов профессиональных стандартов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 мая 2013 г., регистрационный № 28534).
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г., № 140н «Об утверждении профессионального стандарта «врач-кардиолог»». (Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 апреля 2018, регистрационный № 50906).

3. Профессиональные компетенции:

В результате освоения Программы ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России обеспечивает формирование у обучающегося (слушателя) профессиональных компетенций (далее - ПК), включающих необходимые знания, умения, опыт деятельности, в соответствии с планируемыми результатами обучения и рабочими программами модулей:

Код	Наименование компетенций
ПК 1	Способен проводить обследование пациентов старше 18 лет с заболеваниями и (или) состояниями сердечно- сосудистой системы с целью постановки диагноза
ПК 2	Способен назначать лечение пациентам старше 18 лет с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы, контролировать его эффективность и безопасность
ПК-3	Способен проводить мероприятия по медицинской реабилитации пациентов старше 18 лет с заболеваниями и (или) состояниями сердечно- сосудистой системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов и осуществлять контроль их эффективности
ПК-4	Способен проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов старше 18 лет с заболеваниями и (или) состояниями сердечно- сосудистой системы
ПК-5	Способен проводить мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническому просвещению среди пациентов старше 18 лет с заболеваниями и (или) состояниями сердечно- сосудистой системы и осуществлять контроль их эффективности
ПК-6.	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
ПК-7.	Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме

4. Форма обучения по Программе:

Форма обучения по Программе - очная

Форма обучения	Академических часов в день	Количество дней в неделю	Примечание
очная	6-8	5	

5. Трудоемкость обучения (срок освоения Программы): 762 академических часа

6. Контингент обучающихся: врачи при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Ревматология", "Терапия"

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

№ п/п	Наименование компонентов программы
I	**Общие положения**
1.	Цель программы
2.	Результаты освоения Программы
3.	Форма обучения по Программе
4.	Трудоемкость обучения (срок освоения Программы)
5.	Календарный учебный график
II	**Планируемые результаты обучения**
6.	Планируемые результаты обучения
III	**Учебный план**
7.	Учебный план
IV	**Рабочие программы модулей**
8.	Рабочие программы модулей
V	**Формы аттестации**
9	Формы аттестации
10	Оценочные материалы Программы
VI	**Организационно-педагогические условия реализации Программы**
11.	Требования к кадровым условиям реализации Программы
12.	Требования к кадровому обеспечению реализации Программы в части практической подготовки
13.	Требования к материально-техническому обеспечению реализации Программы
14.	Требования к материально-техническому обеспечению реализации Программы в части практической подготовки
15.	Требования к использованию ЭО и ДОТ, учебно – методическому обеспечению реализации Программы
16.	Финансовое обеспечение реализации Программы
	Приложения

I. Общие положения

1. Цель программы:

Целью дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки специалистов с высшим медицинским образованием (далее - Программа) является получение компетенций, необходимых для приобретения квалификации и осуществления профессиональной деятельности по специальности «Кардиология» (область профессиональной деятельности – 02 Здравоохранение, уровень квалификации – 8 уровень).

2. Результат освоения Программы:

В результате освоения Программы ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России обеспечивает формирование у обучающегося (слушателя) профессиональных компетенций (далее – ПК), включающих необходимые знания, умения, опыт деятельности, в соответствии с планируемыми результатами обучения и рабочими программами модулей.

3. Форма обучения по Программе:

Форма обучения по Программе - очная

Форма обучения	**Академических часов в день**	**Количество дней в неделю**	**Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)**
очная	6-8	5	

4. Трудоемкость обучения:

Трудоемкость обучения (срок освоения Программы): 762 академических часа.

5. Календарный учебный график

Название модуля, тем, разделов практики	21,17 недель **Трудоемкость освоения (акад. часа(ов)**
Модуль 1. Общие вопросы ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы	**228**
Тема 1.1. Организационно-аналитические аспекты работы врача-кардиолога	12
Тема 1.2. Обследование пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы	174
Тема 1.3. Дифференциальный диагноз наиболее частых симптомов и синдромов	24
Тема 1.4. Изменения сердечно-сосудистой системы у отдельных групп пациентов	16
Промежуточная аттестация по модулю 1	2
Модуль 2. Частные вопросы ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы	**342**
Тема 2.1. Тактика ведения пациентов с артериальной гипертонией	12

Тема 2.2. Тактика ведения пациентов со стабильной ишемической болезнью сердца	12
Тема 2.3. Тактика ведения пациентов с острыми коронарными синдромами, инфарктом миокарда	12
Тема 2.4. Тактика ведения пациентов с дислипидемиями	12
Тема 2.5. Тактика ведения пациентов с заболеваниями аорты и магистральных сосудов	12
Тема 2.6. Тактика ведения пациентов с острой ревматической лихорадкой, хронической ревматической болезнью сердца	12
Тема 2.7. Клапанные болезни сердца	18
Тема 2.8. Тактика ведения пациентов с инфекционным эндокардитом	12
Тема 2.9. Тактика ведения пациентов с врожденными пороками сердца у взрослых	12
Тема 2.10. Кардиомиопатии	30
Тема 2.11. Тактика ведения пациентов с миокардитами	12
Тема 2.12. Тактика ведения пациентов с легочной артериальной гипертензией	12
Тема 2.13. Тактика ведения пациентов с хронической тромбоэмболической легочной гипертензией	12
Тема 2.14. Тактика ведения пациентов с перикардитами	12
Тема 2.15. Нарушения ритма и проводимости сердца	30
Тема 2.16. Тактика ведения пациентов с хронической сердечной недостаточностью	12
Тема 2.17. Неотложные состояния в кардиологии	30
Тема 2.18. Коморбидные состояния в кардиологии	30
Тема 2.19. Тактика ведения пациентов при кардиохирургических вмешательствах	12
Тема 2.20. Объёмные образования сердца	4
Тема 2.21. Травмы сердца	4
Тема 2.22. Немедикаментозное лечение заболеваний сердечно-сосудистой системы	4
Тема 2.23. Медицинская реабилитация в кардиологии	18
Тема 2.24. Организация паллиативной помощи	4
Промежуточная аттестация по модулю 2	2
Модуль 3. Практика	**144**
Раздел 3.1. Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в амбулаторных условиях	48
Раздел 3.2. Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в условиях дневного стационара	48
Раздел 3.3. Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в стационарных условиях	46
Промежуточная аттестация по модулю 3	2
Модуль 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	**42**
Тема 4.1. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	40
Промежуточная аттестация по модулю 4	2
Итоговая аттестация	**6**
Общая трудоемкость программы	**762**

II. Планируемые результаты обучения

6. Планируемые результаты обучения

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения		
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
1	ПК-1. Способен проводить обследование пациентов старше 18 лет с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза	1.з1. Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населению, включая порядки оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями и (или) состояниями в части их диагностики. 1.з2. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи в части диагностики заболеваний и (или) состояний сердечно- сосудистой системы. 1.з3. Методика осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. 1.з4. Особенности интерпретации результатов осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. 1.з5. Анатомо-функциональное состояние сердечно-сосудистой системы организма человека в норме и у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно- сосудистой системы. 1.з6. Особенности регуляции функциональных систем организма человека в норме и у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. 1.з7. Этиология и патогенез заболеваний и (или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы. 1.з8. Классификации, симптомы и синдромы заболеваний сердечно-сосудистой системы.	1.у1. Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. 1.у2. Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями сердечно- сосудистой системы. 1.у3. Оценка анатомо-функционального состояния сердечно-сосудистой системы в норме и при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы. 1.у4. Выполнение визуального осмотра, физикального обследования (пальпации, перкуссии, аускультации), измерения артериального давления, анализа сердечного пульса, анализа состояния яремных вен, пальпации и аускультации периферических артерий, измерения лодыжечно-плечевого индекса систолического давления, оценки состояния венозной системы, оценки наличия гипоперфузии или задержки жидкости в органах и тканях организма человека, определения заболеваний и (или) патологических состояний иных органов и систем организма человека, вызванных нарушением деятельности сердечно-сосудистой системы, в том числе базисного неврологического обследования, обследования органов дыхания, органов брюшной полости, щитовидной железы. 1.у5. Использование медицинского оборудования: электрокардиограф; эхокардиограф; прибор для измерения артериального давления; аппаратура для суточного мониторирования электрокардиограммы; аппаратура для суточного мониторирования артериального давления; аппаратура для проведения проб с физической нагрузкой (велоэргометр, тредмил). 1.у6. Выполнение манипуляций: лабораторная диагностика экспресс- методами, в том числе исследование уровня тропонина I в крови; регистрация электрокардиограммы; регистра-	1.о1. Проведение медицинского обследования пациентов старше 18 лет с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. 1.о2. Проведение медицинского обследования пациентов старше 18 лет с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в стационарных условиях.

		1.з9. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. 1.з10. Изменения со стороны сердечно-сосудистой системы при заболеваниях, поражающих другие органы и системы. 1.з11. Профессиональные заболевания сердечно-сосудистой системы. 1.з12. Методы клинической и параклинической диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы. 1.з13. Симптомы и синдромы осложнений заболеваний сердечно- сосудистой системы. 1.з14. Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию современных методов инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. 1.з15. Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию современных методов лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. 1.з16. Симптомы и синдромы состояний, требующих направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. 1.з17. Медицинские показания для установки электрокардиостимулятора пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. 1.з18. Медицинские показания для направления на хирургическое лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно- сосудистой системы. 1.з19. Вопросы смежных специальностей, касающиеся заболеваний сердечно-сосудистой системы. 1.з20. Симптомы и синдромы осложнений, не-	ция электрокардиограммы с физической нагрузкой; установка аппаратуры для суточного мониторирования электрокардиограммы; установка аппаратуры для суточного мониторирования артериального давления; трансторакальная эхокардиография; ультразвуковое исследование сосудов; функциональное тестирование (велоэргометрическая проба, тредмил-тест). 1.у7. Проведение мониторинга безопасности диагностических манипуляций. 1.у8. Оценка тяжести состояния пациента, определение медицинских показаний для оказания медицинской помощи в стационарных условиях. 1.у9. Определение медицинских показаний для направления пациента для оказания медицинской помощи в условиях дневного стационара. 1.у10. Интерпретация и анализ результатов осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. 1.у11. Выявление клинических симптомов и синдромов у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. 1.у12. Выявление у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно- сосудистой системы основных клинических проявлений заболеваний и (или) патологических состояний со стороны нервной, иммунной, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, в том числе инфекционных и онкологических, способных вызвать тяжелые и (или) угрожающие жизни осложнения. 1.у13. Выявление у женщин на разных сроках беременности клинических проявлений осложнений заболеваний и (или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы, в том числе тяжелых и (или) угрожающих жизни матери или плода. 1.у14. Обоснование и планирование объема инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. 1.у15. Интерпретация и анализ результатов инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. 1.у16. Анализ результатов дополнительных методов диагностики, включая анализ результатов электрокардиограммы (в	

		желательных реакций, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. 1.з21. Заболевания и (или) патологические состояния сердечно- сосудистой системы, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме.	том числе при наличии кардиостимулятора), суточного мониторирования сердечного ритма, суточного мониторирования артериального давления, велоэргометрии, тредмил-теста, функции внешнего дыхания, двумерной эхокардиографии, компьютерной томографии сердца, магнитно-резонансной томографии сердца, радионуклидного исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. 1.у17. Обоснование и планирование объема лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. 1.у18. Интерпретация и анализ результатов лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. 1.у19. Интерпретация и анализ результатов осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. 1.у20. Определение медицинских показаний для установки электрокардиостимулятора пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. 1.у21. Определение медицинских показаний для направления на хирургическое лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. 1.у22. Обоснование и планирование объема консультаций врачами- специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно- сосудистой системы. 1.у23. Интерпретация и анализ результатов консультаций врачами- специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно- сосудистой системы. 1.у24. Постановка и формулирование диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. 1.у25. Применение методов дифференциальной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. 1.у26. Динамическое наблюдение за пациентами с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. 1.у27. Выявление симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагности-	

			ческих процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы.	
2	ПК-2. Способен назначать лечение пациентам старше 18 лет с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы, контролировать его эффективность и безопасность	2.з1. Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населению, включая порядки оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями и (или) состояниями в части их лечения. 2.з2. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи в части в части лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. 2.з3. Методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. 2.з4. Механизмы действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, продуктов лечебного питания, применяемых в кардиологии. 2.з5. Механизмы и результаты взаимодействия лекарственных препаратов между собой, с пищевыми продуктами, биологически активными добавками, алкоголем. 2.з6. Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий, продуктов лечебного питания, применяемых в кардиологии. 2.з7. Возможные осложнения и нежелательные реакции, возникающие вследствие применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. 2.з8. Принципы и методы немедикаментозной терапии (физиотерапевтические методы, лечебная физкультура, дыхательная гимнастика), коррекции питания пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы.	2.у1. Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. 2.у2. Обоснование применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, продуктов лечебного питания, немедикаментозного лечения и назначения хирургического вмешательства пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. 2.у3. Определение последовательности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, продуктов лечебного питания, немедикаментозной терапии, хирургического вмешательства для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. 2.у4. Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий, продуктов лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно- сосудистой системы. 2.у5. Анализ действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, продуктов лечебного питания на пациентов с заболеваниями (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. 2.у6. Анализ взаимодействия лекарственных препаратов между собой, с пищевыми продуктами, биологически активными добавками, алкоголем у пациентов с заболеваниями (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. 2.у7. Мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов, медицинских изделий, продуктов лечебного питания для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно- сосудистой системы. 2.у8. Назначение немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры, дыхательной гимнастики), коррекция питания пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. 2.у9. Проведение мониторинга эффективности и безопасности немедикаментозной терапии у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. 2.у10. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для хирургических вмешательств, разработка плана подготовки пациентов с заболеваниями и (или)	2.о1. Назначение, проведение, контроль эффективности и безопасности лечения пациентов старше 18 лет с заболеваниями и (или) состояниями сердечно- сосудистой системы в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. 2.о2. Назначение, проведение, контроль эффективности и безопасности лечения пациентов старше 18 лет с заболеваниями и (или) состояниями сердечно- сосудистой системы стационарных условиях.

		2.з9. Медицинские показания, медицинские противопоказания, возможные осложнения и нежелательные реакции. немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. 2.з10. Принципы подбора лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно- сосудистой системы. 2.з11. Порядок предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. 2.з12. Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях. 2.з13. Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы для оказания паллиативной медицинской помощи. 2.з14. Порядок оказания паллиативной медицинской помощи. 2.з15. Принципы и методы обезболивания в кардиологии. 2.з16. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. 2.з17. Структура и функционирование системы фармаконадзора в Российской Федерации.	состояниями сердечно-сосудистой системы к хирургическому вмешательству. 2.у11. Выполнение разработанного врачами-хирургами плана послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. 2.у12. Проведение профилактики и (или) лечения послеоперационных осложнений. 2.у13. Выполнение расчета объема и скорости введения лекарственных препаратов с использованием автоматического дозатора лекарственных средств. 2.у14. Определение медицинских показаний к назначению и проведению кислородотерапии. 2.у15. Мониторинг клинической картины заболевания и (или) состояния сердечно-сосудистой системы, коррекция плана лечения в зависимости от особенностей течения заболевания и (или) состояния сердечно-сосудистой системы, в том числе в послеоперационном периоде. 2.у16. Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. 2.у17. Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в чрезвычайных ситуациях. 2.у18. Осуществление лечения боли и других симптомов и состояний (тошнота, рвота, кахексия) при оказании паллиативной медицинской помощи. 2.у19. Предотвращение или устранение осложнений, нежелательных реакций, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии, хирургических вмешательств.	
3	ПК-3. Способен проводить мероприятия по медицин-	3.з1. Порядок организации медицинской реабилитации взрослых и порядок организации санаторно-курортного лечения. 3.з2. Основные программы медицинской, социальной, профессиональной и психологической	3.у1. Определение медицинских показаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно- сосудистой системы. 3.у2. Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состоя-	3.о1. Проведение, контроль эффективности мероприятий медицинской реабилитации пациентов

	ской реабилитации пациентов старше 18 лет с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов и осуществлять контроль их эффективности	реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. 3.з3. Основные мероприятия по медицинской реабилитации (медицинские, социальные, профессиональные, психологические), применяемые для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. 3.з4. Механизм воздействия мероприятий по медицинской реабилитации на организм пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы. 3.з5. Способы предотвращения или устранения осложнений, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. 3.з6. Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы к врачам-специалистам для назначения санаторно-курортного лечения. 3.з7. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы.	ниях сердечно-сосудистой системы. 3.у3. Разработка индивидуального плана медицинской реабилитации для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. 3.у4. Назначение средств и услуг, необходимых для медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно- сосудистой системы. 3.у5. Организация мероприятий по медицинской реабилитации для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. 3.у6. Определение медицинских показаний для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы к врачам- специалистам для назначения, составления программы и проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов. 3.у7. Проведение работы по реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации или абилитации инвалидов. 3.у8. Составление и мониторинг выполнения плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы.	старше 18 лет с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. 3.о2. Проведение, контроль эффективности мероприятий медицинской реабилитации пациентов старше 18 лет с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов в стационарных условиях.
4	ПК-4. Способен проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов старше 18 лет с заболеваниями и (или) со-	4.з1. Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков нетрудоспособности. 4.з2. Медицинские показания и порядок направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы на медико-социальную экспертизу. 4.з3. Требования к оформлению медицинской документации для направления на медико-социальную экспертизу пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-	4.у1. Определение медицинских показаний для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы для прохождения медико-социальной экспертизы. 4.у2. Оформление медицинской документации пациентам для проведения медико-социальной экспертизы. 4.у3. Определение признаков временной нетрудоспособности и признаков стойкого нарушения функций, обусловленных заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. 4.у4. Направление гражданина для решения вопроса о вре-	4.о1. Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы на медико-социальную экспертизу. 4.о2. Проведение экспертизы временной нетрудоспособ-

	стояниями сердечно-сосудистой системы	сосудистой системы. 4.з4. Формирование и выдача листка нетрудоспособности.	менной нетрудоспособности на экспертизу временной нетрудоспособности, проводимую врачебной комиссией медицинской организации. 4.у5. Работа в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности.	ности в отношении пациентов старше 18 лет с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы.
5	ПК-5. Способен проводить мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди пациентов старше 18 лет с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы и осуществлять контроль их эффективности	5.з1. Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы. 5.з2. Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы. 5.з3. Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. 5.з4. Формы и методы санитарно- просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе по реализации программ потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ. 5.з5. Формы и методы санитарно- просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы. 5.з6. Основы здорового образа жизни, методы его формирования. 5.з7. Принципы и особенности профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний и (или) состояний сердечно- сосудистой системы. 5.з8. Порядок диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими за-	5.у1. Консультирование пациентов по вопросам навыков здорового образа жизни, профилактики заболеваний и (или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы. 5.у2. Разработка и рекомендация профилактических и оздоровительных мероприятий. 5.у3. Проведение оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы (питание, сон, режим дня, двигательная активность). 5.у4. Разработка и реализация программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ. 5.у5. Проведение санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни (пропаганда здорового образа жизни), профилактике заболеваний и (или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы. 5.у6. Контроль за соблюдением профилактических мероприятий. 5.у7. Оценка эффективности профилактической работы с пациентами. 5.у8. Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и медицинских показаний для направления к врачу- специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней. 5.у9. Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.	5.о1. Проведение санитарно- просветительной работы с населением и медицинскими работниками, направленной на формирование здорового образа жизни. 5.о2. Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями сердечно- сосудистой системы.

		болеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. 5.з9. Принципы диспансерного наблюдения за пациентами при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. 5.з10. Медицинские показания для проведения диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. 5.з11. Периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций) пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. 5.з12. Длительность диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. 5.з13. Объем профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в отношении пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.	5.у10. Формирование списков лиц, подлежащих диспансерному наблюдению в отчетном году, их поквартальное распределение. 5.у11. Информирование лиц, подлежащих диспансерному наблюдению в текущем году, или их законных представителей о необходимости явки в целях диспансерного наблюдения. 5.у12. Проведение профилактических осмотров пациентов с выявленными хроническими заболеваниями сердечно-сосудистой системы. 5.у13. Определение наличия медицинских показаний для проведения диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями сердечно- сосудистой системы. 5.у14. Внесение сведений о диспансерном наблюдении за пациентом с заболеванием сердечно-сосудистой системы в его медицинскую документацию. 5.у15. Анализ результатов проведения диспансерного наблюдения на основании сведений, содержащихся в контрольных картах.	
6	ПК-6. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	6.з1. Правила оформления медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями и (или) состояниями. 6.з2. Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и в информационно- телекоммуникационной сети «Интернет». 6.з3. Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала. 6.з4. Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. 6.з5. Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка.	6.у1. Составление плана работы и отчета о своей работе. 6.у2. Заполнение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, контроль качества ее ведения. 6.у3. Использование в профессиональной деятельности медицинских информационных систем в сфере здравоохранения и информационно- телекоммуникационной сети «Интернет». 6.у4. Проведение анализа медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья населения. 6.у5. Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. 6.у6. Осуществление контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом. 6.у7. Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда. 6.у8. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	6.о1. Проведение анализа медико- статистической информации в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара, в стационарных условиях. 6.о2. Ведение медицинской документации в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара, в стационарных условиях. 6.о3. Организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях,

				условиях дневного стационара, в стационарных условиях.
7	ПК-7. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	7.з1. Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с нормативными правовыми актами и клиническими рекомендациями. 7.з2. Клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 7.з3. Факторы риска, представляющие непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц, методы устранения указанных факторов риска. 7.з4. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при отсутствии сознания; остановке дыхания и (или) остановке кровообращения; нарушении проходимости дыхательных путей инородным телом и иных угрожающие жизни и здоровью нарушения дыхания; наружных кровотечениях; травмах, ранениях и поражениях, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения; отравлениях; укусах или ужаливания ядовитых животных; судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания; острых психологических реакциях на стресс. 7.з5. Правила эффективной коммуникации с пациентами, окружающими людьми и медицинскими работниками при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 7.з6. Алгоритм обращения в службы спасения, в том числе вызова бригады скорой помощи. 7.з7. Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции). 7.з8. Правила выполнения наружной электроим-	7.у1. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 7.у2. Определение факторов, представляющих непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц. 7.у3. Устранение факторов, представляющих непосредственную угрозу для жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших), а также участников оказания медицинской помощи в экстренной форме и окружающих лиц, в том числе предотвращение дополнительного травмирования пострадавшего (пострадавших). 7.у4. Обеспечение собственной безопасности, в том числе с использованием средств индивидуальной защиты. 7.у5. Вызов скорой медицинской помощи, перемещение, транспортировка пострадавшего, передача пострадавшего выездной бригаде скорой медицинской помощи. 7.у6. Оценка количества пострадавших. 7.у7. Устное информирование пострадавшего и окружающих лиц о готовности оказывать медицинскую помощь в экстренной форме, а также о начале проведения мероприятий по оказанию медицинской помощи в экстренной форме. 7.у8. Осуществление эффективной коммуникации с пациентом, окружающими людьми и медицинскими работниками, в том числе бригадой скорой помощи при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 7.у9. Устранение воздействия повреждающих факторов на пострадавшего. 7.у10. Извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест. 7.у11. Перемещение пострадавшего в безопасное место. 7.у12. Обеспечение проходимости дыхательных путей при их закупорке инородным телом. 7.у13. Проведение первичного осмотра пациента при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 7.у14. Осуществление мероприятий по временной остановке	7.о1. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента (в том числе нарушение жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 7.о2. Проведение оценки обстановки и обеспечение безопасных условий для оказания медицинской помощи в экстренной форме. 7.о3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека – кровообращения и (или) дыхания).

		пульсной терапии (дефибрилляции) с использованием автоматического наружного дефибриллятора. 7.з9. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реанимационных мероприятий. 7.з10. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. 7.з11. Методы обеспечения проходимости дыхательных путей. 7.з12. Правила остановки наружных кровотечений. 7.з13. Правила наложения повязок при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 7.з14. Способы охлаждения при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных; проведения термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 7.з15. Методы иммобилизации с использованием табельных и подручных средств. 7.з16. Правила использования средств индивидуальной защиты при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 7.з17. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой помощи.	наружного кровотечения, в том числе прямым давлением на рану, наложением давящей повязки (в том числе с фиксацией инородного тела), наложением кровоостанавливающего жгута. 7.у15. Определение наличия признаков жизни у пострадавшего (наличие сознания, наличие дыхания с помощью слуха, зрения и осязания). 7.у16. Проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей. 7.у17. Использование автоматического наружного дефибриллятора. 7.у18. Наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки. 7.у19. Промывание желудка. 7.у20. Охлаждение при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных. 7.у21. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 7.у22. Проведение иммобилизации (обездвиживания) с использованием медицинских изделий или подручных средств; аутоиммобилизация или обездвиживание руками травмированных частей тела. 7.у23. Предотвращение дополнительного травмирования головы при судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания. 7.у24. Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния. 7.у25. Осуществление контроля состояния пострадавшего (наличия сознания, дыхания, кровообращения и отсутствия наружного кровотечения), оказание пострадавшему психологической поддержки. 7.у26. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	

III. Учебный план

7.

№ п/п		Количество часов (трудоемкость)						
		всего	в том числе по видам учебной деятельности					
			Лекции	занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия)			практика	аттестация
				всего	в том числе			
					практическая подготовка	Возможно использование ЭО и ДОТ		
1	***Модуль 1. Общие вопросы ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы***	**228**	**56**	**170**	**116**	**0**	**0**	**2**
1.1	*Организационно-аналитические аспекты работы врача-кардиолога*	12	6	6	4	0	0	0
1.2	*Обследование пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы*	174	42	132	88	0	0	0
1.3	*Дифференциальный диагноз наиболее частых симптомов и синдромов*	24	6	18	10	0	0	0
1.4	*Изменения сердечно-сосудистой системы у отдельных групп пациентов*	16	2	14	14	0	0	0
1.5	*Промежуточная аттестация по модулю 1*	2	0	0	0	0	0	2
2	***Модуль 2. Частные вопросы ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы***	**342**	**122**	**218**	**144**	**0**	**0**	**2**
2.1	*Тактика ведения пациентов с артериальной гипертонией*	12	6	6	4	0	0	0
2.2	*Тактика ведения пациентов со стабильной ишемической болезнью сердца*	12	6	6	4	0	0	0
2.3	*Тактика ведения пациентов с острыми коронарными синдромами, инфарктом миокарда*	12	6	6	4	0	0	0
2.4	*Тактика ведения пациентов с дислипидемиями*	12	6	6	4	0	0	0
2.5	*Тактика ведения пациентов с заболеваниями аорты и магистральных сосудов*	12	6	6	4	0	0	0
2.6	*Тактика ведения пациентов с острой ревматической лихорадкой, хронической ревматической болезнью сердца*	12	6	6	4	0	0	0
2.7	*Клапанные болезни сердца*	18	4	14	8	0	0	0
2.8	*Тактика ведения пациентов с инфекционным эндокардитом*	12	6	6	4	0	0	0
2.9	*Тактика ведения пациентов с врожденными пороками сердца у взрослых*	12	6	6	4	0	0	0

2.10	*Кардиомиопатии*	30	6	24	16	0	0	0
2.11	*Тактика ведения пациентов с миокардитами*	12	6	6	4	0	0	0
2.12	*Тактика ведения пациентов с легочной артериальной гипертензией*	12	6	6	4	0	0	0
2.13	*Тактика ведения пациентов с хронической тромбоэмболической легочной гипертензией*	12	6	6	4	0	0	0
2.14	*Тактика ведения пациентов с перикардитами*	12	6	6	4	0	0	0
2.15	*Нарушения ритма и проводимости сердца*	30	6	24	16	0	0	0
2.16	*Тактика ведения пациентов с хронической сердечной недостаточностью*	12	6	6	4	0	0	0
2.17	*Неотложные состояния в кардиологии*	30	6	24	16	0	0	0
2.18	*Коморбидные состояния в кардиологии*	30	6	24	16	0	0	0
2.19	*Тактика ведения пациентов при кардиохирургических вмешательствах*	12	6	6	4	0	0	0
2.20	*Объёмные образования сердца*	4	2	2	2	0	0	0
2.21	*Травмы сердца*	4	2	2	2	0	0	0
2.22	*Немедикаментозное лечение заболеваний сердечно-сосудистой системы*	4	2	2	2	0	0	0
2.23	*Медицинская реабилитация в кардиологии*	18	2	16	8	0	0	0
2.24	*Организация паллиативной помощи*	4	2	2	2	0	0	0
2.25	*Промежуточная аттестация по модулю 2*	2	0	0	0	0	0	2
3	***Модуль 3. Практика***	**144**	**0**	**0**	**0**	**0**	**142**	**2**
3.1	*Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в амбулаторных условиях*	48	0	0	0	0	48	0
3.2	*Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в условиях дневного стационара*	48	0	0	0	0	48	0
3.3	*Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в стационарных условиях*	46	0	0	0	0	46	0
3.4	*Промежуточная аттестация по модулю 3*	2	0	0	0	0	0	2
4	***Модуль 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме***	**42**	**6**	**34**	**0**	**0**	**0**	**2**
4.1	*Оказание медицинской помощи в экстренной форме*	40	6	34	0	0	0	0
4.2	*Промежуточная аттестация по модулю 4*	2	0	0	0	0	0	2
5	***Итоговая аттестация***	**6**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**6**
Итого часов *(трудоемкость)*		**762**	**184**	**422**	**260**	**0**	142	**14**

IV. Рабочие программы модулей

8.

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
1	***Модуль 1. Общие вопросы ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы***		

1.1	*Тема 1.1. Организационно-аналитические аспекты работы врача-кардиолога*	*Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан. Нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников. Программа государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи. Порядок оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «кардиология». Порядки проведения медицинских экспертиз. Порядок выдачи и порядок оформления листков нетрудоспособности, в том числе в форме электронного документа. Медико-статистические показатели заболеваемости и инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения. Показания для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) заболеваний, заполнение и направление экстренного извещения. Проведение противоэпидемических мероприятий.*	*ПК-1, ПК-4, ПК-6*
1.2	*Тема 1.2. Обследование пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы*	*Эпидемиология сердечно-сосудистых заболеваний и факторов риска. Роль генетических факторов, семейного анамнеза в кардиологии. Методика сбора жалоб и анамнеза. Интерпретация и анализ информации. Методика физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Измерение артериального давления. Измерение лодыжечно-плечевого индекса систолического давления. Анатомия и физиология сердечно-сосудистой системы. Регистрация и интерпретация результатов электрокардиограммы. Методика суточного мониторирования электрокардиограммы. Методика и интерпретация результатов суточного мониторирования артериального давления. Кардиопульмональное тестирование: показания, противопоказания, методика проведения, интерпретация результатов. Эхокардиография: показания и противопоказания к проведению, методика проведения и интерпретация результатов. Чреспищеводная эхокардиография: показания, противопоказания, методика проведения, интерпретация результатов. Интерпретация результатов ультразвукового дуплексного сканирования сосудов. Стресс-эхокардиография: показания, противопоказания, методика проведения, интерпретация результатов. Тредмил-тест и велоэргометрия: показания, противопоказания, методика проведения, интерпретация результатов. Магнитно-резонансная томография сердца: показания, противопоказания, интерпретация результатов. Мультиспиральная компьютерная томография сердца: показания, противопоказания, интерпретация результатов. Радионуклидные исследования в кардиологии: показания, противопоказания, интерпретация результатов. Рентгенэндоваскулярные методы диагностики, в том числе вентрикулография и функциональные методы исследования коронарного кровотока: показания, противопоказания, интерпретация результатов. Катетеризация правых отделов сердца: показания, противопоказания, интерпретация результатов. Электрофизиологическое исследование: показания, противопоказания, методика проведения, интерпретация результатов. Эндомиокардиальная биопсия: показания, противопоказания, методика проведения, интерпретация результатов. Ключевые лабораторные исследования в кардиологии. Проведение экспресс-тестов.*	*ПК-1, ПК-6*
1.3	*Тема 1.3. Дифференциальный*	*Симптомы и синдромы сердечно-сосудистых заболеваний. Симптомы и синдромы заболеваний нервной, иммунной, эндокринной,*	*ПК-1, ПК-6*

	диагноз наиболее частых симптомов и синдромов	*дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови.*	
1.4	*Тема 1.4. Изменения сердечно-сосудистой системы у отдельных групп пациентов*	*Проявления изменений сердечно-сосудистой системы у отдельных групп пациентов. Сердечно- сосудистые заболевания у лиц пожилого и старческого возраста, у женщин на разных сроках беременности и в перинатальном периоде, у спортсменов. Оценка сердечно-сосудистого риска перед внесердечными хирургическими вмешательствами. Периоперационное обследование.*	*ПК-1, ПК-6*
1.5	*Промежуточная аттестация по модулю 1*	*Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 1.1-1.4.*	*ПК-1, ПК-4, ПК-6*
2	***Модуль 2. Частные вопросы ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы***		
2.1	*Тема 2.1. Тактика ведения пациентов с артериальной гипертонией*	*Первичная (эссенциальная) артериальная гипертония: классификация, эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика. Вторичные артериальные гипертонии: классификация, эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика.*	*ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6*
2.2	*Тема 2.2. Тактика ведения пациентов со стабильной ишемической болезнью сердца*	*Стабильная ишемическая болезнь сердца: классификация, эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика.*	*ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6*
2.3	*Тема 2.3. Тактика ведения пациентов с острыми коронарными синдромами, инфарктом миокарда*	*Острый коронарный синдром: классификация, эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика.*	*ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6*
2.4	*Тема 2.4. Тактика ведения пациентов с дислипидемиями*	*Дислипидемии: классификация, эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика.*	*ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6*
2.5	*Тема 2.5. Тактика ведения пациентов с заболеваниями аорты и магистральных сосудов*	*Заболевания аорты и магистральных сосудов при иммуновоспалительных ревматологических заболеваниях: классификация, эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика. Системные васкулиты в кардиологической практике. Неспецифический аортоартериит (болезнь Такаясу) и гигантоклеточный артериит (болезнь Хортона): классификация, эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика.*	*ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6*
2.6	*Тема 2.6. Тактика ведения пациентов с острой ревматической лихорадкой, хронической ревматической болезнью сердца*	*Острая ревматическая лихорадка, хроническая ревматическая болезнь сердца: эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика.*	*ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6*

2.7	*Тема 2.7. Клапанные болезни сердца*	*Пороки митрального клапана: эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика. Пороки аортального клапана: эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика. Пороки трикуспидального клапана: эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика. Пороки клапана лёгочной артерии: эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика. Ведение пациентов с протезированными клапанами сердца.*	*ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6*
2.8	*Тема 2.8. Тактика ведения пациентов с инфекционным эндокардитом*	*Инфекционный эндокардит: эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика.*	*ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6*
2.9	*Тема 2.9. Тактика ведения пациентов с врожденными пороками сердца у взрослых*	*Врождённые пороки сердца у взрослых: классификация, эпидемиология, диагностика, лечение, профилактика.*	*ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6*
2.10	*Тема 2.10. Кардиомиопатии*	*Гипертрофическая кардиомиопатия: классификация, эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика. Дилатационная кардиомиопатия: классификация, эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика. Рестриктивная кардиомиопатия: классификация, эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика. Аритмогенная дисплазия левого желудочка: эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика. Некомпактный миокард левого желудочка: эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика. Кардиомиопатия, индуцированная противоопухолевой терапией: эпидемиология, диагностика, лечение, профилактика. Инфильтративные заболевания сердца (амилоидоз, саркоидоз, гемохроматоз, болезнь Фабри, болезнь Гоше, мукополисахаридоз, болезни накопления гликогена, оксалоз сердца, атаксия Фридрейха, ANCA-ассоциированный васкулит, радиационное поражение сердца, метастатическое поражение сердца, жировая инфильтрация сердца): эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика.*	*ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6*
2.11	*Тема 2.11. Тактика ведения пациентов с миокардитами*	*Миокардиты: классификация, эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика.*	*ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6*
2.12	*Тема 2.12. Тактика ведения пациентов с легочной артериальной гипертензией*	*Легочная артериальная гипертензия: классификация, эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика.*	*ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6*
2.13	*Тема 2.13. Тактика ведения пациентов с хронической тромбоэмболической легочной гипертензией*	*Хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия: эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика.*	*ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6*

2.14	*Тема 2.14. Тактика ведения пациентов с перикардитами*	*Перикардиты: эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика. Тампонады сердца: эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика. Перикардиоцентез: показания, противопоказания, методика проведения*	*ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6*
2.15	*Тема 2.15. Нарушения ритма и проводимости сердца*	*Наджелудочковые нарушения ритма: классификация, эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика. Фибрилляция предсердий: эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика Трепетание предсердий: эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика. Желудочковые нарушения ритма сердца: классификация, эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика. Первичные электрические заболевания сердца (каналопатии): классификация, эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, лечение. Внезапная сердечная смерть: эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика. Брадиаритмии: классификация, эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика. Тактика ведения пациентов с имплантированными устройствами.*	*ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6*
2.16	*Тема 2.16. Тактика ведения пациентов с хронической сердечной недостаточностью*	*Хроническая сердечная недостаточность: классификация, эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика.*	*ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6*
2.17	*Тема 2.17. Неотложные состояния в кардиологии*	*Неотложная помощь при сердечно-сосудистых заболеваниях. Острая сердечная недостаточность: классификация, эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика. Тромбоэмболия лёгочной артерии: эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика. Синкопальные состояния: классификация, эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика. Гипертонический криз: эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика. Расслоение аорты: эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика. Кардиогенный шок: классификация, эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика. Тактика ведения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями в условиях реанимационного отделения.*	*ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6*
2.18	*Тема 2.18. Коморбидные состояния в кардиологии*	*Медицинские показания и медицинские противопоказания к направлению пациентов к врачам-специалистам. Сердечно-сосудистые заболевания у пациентов с хронической болезнью почек: эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика, особенности течения. Сердечно-сосудистые заболевания у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких и бронхиальной астмой: эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика, особенности течения. Сердечно-сосудистые заболевания у пациентов с нарушениями дыхания во сне: эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика, особенности течения. Сердечно-сосудистые заболевания у беременных: эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика, особенности течения. Сердечно-сосудистые заболевания у пациентов с эндокринными нарушениями: эпидемиология, этиология,*	*ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6*

		патогенез, диагностика, лечение, профилактика, особенности течения. Сердечно-сосудистые заболевания у пациентов с сахарным диабетом: эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика, особенности течения. Сердечно-сосудистые заболевания у пациентов с онкологическими заболеваниями: эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика, особенности течения. Гериатрический пациент в кардиологической практике. Особенности ведения полиморбидных пациентов. Возможности персонализации фармакотерапии в кардиологии.	
2.19	*Тема 2.19. Тактика ведения пациентов при кардиохирургических вмешательствах*	*Ведение пациентов перед кардиохирургическими вмешательствами. Ведение пациентов после кардиохирургических вмешательств.*	*ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6*
2.20	*Тема 2.20. Объёмные образования сердца*	*Объёмные образования сердца: эпидемиология, диагностика, лечение.*	*ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6*
2.21	*Тема 2.21. Травмы сердца*	*Травмы сердца: эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика.*	*ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6*
2.22	*Тема 2.22. Немедикаментозное лечение заболеваний сердечно-сосудистой системы*	*Принципы и методы немедикаментозного лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы. Физиотерапевтические методы в кардиологии. Возможные осложнения и побочные действия. Рациональное питание, лечебное питание в кардиологии. Лечебная физкультура, дыхательная гимнастика у кардиологических больных.*	*ПК-2, ПК-5, ПК-6*
2.23	*Тема 2.23. Медицинская реабилитация в кардиологии*	*Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения. Мероприятия по медицинской реабилитации кардиологических пациентов. Реализация индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов.*	*ПК-3, ПК-5, ПК-6*
2.24	*Тема 2.24. Организация паллиативной помощи*	*Определение медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.*	*ПК-1, ПК-2, ПК-6*
2.25	*Промежуточная аттестация по модулю 2*	*Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 2.1-2.24.*	*ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6*
3 Модуль 3. Практика			
3.1	*Раздел 3.1. Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой*	*Участие в оказании медицинской помощи пациентам старше 18 лет с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в амбулаторных условиях: проведении медицинского обследования; назначении и проведении лечения и контроль его эффективности и безопасности; проведении медицинской реабилитации и контроль ее эффективности.*	*ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6*

	системы в амбулаторных условиях		
3.2	*Раздел 3.2. Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в условиях дневного стационара*	*Участие в оказании медицинской помощи пациентам старше 18 лет с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в условиях дневного стационара: проведении медицинского обследования; назначении и проведении лечения и контроль его эффективности и безопасности; проведении медицинской реабилитации и контроль ее эффективности.*	*ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6*
3.3	*Раздел 3.3. Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в стационарных условиях*	*Участие в оказании медицинской помощи пациентам старше 18 лет с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в стационарных условиях: проведении медицинского обследования; назначении и проведении лечения и контроль его эффективности и безопасности; проведении медицинской реабилитации и контроль ее эффективности.*	*ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6*
3.4	*Промежуточная аттестация по модулю 3*	*Контроль результатов обучения в рамках разделов практики 3.1-3.3.*	*ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6*
4	***Модуль 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме***		
4.1	*Тема 4.1. Оказание медицинской помощи в экстренной форме*	*Нормативно-правовое регулирование оказания медицинской помощи в экстренной форме. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Коммуникация со службами, пациентом и окружающими. Транспортировка и иммобилизация пациента. Сердечно-легочная реанимация. Остановка наружных кровотечений. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Промывание желудка. Применение согревания и охлаждения. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий.*	*ПК-7*
4.2	*Промежуточная аттестация по модулю 4*	*Контроль результатов обучения в рамках освоения темы 4.1.*	*ПК-7*

V. Формы аттестации

9. Промежуточная аттестация проводится по окончании освоения каждого модуля Программы. Форма промежуточной аттестации - зачет.

Промежуточная аттестация по модулям 1 и 2 включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулиро-

ванных и клинических условиях в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения.

Промежуточная аттестация по модулю 3 включает в себя оценку отчета о прохождении практики, содержащего перечень примененных умений в ходе участия в оказании медицинской помощи с указанием количества случаев применения каждого умения, выполнения манипуляции (Приложение 1).

Промежуточная аттестация по модулю 4: решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрация умений в симулированных условиях в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения.

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена, который включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных и клинических условиях. Итоговая аттестация проводится для оценки степени достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося. Обучающийся допускается к итоговой аттестации при успешном прохождении промежуточных аттестаций, предусмотренных Программой.

Критерии успешного прохождения промежуточной и итоговой аттестации:

Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе

Критерии оценки тестовых заданий

Показатель	Баллы	Оценка
Теоретическое содержание курса освоено полностью, качество выполнения тестовых заданий оценено числом баллов, близким к максимальному	90-100	5
Теоретическое содержание курса освоено полностью, качество выполнения большинства тестовых заданий оценено числом баллов, близким к максимальному	80-89	4
Теоретическое содержание курса освоено частично, некоторые из выполненных тестовых заданий, возможно, содержат ошибки	70-79	3
Теоретическое содержание курса освоено частично, большинство предусмотренных программой обучения тестовых заданий не выполнено либо качество выполнения тестовых заданий оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения тестовых заданий	69 и менее	2

Критерии оценки ситуационных задач

Показатель	Баллы	Оценка
Ситуационные задачи, предусмотренные программой выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	90-100	5
Ситуационные задачи, предусмотренные программой выполнены, качество выполнения их оценено числом баллов, близким к	80-89	4

максимальному		
Ситуационные задачи, предусмотренные программой выполнены, но некоторые из выполненных заданий, предусмотренных ситуационной задачей, возможно содержат ошибки	70-79	3
Ситуационные задачи, предусмотренные программой не выполнены, либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения заданий предусмотренных ситуационной задачей	69 и менее	2

Критерии оценки демонстрации умений в симулированных условиях, клинических условиях

Показатель	Баллы	Оценка
Практические умения выполнены в полном объеме, необходимые практические навыки работы в рамках практических заданий сформированы, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	90-100	5
Практические умения выполнены в полном объеме, необходимые практические навыки работы в рамках практических заданий в основном сформированы, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному	80-89	4
Практические умения выполнены, необходимые практические навыки работы в рамках практических заданий в основном сформированы, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки	70-79	3
Практические умения выполнены частично, необходимые практические навыки работы в рамках практических заданий не сформированы, качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения практических заданий	69 и менее	2

Критерии оценки обучающегося при зачете

Показатель	Баллы	Оценка
Основные практические умения выполнены, теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы в рамках заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения заданий выполнено	70-100	Зачет
Практические умения выполнены частично, теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы в рамках заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному	менее 70	Незачет

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена, который включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных и клинических условиях. Итоговая аттестация проводится

для оценки степени достижения обучающимися запланированных результатов обучения по образовательной программе и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося. Обучающийся допускается к итоговой аттестации при успешном прохождении промежуточных аттестаций, предусмотренных образовательной программой.

Обучающийся, освоивший образовательную программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации - диплом о профессиональной переподготовке.

10. Оценочные материалы Программы

Оценочные материалы Программы сформированы для проведения текущего контроля, промежуточных аттестаций, итоговой аттестации в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения. Каждое задание оценочных материалов должно соотнесено с результатами обучения, для оценки которых оно предназначено.

Примеры оценочных материалов:

Примеры тестовых заданий (Приложение 2).

Пример ситуационной задачи (Приложение 3).

Пример задания с оценочным листом (чек-лист) для оценки умений в симулированных и клинических условиях (Приложение 4).

VI. Организационно-педагогические условия реализации Программы

11. Кадровые условия реализации Программы

Реализация Программы обеспечивается работниками ИГМАПО – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, осуществляющей образовательную деятельность, и (или) лицами, привлекаемыми на иных условиях.

Квалификация работников, реализующих Программу, отвечает квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования»[1], и профессиональных стандартов (при наличии).

Лекции проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук, и ежегодные публикации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет, при этом:

1) лекции модулей 1 и 2 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по специальности «Кардиология», осуществляющими медицинскую деятельность по специальности «Кардиология» и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет;

[1] Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г.№ 1н зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный № 20237, с изменениями, внесенными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 января 2023 г. № 39н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 февраля 2023 г., регистрационный № 72453).

2) лекции модуля 4 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь» и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.

Не менее 70 % объема занятий семинарского типа проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук.

Занятия семинарского типа модуля 4 проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь» и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.

12. Кадровое обеспечение реализации Программы в части практической подготовки

Занятия семинарского типа модулей 1 и 2, предусматривающие практическую подготовку в соответствии с учебным планом, проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами, имеющими аккредитацию по специальности «Кардиология», осуществляющими медицинскую деятельность по специальности «Кардиология» и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет. Модуль 3 проводится в группе обучающихся численностью не более 5 человек лицами, имеющими аккредитацию по специальности «Кардиология», осуществляющими медицинскую деятельность по специальности «Кардиология» и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет.

13. Материально-техническое обеспечение реализации Программы

ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, обеспечивает соблюдение следующих требований к материально-техническим условиям реализации Программы:

Модуль	Требования к материально-техническим условиям реализации образовательной программы
Модуль 1. Общие вопросы ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно- сосудистой системы *Темы 1.1. – 1.4* *Модуль 2. Частные вопросы ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно- сосудистой системы* *Темы 2.1-2.24*	*1. Наличие учебных аудиторий площадью не менее 2,5 кв. м. на одного обучающегося, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».* *2. Наличие комплекта лицензионного программного обеспечения, включая свободно распространяемое, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система.* *3. Наличие тренажеров (симуляторов, манекенов, моделей), позволяющих формировать следующие умения: проведение визуального осмотра, физикального обследования (пальпация, перкуссия, аускультация), регистрация электрокардиограммы.*

Модуль 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме Тема 4.1.	*1. Наличие учебных аудиторий площадью не менее 2,5 кв. м. на одного обучающегося, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».* *2. Наличие комплекта лицензионного программного обеспечения, включая свободно распространяемое, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система.* *3. Наличие тренажеров (симуляторов) с обратной связью для оказания медицинской помощи в экстренной форме, позволяющих формировать следующие умения: определение наличия признаков жизни; обеспечение проходимости дыхательных путей; временная остановка наружного кровотечения; проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей; использование автоматического наружного дефибриллятора; наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки; промывание желудка; придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния.*

14. Материально-техническое обеспечение реализации Программы в части практической подготовки

Практическая подготовка обучающихся при реализации Программы обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности в медицинских организациях (далее - базах практической подготовки), соответствующих следующим требованиям.

Наименование модулей, тем, разделов практики	**Требования к базам практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации Программы**
Модуль 1. Общие вопросы ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы	
Темы, предусматривающие практическую подготовку *1.1 – 1.4*	*Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей:* *1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: кардиологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; рентгенологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по: экспертизе временной нетрудоспособности; 3) численность обслуживаемого (прикрепленного) населения – не менее 10000 человек на 1 обучающегося.* *Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей:* *1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и (или) специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара (наличие соответствующей лицензии) по: кардиологии; анестезиологии и реаниматологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; рентгенологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по: экспертизе временной нетрудоспособности; 3) количество коек для оказания первичной специализированной медико- санитарной помощи в услови-*

	ях дневного стационара и (или) специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по кардиологии – не менее 2 на 1 обучающегося. *3. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей:* *1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: кардиологии; анестезиологии и реаниматологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; сердечно-сосудистой хирургии; рентгенологии; рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: кардиологии; 3) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по: экспертизе временной нетрудоспособности; 4) наличие в структуре: кардиологического отделения с палатой реанимации и интенсивной терапии; 5) количество коек в отделениях кардиологического профиля для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях – не менее 5 на 1 обучающегося.*
Модуль 2. Частные вопросы ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы	
Темы, предусматривающие практическую подготовку *2.1 – 2.24*	*1. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: кардиологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; рентгенологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по: экспертизе временной нетрудоспособности; 3) численность обслуживаемого (прикрепленного) населения – не менее 10000 человек на 1 обучающегося.* *2. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей:* *1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и (или) специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара (наличие соответствующей лицензии) по: кардиологии; анестезиологии и реаниматологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; рентгенологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по: экспертизе временной нетрудоспособности; 3) количество коек для оказания первичной специализированной медико- санитарной помощи в условиях дневного стационара и (или) специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по кардиологии – не менее 2 на 1 обучающегося.* *3. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей:* *1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по (наличие соответствующей лицензии): кардиологии; анестезиологии и реаниматологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; сердечно-сосудистой хирургии; рентгенологии; рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: кардиологии; 3) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по: экспертизе временной нетрудоспособности; 4) наличие в*

	структуре: кардиологического отделения с палатой реанимации и интенсивной терапии; 5) количество коек в отделениях кардиологического профиля для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях – не менее 5 на 1 обучающегося.
Модуль 3. Практика	
3.1 Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в амбулаторных условиях	*Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: кардиологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; рентгенологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности; 3) численность обслуживаемого (прикрепленного) населения – не менее 10000 человек на 1 обучающегося.*
3.2 Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в условиях дневного стационара	*Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и (или) специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара (наличие соответствующей лицензии) по: кардиологии; анестезиологии и реаниматологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; рентгенологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности; 3) количество коек для оказания первичной специализированной медико- санитарной помощи в условиях дневного стационара и (или) специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по кардиологии – не менее 2 на 1 обучающегося.*
3.3 Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в стационарных условиях	*Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по (наличие соответствующей лицензии): кардиологии; анестезиологии и реаниматологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; сердечно-сосудистой хирургии; рентгенологии; рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: кардиологии; 3) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по: экспертизе временной нетрудоспособности; 4) наличие в структуре: кардиологического отделения с палатой реанимации и интенсивной терапии; 5) количество коек в отделениях кардиологического профиля для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях – не менее 5 на 1 обучающегося.*

15. Использование ЭО и ДОТ, учебно-методическое обеспечение реализации Программы:

ЭО и ДОТ при реализации Программы не используются.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ДПО РМАНПО Мин-

здрава России. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории ИГМАПО – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, так и вне ее.

Учебно-методическое и информационное обеспечение

Основная литература:

1 Кардиология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 816 с. – Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970475379.html.

2 Кардиология: учеб. / Под ред. И. Е. Чазовой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2024. – 920 с. – Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970478837.html.

3 Неотложная амбулаторно-поликлиническая кардиология: краткое руководство / В. В. Руксин. – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 288 с. – Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970469620.html.

4 Кардиология по Хёрсту / Под ред. В. Фустера, Р. А. Харрингтона, Дж. Нарулы, З. Дж. Ипена; пер. с англ. под ред. Е. В. Шляхто. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. – Т. I. – 824 с; Т. II. – 1216 с.; Т. III. – 800 с. – Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471395.html.

5 Обрезан, А. Г. Дифференциальная диагностика основных клинических синдромов в практике врача-кардиолога / А. Г. Обрезан, Е. К. Сережина. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2025. – 168 с. – Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490792.html.

6 Обрезан, А. Г. Лабораторная и инструментальная диагностика кардиоваскулярной патологии / А. Г. Обрезан, Е. К. Сережина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2024. – 160 с. – Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970482360.html.

7 Тактика врача-кардиолога. 2-е издание / Под ред. Ж.Д. Кобалава. – 2-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2024. – 328 с. – Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970488010.html.

8 Гериатрическая кардиология / Под ред. Е. С. Лаптевой, А. Л. Арьева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 192 с. (Библиотека врача-гериатра). – Текст: электронный // URL:https://medbase.ru/book/ISBN9785970464878.html.

9 Обрезан, А. Г. Нарушения сердечного ритма и проводимости / А. Г. Обрезан, Е. К. Сережина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 216 с. – Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970475904.html.

10 Обрезан, А. Г. Сердечная недостаточность и кардиомиопатии / А. Г. Обрезан, Е. К. Сережина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 144 с. – Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970475898.html.

11 Острый коронарный синдром / Под ред. И. С. Явелова, С. М. Хохлунова, Д. В. Дуплякова. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 480 с. – Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970470336.html.

12 Обрезан, А. Г. Управление факторами риска сердечно-сосудистых заболеваний / А. Г. Обрезан, Е. К. Сережина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 184 с. – Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970475881.html.

13 Бубнова, М. Г. Реабилитация больных COVID-19 с кардиопульмональными осложнениями : рук. для врачей / М. Г. Бубнова, О. М. Драпкина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 512 с. – Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471401.html.

14 Протасов, К.В. Патофизиология сердечно-сосудистой системы: учеб. пособие: в 3-х ч. / К. В. Протасов; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России. – Иркутск, 2024. – Ч. III. – 76 с.

15 Федоришина, О. В. Инфекционный эндокардит: учеб. пособие/ О. В. Федоришина; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ. - Иркутск: ИГМАПО, 2024. - 80 с.

16 Енисеева, Е. С. Кардимиопатии: учеб. пособие/ Е. С. Енисеева; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ. – Иркутск: ИГМАПО, 2024. – 68 с.

17 Енисеева, Е. С. Врожденные пороки сердца у взрослых: учеб. Пособие / Е. С. Енисеева; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ. – Иркутск, 2022. - 64 с.

Дополнительная литература:

1 Актуальные вопросы кардиологии / Под ред. С. С. Якушина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970452189.html.

2 Протасов, К.В. Патофизиология сердечно-сосудистой системы: учеб. пособие: в 3-х ч. / К. В. Протасов; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России. - Иркутск. – Ч. I. – 2020. – 64 с.; Ч. II. – 2022. – 84 с.

3 Протасов, К. В. Фибрилляция предсердий и почечная дисфункция: клинико-патогенетические взаимосвязи, прогноз, особенности лечения: монография / К. В. Протасов, В. З. Доржиева, Г. М. Орлова; Ирк. гос. мед. акад. последипл. образования, Ирк. гос. мед. ун-т. - Новосибирск: Наука, 2021. – 152 с.: ил.

4 Енисеева, Е.С. Клапанные пороки сердца: диагностика и тактика ведения больных: учеб. пособие / Е.С. Енисеева; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России. - Иркутск, 2020. - 64 с.

5 Протасов, К.В. Хроническая сердечная недостаточность: учеб. пособие / К.В. Протасов, А.А. Дзизинский. - ИГМАПО. - Иркутск, 2018. - 90 с.

6 Куприянова, А.В. Дистрофия миокарда. Электролитные нарушения: учеб. пособие / А.В. Куприянова; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ. - Иркутск, 2021. - 52 с.

7 Клинические рекомендации ОССН - РКО - РНМОТ. Сердечная недостаточность: хроническая (ХСН) и острая декомпенсированная (ОДСН). Диагностика, профилактика и лечение/ Сопредс. раб. группы В. Ю. Мареев, И.В. Фомин. - М., 2018. - 158 с.

8 Белялов, Ф.И. Принятие решений и шкалы в кардиологии: [рук.]/ Ф.И. Белялов. - М.: МЕДпресс-информ, 2020. - 80 с.

9 Шиллер, Н.Б. Клиническая эхокардиография / Н.Б. Шиллер, М.А. Осипов. – М.: МЕДпресс-информ, 2018. – 344 с.

9 Белялов, Ф.И. Аритмии сердца: рук./ Ф. И. Белялов. – 9 -е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 512 с: ил.

10 Якушин, С.С**.** Инфаркт миокарда: [рук.]/ С.С. Якушин, Н. Н. Никулина, С.В. Селезнев. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 240 с.: ил.

11 Резник, Е.В. Клинические нормы. Кардиология / Е.В. Резник, И.Г. Никитин. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 448 с. – Текст: электронный // https://medbase.ru/book/ISBN9785970458518.html.

12 Моисеев, В.С. Кардиомиопатии и миокардиты / В.С. Моисеев, Г.К. Киякбаев, П. В. Лазарев. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 512 с. (Библиотека врача-специалиста) - Текст: электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454299.html

13 Терапевтические аспекты кардиологической практики: сб. лекций: в 2 т. / Под ред. Г.П. Арутюнов, Е.В. Тарловская; Рос. кардиол. об-во. – М., 2020. – Т. I. – 200 с.; Т. II. – 212 с.

14 Горохова, С.Г. Диагноз при сердечно-сосудистых заболеваниях. Формулировка, классификации : рук. для врачей / С.Г. Горохова. - 5-е изд , перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 336 с. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455517.html

Интернет-ресурсы:

1. Министерство образования и науки Российской Федерации – https://минобрнауки.рф;
2. Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки – obrnadzor.gov.ru;
3. Федеральный портал «Российское образование» – информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» – http://window.edu.ru;
4. Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов (http://fcior.edu.ru/);
5. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (http://www.femb.ru);
6. Информационно-правовой портал «Гарант» – https://www.garant.ru/;
7. Профессиональный информационный ресурс для специалистов в

области здравоохранения «Consilium Medicum» http://con-med.ru/magazines/consilium_medicum/.

8. http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed
9. Сайт Российского кардиологического общества scardio.ru
10. Сайт Европейского кардиологического общества escardio.org.

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

1. Электронная полнотекстовая библиотека ИГМАПО – доступ с сайта ИГМАПО (http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&C21COM=F&I21DBN=DIGOU&P21DBN=DIGOU&S21FMT=&S21ALL=&Z21ID=&S21CNR=);
2. Электронный каталог книг НМБ ИГМАПО – доступ с сайта ИГМАПО (http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&C21COM=F&I21DBN=W2006&P21DBN=W2006&S21FMT=&S21ALL=&Z21ID=&S21CNR=);
3. Электронный каталог диссертаций и авторефератов диссертаций ИГМАПО – доступ с сайта ИГМАПО (http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&C21COM=F&I21DBN=REFER&P21DBN=REFER&S21FMT=&S21ALL=&Z21ID=&S21CNR=);
4. Собрание электронных изданий ИГМАПО (Информрегистр) – доступ с сайта ИГМАПО (http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_13/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=IBIS_EX&P21DBN=IBIS);
5. База данных «Труды сотрудников ИГМАПО/ИГИУВ 1979-2024 гг.» – доступ с сайта ИГМАПО (http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_13/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=IBIS_EX&P21DBN=IBIS);
6. Справочно-информационная система издательства ГЭОТАР-Медиа "MedBaseGeotar" – https://medbase.ru/pages/index.html;
7. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» – https://www.rosmedlib.ru/;
8. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Руконт» - http://rucont.ru;
9. Электронная библиотечная система (ЭБС) BookUp – www.books-up.ru;
10. Научная электронная библиотека eLIBRARY – https://elibrary.ru;
11. Межбиблиотечный абонемент Иркутской областной научной универсальной библиотеки им. Молчанова-Сибирского;
12. Электронные ресурсы компании Elsevier и международного научного издательства Springer Nature в рамках договора с РФФИ – доступ через сайт РМАНПО;
13. Федеральная государственная информационная система «Национальная электронная библиотека» (НЭБ) ФГБУ РГБ – https://rusneb.ru/;
14. Scopus – крупнейшая в мире база данных рефератов и цитирования

издательства Elsevier https://www.elsevier.com/ (доступ через сайт РМАНПО).

15. Кокрейновская библиотека – база данных по доказательной медицине – https://www.cochranelibrary.com/.

16. Финансовое обеспечение реализации Программы

Финансовое обеспечение реализации Программы осуществляется в объеме не ниже определенного в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации и Федеральным законом № 273-ФЗ за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, установленного государственным заданием и за счет средств физических и (или) юридических лиц по договорам об оказании платных образовательных услуг.

Приложение 1

ФОРМА ОТЧЁТА о прохождении практики

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки

По специальности «Кардиология»:

Модуль 3

Слушатель (ФИО): _____
Группа/поток: _____ **Период практики:** с _____ по_____
База практики (организация): _____
Подразделение: _____ **Отделение/кабинет:** _____
Руководитель практики от медицинской организации (ФИО, должность):
_____

Руководитель от образовательной организации (ФИО): _____
График практики (часы): всего 144 ч

Краткое описание выполняемой деятельности

(виды работ в соответствии с образовательной программой)

Перечень применённых умений/навыков и количество случаев применения

№	Умение/манипуляция (по программе модуля)	Условия (самост./под наблюдением/ассистировал)	Кол-во случаев	Даты (при необходимости)	Подтверждение (подпись/инициалы)	Примечание (осложнения/особенности)
1						
2						
3						

Заключение руководителя практики

Слушатель освоил(а) умения/навыки в объёме: ☐ да ☐ частично ☐ нет
Рекомендации: _____
Итог по практике: ☐ зачёт ☐ незачёт
Руководитель практики
от медицинской организации: _____ /_____/
(ФИО) (подпись)

Слушатель: _____ /_____/
(ФИО) (подпись)

Дата _____ 20 ___ г

Приложение 2

Примеры тестовых заданий

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Нитраты длительного действия противопоказаны при:	А) лечении ингибиторами фосфодиэстеразы Б) бронхиальной астме В) критической ишемии нижних конечностей Г) удлинении интервала QTc	А	2.з2

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
ЭКГ (см. ниже)	А) Синоатриальная блокада II степени Б) Атриовентрикулярная блокада I степени В) Атриовентрикулярная блокада II степени Мобитц I Г) Атриовентрикулярная блокада II степени Мобитц II Д) Блокированные предсердные экстрасистолы	В	1.з12. 1.у16.



Инструкция: установите соответствие

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Противопоказания для назначения бета-адреноблокаторов: I. Абсолютные противопоказания II. Относительные противопоказания	А)Кардиогенный шок Б) Синдром слабости синусового узла при наличии искусственного водителя ритма В) Атеросклероз сосудов нижних конечностей Г) Язвенная болезнь желудка Д) Бронхиальная астма	I. - А,Д; II. - В,Г	2.у2. 2.у3. 2.у4. 2.у19. 2.з6. 2.з7. 2.з16.

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Ривароксабан у пациентов с хронической ИБС и синусовым ритмом:	А) назначается при непереносимости аспирина Б) можно рассматривать вместо аспирина при заболевании периферических артерий или после перенесенного инсульта (IIb) В) назначается в дозе 2,5 мг 2 раза в комбинации с аспирином при высоком риске ишемических событий и невысоком риске кровотечений Г) назначается в дозе 15 мг 1 раз в комбинации с аспирином при высоком риске ишемических событий и невысоком риске кровотечений Д) назначается в комбинации с аспирином при тяжелой стенокардии	В	2.з2. 2.з3. 2.з6. 2.у1. 2.у2. 2.у4.

Приложение 3

Примеры ситуационных задач

Задача 1

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

Пациентка 70 лет поступила в терапевтическое отделение через 5 дней после впервые возникшего продолжительного (более 6 часов) интенсивного ангинозного приступа. В последующие дни в связи с повторением болей самостоятельно принимала диклофенак. Обратилась в поликлинику по месту жительства, где при регистрации электрокардиограммы были выявлены признаки острого переднего инфаркта миокарда, в связи с чем пациентка была госпитализирована с диагнозом: передний инфаркт миокарда. Из анамнеза: в течение ряда лет страдает артериальной гипертонией с подъемами артериального давления до 180/100 мм рт. ст. Других хронических заболеваний не отмечает. На электрокардиограмме зафиксированы комплексы по типу QS в отведениях V_1–V_4, патологический зубец Q в V_5–V_6, горизонтальная элевация сегмента ST до 3 мм. По данным эхокардиографии при поступлении: конечный диастолический размер левого желудочка – 6,0 см, конечный диастолический размер левого предсердия – 4,2 см, конечный диастолический размер правого желудочка – 2,6 см, конечный диастолический размер правого предсердия – 2,2 см. Обширные зоны акинеза и дискинеза переднеперегородочной области левого желудочка. Фракция выброса левого желудочка – 40 %. Трикуспидальная регургитация III степени, расширение правых отделов сердца. Рентгенограмма органов грудной клетки: признаки венозного застоя в легких II степени. Лабораторные данные: Уровень тропонина I более 500000 нг/мл (при норме менее 34 нг/мл). На следующий день после госпитализации появились длительные боли в грудной клетке, усиливающиеся при дыхании, не купирующиеся нитроглицерином, артериальное давление – 85/60 мм рт. ст., частота сердечных сокращений – 110 в минуту, выраженная слабость, тошнота, мраморность кожного покрова. Изменений на электрокардиограмме не отмечено. Уровень лактата артериальной крови – 4,5 ммоль/л. Выполнена экстренная повторная эхокардиография: появление патологического потока через межжелудочковую перегородку диаметром около 10 мм по данным допплерографии.

Задания

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Составьте план оказания медицинской помощи данной пациентке.
3. Составьте план дополнительного обследования для уточнения диагноза и выбора тактики лечения.
4. Какая тактика лечения и методы терапии должны применяться в данном клиническом случае?

Эталоны ответов

1. На основании анамнестических данных (продолжительный ангинозный приступ, типичные изменения электрокардиограммы, повышение тропонина I), данных эхокардиографии (обширный акинез переднеперегородочной области левого желудочка, снижение фракции выброса левого желудочка) и появления патологического потока через межжелудочковую перегородку, можно сформулировать следующий диагноз. Основной: Инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST передний локализации. Осложнения: Разрыв межжелудочковой перегородки. Острая сердечная недостаточность. Кардиогенный шок стадии С по SCAI. Фоновый: Артериальная гипертензия III степени, риск ССО 4 (очень высокий).

2. Пациентка нуждается в экстренной госпитализации в отделение реанимации и интенсивной терапии. Основные мероприятия медицинской помощи должны включать обеспечение покоя и мониторинг электрокардиограммы, измерения уровня артериального давления инвазивно, контроль частоты сердечных сокращений, сатурации крови кислородом; оксигенотерапию при сатурации крови кислородом менее 90 %; обезболивание опиоидными анальгетиками; поддержание гемодинамики медикаментозными средствами (первая линия терапии – норэпинефрин); ограничение инфузионной нагрузки; немедленное информирование кардиохирурга или подготовка к экстренной транспортировке в кардиохирургический центр.

3. Для уточнения диагноза и определения объема хирургического вмешательства необходимо выполнить: эхокардиографию с допплерографией для уточнения локализации и размера дефекта межжелудочковой перегородки; при возможности – компьютерную кардиографию сердца с внутривенным контрастированием; лабораторный контроль показателей функции почек, печени, электролитов, кислотно-щелочного состояния артериальной крови. Необходимо провести консультации кардиохирурга и анестезиолога-реаниматолога.

4. Основной метод лечения – экстренное хирургическое вмешательство: открытое ушивание или эндоваскулярное закрытие окклюдером разрыва межжелудочковой перегородки. До операции поддерживающая терапия должна включать в себя инотропную и вазопрессорную поддержку, введение диуретиков при явлениях застоя по малому и (или) большому кругу кровообращения, контроль уровня артериального давления и диуреза, кислородотерапия. При выраженной гемодинамической нестабильности выполняется внутриаортальная баллонная контрпульсация и (или) вено-артериальная экстракорпоральная мембранная оксигенация для временной стабилизации до операции. Послеоперационно назначается стандартная антиагрегантная, антикоагулянтная и кардиотропная терапия, осуществляется контроль эхокардиографических параметров и состояния миокарда.

Коды результатов обучения: 1.з1, 1.з2, 1.з4, 1.з6, 1.з7, 1.з8, 1.з9, 1.з12, 1.з14, 1.з15, 1.з16, 1.з18, 1.з20, 1.у2, 1.у8, 1.у10, 1.у14, 1.у15, 1.у16, 1.у17,

1.у18, 1.у22, 1.у24, 1.у25, 1.у26, 1.у27, 2.з2, 2.з3,
2.з4, 2.з6, 2.з8, 2.з11, 2.з12, 2.у1, 2.у3, 2.у4.

Задача 2

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

У больного С., 53 года, при прохождении медицинского осмотра по ЭКГ зафиксировано трепетание предсердий с AV проведением с 2:1 с ЧСС для желудочков 133 уд. в мин. без клинических проявлений. Давность приступа не знает. Курит, индекс табакокурения равен 30; отмечает повышение АД в течение 15 лет, препараты не принимает. При дообследовании выявлено: АД 142/82 мм рт. ст. ЭхоКГ: ПП 5,2*3,6 см, ПЖ 3,1 – правые отделы расширены. Расчетное систолическое давление в легочной артерии 48,7 мм рт ст. ЛП 5,0*4,8 см, КДР 5,5 см, КСР 4,0 см, МЖП 1,0 см. УО 79 мл, ФВ 53%. Аорта – стенки утолщены, створки аортального клапана утолщены.

Задания

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Показана ли больному экстренная кардиоверсия?
3. Оцените риск тромбоэмболических осложнений у данного пациента по шкале CHA2DS2VASc
4. Оцените риск геморрагических осложнений у данного пациента по шкале HAS-BLED
5. Показана ли пациенту антикоагулянтная терапия?

Эталоны ответов

1. Трепетание предсердий впервые выявленное, с AV проведением 2:1. Гипертоническая болезнь, III стадия, 1 степень, риск очень высокий (курение, ТП, мужской пол). Легочная гипертензия
2. Нет, учитывая неизвестную давность и гемодинамическую стабильность
3. 1 балл (АГ)
4. 0 баллов
5. Показана, с учетом риска и для подготовки к плановой кардиоверсии

Коды результатов обучения: 1.з2, 1.з4, 1.з6, 1.з7, 1.з8, 1.з9, 1.з12, 1.з18, 1.з21, 1.у1, 1.у2, 1.у4, 1.у8, 1.у10, 1.у11, 1.у14, 1.у15, 1.у16, 1.у24, 1.у25, 1.у26, 2.з2, 2.з3, 2.з6, 2.з7, 2.з12, 2.у4, 2.у10, 2.у16, 2.у19, 2.о2

Задача 3

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

Пациент 51 год. В анамнезе артериальная гипертензия. Проходит диспансеризацию. Анкетирование – жалобы на боли в области сердца,

подозрительные на стенокардию напряжения, длительный кашель с отделением мокроты. Курит, низкая физическая активность. Объективно - АД 118/70 мм рт.ст. (не принимает антигипертензивные препараты). ОХС 7,4 ммоль/л, ХС ЛВП 1,2 ммоль/л, глюкоза 5,0 ммоль/л, индекс массы тела 22,0 кг/м2. ЭКГ без изменений.

Задания:

1. Определите суммарный сердечно-сосудистый риск по SCORE2
2. Определите группу здоровья
3. Сформулируйте тактику ведения пациента

Эталоны ответов

1. Суммарный сердечно-сосудистый риск по SCORE2– 15,7% (очень высокий)

2. Группа здоровья – 3а. Установление 3а группы здоровья обосновано наличием очень высокого сердечно-сосудистого риска и заболеваний, требующих диспансерного наблюдения (гиперхолестринемия, артериальная гипертензия). Уровень общего холестерина повышен значительно, требуется коррекция гиперхолестеринемии (дислипидемии).

Диагноз: Артериальная гипертензия. Гиперхолестеринемия. Очень высокий сердечно-сосудистый риск

Подозрение на наличие стенокардии напряжения. хронической обструктивной болезни легких. Факторы риска: Высокая гиперхолестеринемия, курение, низкая физическая активность

3. Тактика - Краткое профилактическое консультированием участкового врача и направление на:

- 2 этап диспансеризации – липидный спектр крови (гиперхолестеринемия)

- углубленное профилактическое консультирование (индивидуальное или групповое) в отделении медпрофилактики по отказу от курения, дислипидемии, низкой физической активности.

Рекомендуется за рамками Д – уточнение диагноза артериальной гипертонии (контроль, самоконтроль, обследование), хронической обструктивной болезни легких.

Диспансерное наблюдение у терапевта по поводу АГ, дислипидемии.

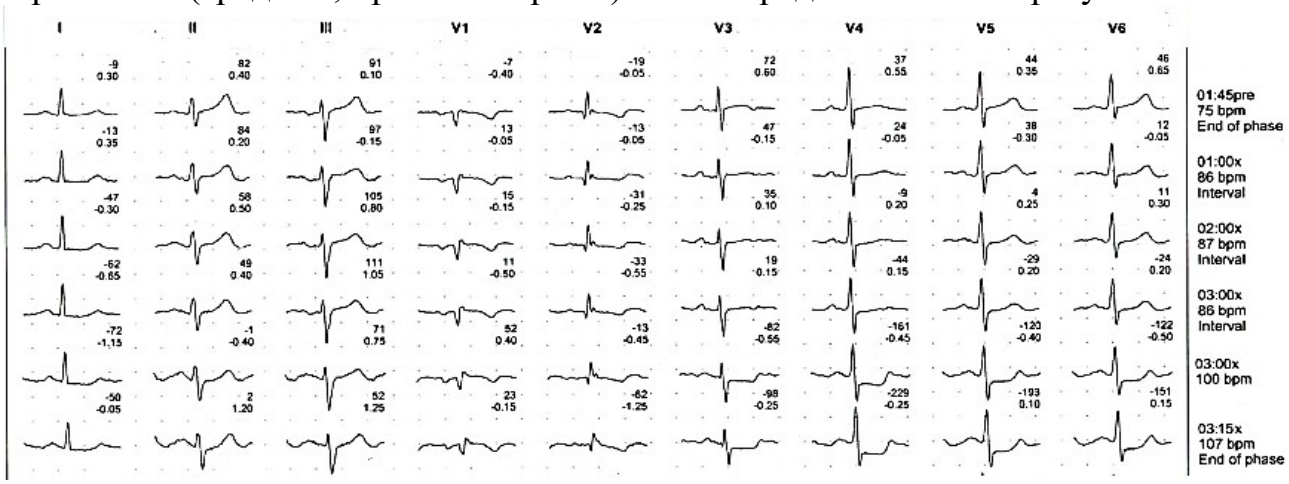
Коды результатов обучения: 5.з1, 5.з2, 5.з4, 5.з6, 5.з8, 5.з9, 5.з10, 5.з11, 5.з12, 5.з13, 5.у1, 5.у1 - 5.у7, 5.у12-5.у15, 5.о1, 5.о2

Задача 4

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

Пациент М. 52 лет на осмотре кардиолога жалуется на дискомфорт, чувство тяжести, давления за грудиной без иррадиации. Впервые ощущения появились во время игры в футбол. В дальнейшем боли периодически возникали при быстрой ходьбе, подъеме в гору. Купируются самостоятельно в покое через 10-15 минут. Нитроглицерин никогда не принимал. Из анамнеза выяснено, что АД повышается до 150/95 мм рт. ст. У отца был инфаркт миокарда в возрасте 54 года. Пациент курит по 10 сигарет в день. При осмотре АД 142/86, частота сердечных сокращений 72 в 1 мин. Пациент прошел ЭКГ стресс-тест (тредмил, протокол Брюса). Ниже представлены его результаты.



Общее время нагрузки - 3 мин. 15 сек, максимальная нагрузка - 4,6 МЕ.

Исходная ЧСС 75 в мин., АД 100/70 мм рт.ст. Максимальная ЧСС 107 в мин., АД - 140/70 мм рт.ст. Причина прекращения - лимитирующая боль, депрессия ST в V3-V6 максимум до 2,3 мм в V4.

На эхокардиографии полости сердца не расширены, ИММЛЖ - 108 г/м^2, фракция выброса левого желудочка 58% (по Симпсону). Глобальная сократимость миокарда не снижена. Уплотнение стенок аорты.

Задания

1. Определите характер сердечно-болевого синдрома
2. Оцените претестовую вероятность ИБС
3. Определите дальнейшую диагностическую тактику
4. Интерпретируйте результаты ЭКГ-пробы с дозированной физической нагрузкой.
5. Определите функциональный класс стенокардии по данным ЭКГ стресс-теста.
6. Рассчитайте индекс Дьюка (тредмил-индекс)
7. Оцените прогноз у пациента.
8. Назначьте лечение и, при необходимости, дальнейшее обследование.

Эталоны ответов

1. Типичная стенокардия напряжения
2. Претестовая вероятность ИБС 77 %

3. Необходимо провести ЭКГ покоя, биохимический и общий анализ крови, эхокардиографию. Учитывая высокую промежуточную априорную ве-роятность ИБС пациенту показана верификация ИБС с помощью нагрузочных проб (ЭКГ стресс-тест). При снижении фракции выброса левого желудочка направить пациента на коронарную ангиографию.

4. Проба положительная (приступ стенокардии и горизонтальная депрес-сия сегмента ST более чем на 1 мм ниже изоэлектрической линии дли-тельностью от точки J более 80 мс)

5. Функциональный класс II (величина нагрузки в интервале от 4 до 6,9 МЕ)

6. Индекс Дьюка -16,25

7. Риск высокий (смертность в год >3%).

8. Учитывая высокий риск смерти от ИБС по тредмил-индексу, пациенту показана плановая коронароангиография. Рекомендован безусловный отказ от курения. Медикаментозная терапия, направленная на улучшение прогноза: статин (цель – ХС ЛПНП <1,8 ммоль/л или на 50% от исходного), аспирин в дозе 75-150 мг/сут. (при непереносимости – клопидогрел 75 мг/сут.), ингибитор ангиотензин-превращающего фермента (или блокатор рецепторов к ангиотензину II) с целью контроля АД – достижения уровня АД <140/90 мм рт. ст. Цель антиангинальной терапии – достижение I ФК стенокардии или ее устранение. Для этого назначить бета-адреноблокатор (дозу титровать до достижения уровня частоты сердечных сокращений <60 ударов в мин.). При сохранении приступов стенокардии бета-адреноблокаторы сочетать с антиангинальными препаратами второй линии (пролонгированные нитраты, амлодипин, ивабрадин, триметазидин, никорандил, ранолазин). Для купирования приступов стенокардии назначить короткодействующие нитраты.

Коды результатов обучения: 1.у6. 1.у10. 1.у11. 1.у12. 1.у14. 1.у16. 1.у17. 1.у18. 1.о1. 2.з2. 2.з3. 2.з4. 2.з6. 2.з7. 2.з9. 2.у1. 2.у2. 2.у3.

Приложение 4

Пример задания с оценочным листом (чек-лист) для оценки умений в симулированных и клинических условиях

Задача

Вы – врач-кардиолог. Вам необходимо провести физикальное обследование сердечно-сосудистой системы. Пациент ожидает Вас в кабинете. Не проводите сбор жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни.

Задание:

1. Установите контакт с пациентом
2. Проведите пальпацию пульса на сонных, плечевых, лучевых артериях
3. Проведите пальпацию пульса на бедренных артериях
4. Измерьте артериальное давление
5. Проведите пальпацию верхушечного толчка
6. Проведите пальпацию сердечного толчка
7. Проведите аускультацию сердца
8. Сформулируйте заключительный диагноз.

Все действия, которые Вы будете производить, необходимо комментировать.

Оценочный лист (чек-лист)

Используется для оценки действий слушателя при выполнении манипуляции.

№ п/п	Практические действия	Критерии Оценки Да/нет
1.	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, обозначил свою роль)	
2.	Идентифицировал пациента (попросил пациента представиться, назвать возраст, сверил с медицинской документацией)	
3.	Предложил пациенту сесть на стул	
4.	Осведомился о самочувствии пациента, обратившись по имени и отчеству	
5.	Получил у пациента добровольное информированное согласие	
6.	Обработал руки гигиеническим способом	
7.	Провел осмотр пациента в положении лёжа с приподнятым изголовьем кушетки под углом 30-45°	
8.	Оценил кожные покровы, конъюнктивы, слизистую ротовой полости, пальцы рук, надавил на кончик ногтя	
9.	Попросил пациента повернуть голову на левый бок, использовал источник света для осмотра правой внутренней яремной вены	
10.	Провел пальпацию передней поверхности голени, оценил наличие отёков	
11.	Оценил пульс на сонных артериях поочередно с двух сторон	
12.	Оценил пульс на плечевых артериях одновременно на двух руках	
13.	Оценил пульс на лучевых артериях одновременно на двух руках, затем на	

	одной не менее 10 секунд, смотря на часы	
14.	Измерил ЧДД, положив другую руку на эпигастральную область	
15.	Оценил пульс на бедренных артериях одновременно с двух сторон, затем одновременно с лучевой артерией	
16.	Измерил АД, предварительно задав вопросы о факторах, влияющих на его показатели	
17.	Пропальпировал верхушечный толчок, в случае его отсутствия, озвучил	
18.	Оценил наличие дефицита пульса	
19.	Пропальпировал сердечный толчок	
20.	Пропальпировал пульсацию крупных сосудов во 2-м межреберье у левого и правого краев грудины	
21.	Провел аускультацию в точке аортального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерией	
22.	Провел аускультацию правой и левой сонных артерий в течение не менее 5 секунд	
23.	Провел аускультацию в точке пульмонального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерией	
24.	Провел аускультацию в точке митрального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерией	
25.	Провел аускультацию в подмышечной области с целью выявления иррадиации шума с митрального клапана	
26.	Провел аускультацию в точке трикуспидального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерией	
27.	Правильно провел аускультацию сердца в положении пациента на левом боку и в положении сидя с небольшим наклоном вперёд	
28.	Провел аускультацию легких в симметричных участках спереди, сбоку, сзади	
29.	Обработал оливы и головку стетофонендоскопа спиртовой салфеткой	
30.	Обработал руки гигиеническим способом	
31.	Сформулировал верное заключение	
32.	Информировал пациента о ходе исследования	

Критерии оценки

Критерии оценки в %	**Количество верных ответов**	**Оценка**
100 -90	28-25	5 (отлично)
89 - 80	24-19	4 (хорошо)
79 - 70	18-15	3 (удовлетворительно)
Менее 70	14 и менее	2 (неудовлетворительно)