

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Е.А. ВАГНЕРА» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика. Е.А. Вагнера Минздрава России)

Документ подписан электронной подписью
Минаева Наталия Витальевна
00EE54182069D3F55B4CE8DF1C14C3B0DD
Срок действия с 29.03.2024 до 22.06.2025



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной деятельности
ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера
Минздрава России

Н.В. Минаева

«22» мая 2024г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Б2.О.01 (П) ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА

для ординаторов по специальности

31.08.36 Кардиология

Направленность (профиль): Кардиология

Направление подготовки: 31.00.00 Клиническая медицина

Форма обучения: очная

Трудоемкость: 71 ЗЕТ / 2556 часов

Пермь, 2024

Рабочая программа составлена в соответствии со следующими документами:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования (далее ФГОС ВО) по специальности 31.08.36 Кардиология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации №105 от 02.02.2022 г.;
2. Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 19.11.2013 г. №1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.09.2013 № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;
4. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. № 140н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-кардиолог».

Цель: получение и закрепление первичных профессиональных умений и навыков и опыта профессиональной деятельности в области кардиологии.

Практика врача-ординатора направлена на глубокое освоение специальности, изучение клинического подхода к пациенту, овладение методами современного клинического обследования и комплексного лечения больных. В стационаре врачи-ординаторы выполняют диагностическую и лечебную работу, участвуют в клинических разборах, обходах и различных обследованиях курируемых больных. В поликлинике врачи-ординаторы выполняют функции врача-специалиста.

Задачи первого года обучения:

1. Уметь получить исчерпывающую информацию о больном.
2. Владеть методикой сбора и анализа жалоб, анамнеза, в том числе экспертного.
3. Владеть методикой объективного обследования больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
4. Уметь составить комплексный перспективный и текущий план ведения больного, определить необходимость применения специальных методов обследования.
5. Уметь назначить в необходимой последовательности специфическую диагностику заболеваний/состояний сердечно-сосудистой системы. Анализировать и интерпретировать результаты основных клинико-функциональных, лабораторных методов исследования сердечно-сосудистой системы и общеклинических методов обследования
6. Уметь заполнять истории болезни, назначать обследование, заполнять учетные и отчетные формы выписки из историй болезни, направления на консультации.
7. Уметь оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.
8. Уметь выявлять возможные причины заболевания/состояния сердечно-сосудистой системы: применять объективные методы обследования больного, выявлять характерные признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии.
9. Уметь оценивать тяжесть состояния больного, определять объем и последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи.
10. Уметь организовывать неотложную помощь в экстренных случаях
11. Уметь формулировать диагноз заболевания/состояния сердечно-сосудистой системы в соответствии с клинической классификацией, определять его форму, фазу течения.
12. Уметь обосновать клинический диагноз, схему, план тактику ведения больного.
13. Уметь назначать и проводить необходимое лечение с учетом сопутствующих заболеваний у данного пациента.
14. Уметь логически мыслить, проводить аргументированный анализ, участвовать в дискуссии, редактировать тексты профессионального содержания по специальности кардиология.

Задачи второго года обучения:

1. Уметь проводить неотложные мероприятия при неотложных состояниях (острый коронарный синдром, острая сердечно-сосудистая недостаточность, отек легких, нарушения ритма сердца, внезапная смерть, тромбоэмболия легочной артерии) и других неотложных состояниях (анафилактический шок, ангиоотек, острая дыхательная недостаточность, острое почечное повреждение, легочное кровотечение).
2. Уметь организовывать комплексную реабилитацию больных заболеваниями/состояниями сердечно-сосудистой системы в стационарных, амбулаторных условиях.

3. Уметь проводить кардиологическое обследование методами функциональной диагностики.
4. Уметь проводить оценку результатов специальных методов обследования.
5. Уметь проводить дифференциальную диагностику заболеваний сердечно-сосудистой системы с учётом смежных дисциплин; организовывать перевод больных в профильные больницы и стационары.

Место практики в структуре образовательной программы, объем, виды.

Практика относится к блоку 2 программы ординатуры. В структуре учебного плана на практику отводится не менее 69 зачетных единиц программы ординатуры.

Категория обучающихся: ординаторы по специальности «кардиология»

Срок обучения на практике: 2556 академических часов

Трудоемкость: 71 зачетная единица, относящаяся к обязательной части

№ п/п	Наименование практики	З.Е.Т.	Количество часов
1	Практика	74	2664
2	<i>Обязательная часть</i>	71	2556
3	Производственная клиническая	69	2484
4	Симуляционный модуль	2	72
5	<i>Часть, формируемая участниками образовательных отношений</i>	3	108
6	Производственная клиническая	2	72
7	Научно-исследовательская работа	1	36

Режим занятий: 9 учебных часов в день, в том числе 6 – аудиторной (очной, в т. ч. в медицинской организации) и 3 – самостоятельной работы.

Тип производственной практики: клиническая

Клинические базы: в соответствии с договорами об организации практической подготовки и/или договорами об организации производственной практики.

ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ ЧАСТЬ

№	Типы профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов (по учебному плану)	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
<i>Первый год обучения</i>					
Специализированное отделение стационара					
1.	медицинский, научно-исследовательский, организационно-управленческий, педагогический.	Кардиологическое отделение ПМКБ, ГКБ №2 им Ф.Х. Граля, ГКБ №4, ГБУЗ ПК «Больница Архангела Михаила», ГКБ им М.А. Тверье, ККД, ГКБ им С.Н. Гринберга	Академических часов — 432 (8 нед, 12 ЗЕТ) 1 семестр	ОПК 1, 2, 4, 5, 8, 9, 10; ПК 1, 2, 3	зачет
2.	медицинский, научно-исследовательский, организационно-управленческий, педагогический.	Кардиологическое отделение ПМКБ, ГКБ №2 им Ф.Х. Граля, ГКБ №4, ГБУЗ ПК «Больница Архангела Михаила», ГКБ им М.А. Тверье, ККД, ГКБ им С.Н. Гринберга	Академических часов - 396 (7 нед, 11 ЗЕТ) 2 семестр	ОПК 1, 2, 4, 5, 8, 9, 10; ПК 1, 2, 3	зачет
<i>Второй год обучения</i>					
Специализированное отделение стационара					
1.	медицинский, научно-исследовательский,	Кардиологическое отделение ПМКБ, ГКБ №2 им	Академических часов – 720 (13 нед, 20 ЗЕТ)	ОПК 1, 2, 4, 5, 8, 9, 10;	зачет

№	Типы профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов (по учебному плану)	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
	организационно-управленческий, педагогический.	Ф.Х. Граля, ГКБ №4, ГБУЗ ПК «Больница Архангела Михаила», ГКБ им М.А. Тверье, ККД, ГКБ им С.Н. Гринберга	3 семестр	ПК 1, 2, 3	
2.	медицинский, научно-исследовательский, организационно-управленческий, педагогический.	Кардиологическое отделение ПККБ, ГКБ №2 им Ф.Х. Граля, ГКБ №4, ГБУЗ ПК «Больница Архангела Михаила», ГКБ им М.А. Тверье, ККД, ГКБ им С.Н. Гринберга	Академических часов – 576 (12 нед, 16 ЗЕТ) 4 семестр	ОПК 1, 2, 4, 5, 8, 9, 10; ПК 1, 2, 3	зачет

Первый год обучения

№	Типы профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов, часы	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
Поликлиника (первичная специализированная помощь)					
1.	медицинский	Консультативное отделение ПККБ, ГКБ №2 им Ф.Х. Граля, ГКБ №4, ГБУЗ ПК «Больница Архангела Михаила», ГКБ им М.А. Тверье, ККД, ГКБ им С.Н. Гринберга	Академических часов – 216 (4 недели, 6 ЗЕТ) 2 семестр	ОПК 1, 4, 5, 8, 9, 10; ПК 1, 2	зачет

Второй год обучения

Поликлиника (первичная специализированная помощь)					
1.	медицинский	Консультативное отделение ПККБ, ГКБ №2	Академических часов – 216 (4 недели, 6 ЗЕТ)	ОПК 1, 4, 5, 8, 9, 10; ПК 1, 2	зачет

№	Типы профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов, часы	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
		им Ф.Х. Граля, ГKB №4, ГБУЗ ПК «Больница Архангела Михаила», ГKB им М.А. Тверье, КKD, ГKB им С.Н. Гринберга	4 семестр		

Компет	Содержание практики, соотнесенное с компетенциями
Специализированное отделение стационара	
ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности.
ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.
ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов.
ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.
ОПК-8	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.
ОПК-9	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.
ОПК-10	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.
ПК-1	Способен к оказанию медицинской помощи пациентам старше 18 лет при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы.
ПК-2	Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.
ПК-3	Способен к участию в научно-исследовательской и педагогической деятельности на основе полученных научных знаний
Консультативное отделение поликлиники	
ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности.
ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов.
ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.

ОПК-8	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.
ОПК-9	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.
ОПК-10	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.
ПК-1	Способен к оказанию медицинской помощи пациентам старше 18 лет при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы.
ПК-2	Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

**Перечень практических навыков, соотнесенный
с модулями (отделениями) программы практики
(0 баллов – не владею, 1 балл – владею частично, 2 балла – владею полностью)**

Практические навыки	Необходимый уровень освоения
Специализированное отделение стационара	
Знание основ законодательства и директивных документов, определяющих деятельность врача-кардиолога	2
Знание эпидемиологии кардиологических заболеваний в РФ и г. Пермь	2
Знание этиологии, патогенеза, клиники, подходов к лечению и реабилитации, диспансерное наблюдение при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	2
Умение получать исчерпывающую информацию о заболевании, применять клинических методов обследования больного, выявлять характерные признаки заболеваний сердечно-сосудистой системы	2
Умение оценить тяжесть состояния больного, определить объем и последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи	2
Умение организовать неотложную помощь в экстренных ситуациях	2
Умение определить показания для госпитализации	2
Умение анализировать и правильно интерпретировать результаты параклинических методов обследования	2
Умение провести функциональную диагностику; дать оценку результатам данного обследования	2
Умение провести дифференциальную диагностику, обосновать диагноз, схему, план, тактику ведения больного с сердечно-сосудистыми заболеваниями	2
Умение назначить необходимое лечение с учетом сопутствующих диагнозов пациента	2
Умение назначить лечебное питание	2
Умение определить динамику течения заболевания и его прогноз, место, характер долечивания	2
Умение организовать и провести образовательные программы для	2

больных заболеваниями сердечно-сосудистой системы	
Умение оформить необходимую медицинскую документацию, провести анализ своей работы и составить отчет	2
<i>1. Специальные знания и умения</i>	
Умение установить диагноз при заболеваниях/состояниях сердечно-сосудистой системы	2
<i>2. Манипуляции</i>	
- Сбор анамнеза и жалоб при патологии сердечно-сосудистой системы; визуальный осмотр; физикальное обследование (пальпацию, перкуссию, аускультацию) ;	2
- Измерение артериального давления	2
- Анализ сердечного пульса	2
- Анализ состояния яремных вен;	2
- Пальпацию и аускультацию периферических артерий;	2
- Измерение лодыжечно-плечевого индекса систолического давления;	2
- Оценку состояния венозной системы;	2
- Оценку наличия гипоперфузии или задержки жидкости в органах и тканях организма человека;	2
- Определение заболеваний и (или) патологических состояний органов и систем организма человека, вызванных нарушением деятельности сердечно-сосудистой системы, в том числе базисное неврологическое обследование, обследование органов дыхания, органов брюшной полости, щитовидной железы	2
- Использовать медицинское оборудование: электрокардиограф;	2
эхокардиограф;	1
прибор для измерения артериального давления;	2
аппаратуру для суточного мониторирования электрокардиограммы;	2
аппаратуру для суточного мониторирования артериального давления;	2
аппаратуру для проведения проб с физической нагрузкой (велозргометр, тредмил)	1
Производить манипуляции: проведение лабораторной диагностики экспресс-методами, в том числе анализ крови на тропонины;	2
регистрацию электрокардиограммы;	2
регистрацию электрокардиограммы с физической нагрузкой;	2
установку, считывание, анализ с помощью холтеровского мониторирования сердечного ритма;	2
установку, считывание, анализ суточного монитора артериального давления;	2
трансторакальную эхокардиографию;	1
ультразвуковое исследование сосудов;	1
функциональное тестование (велозргометрическая проба (ВЭП, тредмил-тест) и анализ результатов	2
IV. Оказать экстренную помощь при следующих неотложных состояниях:	2
ОКС	2
ТЭЛА	2
Нарушения ритма сердца	2
Острая сердечно-сосудистая недостаточность	2
Отек легких	2
Внезапная смерть	2
Легочное кровотечение	2

Острая дыхательная недостаточность	2
Острое почечное повреждение	2
Анафилактический шок, отёк Квинке и др. острые аллергические реакции	2
Консультативное отделение поликлиники (кардиологический прием)	
I Общие знания и умения	2
Знать основы законодательства и директивные документы, определяющие деятельность врачей-кардиологов;	
Знать эпидемиологию кардиологических заболеваний в РФ и данном конкретном регионе, где работает врач	2
Знать этиологию, патогенез, клинику, подходы к лечению и реабилитации, диспансерное наблюдение основных заболеваний/состояний сердечно-сосудистой системы;	2
Получить исчерпывающую информацию о заболевании, применять клинические методы обследования больного, выявить характерные признаки заболеваний сердечно-сосудистой системы;	2
Оценить тяжесть состояния больного; определить объём и последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи;	2
Определить показания для госпитализации и организовать её;	2
Выработать план ведения больного в амбулаторно-поликлинических учреждениях	2
Уметь анализировать и правильно интерпретировать результаты параклинических методов обследования;	2
Провести функциональную диагностику; дать оценку результатам	2
Провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, схему, план, тактику ведения больного;	2
Назначить необходимое лечение с учетом сопутствующего диагноза пациента	2
Провести оценку функциональных методов исследования	2
Назначить лечебное питание;	2
Определить динамику течения заболевания и его прогноз, место и характер долечивания;	2
Оформить необходимую медицинскую документацию, провести анализ своей работы и составить отчёт;	2
II. Специальные знания и умения	2
Уметь установить диагноз и провести необходимые лечебно-профилактические мероприятия при основных заболеваниях/состояниях сердечно-сосудистой системы	2
III. Манипуляции, которыми должен овладеть врач-кардиолог	2
- Сбор анамнеза и жалоб при патологии сердечно-сосудистой системы; визуальный осмотр; физикальное обследование (пальпацию, перкуссию, аускультацию) ;	2
- Измерение артериального давления	2
- Анализ сердечного пульса	2
- Анализ состояния яремных вен;	2
- Пальпацию и аускультацию периферических артерий;	2
- Измерение лодыжечно-плечевого индекса систолического давления;	2
- Оценку состояния венозной системы;	2
- Оценку наличия гипоперфузии или задержки жидкости в органах и	2

тканях организма человека;	
- Определение заболеваний и (или) патологических состояний органов и систем организма человека, вызванных нарушением деятельности сердечно-сосудистой системы, в том числе базисное неврологическое обследование, обследование органов дыхания, органов брюшной полости, щитовидной железы	2
- Использовать медицинское оборудование: электрокардиограф;	2
эхокардиограф;	1
прибор для измерения артериального давления;	2
аппаратуру для суточного мониторирования электрокардиограммы;	2
аппаратуру для суточного мониторирования артериального давления;	2
аппаратуру для проведения проб с физической нагрузкой (велозргомметр, тредмил)	2
Производить манипуляции: проведение лабораторной диагностики экспресс-методами, в том числе анализ крови на тропонины;	2
регистрацию электрокардиограммы;	2
регистрацию электрокардиограммы с физической нагрузкой;	2
установку, считывание, анализ с помощью холтеровского мониторирования сердечного ритма;	2
установку, считывание, анализ суточного монитора артериального давления;	2
трансторакальную эхокардиографию;	1
ультразвуковое исследование сосудов;	1
функциональное тестование (велозргомметрическая проба (ВЭП, тредмил-тест) и анализ результатов	2
IV. Оказать экстренную помощь при следующих неотложных состояниях:	2
ОКС	2
ТЭЛА	2
Нарушения ритма сердца	2
Острая сердечно-сосудистая недостаточность	2
Отек легких	2
Внезапная смерть	2
Легочное кровотечение	2
Острая дыхательная недостаточность	2
Острое почечное повреждение	2
Анафилактический шок, отёк Квинке и др. острые аллергические реакции	2

Перечень практических навыков, в соответствии с Профессиональным стандартом врач-кардиолог

1	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы
2	Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы
3	Оценивать анатомо-функциональное состояние сердечно-сосудистой системы в норме и при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы
4	Использовать методики осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с учетом анатомо-функциональных особенностей и в частности проводить:

	<ul style="list-style-type: none"> -сбор анамнеза и жалоб при патологии сердечно-сосудистой системы; -визуальный осмотр; -физикальное обследование (пальпацию, перкуссию, аускультацию); -измерение артериального давления; -анализ сердечного пульса; -анализ состояния яремных вен; -пальпацию и аускультацию периферических артерий; -измерение лодыжечно-плечевого индекса систолического давления; -оценку состояния венозной системы; -оценку наличия гипоперфузии или задержки жидкости в органах и тканях организма человека; -определение заболеваний и (или) патологических состояний органов и систем организма человека, вызванных нарушением деятельности сердечно-сосудистой системы, в том числе базисное неврологическое обследование, обследование органов дыхания, органов брюшной полости, щитовидной железы
5	<p>Использовать медицинское оборудование:</p> <ul style="list-style-type: none"> -электрокардиограф; -эхокардиограф; -прибор для измерения артериального давления; -аппаратуру для суточного мониторинга электрокардиограммы; -аппаратуру для суточного мониторинга артериального давления; -аппаратуру для проведения проб с физической нагрузкой (велозергометром, тредмилом)
6	<p>Производить манипуляции:</p> <ul style="list-style-type: none"> -проведение лабораторной диагностики экспресс-методами, в том числе анализ крови на тропонины; -регистрацию электрокардиограммы; -регистрацию электрокардиограммы с физической нагрузкой; -установку, считывание, анализ с помощью холтеровского мониторинга сердечного ритма; -установку, считывание, анализ суточного монитора артериального давления; -трансторакальную эхокардиографию; -ультразвуковое исследование сосудов; -функциональное тестирование (велозергометрическая проба (ВЭП),
7	Оценивать тяжесть состояния пациента, стратифицировать риск развития жизнеопасных осложнений, определять медицинские показания для оказания медицинской помощи в стационарных условиях
8	Определять медицинские показания для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара
9	Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы
10	Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы
11	Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы
12	Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы
13	Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы
14	Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы
15	Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы
16	Определять медицинские показания для установки электрокардиостимулятора пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы

17	Определять медицинские показания для направления на хирургическое лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы
18	Анализировать результаты дополнительных методов диагностики (электрокардиограмма (в том числе при наличии кардиостимулятора) холтеровское мониторирование сердечного ритма, суточное мониторирование артериального давления, велоэргометрия, тредмил-тест, функция внешнего дыхания, двумерная эхокардиография, компьютерная томография сердца, магнитно-резонансная томография сердца, радионуклидные исследования у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы)
19	Использовать алгоритм установки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы
20	Обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы
21	Обосновывать и планировать объем дополнительного лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы
22	Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы
23.	Выявлять у женщин на разных сроках беременности основные клинические проявления заболеваний и (или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы, способные вызвать тяжелые осложнения и (или) угрожающие жизни матери или плода
24	Использовать алгоритм постановки диагноза в соответствии с МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы
25	Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы
26	Распознавать признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, способные вызвать тяжелые осложнения и (или) угрожающие жизни
27	Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
28	Обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и назначение хирургического вмешательства пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
29	Определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии, хирургического вмешательства для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы
30	Назначать лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы, анализировать действие лекарственных препаратов и медицинских изделий на пациентов с заболеваниями (или) состояниями сердечно-сосудистой системы
31	Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов
32	Проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы
33	Назначать лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы

34	Назначать немедикаментозное лечение (физиотерапевтические методы, лечебную физкультуру, дыхательную гимнастику, апитерапию) пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы
35	Проводить мониторинг эффективности и безопасности немедикаментозной терапии у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы
36	Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для хирургических вмешательств, разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы к хирургическому вмешательству
37	Выполнять разработанный врачами-хирургами план послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы
38	Проводить профилактику и (или) лечение послеоперационных осложнений
39	Выполнять расчет объема и скорости введения лекарственных препаратов с использованием инфузомата
40	Определять медицинские показания к назначению и проведению кислородотерапии
41	Проводить мониторинг клинической картины заболевания и (или) состояния сердечно-сосудистой системы, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания и (или) состояния сердечно-сосудистой системы
42	Оказывать медицинскую помощь пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в неотложной форме
43	Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии, хирургических вмешательств
44	Оказывать медицинскую помощь пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в чрезвычайных ситуациях
45	Осуществлять лечение боли и других тягостных симптомов (тошнота, рвота, кахексия) при оказании паллиативной медицинской помощи
46	Участвовать в оказании паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками
47	Определять медицинские показания направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы для оказания медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара
48	Разрабатывать план реабилитационных мероприятий, профилактики или лечения осложнений у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы

Пример задания на практику.

Ординатору: _____

Уровень образования: ординатура по специальности 31.08.36 Кардиология

Год обучения: _1_, семестр: __первый_____

Место прохождения практики: кардиологическое отделение стационара ГБУЗ ПК ГKB им М.А. Тверье

Цель практики: приобретение навыков практической работы в роли помощника врача кардиолога специализированного отделения стационара

Руководитель практики от образовательной организации: *Фамилия Имя Отчество преподавателя кафедры, курирующего ординатора*

Руководитель практики от медицинской организации: *Фамилия Имя Отчество заведующего данного отделения (или другого уполномоченного от медицинской организации)*

Продолжительность: 8 недель (12 зачетных единиц) 432

Срок прохождения: с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

Перечень манипуляций и навыков

1) Умение осуществлять сбор жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни, проведение осмотра у пациентов при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

2) Формулировать предварительный диагноз и составлять план лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.

3) Интерпретировать и анализировать результаты осмотра, лабораторного и инструментального обследования пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.

4) Производить манипуляции:

-проведение лабораторной диагностики экспресс-методами, в том числе анализ крови на тропонины;

-регистрацию электрокардиограммы;

-регистрацию электрокардиограммы с физической нагрузкой;

-установку, считывание, анализ с помощью холтеровского мониторинга сердечного ритма;

-установку, считывание, анализ суточного монитора артериального давления;

-трансторакальную эхокардиографию;

- ультразвуковое исследование сосудов;
- функциональное тестование (велоэргометрическая проба (ВЭП),
- 5) Устанавливать клинический диагноз с обоснованием.
- 6) Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины.
- 7) Обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и назначение хирургического вмешательства пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы.
- 7) Определять медицинские показания для установки электрокардиостимулятора пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы.
- 8) Определять медицинские показания для направления на хирургическое лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы.
- 9) Проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы.
- 10) Проводить мониторинг заболевания, ведение дневников в истории болезни.
- 11) Оказывать медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями сердечно-сосудистой:
 - оказывать медицинскую помощь при гипертоническом кризе;
 - оказывать медицинскую помощь при анафилактическом шоке;
 - оказывать медицинскую помощь отеке легких;
 - оказывать медицинскую помощь ОКС;
 - оказывать медицинскую помощь при ТЭЛА;
- 12) Оформлять выписной эпикриз с рекомендациями, составление плана мероприятий медицинской реабилитации при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
- 13) Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
- 14) Подготовка необходимой медицинской документации для пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы для осуществления медико-социальной экспертизы – по возможности.
- 15) Составлять план работы и отчет о своей работе.

Компетенции

Шифр компетенции	Содержание компетенции
ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности.
ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.
ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов.
ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.
ОПК-8	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.
ОПК-9	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.
ОПК-10	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при

	состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.
ПК-1	Способен к оказанию медицинской помощи пациентам старше 18 лет при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы.
ПК-2	Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.
ПК-3	Способен к участию в научно-исследовательской и педагогической деятельности на основе полученных научных знаний

Форма отчета по практике:

1. Краткое описание работы - ежедневно в дневнике практики
2. Краткий сводный отчет по работе в отделении - по окончании практики.

Формы отчетности по практике

Каждый ординатор составляет индивидуальный план практики (*Форма 1*), в который вносятся сведения о календарных сроках прохождения отдельных модулей (отделений) и отметка о зачете за каждый модуль (отделение).

Ординатор ежедневно заполняет дневник практики (*Форма 2*), в который вносит краткие сведения о проделанной работе. По окончании очередного модуля практики (работы в одном отделении), но не реже, чем 1 раз в семестр перед аттестацией ординатор пишет отчет (*Форма 3*).

Зачет ставится на основании заполненного дневника и отчета о практике, а так же с учетом оценки полученных компетенций с помощью тестов и ситуационных задач.

Во время промежуточной аттестации в зачетную книжку ординатора вносятся данные об общей продолжительность базовой (и/или вариативной) практики за семестр и отметка о зачете.

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН
ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.36 КАРДИОЛОГИЯ**

Фамилия, имя, отчество ординатора: _____

Фамилия, имя, отчество, должность, учёная степень и звание руководителя практики от образовательной организации (представитель кафедры): Козиолова Н.А., д.м.н., профессор

Сроки ординатуры _____ гг.

№ п/п	Название модуля	Трудоемкость, ЗЕТ (недели/часы)	Курирующий сотрудник образовательной организации	Сроки прохождения	Отметка о зачёте	Подпись
1	Кардиологическое отделение ГКБ им. М.А. Тверье	432 час (8 нед, 12 ЗЕТ)	ФИО			
2	Кардиологическое отделение ГКБ им. М.А. Тверье	396 час (7 нед, 11 ЗЕТ)				
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
	Всего	73 ЗЕТ				

Зам. заведующей кафедрой, д.м.н., проф.

ФИО

Курирующий преподаватель, д.м.н., проф.

ФИО

Ординатор

ФИО

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Е. А. ВАГНЕРА
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»

**ДНЕВНИК
ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ ОРДИНАТОРА**

(20___/20___ учебный год)

(Ф.И.О. ординатора)

Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.36 КАРДИОЛОГИЯ**

Форма обучения – очная Срок обучения в соответствии с ФГОС – 2 года

Кафедра _____

Заведующий кафедрой _____

(должность, ученая степень, ученое звание, Ф.И.О.)

Руководитель практики (от образовательной организации) _____

(должность, ученая степень, ученое звание, Ф.И.О. руководителя практики)

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Е. А. ВАГНЕРА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ОТЧЕТ
О ПРОХОЖДЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРАКТИКИ ОРДИНАТОРА
(20__/20__ учебный год)

(Ф.И.О. ординатора)

Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.36 КАРДИОЛОГИЯ**

Год обучения, семестр _____

Место прохождения практики _____

Продолжительность: _____ ЗЕТ или _____ недель

с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

Основные итоги практики:

Ординатор _____ ФИО

Руководитель практики от медицинской (или иной) организации _____ ФИО

Отметка о зачете: _____

Руководитель практики от образовательной
организации _____ ФИО

«___» _____

Оценочные средства
для проведения промежуточной и итоговой аттестации по практике

Для **текущего контроля** используется набор тестов и ситуационных задач, характеризующих освоение отдельных компетенций.

Для **промежуточного (семестрового) контроля** (аттестации) в конце 1, 2, и 3 семестров в части оценки практических навыков используются тесты, ситуационные задачи и индивидуальные практические задания по пройденным модулям. Для каждой аттестации составлено не менее 2 вариантов по 100 тестовых вопросов, из них не менее 50% вопросов характеризуют практическую часть сформированных компетенций; не менее 10 ситуационных задач и индивидуальных практических заданий.

Для **итогового контроля (государственной итоговой аттестации)** после полного освоения образовательной программы в конце 4 семестра используются тесты и ситуационные задачи по всем разделам специальности. Составлено 2 варианта по 100 вопросов (не менее 50% вопросов каждого варианта - по практическим аспектам специальности); 40 ситуационных задач и практических заданий.

Процедура промежуточной и итоговой аттестации включает оценку практических навыков в виде решения тестовых заданий, ситуационных задач и выполнения индивидуальных практических заданий.

Тестовый контроль. Определяется процент правильных ответов с переводом в пятибалльную систему. 70% - и ниже – неудовлетворительно, 71-80% - удовлетворительно, 81-90% - хорошо, свыше 90% - отлично.

Оценка практических навыков и умений в виде решения ситуационных задач и выполнения индивидуальных заданий по сбору анамнеза, чтению ЭКГ, протоколам ЭХО-КГ, анализу протоколов ХМ-ЭКГ и СМАД, составлению плана обследования, лечения и т.п. Ко всем практическим навыкам составлены эталоны ответов. Ответы оформляются в письменном виде. Оценка по пятибалльной системе.

Критерии оценки:

Отлично – обучающийся клинический ординатор правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует.

Хорошо - обучающийся ординатор в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки.

Удовлетворительно – обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.

Неудовлетворительно – обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.

Оценка за практику ставится по совокупности решения тестового контроля, ситуационных задач и демонстрации практических навыков.

Пример ситуационной задачи (с эталонами ответов)

Проверяемая компетенция	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
Проверяемая компетенция	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Проверяемая компетенция	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
Проверяемая компетенция	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
Проверяемая компетенция	ПК-1 Способен к оказанию медицинской помощи пациентам старше 18 лет при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы
Номер задачи-	001
Инструкция:-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
Условие задачи	<p>Мужчина 24 лет предъявляет жалобы на повышение температуры до 40 °С, сопровождавшееся ознобом; инспираторную одышку при небольшой физической нагрузке; боли в области сердца, не связанные с физической нагрузкой, умеренной интенсивности, длительные.</p> <p>Из анамнеза известно, что употребляет героин в течение 4 лет (инъекции в локтевые вены, область паха). За 2 недели до госпитализации отметил повышение температуры до 40 °С. В качестве жаропонижающих больной принимал нестероидные противовоспалительные препараты. Через 3 суток температура снизилась до 37,2-37,4 °С, самочувствие несколько улучшилось. Однако через 10 дней лихорадка возобновилась, в связи с чем пациент был госпитализирован.</p> <p>При осмотре: кожа бледная, чистая. Периферические лимфатические узлы не увеличены. ИМТ - 18 кг/м . Температура тела - 38,9 °С. В лёгких дыхание везикулярное, проводится во все отделы. ЧДД - 18 в минуту. Тоны сердца ясные, на основании мечевидного отростка - систолический шум, усиливающийся на высоте вдоха с задержкой дыхания. Акцент 2 тона на а. pulmonalis. АД - 110/60 мм рт. ст., ЧСС - 100 уд/мин. Живот мягкий, при пальпации безболезненный. Печень выступает на 2 см из-под края рёберной дуги, край печени гладкий. Отёки стоп и голеней. Симптом сотрясения поясничной области отрицательный. Мочеиспускание не нарушено.</p> <p>В анализах: эритроциты - $3,3 \cdot 10^{12}/л$, гемоглобин - 126 г/л, лейкоциты - $15,8 \cdot 10^9/л$, палочкоядерные нейтрофилы - 15%, СОЭ - 42 мм/ч. Биохимический анализ крови: альбумина сыворотки крови - 29 г/л, креатинин - 66 мкмоль/л, СКФ - 92 мл/мин/1,73м , СРБ - 120 мг/л (в норме - до 5 мг/л). В общем анализе мочи: плотность - 1016, эритроциты - 0-1 в поле зрения. При посеве крови на стерильность дважды выделен <i>S. aureus</i>, чувствительный к Оксациллину, Цефтриаксону. Данные ЭхоКГ: размеры камер сердца не увеличены. Митральный клапан: створки уплотнены, характер движения створок разнонаправленный. Трикуспидальный клапан: створки уплотнены, утолщены, визуализируются средней эхоплотности структуры на средней и передней створках размерами 1,86 и 1,11*0,89 см; характер движения створок разнонаправленный, трикуспидальная регургитация III-IV степени.</p>
Вопрос 1	Предположите наиболее вероятный диагноз.
Эталон ответа 1	Первичный острый стафилококковый инфекционный эндокардит. Недостаточность трикуспидального клапана 3 степени. ХСН IА, ФК 3 по

	НУНА.
Критерий оценивания	Диагноз поставлен верно
Критерий оценивания	Диагноз поставлен не полно: не указана этиология эндокардита (первичный острый стафилококковый) или не указана недостаточность трикуспидального клапана о которых есть информация в условии, или не указано осложнение (ХСН), или не указаны степени тяжести
Критерий оценивания	Диагноз поставлен неверно
Вопрос 2	Обоснуйте поставленный Вами диагноз
Эталон ответа 2	Диагноз основного заболевания не вызывает сомнений: наблюдались 2 больших (трикуспидальная недостаточность, вегетации на трикуспидальном клапане и положительная гемокультура) и 2 малых (фебрильная лихорадка, «входные ворота» в виде в/в употребления наркотиков) диагностических критерия инфекционного эндокардита, а также лабораторные признаки синдрома системного воспалительного ответа, анемия, свойственные трикуспидальной локализации инфекционного эндокардита.
Критерий оценивания	Диагноз обоснован верно и полностью
Критерий оценивания	Диагноз обоснован не полно: не полностью учтены большие или малые диагностические критерии инфекционного эндокардита или не указаны лабораторные признаки, свойственные трикуспидальной локализации инфекционного эндокардита
Критерий оценивания	Диагноз обоснован полностью неверно
Вопрос 3	Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
Эталон ответа 3	Пациенту рекомендовано: проведение повторного общего анализа крови и посева крови, общего анализа мочи, анализа мочи по Нечипоренко, биохимических анализов крови (функциональные пробы печени, электролиты крови, железо, ферритина), маркеров вирусных гепатитов, ВИЧ-инфекции; рентгенография грудной клетки, ЭКГ, ЭХОКГ в динамике; УЗИ почек; консультации специалистов: сердечно-сосудистого хирурга, психиатра-нарколога.
Критерий оценивания	План обследования представлен верно и полно
Критерий оценивания	План обследования представлен верно, но не полно
Критерий оценивания	План обследования не представлен или составлен неверно
Вопрос 4	Выберите тактику ведения больного, немедикаментозную и медикаментозную терапии. Обоснуйте свой выбор.
Эталон ответа 4	С момента постановки диагноза – немедленная госпитализация. Исключить приём наркотических средств. Применение антибактериальной терапии острого инфекционного эндокардита, вызванного оксациллинчувствительным штаммом золотистого стафилококка (OSSA). Пациенту должна быть назначена антибактериальная терапия в соответствии с существующими рекомендациями при стафилококковом инфекционном эндокардите: Цефтриаксон в дозе 2 г/сутки в/в в сочетании с Амикацином – 1 г/сут в течение 10 дней. В последующем - лечение Цефтриаксоном в указанной дозировке продолжать до 6 недель.
Критерий оценивания	Тактика ведения выбрана верно. Препараты, дозы, продолжительность терапии выбраны правильно

Критерий оценивания	Тактика лечения выбрана верно, немедикаментозная терапия обозначена, группа антибактериальных препаратов названа верно, не названы конкретные препараты или не названы дозировки препаратов, способы введения препаратов или не обозначена длительность приема препаратов.
Критерий оценивания	Ответ неверный: Тактика ведения выбрана неверно (пациент не госпитализирован), названы неверные препараты, дозы не предложены, не названы способы введения препаратов.
Вопрос 5	Какова Ваша дальнейшая лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.
Эталон ответа 5	Через 6 недель регулярной антибактериальной терапии температура должна стойко нормализоваться, гемокультура в посеве крови не выделяться. Продолжить динамическое наблюдение. С учётом патологии клапанов есть показания к оперативному лечению - выполнение операции протезирования трикуспидального клапана.
Критерий оценивания	Предложена верная тактика, выбор обоснован.
Критерий оценивания	Тактика предложена верно, обоснование отсутствует.
Критерий оценивания	Тактика предложена неверно или ответ отсутствует

Пример практического задания

ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности

ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов

1. Проведите сбор анамнеза и жалоб при патологии сердечно-сосудистой системы;
2. Проведите визуальный осмотр; физикальное обследование (пальпацию, перкуссию, аускультацию);
3. Проведите регистрацию электрокардиограммы;
4. Проведите лабораторную диагностику экспресс-методами, в том числе анализ крови на тропонины;
5. Проведите установку, считывание, анализ с помощью холтеровского мониторирования сердечного ритма;
6. Проведите установку, считывание, анализ суточного монитора артериального давления;
7. Проведите функциональное тестирование (велозргометрическая проба (ВЭП, тредмил-тест) и анализ результатов;

Общий перечень ситуационных задач и практических заданий представлен в Фонде оценочных средств образовательной программы

Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых подготовки по вопросам практики

7.1. Перечень литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Основная:

1. Электрокардиография: учебное пособие [для студентов медицинских вузов, слушателей учреждений дополнительного профессионального образования и повышения квалификации специалистов]. В. В. Мурашко, А. В. Струтынский. - 4-е изд. - М. : МЕДпресс, 2000. - 312 с.
2. Неотложная кардиология: руководство для врачей. В. В. Руксин. - 6-е изд., перераб. и доп. – Москва : БИНОМ. Лаборатория знаний : Издательская группа " ГЭОТАР-Медиа" ; Санкт-Петербург : "Невский диалект", 2007. - 512 с.
3. Болезни сердца по Браунвальду: руководство по сердечно-сосудистой медицине. Под ред. П. Либби и др., пер с англ., по общ. Ред. Р.Г. Оганова. В 4 т., М.: Логосфера, 2015.

Дополнительная:

1. Кардиология 2012: национальное **руководство** ; краткое издание. Ю. Н. Беленков, Р. Г. Оганов. - Москва : ГЭОТАР - МЕДИА, 2012. - 864 с.
2. Внезапная сердечная смерть: научное издание. Л. А. Бокерия, А. Ш. Ревшвили, Н. М. Неминуший. Рос. о-во аритмологов. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.
3. Эхокардиография: практическое руководство + 1 CD ; пер. с англ. / Э. Райдинг. - 3-е изд. - Москва : МЕДпресс-информ, 2013. - 280 с.
4. Руководство по функциональной диагностике в кардиологии. Современные методы и клиническая интерпретация : науч. - практ. пособие. Ю. А. Васюк. – Москва : Практическая медицина, 2012. - 164 с.
5. ЭКГ при аритмиях: атлас. Е.В. Колпаков и др. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.

7.2. Нормативные документы

Порядок оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 918н

Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. № 140н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-кардиолог».

Нормативные документы по диспансеризации:

Порядок проведения диспансерного наблюдения за взрослыми. [Приказ](#) Минздрава России от 15.03.2022 N 168н

Порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. [Приказ](#) Минздрава России от 27.04.2021 N 404н

Приказ Минздрава России от 16.05.2019 N 302н (ред. от 19.11.2020) "Об утверждении Порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях" Письмо Минздрава России от 29.01.2018 N 15-2/10/2-490.

7.3. Перечень клинических рекомендаций/протоколов лечения, подготовленных профессиональными ассоциациями по профилю ординатуры

Клинические [рекомендации](#) "Семейная гиперхолестеринемия". Минздрав России
Год утверждения: 2018. Год окончания действия: 2020.

Клинические [рекомендации](#) "Нарушения липидного обмена" Минздрав России
Год утверждения: 2023. Пересмотр не позднее: 2025. Применение: с 01.01.2024

Клинические [рекомендации](#) "Артериальная гипертензия у взрослых" Минздрав России Год утверждения: 2020. Пересмотр не позднее: 2022. Применение: с 01.01.2022

Клинические [рекомендации](#) "Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST электрокардиограммы" Минздрав России Год утверждения: 2020. Пересмотр не позднее: 2022. Применение: с 01.01.2022

Клинические [рекомендации](#) "Стабильная ишемическая болезнь сердца" Минздрав России Год утверждения: 2020. Пересмотр не позднее: 2022. Применение: с 01.01.2022

Клинические [рекомендации](#) "Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы" Минздрав России Год утверждения: 2020. Пересмотр не позднее: 2022. Применение: с 01.01.2022

Клинические [рекомендации](#) "Легочная гипертензия, в том числе хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия" Минздрав России Год утверждения: 2020. Пересмотр не позднее: 2022. Применение: с 01.01.2022

Клинические [рекомендации](#) "Перикардиты" Минздрав России Год утверждения: 2022. Пересмотр не позднее: 2024. Применение: с 01.01.2024

Клинические [рекомендации](#) "Инфекционный эндокардит и инфекция внутрисердечных устройств" Минздрав России Год утверждения: 2021. Пересмотр не позднее: 2023. Применение: с 01.01.2023

Клинические [рекомендации](#) "Миокардиты" Минздрав России Год утверждения: 2020. Пересмотр не позднее: 2022. Применение: с 01.01.2022

Клинические [рекомендации](#) "Гипертрофическая кардиомиопатия" Минздрав России Год утверждения: 2020. Пересмотр не позднее: 2022. Применение: с 01.01.2022

Клинические [рекомендации](#) "Желудочковые нарушения ритма. Желудочковые тахикардии и внезапная сердечная смерть" Минздрав России Год утверждения: 2020. Пересмотр не позднее: 2022. Применение: с 01.01.2022

Клинические [рекомендации](#) "Брадиаритмии и нарушения проводимости" Минздрав России Год утверждения: 2020. Пересмотр не позднее: 2022. Применение: с 01.01.2022

Клинические [рекомендации](#) "Наджелудочковые тахикардии" Минздрав России Год утверждения: 2020. Пересмотр не позднее: 2022. Применение: с 01.01.2022

Клинические [рекомендации](#) "Фибрилляция и трепетание предсердий у взрослых" Минздрав России Год утверждения: 2020. Пересмотр не позднее: 2022. Применение: с 01.01.2022

Клинические [рекомендации](#) "Хроническая сердечная недостаточность" Минздрав России Год утверждения: 2020. Пересмотр не позднее: 2022. Применение: с 01.01.2022

7.4. Перечень стандартов медицинской помощи

Стандарт медицинской помощи взрослым при артериальной гипертензии (диагностика и лечение). [Приказ](#) Минздрава России от 02.11.2020 N 1193н

Стандарт специализированной медицинской помощи взрослым при артериальной гипертензии с гипертоническим кризом (терапия при гипертоническом кризе). [Приказ Минздрава России от 02.11.2020 N 1193н](#)

Стандарт медицинской помощи взрослым при стабильной ишемической болезни сердца (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение). [Приказ Минздрава России от 28.04.2021 N 410н](#)

Стандарт медицинской помощи взрослым при остром коронарном синдроме без подъема сегмента ST электрокардиограммы (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение). [Приказ Минздрава России от 02.03.2021 N 158н](#)

Стандарт медицинской помощи взрослым при остром инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение). [Приказ Минздрава России от 10.06.2021 N 612н](#)

Стандарт специализированной медицинской помощи при тромбоэмболии легочных артерий. [Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 873н](#)

Стандарт медицинской помощи взрослым при легочной гипертензии, в том числе хронической тромбоэмболической легочной гипертензии (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение). [Приказ Минздрава России от 19.04.2021 N 371н](#)

Стандарт медицинской помощи взрослым при миокардитах (диагностика и лечение). [Приказ Минздрава России от 02.03.2021 N 160н](#)

Стандарт медицинской помощи взрослым при гипертрофической кардиомиопатии (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение). [Приказ Минздрава России от 02.03.2021 N 159н](#)

Стандарт медицинской помощи детям при желудочковых нарушениях ритма (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение). [Приказ Минздрава России от 21.09.2021 N 931н](#)

Стандарт медицинской помощи взрослым при наджелудочковых тахикардиях (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение). [Приказ Минздрава России от 19.04.2021 N 370н](#)

Стандарт специализированной медицинской помощи при желудочковой тахикардии. [Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 710н](#)

Стандарт медицинской помощи взрослым при фибрилляции и трепетании предсердий (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение). [Приказ Минздрава России от 12.05.2021 N 435н](#)

Стандарт специализированной медицинской помощи при фибрилляции и трепетании предсердий. [Приказ Минздрава России от 28.12.2012 N 1622н](#)

Стандарт медицинской помощи взрослым при хронической сердечной недостаточности (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение). [Приказ Минздрава России от 20.04.2022 N 272н](#)

Стандарт специализированной медицинской помощи при сердечной недостаточности. [Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1554н](#)

Перечень электронных ресурсов

1. Официальный сайт РКО (Российского кардиологического общества) <http://www.scardio.ru>
2. Рубрикатор клинических рекомендаций: <https://cr.minzdrav.gov.ru/>
3. ЭБС "Консультант студента" <http://www.studmedlib.ru>
4. ЭБС "Консультант врача" <http://www.rosmedlib.ru>
5. Библиографическая и реферативная база данных Scopus <http://www.rosmedlib.ru>

Материально-техническая база

Клинические базы для проведения практики по кардиологии:

- 1. ГБУЗ ПК Пермская краевая клиническая больница** кардиологическое отделение. Адрес: г. Пермь, ул. Пушкина, 85
- 2. ГАУЗ ПК «Городская клиническая больница №4»** кардиологическое отделение. Адрес: г. Пермь, ул. Ким, 2
- 3. ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница №2 имени Ф.Х. Граля»** кардиологическое отделение. Адрес: г. Пермь, ул. Пермская, 230
- 4. ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница им. М.А. Тверье»** кардиологическое отделение. Адрес: г. Пермь, ул. Братьев Игнатовых, 2
- 5. ГБУЗ ПК «Больница Архангела Михаила»** кардиологическое отделение. Адрес: г. Пермь, ул. Лобачевского, 26
- 6. ГБУЗ ПК «Клинический кардиологический диспансер»** кардиологическое отделение. Адрес: г. Пермь, ул. Сибирская, 84
- 7. ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница имени С. Н. Гринберга»** кардиологическое отделение. Адрес: г. Пермь, ул. Победы, 41.