

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова»
ИНСТИТУТ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

ОДОБРЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России
Председатель Учебно-методического совета

_____ / О.В. Сироткина
« 31 » 08 2017 г.

Протокол № 7

УТВЕРЖДАЮ

Директор института медицинского
образования
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России



_____ /Е.В. Пармон

_____ 2017 г.

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОВОЙ
АТТЕСТАЦИИ**

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ

Кардиология 31.08.36

Санкт-Петербург
2017

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ
по разработке программы
«Государственная итоговая аттестация»
для специальности **31.08.36 Кардиология**

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Козлова Светлана Николаевна	д.м.н.	Профессор кафедры внутренних болезней	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
2.	Кулешова Эльвира Владимировна	д.м.н., профессор	Главный научный сотрудник НИЛ ИБС, профессор кафедры внутренних болезней	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
По методическим вопросам				
3	Сироткина Ольга Васильевна	д.б.н.	Зам. директора ИМО	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России

Рабочая программа составлена с учетом требований Федерального Государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки (специальности) 31.08.36 Кардиология рассмотрена и утверждена на заседании кафедры внутренних болезней 27.06.2017, протокол № 6.

1. Общие положения

Государственная итоговая аттестация проводится государственной экзаменационной комиссией в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися основной образовательной программы ординатуры требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

Обучающийся допускается к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры.

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры.

Обучающимся, не прошедшим государственную итоговую аттестацию или получившим на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть программы ординатуры и (или) отчисленным из организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, установленному Центром.

Цель государственной итоговой аттестации: определить уровень сформированности универсальных и профессиональных компетенций, теоретической и практической подготовки ординатора в соответствии с содержанием программы ординатуры.

Задача государственной итоговой аттестации: определить качество подготовки ординатора, его профессиональную компетентность:

- степень готовности к осуществлению основных видов деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой;
- уровень усвоения ординатором материала, предусмотренного учебными программами дисциплин (разделов);
- уровень знаний, умений и навыков, позволяющий решать профессиональные задачи.

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

Требования к результатам освоения программы ординатуры представляют собой совокупность универсальных и профессиональных компетенций, которыми должен обладать выпускник, освоивший программу ординатуры. Требования к результатам освоения программы ординатуры соответствуют требованиям ФГОС ВО.

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате освоения программы ординатуры обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
1	2	3	4	5	6
1.	УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	- методы формальной логики	- самостоятельно формулировать выводы на основе поставленной цели исследования, полученных результатов и оценки погрешностей проследить возможности использования результатов исследования и применения изучаемого вопроса в профилактике заболеваний и патологии собрать, анализировать и статистически и логически обрабатывать информацию	- способностью формулировать и оценивать гипотезы
2.	УК-2	готовность к управлению	- основы медицинской психологии;	- бережно относиться к историческому наследию и	- способностью четко и ясно изложить свою

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате освоения программы ординатуры обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
		коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	<ul style="list-style-type: none"> - психологию личности (основные теории личности, темперамент, эмоции, мотивация, воля, способности человека); - основы возрастной психологии и психологии развития; - основы социальной психологии (социальное мышление, социальное влияние, социальные отношения); - определение понятий "этика", "деонтология", "медицинская деонтология", "ятрогенные заболевания", риск возникновения ятрогенных заболеваний в гематологической практике 	<ul style="list-style-type: none"> культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия; - брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий; - принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность; - работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами; - соблюдать этические и деонтологические нормы 	<ul style="list-style-type: none"> позицию при обсуждении различных ситуаций; - навыками управления коллективом, ведения переговоров и межличностных бесед; - способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим персоналом, пациентами и их родственниками
3.	УК-3	готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	<ul style="list-style-type: none"> - понимать сущность и социальную значимость будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес 	<ul style="list-style-type: none"> - использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности; - организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество; - ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности; - самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать повышение квалификации; - подготовить необходимую документацию в аттестационную комиссию на получение квалификационной категории; - проводить научные исследования по полученной специальности 	<ul style="list-style-type: none"> - поиском и использованием информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития
4.	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и	<ul style="list-style-type: none"> - общие вопросы медицинского страхования и деятельности медицинских учреждений в условиях страховой медицины; 	<ul style="list-style-type: none"> - выявлять эндогенные и экзогенные факторы, способствующие развитию заболеваний, устанавливать причинно-следственные связи между факторами и развитием заболевания, 	<ul style="list-style-type: none"> - методами социально-гигиенического мониторинга; - умением проводить санитарно-противоэпидемическ

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате освоения программы ординатуры обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
		включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	<ul style="list-style-type: none"> - распространенность и смертность от сердечно-сосудистых заболеваний, среди населения, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения; - директивные документы, определяющие деятельность кардиологической службы; - систему организации кардиологической службы в стране, ее задачи и структуру; - принципы первичной профилактики заболеваний, формы и методы санитарно-просветительской работы 	оценивать риск развития заболевания	<ul style="list-style-type: none"> - не (профилактические) мероприятия; - информирование населения, санитарно-просветительская работа; - методами контроля безопасности пищевых продуктов, товаров, условий труда и быта; - способами пропаганды здорового образа жизни; - методами диагностики и лечения кардиологических заболеваний и их осложнений
5.	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	<ul style="list-style-type: none"> - методы раннего выявления кардиологических заболеваний при массовом профилактическом обследовании населения; - принципы диспансерного наблюдения за больными, проблемы профилактики; - стратификацию групп риска пациентов с сердечно-сосудистой патологией; - основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения 	<ul style="list-style-type: none"> - получать первичную информацию от пациента; - устанавливать первые признаки болезни; - оценивать состояние здоровья пациента, проводить обследование; - направлять пациента на консультацию к соответствующим специалистам; - формировать эпикриз; - проводить диспансеризацию; - стратифицировать риск пациентов с сердечно-сосудистой патологией 	<ul style="list-style-type: none"> - методами диагностики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний и их осложнений; - умением интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований; - владеть формами и методами санитарного просвещения
6.	ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	<ul style="list-style-type: none"> - принципы организации и задачи службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны, их учреждения, формирования, органы управления и оснащение; - основные принципы и способы защиты населения в очагах особо опасных инфекций; - основные принципы и способы защиты населения при 	<ul style="list-style-type: none"> - проводить мероприятия, направленные на защиту населения в очагах особо опасных инфекций; - проводить мероприятия, направленные на защиту населения при ухудшении радиационной обстановки; - проводить мероприятия, направленные на защиту населения при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях; - наметить план мероприятий по улучшению здоровья населения 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения экстренных мероприятий населения с целью ограничения распространения особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и ЧС

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате освоения программы ординатуры обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
			ухудшении радиационной обстановки; - основные принципы и способы защиты населения при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях		
7.	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	- современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций в целях разработки мер по улучшению и сохранению здоровья	- наметить план мероприятий по улучшению здоровья населения	- методикой анализа показателей эффективности контроля за состоянием здоровья взрослого населения, подростков, детей
8.	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней (МКБ) и проблем, связанных со здоровьем	- анатомию и физиологию человека, половые и возрастные особенности; - вопросы общей патологии, иммунобиологии и реактивности организма; - клиническое значение лабораторных исследований в диагностике заболеваний; - Международную классификацию болезней (МКБ)	- выявлять эндогенные и экзогенные факторы, способствующие развитию заболеваний, устанавливать причинно-следственные связи между факторами и развитием заболевания, оценивать риск развития заболевания	- владеть методами диагностики и лечения кардиологических заболеваний и их осложнений
9.	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи	- анатомию и физиологию сердечно-сосудистой системы; - этиологию и патогенез сердечно-сосудистых заболеваний; - причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления - применение медикаментозных средств, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля; - основы клинической фармакологии (фармакодинамика, фармакокинетика основных групп лекарственных средств: антиангинальных,	- собирать биологическую, медицинскую, медицинскую, психологическую и социальную информацию; - применять современные методы профилактики и лечения кардиологических заболеваний; - проводить диспансеризацию и оценивать ее эффективность; - определять необходимость физиотерапии и лечебной физкультуры, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; - определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению и профилактике	- методикой физического обследования больных, умением определять тяжесть состояния, больного, умением оказывать срочную помощь при неотложных состояниях; - умением оценивать безопасность и эффективность лечения; - умением формировать план обследования и лечения больного, определять показания к проведению инвазивных вмешательств; - владеть необходимыми манипуляциями

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате освоения программы ординатуры обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
			гипотензивных, антиаритмических, препаратов для лечения сердечной недостаточности, гиполипидемических препаратов, антикоагулянтов и фибринолитиков)		умением оценивать трудоспособность пациента
10.	ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	<ul style="list-style-type: none"> - особенности развития заболеваний в экстремальных ситуациях, методы диагностики и принципы лечения на различных этапах медицинской эвакуации; - содержание мероприятий, проводимых по защите населения, больных, персонала и имущества медицинских учреждений в военное время и в чрезвычайных ситуациях мирного времени; - особенности оказания медицинской помощи детям, беременным женщинам, пожилым и старикам, лицам со сниженным иммунитетом в чрезвычайных ситуациях 	<ul style="list-style-type: none"> - практически осуществлять основные мероприятия по защите населения, больных, медицинского персонала и имущества от поражающих факторов различных видов оружия и в чрезвычайных ситуациях мирного времени; - квалифицированно использовать медицинские средства защиты; - проводить мероприятия, обеспечивающие медицинскую эвакуацию граждан при чрезвычайных ситуациях 	<ul style="list-style-type: none"> - принципами лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях
11.	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	<ul style="list-style-type: none"> - рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации больных (двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса); - показания и противопоказания к назначению средств противорецидивной терапии, поддерживающего и симптоматического лечения 	<ul style="list-style-type: none"> - способность и готовность применять современные методики сбора и медико-статистического анализа информации о эпидемической ситуации, показателях здоровья среди детского и взрослого населения, подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций, в целях разработки и проведения научно обоснованных профилактических мер в целях сохранения здоровья населения - способность и готовность осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению развития заболеваний 	<ul style="list-style-type: none"> - методикой простейших элементов дыхательной гимнастики и лечебной физкультуры; - владеть выбором оптимального режима двигательной активности
12.	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и	<ul style="list-style-type: none"> - анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма; 	<ul style="list-style-type: none"> - пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; - выполнять 	<ul style="list-style-type: none"> - медико-анатомическим понятийным аппаратом; оценками состояния общественного здоровья;

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате освоения программы ординатуры обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
		укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	<ul style="list-style-type: none"> - функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и патологии; - структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функции органов и систем; - основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы; - основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения; - организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению; - показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические); - основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; - методы санитарно-просветительской работы; этиологию, патогенез и меры профилактики 	<ul style="list-style-type: none"> термохимические расчеты, необходимые для составления энергоменю, для изучения основ рационального питания; - анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в медицине; - участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; - выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; - установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов; - проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни; - разбираться в вопросах 	<ul style="list-style-type: none"> - методами физического самосовершенствования и самовоспитания

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате освоения программы ординатуры обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
			<p>наиболее часто встречающихся;</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой; - особенности организации и объем работы врача амбулаторно-поликлинического звена; - социальную роль физической культуры в развитии личности и подготовке ее к профессиональной деятельности; принципы здорового образа жизни 	<p>физической культуры, применяемой в целях профилактики и лечения</p>	
13.	ПК-10	<p>готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<ul style="list-style-type: none"> - основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранении; - организацию медицинской помощи в стране (амбулаторной, стационарной, специализированной), работу скорой и неотложной помощи; - медицинское страхование; - врачебно-трудовая экспертиза 	<ul style="list-style-type: none"> - вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между ЛПУ; - анализировать основные показатели деятельности лечебно-профилактического учреждения; - оценить эпидемиологию заболеваний, особенности диагностики, в т.ч. и ранней, дифференциальной диагностики, необходимость использования специальных методов исследования, необходимость проведения диагностически-хирургических методов исследований 	<ul style="list-style-type: none"> - основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях; - отраслевыми стандартами объемов обследования и лечения
14.	ПК-11	<p>готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<ul style="list-style-type: none"> - показатели оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей 	<ul style="list-style-type: none"> - провести оценку оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей; - использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, 	<ul style="list-style-type: none"> - методикой анализа исхода заболеваний; - методиками расчета смертности; - структуру заболеваемости; - мероприятия по ее снижению; - общими принципами статистических методов обработки медицинской

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате освоения программы ординатуры обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
				терминологию, международные системы единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций	документации
15.	ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	- принципы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации; - организационные основы мобилизационной подготовки здравоохранения и перевода его учреждений и органов управления на работу в военное время; - особенности медицинского обеспечения населения в военное время и в чрезвычайных ситуациях мирного времени	- выполнять свои функциональные обязанности при работе в составе формирований и учреждений медицинской службы гражданской обороны и службы медицины катастроф; - проводить мероприятия, обеспечивающие организацию медицинской помощи населению при чрезвычайных ситуациях; - принимать участие в вопросах организации медицинской эвакуации	- мероприятиями, обеспечивающими готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

2. Процедура проведения государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация (Блок 3) программы ординатуры относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «Кардиология».

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка и сдача государственного экзамена. Общая трудоёмкость для подготовки к сдаче и сдача государственного экзамена составляет 3 зачётные единицы или 108 академических часов.

Государственная итоговая аттестация проводится в форме комплексного выпускного экзамена, состоящего из трех этапов:

1. Тестирование (в электронном или письменном виде)
2. Практическая часть (выполнение задания, выявляющего практическую подготовку врача)
3. Теоретическая часть (собеседование по билету, содержащему контрольные вопросы и клинические задачи).

Порядок и сроки проведения этапов государственной итоговой аттестации регламентируются Положением о государственной итоговой аттестации обучающихся по программам ординатуры Центра.

По результатам трех этапов экзамена решением государственной экзаменационной комиссии выставляется итоговая оценка. Успешно прошедшим итоговую государственную аттестацию считается ординатор, сдавший экзамен на положительную оценку («удовлетворительно», «хорошо», «отлично»). При получении оценки «неудовлетворительно» назначается повторная сдача экзамена в установленном порядке.

4. Контроль и оценка результатов освоения программы ординатуры

Первый этап – тестирование:

Критерии оценки за тестирование:

«отлично», если ординатор: правильно ответил на 91% вопросов и более;

«хорошо», если ординатор: правильно ответил на 81% – 90% вопросов;
«удовлетворительно», если ординатор: правильно ответил на 71% – 80% вопросов;
«неудовлетворительно», если ординатор: правильно ответил не менее 70% вопросов.

При получении оценки «неудовлетворительно» по результатам тестирования, ординатор не допускается к следующим этапам экзамена.

Второй этап – практическая часть экзамена (задание, выявляющее практическую подготовку врача):

Критерии оценки за практическую часть экзамена:

«отлично», если ординатор:

- методически правильно оценил представленную информацию и обосновал предварительное решение;
- правильно и полноценно собрал анамнез, обследовал больного, назначил соответствующий план обследования и лечения, правильно оценил результаты всех дополнительных методов обследования, отвечает на все поставленные вопросы, а также на дополнительные вопросы членов комиссии;
- продемонстрировал знания и умения в проведении практических действий;
- алгоритм действий соответствует контрольному варианту;

«хорошо», если ординатор:

- методически правильно оценил представленную информацию и обосновал предварительное решение;
- упустил некоторые детали течения заболевания, недостаточно полно сформулировал первичное представление о больном, недостаточно полно трактует результаты дополнительного обследования, отвечает на 90% поставленных перед ним вопросов;
- продемонстрировал знания и умения в проведении практических действий;
- алгоритм действий соответствует контрольному варианту;
- в процессе допускается наличие неточностей, которые не отразились на результате действий;

«удовлетворительно», если ординатор:

- допустил неточности в методической оценке представленной информации;
- упустил важные детали анамнеза, недостаточно тщательно обследовал больного, не может оценить некоторые результаты дополнительного обследования больного, отвечает на 80% вопросов.
- продемонстрировал знания и умения в проведении практических действий;
- алгоритм действий соответствует контрольному варианту;
- в процессе допускается наличие неточностей, которые существенно не отразились на результате действий;

«неудовлетворительно», если ординатор:

- не смог правильно оценить и принять решение по представленной ситуации;
- не смог сформулировать первичное представление о пациенте, плохо ориентируется в результатах дополнительного обследования пациентов, не ориентирован в основных вопросах специальности;
- допустил серьезные погрешности при выполнении практических действий;
- алгоритм действий не соответствуют данным контрольного варианта.
- При получении оценки «неудовлетворительно» по результатам практической части, ординатор не допускается к следующему этапу экзамена.

Третий этап - теоретическая часть экзамена (итоговое собеседование):

Критерии оценки за теоретическую часть экзамена:

«отлично», если ординатор:

- усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для профессиональной деятельности, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала;

- показал уверенные твердые знания и решил ситуационную задачу;

«хорошо», если ординатор:

- показал знание программного материала в объеме, необходимом для профессиональной деятельности, представил не полное решение ситуационной задачи;

«удовлетворительно», если ординатор:

- показал знание основного программного материала в объеме, необходимом для профессиональной деятельности, но при этом допустил погрешности в решении ситуационной задачи, затруднялся с ответами на дополнительные вопросы;

«неудовлетворительно», если ординатор:

- показал слабые несистематизированные знания, испытывал существенные затруднения при решении ситуационной задачи и при ответах на дополнительные вопросы, то есть знания слушателя не могут быть оценены «удовлетворительно».
- Дополнительные вопросы задаются слушателю в следующих случаях: когда ответ оказался недостаточно полным, четким и ясным; когда в ответе упущены существенно важные стороны вопроса или допущены серьезные ошибки; когда ответ не вызывает твердой уверенности преподавателя в достаточности знаний слушателя;
- При этом целесообразно дополнительные вопросы ставить после того, как слушатель исчерпал свой ответ по данному вопросу, во всех случаях дополнительные вопросы должны быть ясно и четко сформулированы, а их содержание не должно выходить за пределы программы.

Итоговая оценка ответа.

Оценка ответа производится по четырехбалльной системе:

«отлично», если ординатор:

уверенно и методически правильно ответил на вопросы билета;

- показал твердые знания и умения при выполнении практических действий;
- оперативно и правильно решил ситуационную задачу, продемонстрировал способность быстро и обоснованно принимать правильное решение;
- получил оценки: за тестирование – «отлично», за практическую часть – «отлично», теоретическую часть – «отлично»;

«хорошо», если ординатор:

- показал хорошие знания при ответе на вопросы билета;
- в целом правильно выполнил практические действия;
- во время ответа и решения ситуационной задачи допустил мелкие недостатки и медлительность, что существенно не повлияло на решение поставленных задач;
- получил оценки: за тестирование – «отлично» или «хорошо», за практическую часть – «отлично» или «хорошо», теоретическую часть – «хорошо»;

«удовлетворительно», если ординатор:

- в конечном итоге справился с решением ситуационной задачи и ответил на вопросы билета, однако проявил неуверенность в практических действиях; допустил погрешности в ходе ответа на вопросы билета и решении ситуационной задачи, при этом указанные недостатки существенно не отразились на результате в целом;
- получил оценки: за тестирование – «отлично», «хорошо» или «удовлетворительно», за практическую часть – «отлично», «хорошо» или «удовлетворительно», теоретическую часть – «удовлетворительно»;

«неудовлетворительно», если ординатор:

- не справился с ответом на вопросы билета;
- неправильно выполнил практические действия;
- не смог правильно оценить ситуацию при решении ситуационной задачи;

3.1 Примеры типовых оценочных средств:

3.1.1 1 этап - оценка уровня теоретической подготовленности

(письменное тестирование).

Коды контролируемых компетенций:

УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12

Примеры тестовых заданий:

1. Для восстановления коронарного кровотока в области формирующегося очага некроза в первые часы острого инфаркта миокарда используется всё, кроме

- a) Коронаропластики
- b) Аорто-коронарного шунтирования
- c) **Наркотических анальгетиков**
- d) Тромболизиса.

2. Ингибиторы АПФ показаны всем больным, кроме

- a) Больных с передним крупноочаговым инфарктом миокарда
- b) Больных с появлением на фоне инфаркта миокарда сердечной недостаточности
- c) Больных, у которых инфаркт миокарда развился на фоне сердечной недостаточности
- d) **Больных инфарктом миокарда, имеющих выраженный аортальный стеноз**
- e) Больных инфарктом миокарда, имеющих фракцию выброса менее 40%

3. Какие препараты не показаны больным с инфарктом миокарда

- a) нитроглицерин
- b) **коринфар**
- c) метопролол
- d) гепарин
- e) аспирин

4. Проявления ХСН, соответствующие III ФК по классификации NYHA:

- a) **появление усталости, сердцебиения и/или одышки при небольшой физической нагрузке**
- b) развитие обмороков при обычной физической нагрузке
- c) появление усталости, сердцебиения и/или одышки при обычной физической нагрузке
- d) появление болей в ногах при небольшой физической нагрузке

5. Какие из ниже перечисленных заболеваний являются абсолютным противопоказанием к планированию беременности?

- a) артериальная гипертензия
- b) легочная гипертензия
- c) **корригированная коарктация аорты**
- d) **бессимптомный тяжелый аортальный стеноз**
- e) механический протез одного клапана, без анамнестических указаний на дисфункцию протеза и ТЭ осложнения
- f) перипартальная кардиомиопатия в анамнезе

3.1.2 2 этап - оценка уровня освоения практических умений и навыков.

Коды контролируемых компетенций:

УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12

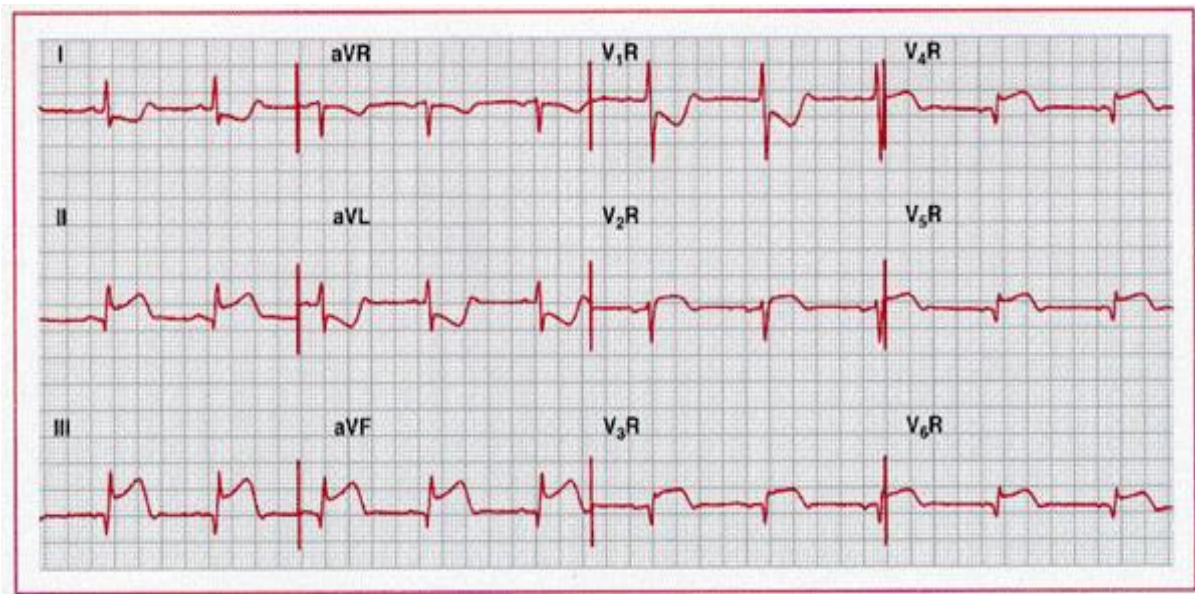
Оценка мануальных навыков в симуляционном центре. Результаты лабораторных и инструментальных методов исследования.

Примеры ситуационных задач:

Задача 1.

Больной 55 лет в течение месяца отмечает необычную утомляемость, сердцебиение при физической нагрузке. 2 недели назад стали появляться сдавливающие боли за грудиной при ходьбе, которые купировались после приема нитроглицерина в течение 1-2 минут или в состоянии покоя. В прошлом курил в течение 25 лет. Сегодня ночью проснулся от интенсивных загрудинных болей сжимающего характера с иррадиацией в обе руки, не купирующиеся приемом нитроглицерина. Через 3 часа был осмотрен врачом скорой помощи.

Состояние больного тяжелое, сознание ясное. Беспокоеен, боли продолжают. Кожные покровы цианотичные, конечности холодные и влажные. Шейные вены не набухшие. Частота дыханий-24 в минуту. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Перкуторно: левая граница относительной тупости сердца - по левой среднеключичной линии, правая - по правому краю грудины. Пульс-120 в минуту, малый, мягкий. Тоны сердца глухие, ритм галопа, единичные экстрасистолы, шумов нет. АД-75/50 мм рт. ст. Температура тела - 37,0С.



Нитроглицерин под язык, морфий 2мг в/венно, аспирин 300 мг внутрь, гепарин 5000 ЕД в/венно.
Допамин 5 мкг/кг/мин.

Клинический анализ крови. Эр - $4,1 \times 10^{12}/л$; Нв - 128 г/л; лейкоциты - $10,2 \times 10^9/л$: сегментоядерные - 59%, палочкоядерные - 4%, эозинофилы - 2%, лимфоциты - 28%; СОЭ - 12 мм/час.

Биохимический анализ крови. Креатинин - 112 мкмоль/л; глюкоза - 6,8 ммоль/л; АСТ - 70 Ед/л; АЛТ - 42 Ед/л; Na - 138 ммоль/л; K - 4,4 ммоль/л; КФК - 520 Ед/л (норма 25-180 Ед/л) ; тропонин (качественная реакция) - тест положительный.

Вопросы:

1. Как оценить симптомы, появившиеся 2 недели назад?
2. Сформулируйте диагноз
3. Что делать дальше?

4. Оцените лечение скорой медицинской помощи

Задача 2.

Больная Н. 53 лет поступила на кардиологическое отделение с жалобами на перебои в работе сердца, на фоне чего нарастает одышка, особенно при физической нагрузке, общая слабость.

Из анамнеза заболевания известно, что в детстве часто болела ангинами, однако от удаления миндалин категорически отказывалась. Последняя ангина была около 10 лет назад. Неоднократно после перенесенных ангин отмечала длительную немотивированную слабость, субфебрилитет.

Около 15 лет назад впервые стала отмечать одышку при физической нагрузке, а около 3 лет отмечает кратковременные эпизоды неритмичных сердцебиений. Последние 2 недели отмечает сердцебиения практически постоянно, в связи с чем обратилась в поликлинику и была госпитализирована

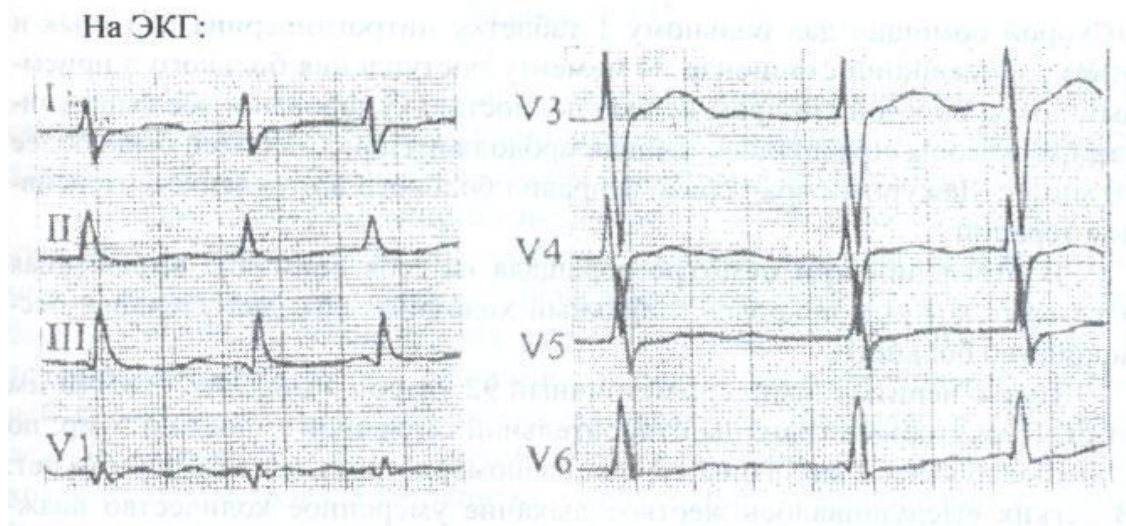
При осмотре: правильного телосложения, пониженного питания (ИМТ 19). На коже щек выраженный цианоз. Выглядит моложе своих лет. Пульс неритмичный, разного наполнения, 85 ударов в минуту, ЧСС 120 ударов в мин. АД=120/80 мм рт. ст. При аускультации сердца: I тон «хлопающий», акцент II тона над легочной артерией, Дополнительный экстратон в диастолу, протодиастолический шум над верхушкой, выслушивающийся сразу после экстратона. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Пальпируется край печени на уровне реберной дуги.

Данные лабораторного обследования.

Клинический анализ крови: гемоглобин - 140 г/л, лейкоциты - $8,8 \times 10^9$ /л: эозинофилы - 1%, сегментоядерные нейтрофилы - 79%, лимфоциты - 20%, СОЭ - 2 мм/час.

На рентгенограмме грудной клетки: сердце умеренно увеличено в размерах влево за счет 2 и 3 левых дуг, и за счет второй дуги - вправо.

При Эхо-КГ: диаметр левого предсердия - 45 мм, расчетное давление в легочной артерии 50 мм рт. ст., митральный клапан деформирован, площадь митрального отверстия - 1,2 см, движение створок однонаправленное.



Вопросы:

1. Написать представление о больном с обоснованием предварительного диагноза.
2. Сформулировать предварительный диагноз по имеющимся данным.
3. Сформировать план лечебно-диагностического поиска.
4. Указать конкретную (с выбором группы препарата, представителя класса, режима введения и дозирования) лекарственную и немедикаментозную терапию данного больного.

3.1.3 3 этап - оценка уровня умения решать конкретные профессиональные задачи (собеседование).

Коды контролируемых компетенций:

УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12

Примеры контрольных вопросов:

1. Острый коронарный синдром. Патогенез, клиника, диагностика. Лечение больных

- ОКС с подъемом сегмента ST.
2. Недостаточность аортального клапана. Этиология. Механизмы компенсации и декомпенсации кровообращения. Клиника, диагностика, лечение. Прогноз.
 3. Миокардиты. Классификация. Клиническое течение. Прогноз.
 4. Кардиомиопатии: этиология, патогенез, классификация.
 5. Клиническая смерть. Современные рекомендации по реанимационным мероприятиям.
 6. Электрофизиологические основы электрокардиографии. Основы векторного анализа ЭКГ.
 7. Беременность и патология сердечно-сосудистой системы.
 8. Лабораторные и генетические исследования в кардиологической практике

3.1.4 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Перечень компетенций			
		Не удовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Не умеет формулировать и оценивать гипотезы, самостоятельно формулировать выводы на основе поставленной цели исследования, полученных результатов и оценки погрешностей; проследить возможности использования результатов исследования и применения изучаемого вопроса в профилактике заболеваний и патологии, собирать, анализировать и статистически и логически обрабатывать информацию	Не умеет формулировать и оценивать гипотезы. Может самостоятельно формулировать выводы на основе поставленной цели исследования	Способен формулировать и оценивать гипотезы, самостоятельно формулировать выводы на основе поставленной цели исследования, полученных результатов и оценки погрешностей	Способен формулировать и оценивать гипотезы, самостоятельно формулировать выводы на основе поставленной цели исследования, полученных результатов и оценки погрешностей; проследить возможности использования результатов исследования и применения изучаемого вопроса в профилактике заболеваний и патологии, собирать, анализировать и статистически и логически обрабатывать информацию
УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Имеет фрагментарное несистематизированное представление об организации службы функциональной диагностики, не способен	Имеет общее представление об организации службы функциональной диагностики, не способен толерантно воспринимать социальные,	Имеет достаточное представление об организации службы функциональной диагностики, не способен толерантно воспринимать социальные,	Имеет глубокое систематизированное представление об организации службы функциональной диагностики, не способен толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и

		толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	этнические, конфессиональные и культурные различия	этнические, конфессиональные и культурные различия	культурные различия
УК-3	готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	Не смог правильно оценить ситуацию, показал слабые несистематизированные знания о проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными Не ориентирован в основных вопросах специальности	Показал систематизированные знания, однако упустил важные детали, связанные с профилактическими медицинскими осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Показал хорошие знания в целом, методически правильно оценил представленную информацию по комплексу проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Показал твердые знания и умения, методически правильно и полноценно оценил представленную информацию по проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья	Не готов к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья	Имеет общее представление о комплексе мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья	Имеет достаточное представление о комплексе мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья	Имеет глубокое представление о комплексе мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими	Имеет фрагментарное несистематизированное представление об организации и проведении различных методов скрининга наследственных заболеваний; не	Имеет общее представление об организации и проведении различных методов скрининга наследственных заболеваний; может определить объем и	Имеет достаточное представление об организации и проведении различных методов скрининга наследственных заболеваний; умеет документировать диагностическую информацию,	Имеет глубокое систематизированное представление об организации и проведении различных методов скрининга наследственных заболеваний; умеет документировать диагностическую информацию, проводить

	больными	может обоснованно построить алгоритм обследования пациента	последовательность исследований	проводить описание результатов обследования с оформлением протокола исследования и заключения квалифицированно оформлять медицинское заключение	описание результатов обследования с оформлением протокола исследования и заключения, квалифицированно оформлять медицинское заключение Владеет современными методиками и алгоритмами проведения исследований
ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Имеет фрагментарное несистематизированное представление о противоэпидемических мероприятиях; принципах организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Имеет общие представления о противоэпидемических мероприятиях; принципах организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Имеет достаточное представление о противоэпидемических мероприятиях; знает принципы организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Имеет глубокое систематизированное представление о противоэпидемических мероприятиях; знает принципы организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Имеет фрагментарное несистематизированное представление о принципах социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Имеет общие представления о принципах социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Имеет достаточное представление о принципах социально-гигиенических методик сбора, умеет проводить социально-гигиенический анализ информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Имеет глубокое систематизированное представление о принципах социально-гигиенических методик сбора, владеет методиками проведения социально-гигиенического анализа и принципами анализа полученной информации о показателях здоровья взрослых и подростков
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней (МКБ) и проблем,	Имеет фрагментарное представление о патологических состояниях, симптомах, синдромах заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней (МКБ) и проблем, связанных со	Имеет общее представление о патологических состояниях, симптомах, синдромах заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней (МКБ) и проблем, связанных со	Имеет достаточное представление о патологических состояниях, симптомах, синдромах заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней (МКБ) и проблем, связанных со здоровьем	Имеет глубокое представление о патологических состояниях, симптомах, синдромах заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней (МКБ) и проблем, связанных со здоровьем

	связанных со здоровьем	со здоровьем	здоровьем		
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи	Имеет фрагментарное представление о методах лечения пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи	Имеет общее представление о методах лечения пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи	Имеет достаточное представление о методах лечения пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи	Имеет глубокое систематизированное представление о методах лечения пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи
ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участием в медицинской эвакуации	Показал слабые несистематизированные знания. Не правильно оказывал медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе и медицинскую эвакуацию.	Показал систематизированные знания, однако упустил важные детали, связанные с применением комплекса по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе и медицинской эвакуации.	Показал хорошие знания, в целом методически правильно оценил и применил комплекс мероприятий по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе и медицинской эвакуации.	Показал твердые знания и умения, методически правильно и полноценно оценил и применил комплекс мероприятий по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе и медицинской эвакуации.
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Имеет фрагментарное несистематизированное представление о принципах применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Имеет общие представления о принципах применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Имеет достаточное представление о принципах применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Имеет глубокое систематизированное представление о принципах применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Имеет фрагментарное представление о комплексе мероприятий, направленных на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Имеет общее представление о комплексе мероприятий, направленных на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Имеет достаточное представление о комплексе мероприятий, направленных на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, и умеет формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивацию для сохранения здоровья	Имеет глубокое представление о комплексе мероприятий, направленных на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, и владеет навыками формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение здоровья

ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Имеет фрагментарное несистематизированные представление об основах организации и управления в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Имеет общие представление об основах организации и управления в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Имеет достаточное представление об основах организации и управления в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Имеет глубокое систематизированное представление об основах организации и управления в медицинских организациях и их структурных подразделениях
ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Имеет фрагментарное несистематизированное представление об организации и выполнении контроля качества лабораторных исследований; об анализе расхождения лабораторного диагноза с клиническим и патологоанатомическим диагнозами,	Имеет общие представление об организации и выполнении контроля качества лабораторных исследований; об анализе расхождения лабораторного диагноза с клиническим и патологоанатомическим диагнозами	Имеет достаточное представление об организации и выполнении контроля качества лабораторных исследований; умеет провести анализ расхождения лабораторного диагноза с клиническим и патологоанатомическим диагнозами, умеет провести контроль качества аналитического этапа выполняемых исследований	Имеет глубокое систематизированное представление об организации и выполнении контроля качества лабораторных исследований; владеет анализом расхождения лабораторного диагноза с клиническим и патологоанатомическим диагнозами, умеет провести контроль качества аналитического этапа выполняемых исследований, выявить ошибки и разработать мероприятия по улучшению качества диагностической работы
ПК-12	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Показал слабые несистематизированные знания. Не правильно организовал медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе и медицинскую эвакуацию.	Показал систематизированные знания, однако упустил важные детали, связанные с применением комплекса по организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе и медицинской эвакуации.	Показал хорошие знания, в целом методически правильно оценил и применил комплекс мероприятий по организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе и медицинской эвакуации.	Показал твердые знания и умения, методически правильно и полноценно оценил и применил комплекс мероприятий по организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе и медицинской эвакуации.

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

5.1 Список основной литературы:

1. Кардиология [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428450.html>
2. Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозёрова, Л. В. Брегель - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428160.html>
3. Кардиология [Электронный ресурс] / под ред. Ю. Н. Беленкова, Р. Г. Оганова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427675.html>

4. Европейское руководство по неотложной кардиологии [Электронный ресурс] / ред. М. Тубаро, П. Вранкс; перевод с англ. под ред. Е.В. Шляхто. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439746.html>
5. Детская кардиология и ревматология: практическое руководство [Электронный ресурс] / Под общ. редакцией Л.М. Беляевой. - М.: ООО «МИА», 2011. - Режим доступа: <https://www.medlib.ru/library/library/books/667>

5.2 Список дополнительной литературы:

1. Неотложная кардиология [Электронный ресурс] / под ред. П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436486.html>
2. Волков В.С. Экстренная диагностика и лечение в неотложной кардиологии [Электронный ресурс]: руководство для врачей / В.С. Волков. - М.: ООО «МИА», 2010. - Режим доступа: <https://www.medlib.ru/library/library/books/209>
3. Детская кардиология: руководство [Электронный ресурс] / О.А. Мутафьян. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411018.html>
4. Ревматология. Клинические лекции [Электронный ресурс] / под ред. проф. В.В. Бадюкина. - М.: Литтерра, 2014. - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501235.html>
5. Ревматология [Электронный ресурс]: клинические рекомендации / Под ред. С.Л. Насонова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/RML0311V3.html>
6. Неотложная амбулаторно-поликлиническая кардиология: краткое руководство [Электронный ресурс] / В.В. Руксин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439029.html>

5.1 Характеристика информационно-образовательной среды:

1. Программное обеспечение, используемое при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:
 - Операционная система семейства Windows
 - Пакет OpenOffice
 - Пакет LibreOffice
 - Microsoft Office Standard 2016
 - NETOP Vision Classroom Management Software лицензионный сертификат.
 - Программы на платформе Moodle <http://moodle.almazovcentre.ru/>, Образовательный портал ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России.
 - САБ «Ирбис 64» - система автоматизации библиотек. Электронный каталог АРМ «Читатель» и Web-Ирбис
2. Профессиональные базы данных, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:
 - Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» (medlib.ru)
 - Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» (rosmedlib.ru)
 - Полнотекстовая база данных «ClinicalKey» (clinicalkey.com)
 - HTS The Biomedical & Life Sciences Collection – 2400 аудиовизуальных презентаций (hstalks.com)
 - Всемирная база данных статей в медицинских журналах PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/>
 - Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru/defaultx.asp>

3. Информационные справочные системы, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:
 - Реферативная и наукометрическая база данных «Scopus» (<http://www.scopus.com/>)
 - База данных индексов научного цитирования [WebofScience \(www.webofscience.com\)](http://www.webofscience.com)
4. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимые для освоения дисциплины:
 - Поисковые системы Google, Rambler, Yandex <http://www.google.ru>; <http://www.rambler.ru>; <http://www.yandex.ru>
 - Мультимедийный словарь перевода слов онлайн Мультитран <http://www.multitran.ru/>
 - Университетская информационная система РОССИЯ <https://uisrussia.msu.ru>
 - Публикации ВОЗ на русском языке <http://www.who.int/publications/list/ru/>
 - Международные руководства по медицине <https://www.guidelines.gov/>
 - Единое окно доступа к образовательным ресурсам <http://window.edu.ru/>
 - Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) <http://www.femb.ru/feml>

6. Материально-техническое обеспечение

Центр располагает материально-технической базой, которая соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Необходимый для реализации программы аспирантуры перечень материально-технического и учебно-методического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- **учебная аудитория для групповых и индивидуальных консультаций** - укомплектована специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации;
- **учебная аудитория для текущего контроля и промежуточной аттестации** - укомплектована специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации;
- **помещение для самостоятельной работы** – укомплектовано специализированной (учебной) мебелью, оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечено доступом в электронную информационно-образовательную среду организации;

7. Кадровое обеспечение

Состав научно-педагогических работников, обеспечивающих реализацию подготовки обучающихся по специальности 31.08.36 Кардиология соответствует требованиям ФГОС ВО и отражен в справке о кадровом обеспечении специальности.