

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов

«02»

февраля 2022 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«КЛИНИЧЕСКАЯ КАРДИОЛОГИЯ»
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «кардиология»**

(СРОК ОСВОЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Уфа

2022 г.

При разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Клиническая кардиологии» по специальности «Кардиология», в основу положены:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. № 140н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-кардиолог"
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 25.08.2014 N 1078 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.36 кардиология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)».

Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры кардиологии и функциональной диагностики ИДПО протокол № 4-22 от 01.02.2022 г. заведующий кафедрой д.м.н., профессор Закирова Н.Э.

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО «БГМУ» протокол № 2-22 от « 24 » _____ 02 _____ 2022 г., председатель, д.м.н. профессор В.В. Викторов

Разработчики:

Профессор кафедры кардиологии и функциональной диагностики ИДПО, д.м.н.

А.Н.Закирова

Доцент кафедры кардиологии и функциональной диагностики ИДПО, к.м.н.

Р.М.Хамидуллина

Доцент кафедры кардиологии и функциональной диагностики ИДПО, к.м.н.

Е.Р.Фахретдинова

Рецензенты:

Заведующий кафедрой кардиологии ФПК и ППС ФГБОУ ВО «Тюменская государственная медицинская академия» МЗ РФ, заслуженный деятель науки РФ, д.м.н.,

профессор Шалаев С.В.

Главный врач ГБУЗ «Республиканский Кардиологический центр», к.м.н.,

доцент Николаева И.Е.

СОДЕРЖАНИЕ

1	Титульный лист
2	Лист согласования программы
3	Лист дополнений и изменений
4	Состав рабочей группы
5	Пояснительная записка
6	Цель и задачи
7	Требования к итоговой аттестации
8	Планируемые результаты обучения
9	Учебный план
10	Календарный учебный график
11	Формы аттестации
12	Рабочие программы учебных модулей
13	Организационно-педагогические условия реализации программы
14	Реализация программы в форме стажировки
15	Основные сведения о программе

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации
по специальности «Кардиология»
(срок освоения 144 академических часов)

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по регионально-
му развитию здравоохране-
ния _____



Викторов В.В.

Директор
института дополнительного
профессионального образо-
вания _____



Викторов В.В.

Заместитель директора ин-
ститута дополнительного
профессионального образо-
вания по учебно-
методической работе _____



Назарова Э.М.

Заведующий кафедрой: _____



Закирова Н.Э.

3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

в дополнительной профессиональной образовательной программе повышения квалификации по специальности «кардиология»

№	Дата	Код	Изменения в содержании	Подпись заведующего кафедрой (протокол №, дата)

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации по специальности «кардиология»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Закирова Н.Э.	Д.м.н., профессор	Зав. кафедрой кардиологии и функциональной диагностики ИДПО	ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
2.	Закирова А.Н.	Д.м.н., профессор	Профессор кардиологии и функциональной диагностики ИДПО	ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
3.	Хамидуллина Р.М.	К.м.н., доцент	Доцент кафедры кардиологии и функциональной диагностики ИДПО	ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
4.	Фахретдинова Е.Р.	К.м.н., доцент	Доцент кафедры кардиологии и функциональной диагностики ИДПО	ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ

5. Пояснительная записка

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Клиническая кардиология» по специальности «кардиология» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по направлению «Кардиология» в послевузовском профессиональном образовании врачей.

Повышение квалификации проводится с целью получения специалистом врачом-кардиологом, терапевтом дополнительных знаний, умений и навыков, необходимых для расширения квалификации в целях адаптации к новым экономическим и социальным условиям и ведения новой профессиональной деятельности, в том числе с учетом международных требований и стандартов.

Развитие кардиологической науки и практики, внедрение принципов доказательной медицины, модернизация формы и содержания образования и здравоохранения диктуют необходимость создания современных дополнительных профессиональных образовательных программ по названной специальности.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Клиническая кардиология» по специальности «кардиология» охватывает основной объем теоретических знаний и практических навыков, необходимых врачу по избранной специальности.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Клиническая кардиология» по специальности «кардиология» обусловлена самой высокой распространенностью и наибольшей смертностью от сердечно-сосудистых заболеваний в развитых странах всего мира, большим разнообразием диагностических и лечебных методик, которыми необходимо овладеть современному врачу для преодоления негативной демографической ситуации, улучшения качества жизни пациентов.

6. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ

Цель и задачи программы дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Клиническая кардиология» по специальности «кардиология».

Цель: программы дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Клиническая кардиология» по специальности «кардиология»: совершенствование компетенций, повышении профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, необходимого для осуществления правовой врачебной кардиологической деятельности; приобретение врачом необходимых навыков для самостоятельной работы при оказании помощи кардиологическим больным. Получение врачом полного объема систематизированных теоретических знаний, совершенствование профессиональных умений и необходимых навыков для выполнения основных функций: диагностической, лечебной, профилактической, консультативной, реабилитационной, организационной.

Задачи: теоретической части изучения дисциплины:

1) совершенствовать теоретические знания по организации кардиологической помощи в Российской Федерации и Республике Башкортостан и научиться использовать их принципы в практической деятельности;

- 2) совершенствовать теоретические знания по диагностике и дифференциальной диагностике сердечно-сосудистых заболеваний, комплексному лечению этих заболеваний и их осложнений, а также их профилактике;

Задачи практической части изучения дисциплины:

- 1) совершенствовать умения и владения специальными методиками диагностики различных заболеваний сердечно-сосудистой системы;
- 2) совершенствовать умения и владения в проведении комплексного лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы;
- 3) совершенствовать умения и владения в оказании первой врачебной помощи при неотложных состояниях.
- 4) совершенствовать умения и владения в заполнении необходимой документации, организации и проведении реабилитации кардиологических больных, медико-социальной экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности больных с различными заболеваниями сердечно-сосудистой системы.

Категории обучающихся: врачи с высшим профессиональным образованием по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия».

Трудоемкость освоения программы 144 академических часов, в том числе 144 зач.ед.

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
очная	6	6	1,0 месяц (24 дня, 4 недели)

7. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации по специальности «кардиология» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-терапевта, кардиолога в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «кардиология».

2. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

Документ, выдаваемый после завершения обучения (лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу

повышения квалификации и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации).

8. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности «кардиология»: совершенствование имеющихся компетенций, необходимых для осуществления диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы.

Компетенции врачей, подлежащие совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы:

профилактическая деятельность:

ПК-1- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и 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;

ПК-2- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;

ПК-4 - готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков;

диагностическая деятельность:

ПК-5- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Лечебная деятельность:

ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в кардиологической помощи;

Психолого-педагогическая деятельность:

ПК-9 - готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих ;

ПК-11- готовность к участию в оценке качества оказания кардиологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей ;

Характеристика профессиональной деятельности врачей, освоивших ДППК:

Профессиональная компетенция	Трудовая функция	Знания	Умения	Трудовые действия
ПК-1. готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа	А/01.8 Проведение обследований пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью	- современные методы ранней диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы, использующиеся в кардиологической практике, основные и	-предпринимать меры профилактики направленные на предупреждения возникновения или распространения сердечно-сосудистых заболеваний; - устанавливать причинно-	- владеть навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни, предупреждение развития заболеваний

<p>жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения сердечно-сосудистых 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/</p>	<p>постановки диагноза</p>	<p>дополнительные методы обследования (лабораторную и инструментальную диагностику заболеваний сердечно-сосудистой системы), необходимые для постановки диагноза.</p> <ul style="list-style-type: none"> - факторы риска развития сердечно-сосудистых заболеваний целевые показатели уровня АД, глюкозы, общего ХС, ЛПНП, массы тела - знать шкалы оценки интегрального риска оценки интегрального риска фатальных сердечно-сосудистых осложнений SCORE. - знать тактику модификации образа жизни пациентов, имеющих факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний. - методы профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний - устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья 	<p>следственные связи изменений состояния здоровья</p> <ul style="list-style-type: none"> - интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования - использовать медицинскую аппаратуру, компьютерную технику в своей профессиональной деятельности - использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), предотвращающие развитие заболеваний сердечно-сосудистой системы - проводить основные и дополнительные методы исследования при заболеваниях сердечно-сосудистой системы для уточнения диагноза - выявить факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний и оценить интегральный риск фатальных сердечно-сосудистых осложнений SCORE. - составит план модификации образа жизни у больного, имеющего факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний 	<p>сердечно-сосудистой системы</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами профилактики сосудистых заболеваний - алгоритмом выполнения основных врачебных, инструментальных методов исследований - методом оценки интегрального риска фатальных сердечно-сосудистых осложнений SCORE. - навыками коррекции факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний
<p>ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p>	<p>А/03.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, в том числе при</p>	<ul style="list-style-type: none"> - основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; - основные и дополнительные методы обследования необходимые для оценки состояния сердечно-сосудистой системы 	<ul style="list-style-type: none"> - анализировать и оценивать качество медицинской, кардиологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской исследования по показаниям помощи; - провести общеклиническое 	<ul style="list-style-type: none"> - владеть навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни, предупреждение сердечно-сосудистых заболеваний; - навыками заполнения учетно-отчетной документации врача-

	<p>реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>и результатов лечения на этапах наблюдения;</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритм обследования пациента с заболеванием сердечно-сосудистой системы; - ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации; - требования и правила получения информированного согласия на диагностические процедуры; - комплексную взаимосвязь между кардиологическими заболеваниями и сопутствующей патологией; - правила составления диспансерных групп; - основные принципы диспансеризации кардиологических больных. 	<p>обследование;</p> <ul style="list-style-type: none"> - выяснять жалобы пациента, собирать анамнез заболевания и жизни, заполнять анкету здоровья; проводить клиническое обследование пациента: - формировать диспансерные группы; - обосновать необходимость проведения методов профилактики заболеваний сердечно-сосудистой системы, - выявлять состояния, угрожающие жизни больного, связанные с заболеваниями сердечно-сосудистой системы 	<p>кардиолога,</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками оформления информированного согласия; методами контроля за эффективностью диспансеризации.
<p>ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p>	<p>A/04.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы</p>	<ul style="list-style-type: none"> - методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков - информацию о показателях здоровья взрослых и подростков. - динамику показателей распространенности, заболеваемости, смертности основных сердечно-сосудистых заболеваний в мире и в России 	<ul style="list-style-type: none"> - проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья взрослых и подростков анализировать показатели распространенности, заболеваемости, смертности основных сердечно-сосудистых заболеваний в мире и в России; - сравнивать эффективность различных методов вмешательств на показатели распространенности, заболеваемости, смертности основных сердечно-сосудистых заболеваний . 	<ul style="list-style-type: none"> - владеть методикой сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков. Методами анализа показателей распространенности, заболеваемости, смертности основных сердечно-сосудистых заболеваний в России
<p>ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний,</p>	<p>A/01.8 Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях</p>	<p>основные и дополнительные методы обследования (лабораторную и инструментальную диагностику);</p>	<ul style="list-style-type: none"> - интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования; - поставить диагноз согласно 	<ul style="list-style-type: none"> - владеть алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы на основании

<p>нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>сердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза</p>	<p>современные методы оценки состояния сердечно – сосудистой системы) необходимые для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - алгоритм диагностики неотложных состояний в кардиологии; -классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики сердечно-сосудистых заболеваний</p>	<p>Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования; - проводить основные и дополнительные методы исследования при заболеваниях сердечно –сосудистой системы(ЭКГ, нагрузочные тесты, ЭХОКГ, визуализирующие методы исследования миокарда, КАГ) для уточнения диагноза</p>	<p>международной классификации болезней; - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования - алгоритмом выполнения дополнительных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний</p>
<p>ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в кардиологической помощи</p>	<p>A/02.8 Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>-клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, используемых при лечении пациентов с сердечно-сосудистой патологией; - алгоритмы и стандарты ведения кардиологических пациентов; - стандарты предоперационной подготовки больных к хирургически мметодам лечения, показания и противопоказания для хирургических методов лечения пациентов с сердечно-сосудистой патологией; - стандарты предоперационной подготовки больных к хирургическим методам лечения; -возможные осложнения фармакологических и хирургических</p>	<p>-оценить состояние больного, сформулировать диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза. -сформулировать диагноз и определиться с тактикой ведения больного. -определить должный объем консультативной помощи, - определить тактику ведения пациента согласно современным национальным рекомендациям - рационально выбрать патогенетические средства лечения. - провести коррекцию лечения согласно результатам дополнительных методов обследования.</p>	<p>- владеть навыками сбора анамнеза, осмотра пациента с сердечно-сосудистой патологией; - алгоритмом дифференциальной диагностики сердечно-сосудистых заболеваний; - современными стандартами ведения кардиологических больных; - тактикой ведения пациентов с сопутствующей патологией; - тактикой ведения пациентов с сопутствующей патологией. - тактикой ведения пациентов при инвазивной стратегии лечения - техникой оказания неотложной помощи; - навыками реанимационных мероприятий.</p>

		методов лечения; -алгоритмы оказания помощи при осложнениях.		
ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	А/03.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	- основные факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний, гендерные аспекты, формирование здорового образа жизни в семье; -формы и методы профилактического консультирования по профилактике различных зависимостей, в том числе курения табака;	- применять нормативно-правовую базу в отделениях профилактики, центрах здоровья; - применять методы мотивации, медикаментозной и немедикаментозной коррекции, контроля за основными факторами риска сердечно-сосудистых заболеваний, в том числе табакокурения	- владеть навыками проведения гигиенического воспитания, обучения в формировании здорового образа жизни у населения, их семей; -навыками психолого-педагогического консультирования для мотивации на преодоление основных факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний, в том числе табакокурения у населения, их семей;
ПК-11 готовность к проведению оценки качества оказания кардиологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	А/04.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы	- основные понятия и термины медицинской экспертизы; - структуру и функции учреждений, осуществляющих экспертизу временной нетрудоспособности; – организацию экспертизы в лечебно-профилактических учреждениях; - порядок проведения медико-социальной экспертизы; - порядок проведения экспертизы качества оказания кардиологической помощи; - порядок проведения экспертиза профессиональной пригодности и экспертизы связи заболевания с профессией; – основные положения Инструкции о	- решать вопросы экспертизы трудоспособности в конкретных ситуациях; – правильно оформлять соответствующие документы, удостоверяющие нетрудоспособность; - решать вопросы экспертизы профессиональной пригодности и экспертизы связи заболевания с профессией; – анализировать взаимодействие медицинских учреждений и органов социальной защиты населения; - анализировать результаты экспертизы качества оказания кардиологической помощи.	- владеть навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности -навыками проведения медицинской экспертизы; - навыками оформления документации при проведении экспертизы временной нетрудоспособности; - навыками оформления документации при проведении медицинской экспертизы, экспертизы профессиональной пригодности и экспертизы связи заболевания с профессией; - навыками оформления документации при проведении экспертизы качества оказания кардиологической помощи

		<p>порядке выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан;</p> <p>– формы преемственности между медицинскими учреждениями и органами социальной защиты населения, структуры функции органов медицинского управления.</p>		
--	--	--	--	--

9. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «кардиология»: совершенствование компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики сердечно-сосудистых заболеваний в рамках имеющейся квалификации..

Категория обучающихся врачи с высшим профессиональным образованием по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия».

Трудоёмкость обучения: 144 часов (144 ЗЕ).

Режим занятий: 6 часов в день 6 дней в неделю

Форма обучения: очная

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоёмкость		В том числе					Вид и форма контроля
		ЗЕ	акад. часы	Л	ПЗ	СЗ	Стаж	ОСК	
1.Рабочая программа учебного модуля 1.«Клиническая кардиология»									Промежуточная аттестация (Зачет)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
1	Атеросклероз	2	2	2	-	-		ТК СЗ	
2	Ишемическая болезнь сердца	12	12	4	8	-		ТК СЗ	
3	Инфаркт миокарда	12	12	4	6	2		ТК СЗ	

4	Артериальные гипертензии, артериальные гипотензии	30	30	10	14	6			ТК СЗ
5	Болезни миокарда	12	12	4	6	2			ТК СЗ
6	Болезни перикарда	6	6	2	4	-			ТК СЗ
7	Болезни эндокарда	6	6	2	4	-			ТК СЗ
8	Пороки сердца	12	12	4	6	2			ТК СЗ
9	Нарушения ритма и проводимости	24	24	8	14	2			ТК СЗ
10	Недостаточность кровообращения	6	6	2	4	-			ТК СЗ
	ИТОГО	122	122	42	66	14			
2.Рабочая программа учебного модуля 2 « Неотложная кардиология» практический обучающий курс - стажировка									
11	Неотложная кардиология	12	12	-	-	-	12		ТК СЗ
	ИТОГО	12	12	-	-	-	12		
	Аттестационная работа - Проектное задание.	4	4	-	-	4			Проектное задание..
	Итоговый контроль	6	6						экзамен
	ИТОГО:	144	144	42	66	18	12		6

*Л – Лекции, С - Семинарские занятия, ПЗ - Практические занятия, ОСК – обучающий симуляционный курс, АР – аттестационная работа (реферат, курсовая или дипломная работа). ТК – тестовый контроль, СЗ – ситуационные задачи.

10. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Наименование модулей/ разделов программы	1 неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя
Учебный модуль №1 «Клиническая кардиология»	36	36	36	14
Учебный модуль №2 «Неотложная кардиология» практический обучающий курс - стажировка				12
Выпускная аттестационная работа				4
Итоговая аттестация				6
Общая трудоемкость программы	144	144	144	144

11. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

Формы промежуточной аттестации:

1. Тестирование (с эталонами ответов)
2. Решение ситуационных задач (с эталонами ответов)

Примеры тестовых заданий:

Выберите один или несколько правильных ответов

1. РИСК ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ ВЫСОК ПРИ НАРУШЕНИЯХ РИТМА СЕРДЦА

1. Фибрилляция предсердий
2. Трепетание предсердий
3. Предсердная тахикардия

2. К ЖИЗНЕОПАСНЫМ АРИТМИЯМ ПО КЛИНИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВЫХ АРИТМИЙ Т. BIGGER ОТНОСИТСЯ

1. Частая желудочковая экстрасистолия (10 и более в час) у больных с постинфарктным кардиосклерозом
2. Частая желудочковая экстрасистолия (10 и более в час) у больных без органического поражения сердца
3. Устойчивая желудочковая тахикардия у больных с тяжелым поражением миокарда и низкой фракцией выброса

3. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СПОСОБОМ ЛЕЧЕНИЯ ПРОГНОСТИЧЕСКИ НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ ЖЕЛУДОЧКОВЫЕ АРИТМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1. Радиочастотная катетерная деструкция
2. Имплантация кардивертера-дефибриллятора
3. Назначение антиаритмических препаратов
4. Имплантация электрокардиостимулятора

4. КУПИРУЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ ВАГУСНЫХ ПРИЕМОВ (ПРОБА ВАЛЬСАЛЬВЫ, МАССАЖ КАРОТИДНОГО СИНУСА)

1. Полиморфная (многоочаговая) предсердная тахикардия
2. Синоатриальная тахикардия
3. Атриовентрикулярная узловая реципрокная тахикардия
4. Атриовентрикулярная тахикардия с участием дополнительных путей проведения (синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта)
5. Желудочковая тахикардия

5. АНТИАРИТМИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ, КОТОРЫЕ МОГУТ СУЩЕСТВЕННО УВЕЛИЧИТЬ КОНЦЕНТРАЦИЮ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ В КРОВИ

1. Хинидин
2. Новокаинамид
3. Пропафенон
4. Атенолол
5. Амиодарон

Ответы на тесты:

1-1,2; 2- 3; 3-2,3; 4-3,4; 5-1,5.

Примеры ситуационных задач, выявляющих практическую подготовку врача

Ситуационная задача № 1.

Описание клинического случая:

Больной принимает гипотензивные препараты в течение 7 лет, т.е. с тех пор как при медицинском обследовании у него была выявлена гипертензия. После 3-недельного наблюдения и обследования был установлен диагноз гипертонической болезни и начато лечение. Он не любит принимать таблетки и спрашивает, необходимы ли они ему до сих пор? Как часто эссенциальная гипертензия излечивается? Как долго после того, как кровяное давление нормализуется, необходимо продолжили лекарственную терапию? В каких ситуациях постоянное лечение не требуется?

Варианты ответов:

1. После нормализации АД гипотензивная терапия может быть отменена. Постоянное лечение больным с артериальной гипертонией не показано.

2. В случае нормализации АД на фоне гипотензивной терапии в течение нескольких месяцев возможна отмена препаратов, но показано длительное амбулаторное наблюдение. При повышении АД терапия возобновляется и проводится длительно.

3. Всем больным гипертонической болезнью показана лекарственная гипотензивная терапия в течение всей жизни. Временная отмена гипотензивной терапии оправдана лишь при развитии гипотензии.

4. Больным с лабильной формой АГ вначале показано использование немедикаментозных методов лечения и амбулаторное наблюдение.

5. Правильно 2 и 4.

Ответ:

Спонтанная нормализация АД у больного гипертонической болезнью наблюдается редко. Обычно цифры АД остаются повышенными в течение всей жизни. Когда АД хорошо контролируется минимальными дозами препаратов, предпочтительнее прекратить терапию и обеспечить наблюдение за больным, ограничившись только немедикаментозными методами лечения. Однако подобные эксперименты лишь иногда успешны и могут приводить к унынию больного, которым необходимо возобновлять гипотензивную терапию. Если же лечение сопровождается ухудшением самочувствия, головокружениями, обусловленными лекарственной гипотензией, временное прекращение терапии оправданно.

Ситуационная задача № 2.

Описание клинического случая:

Больные, получающие регулярную гипотензивную терапию, должны измерять АД в одно и то же время дня или существуют альтернативные варианты?

Варианты ответов:

1. Время измерения АД не имеет определенного значения для больного с гипертонией.

2. АД следует измерять в одно и то же время суток.

3. Уровень АД у больного с гипертонией в течение дня практически не меняется, вследствие этого режим приема препаратов индивидуальной стандартизации не требует.

4. Для решения вопроса о терапии необходима оценка колебаний АД посредством длительной его регистрации или многократных измерений в течение дня у каждого конкретного больного.

5. Правильно 2 и 3.

Ответ:

Уровень АД может значительно колебаться в различное время дня и в различных условиях. Поэтому важно получить информацию с помощью многократных измерений АД в течение суток. Особенно важно определять уровень АД в течение нескольких недель у больных с пограничной гипертензией. В хорошо оснащенных клиниках такие больные снабжаются портативными автоматическими сфигмоманометрами для регистрации кровяного давления в течение суток и более. В данной ситуации есть возможность регистрации АД в расслабленном состоянии или в состоянии возбуждения. В результате будет получено полное представление о колебаниях АД в течение длительного времени.

Ситуационная задача № 3.

Описание клинического случая:

Что вы посоветуете больному 70 лет, Жителю России с умеренной формой артериальной гипертензии, которому необходимо принять участие в конференции в Токио?

Варианты ответов:

1. Влияние изменений в парциальном давлении кислорода на гемо-динамику во время полета незначительны, следовательно больной с умеренной гипертензией не имеет противопоказаний к подобным нагрузкам. С профилактической целью имеет смысл рекомендовать прием седативных препаратов для купирования возможных непредвиденных стрессов и прогулки между рядами во время полета с целью профилактики тромбоза глубоких вен нижних конечностей.

2. Перепады давления во время взлета и посадки таковы, что при наличии гипертензии высок риск коронарных и церебральных осложнений, таким образом, данному больному следует воспользоваться другим видом транспорта.

3. Полет на такой высоте может явиться значительным стрессовым фактором, способствующим развитию мозговых осложнений. Полет может происходить лишь при условии возможности оказания немедленной медицинской помощи, т.е. в сопровождении медицинского работника. |

4. Правильно 1 и 3.

Ответ:

Полет на самолете происходит на высоте до 10000 метров в герметически закрытом салоне. Вследствие этого изменения в парциальном давлении кислорода в течение полета незначительны и не опасны даже для больных с тяжелыми заболеваниями сердца. Есть только несколько обстоятельств, которые могут повлиять на уровень АД. Известно, что во время посадки ЧСС даже у пилота может превышать 140 уд. в 1 мин, не говоря уже о больных пассажирах. Кроме того, если больной чем-то напуган, АД тоже может повыситься. Поэтому желательно рекомендовать перед полетом прием транквилизатора. Очень важно, чтобы каждый больной имел запас необходимых препаратов, в т.ч. для купирования неотложных состояний. Необходимо также рекомендовать во время полета каждые 40-50 мин короткие прогулки между рядами для профилактики тромбоза глубоких вен нижних конечностей.

Ситуационная задача № 4.

Описание клинического случая:

Больной ИБС продолжает физические нагрузки до того момента, пока не возникнет приступ стенокардии. Какая рекомендация по превращению нагрузки должна быть дана врачом?

Варианты ответов:

1. Больным ИБС физические нагрузки любой интенсивности не покараны.
2. Больному ИБС однозначно следует рекомендовать прекращать нагрузки до возникновения болевых ощущений.
3. Нагрузки больным ИБС следует прекращать сразу после возникновения боли, подобные нагрузки могут способствовать развитию коллатералей.
4. Прекращать нагрузку следует при появлении предвестников стенокардии.
5. Правильно 1 и 2.

Ответ

Тяжелый приступ стенокардии сопровождается не только ишемией миокарда, но возможно также развитие его повреждения. Больной может достаточно свободно и безопасно продолжать нагрузки до возникновения боли или безболевого ишемии миокарда. Известно, что регулярные нагрузки увеличивают время до возникновения приступа и поэтому они полезны. Но с возникновением боли нагрузку необходимо прекратить, иначе тяжелая ишемия может привести к возникновению аритмии или даже ИМ. Больным следует рекомендовать прекращать нагрузки при первых проявлениях дискомфорта за грудиной.

Ситуационная задача № 5.

Описание клинического случая:

Больной может выполнять большую физическую нагрузку без приступа стенокардии или одышки. Однако он жалуется на возникновение боли за грудиной во время волнения, спора.

Вопросы:

Может ли проба на велоэргометре выявить наличие коронарной ишемии? Стоит ли ее делать в этих обстоятельствах?

1. Тест, основанный на физической нагрузке, выявляет коронарную ишемию, при этом не позволяет имитировать условия эмоционального стресса.
2. В данном конкретном случае тест с физической нагрузкой не показан, так как у больного нет стенокардии напряжения.
3. Велоэргометрическая проба в данном случае показана, так как позволяет имитировать не только физическую, но и частично эмоциональную нагрузку. Однако отрицательный ее результат, при наличии указанных симптомов, не исключает диагноза ИБС.

4. Правильно 1 и 2.

Ответ:

У данного больного имеется вазоспастическая стенокардия. Ишемию миокарда можно выявить с помощью велоэргометрической пробы лишь у части таких больных. У большинства из них результаты пробы с нагрузкой ложноотрицательные. При выполнении физических упражнений большую роль в усилении деятельности сердца играет хронотропное действие, тогда как во время эмоционального стресса стимулируется еще и инотропное действие, т.е. повышается сократимость левого желудочка. Но некоторые больные при проведении велоэргометрической пробы испытывают также беспокойство. Поэтому выполнение данной пробы может усиливать как инотропное, так и хронотропное действие. Но в конечном итоге диагноз стенокардии основывается на данных истории заболевания и опроса больного. Результаты теста имеют вспомогательное значение.

Форма итоговой аттестации:

Итоговая аттестация подополнительной профессиональной программе повышения

квалификации «Клиническая кардиология» по специальности «кардиология» осуществляется в виде экзамена.

1 этап – тестирование

2 этап – оценка освоения практических навыков/решение ситуационных задач

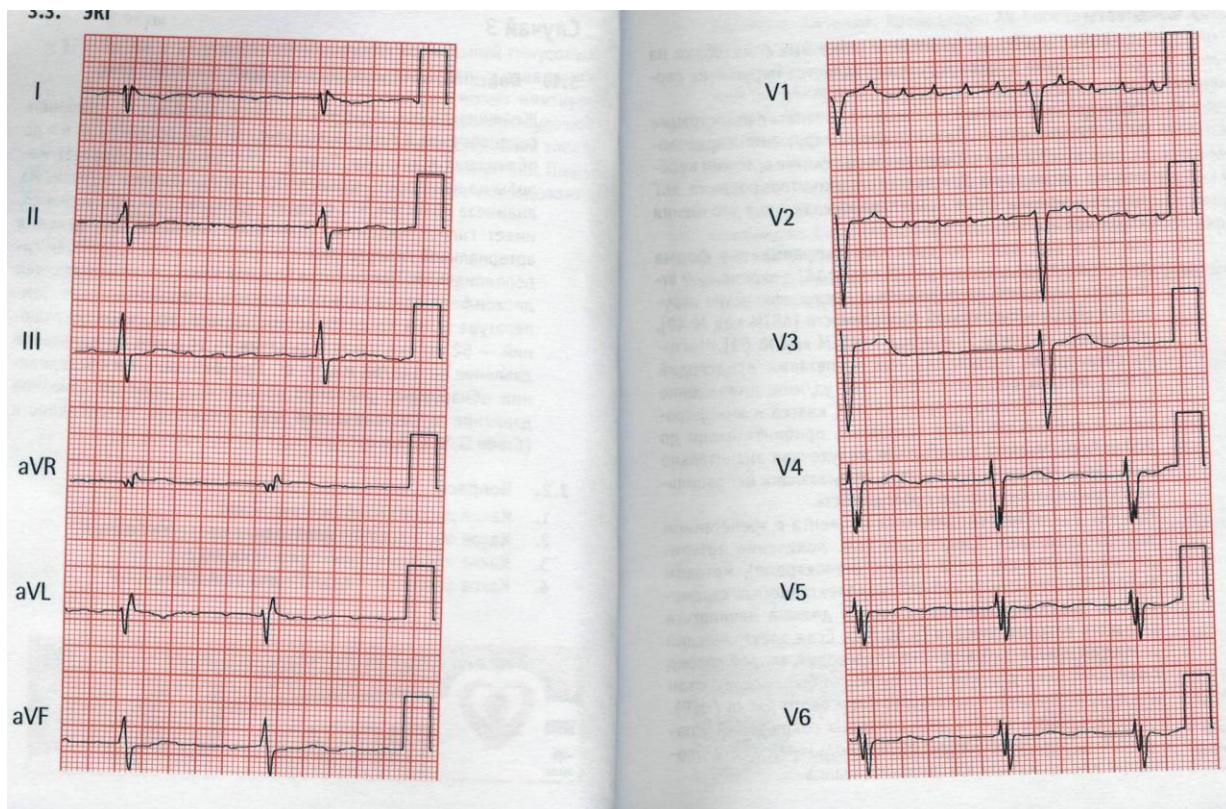
3 этап – собеседование

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача:

Ситуационная задача №1

Задание: Какие изменения обнаружены на ЭКГ?

Провести анализ данной электрокардиограммы.



ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К СИТУАЦИОННЫМ ЗАДАЧАМ

Ситуационная задача № 1

На ЭКГ в 12 отведениях выявлены неправильная форма трепетания предсердий с переменной атриовентрикулярной проводимостью, неспецифические нарушения внутрижелудочковой проводимости, изменения сегмента ST и зубца T. Частота сокращений предсердий при трепетании предсердий I типа обычно составляет 250—350 уд/мин, применение антиаритмических препаратов 1А и 1С класса и амиодарона может уменьшить этот показатель приблизительно до 200 уд/мин. Частота сокращения желудочков значительно ниже при отсутствии препаратов, вызывающих неправильную атриовентрикулярную проводимость.

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Основы организации и структура кардиологической службы
2. Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний среди населения
3. Формулировка диагноза при гипертонической болезни
4. Основные группы гипотензивных препаратов

5. Показания и противопоказания к приему бета-блокаторов
6. Классы тяжести стенокардии
7. Стенокардия, современные методы диагностики и лечения.
8. Диагностика нестабильной стенокардии
9. Определение острого коронарного синдрома
10. Ультразвуковые методы в диагностике ИБС
11. Инвазивные методы в диагностике ИБС. Коронарография.
12. ЧПЭС, ЧП-Эхо КГ в диагностике ИБС и ее осложнений
13. Электрокардиостимуляция
14. Коронарная ангиопластика, стентирование, аортокоронарное шунтирование
15. ЭКГ диагностика ИМ

**12. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ:
РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «Клиническая кардиология»**

Цель модуля: совершенствование компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Трудоемкость освоения: 122 часов.

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-11

Содержание рабочей программы учебного модуля 1 «Клиническая кардиология»

Код	Название и темы рабочей программы
1.1	Атеросклероз
1.2	Ишемическая болезнь сердца
1.3	Инфаркт миокарда
1.4	Артериальные гипертензии, артериальные гипотензии
1.5	Болезни миокарда
1.6	Болезни перикарда
1.7	Болезни эндокарда
1.8	Пороки сердца
1.9	Нарушения ритма и проводимости
1.10	Недостаточность кровообращения

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1 «Клиническая кардиология».

Основная:

1. Арутюнов, Г. П. Диагностика и лечение заболеваний сердца и сосудов : учебное пособие / Г. П. Арутюнов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 504 с
2. Болезни сердца и сосудов. Руководство Европейского общества кардиологов : руководство / подред.: А. Дж. Кэмма, Т. Ф. Люшера, П. В. Серруиса ; пер. с англ. под ред. Е. В. Шляхто. - М. : Гэотар Медиа, 2011. - 1437 с.
3. Волков, В. С. Фармакотерапия и стандарты лечения заболеваний сердечно-сосудистой

системы: руководство для врачей / В. С. Волков, Г. А. Базанов. - М. : МИА, 2010. - 358 с.

4. Говорин, А. В. Некоронарогенные поражения миокарда : монография / А. В. Говорин ; Министерство здравоохранения РФ, Читинская государственная медицинская академия. - Новосибирск : Наука, 2014. - 446,[2] с

5. Кардиология. **Национальное руководство**: краткое издание / Ассоциация медицинских обществ по качеству, Всероссийское науч. о-во кардиологов; под ред. Ю. Н. Беленкова, Р. Г. Оганова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 848 с.

6. Кардиореабилитация / Г. П. Арутюнов [и др.] ; под ред. Г. П. Арутюнова. - М. : МЕДпресс-информ, 2013. - 335 с.

7. Киякбаев, Г. К. Аритмии сердца. Основы электрофизиологии, диагностика, лечение и современные рекомендации / Г. К. Киякбаев ; под ред. В. С. Моисеева. - М. : Гэотар Медиа, 2014. - 238,[2] с.

8. Люсов, В. А. Инфаркт миокарда : руководство / В. А. Люсов, Н. А. Волов, И. Г. Гордеев. - М. : Литтерра, 2010. - 229 с.

9. Медикаментозное лечение нарушений ритма сердца : руководство / под ред. В. А. Сулимова. - М. : Гэотар Медиа, 2011. - 438 с.

10. Моисеев, В. С. Кардиомиопатии и миокардиты : руководство / В. С. Моисеев, Г. К. Киякбаев. - М. : Гэотар Медиа, 2013. - 350,[2] с.

11. Поздняков, Ю. М. Практическая кардиология : руководство / Ю. М. Поздняков. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : БИНОМ, 2007. - 775 с

11. Руководство по нарушениям ритма сердца : руководство / под ред. Е. И. Чазова, С. П. Голицына. - М. : Гэотар Медиа, 2010. - 416 с.

12. Хан, М. Г. Фармакотерапия в кардиологии : научное издание / М. Г. Хан ; пер. с англ. И. В. Фолитар ; под ред. С. Ю. Марцевича, Ю. М. Позднякова. - М. : БИНОМ, 2014. - 632 с.

13. Ягода, А. В. Инфекционный эндокардит в клинической практике : монография / А. В. Ягода, Н.Н. Гладких. - Ставрополь : СтГМУ, 2013. - 278,[2] с.

Дополнительная:

1. Барсуков, А. В. Артериальная гипотензия : (актуальные вопросы диагностики, профилактики и лечения) / А. В. Барсуков, И. А. Васильева, А. М. Каримова. - СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2012. - 140 с.

2. Гороховский, Б. И. Важнейшие органы-мишени гипертонической болезни : монография / Б. И. Гороховский, Е. Г. Кадач. - М. : МИКЛОШ, 2010. - 639 с.

3. Липовецкий, Б. М. Атеросклероз и его осложнения со стороны сердца, мозга и аорты : (диагностика, течение, профилактика) : руководство для врачей / Б. М. Липовецкий. - 2-е изд., испр. и доп. - СПб. : СпецЛит, 2013. - 143 с

4. Патофизиология сердечно-сосудистой системы : руководство / под ред. Л. Лилли ; пер. с четвертого англ. изд. ; пер. Д. М. Аронов, И. В. Филиппович. - 3-е изд., испр. - М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2010. - 656 с.

5. Санаторная кардиологическая реабилитация : научное издание / О. Ф. Мисюра [и др.]. - СПб. : СпецЛит, 2013. - 191 с

6. Яковлев, В. М. Клинико-визуальная диагностика клапанных синдромов и подклапанных аномалий развития наследственной соединительнотканной дисплазии сердца : монография / В. М. Яковлев, А. И. Мартынов, А. В. Ягода. - Ставрополь : СтГМУ, 2014. - 214 с.

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 1 «Клиническая кардиология»:

Перечень контрольных вопросов:

1. Дилатационная кардиомиопатия
2. Ишемическая болезнь сердца (этиология, патогенез, клинические формы).
3. Строение и общая физиология сердечно-сосудистой системы.
4. Классификация инфаркта миокарда.
5. Лечение гипертонической болезни
6. Антикоагулянтная терапия в кардиологии
7. Нарушения атриовентрикулярной проводимости
8. Острое легочное сердце (этиология, патогенез). Клиника и диагностика тромбоэмболии легочной артерии.

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 1 «Клиническая кардиология».

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1. Артериальная гипертензия:

1. Является одним из независимых факторов риска атеросклероза.
 2. Является фактором риска, оказывающим влияние только в сочетании с другими факторами риска.
 3. Не является фактором риска атеросклероза.
2. В начальной стадии атеросклероза поражаются в первую очередь следующие слои сосудистой стенки:
1. Интима.
 2. Медиа.
 3. Адвентиция.

3. Гемодинамически значимым считается сужение просвета одной коронарной артерии на:

1. 25% и более.
2. 40% и более.
3. 70% и более.

4. Антиатерогенную роль играют:

1. Хиломикроны.
2. Липопротеины очень низкой плотности.
3. "Ремнантные" частицы.
4. Липопротеины низкой плотности.
5. Липопротеины высокой плотности.

5. Механизм гиполипидемического действия эзетимиба связан с:

1. Снижением синтеза холестерина.
2. Снижением синтеза триглицеридов.
3. Абсорбцией холестерина в кишечнике.
4. Усилением катаболизма липопротеидов.

Ответы : 1- 1; 2-1; 3-2; 4-5; 5-3

Литература к учебному модулю 1 «Клиническая кардиология»

1. Арутюнов, Г. П. Диагностика и лечение заболеваний сердца и сосудов : учебное пособие / Г. П. Арутюнов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 504 с
2. Болезни сердца и сосудов. Руководство Европейского общества кардиологов : руководство / подред.: А. Дж. Кэмма, Т. Ф. Люшера, П. В. Серруиса ; пер. с англ. под ред. Е. В. Шляхто. - М. : Гэотар Медиа, 2011. - 1437 с.
3. Волков, В. С. Фармакотерапия и стандарты лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы:руководство для врачей / В. С. Волков, Г. А. Базанов. - М. : МИА, 2010. - 358 с.
4. Говорин, А. В. Некоронарогенные поражения миокарда : монография / А. В. Говорин ; Министерство здравоохранения РФ, Читинская государственная медицинская академия. - Новосибирск : Наука, 2014. - 446,[2] с
5. Кардиология. **Национальное руководство**: краткое издание / Ассоциация медицинских обществ по качеству, Всероссийское науч. о-во **кардиологов**; под ред. Ю. Н. Беленкова, Р. Г. Оганова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 848 с.
6. Кардиореабилитация / Г. П. Арутюнов [и др.] ; под ред. Г. П. Арутюнова. - М. : МЕДпресс-информ, 2013. - 335 с.
7. Киякбаев, Г. К. Аритмии сердца. Основы электрофизиологии, диагностика, лечение и современные рекомендации / Г. К. Киякбаев ; под ред. В. С. Моисеева. - М. : Гэотар Медиа, 2014. - 238,[2] с.
8. Люсов, В. А. Инфаркт миокарда : руководство / В. А. Люсов, Н. А. Волов, И. Г. Гордеев. - М. : Литтерра, 2010. - 229 с.
9. Медикаментозное лечение нарушений ритма сердца : руководство / под ред. В. А. Сулимова. -М. : Гэотар Медиа, 2011. - 438 с.
10. , В. С. Кардиомиопатии и миокардиты : руководство / В. С. Моисеев, Г. К. Киякбаев. - М. : Гэотар Медиа, 2013. - 350,[2] с.
11. Поздняков, Ю. М. Практическая кардиология : руководство / Ю. М. Поздняков. - 3-е изд.,перераб. и доп. - М. : БИНОМ, 2007. - 775 с
12. Руководство по нарушениям ритма сердца : руководство / под ред. Е. И. Чазова, С. П.Голицына. - М. : Гэотар Медиа, 2010. - 416 с.
13. Хан, М. Г. Фармакотерапия в кардиологии : научное издание / М. Г. Хан ; пер. с англ. И. В.Фолитар ; под ред. С. Ю. Марцевича, Ю. М. Позднякова. - М. : БИНОМ, 2014. - 632 с.
14. Ягода, А. В. Инфекционный эндокардит в клинической практике : монография / А. В. Ягода, Н.Н. Гладких. - Ставрополь : СтГМУ, 2013. - 278,[2] с.

Дополнительная:

1. Барсуков, А. В. Артериальная гипотензия : (актуальные вопросы диагностики, профилактики илечения) / А. В. Барсуков, И. А. Васильева, А. М. Каримова. - СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2012. - 140 с.
2. Гороховский, Б. И. Важнейшие органы-мишени гипертонической болезни : монография / Б. И.Гороховский, Е. Г. Кадач. - М. : МИКЛОШ, 2010. - 639 с.
3. Липовецкий, Б. М. Атеросклероз и его осложнения со стороны сердца, мозга и аорты :

(диагностика, течение, профилактика) : руководство для врачей / Б. М. Липовецкий. - 2-е изд., испр. и доп. - СПб. : СпецЛит, 2013. - 143 с

4. Патопфизиология сердечно-сосудистой системы : руководство / под ред. Л. Лилли ; пер. с четвертого англ. изд. ; пер. Д. М. Аронов, И. В. Филиппович. - 3-е изд., испр. - М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2010. - 656 с.

5. Санаторная кардиологическая реабилитация : научное издание / О. Ф. Мисюра [и др.]. - СПб. : СпецЛит, 2013. - 191 с

6. Яковлев, В. М. Клинико-визуальная диагностика клапанных синдромов и подклапанных аномалий развития наследственной соединительнотканной дисплазии сердца : монография / В. М. Яковлев, А. И. Мартынов, А. В. Ягода. - Ставрополь : СтГМУ, 2014. - 214 с.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 **«Неотложная кардиология» практический обучающий курс. Стажировка.**

Цель модуля: совершенствование компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Трудоемкость освоения: 12 часов.

Формируемые компетенции: ПК-5, ПК-6, ПК-7

Содержание рабочей программы учебного модуля 2 **«Неотложная кардиология» практический обучающий курс. Стажировка**

Код	Название и темы рабочей программы
2.1	«Неотложная кардиология» практический обучающий курс
2.2	Стажировка

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 2 **«Неотложная кардиология» практический обучающий курс. Стажировка**

Перечень контрольных вопросов:

1. Острая сердечная недостаточность. Диагностика. Неотложная помощь
2. Сердечно-лёгочная реанимация. Методики.
3. Показания к проведению электроимпульсной терапии.
4. Показания к проведению искусственной вентиляции лёгких

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 2 **«Неотложная кардиология» практический обучающий курс. Стажировка**

Задача 1

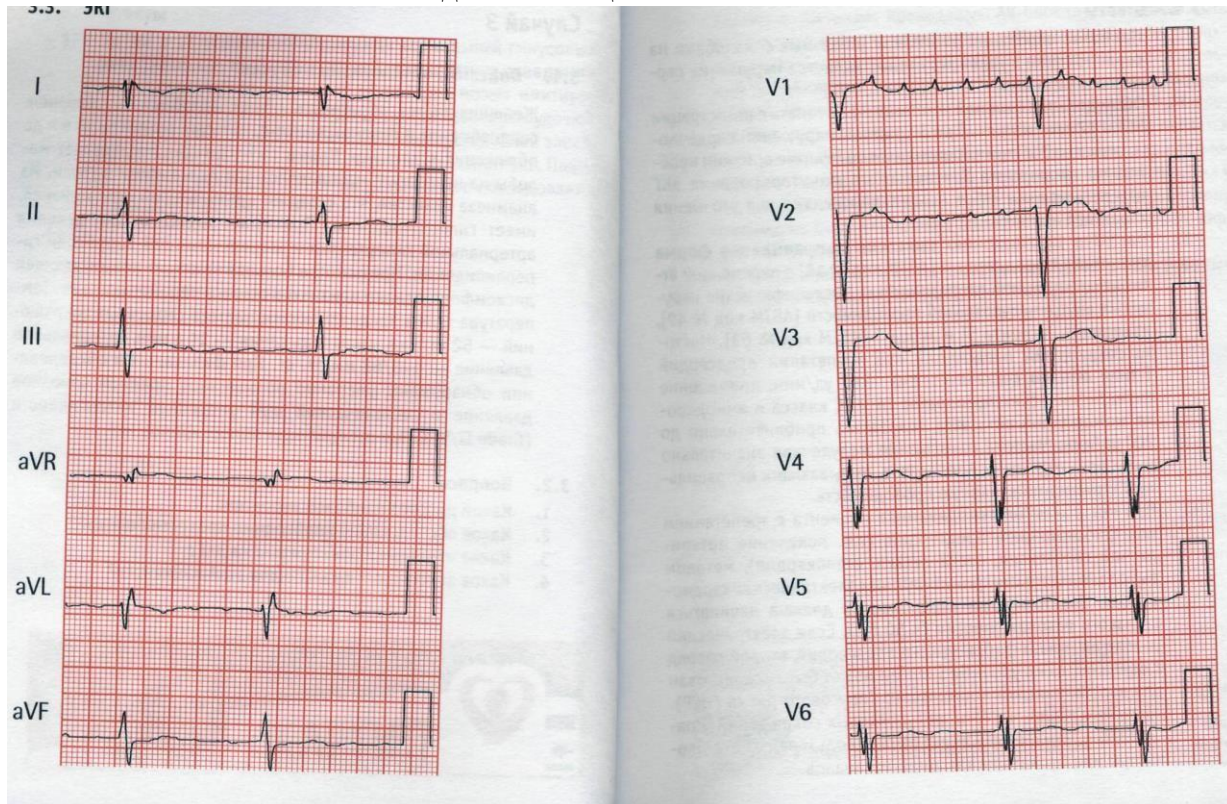
Описание клинического случая

Женщина, 64 лет, обратилась к Вам с жалобами на учащенное сердцебиение и головокружение, которые возникли за 6 ч до обращения в клинику. Кроме того, больная предъявляет жалобы на некоторый неопределенный дискомфорт в груди. Из анамнеза известно, что страдает артериальной гипертензией, имеет гиперлипидемию. Принимает атенолол для лечения артериальной гипертензии и аторвастатин для коррекции гиперлипидемии. При осмотре больная выглядит испытывающей дискомфорт, однако признаков острого недомогания нет. Температура тела в пределах нормы, частота сердечных сокращений — 52 уд/мин, частота дыхания — 14 в мин, артериальное давление — 148/88 мм рт. ст. При физикальном обследовании обнаружены умеренно повышенное

временное венозное давление и систолический шум умеренной интенсивности (Сгабе II/V1). При аускультации легких хрипов нет.

Вопросы

1. Какой диагноз наиболее вероятен?
2. Какое обследование необходимо провести больной?
3. Какие изменения обнаружены на ЭКГ?
4. Какое лечение оптимально для этой пациентки?



Ответы

1. Наиболее вероятным диагнозом у больных с жалобами на сердцебиение и головокружение является нарушение сердечного ритма.
2. Обследование больной необходимо начинать с регистрации ЭКГ в 12 отведениях. При отсутствии нарушений сердечного ритма на ЭКГ при пароксизмальной форме аритмии необходимо проведение Холтеровского мониторирования ЭКГ или регистрации ЭКГ в момент пароксизма для уточнения характера аритмии.
3. На ЭКГ в 12 отведениях выявлены **неправильная форма трепетания предсердий** [АВ1М код № 18] с переменной атриовентрикулярной проводимостью, неспецифические нарушения внутрижелудочковой проводимости [АВ1М код № 49], изменения сегмента ST и зубца T [АВ1М код № 63]. Частота сокращений предсердий при трепетании предсердий I типа обычно составляет 250—350 уд/мин, применение антиаритмических препаратов IA и IC класса и амиодарона может уменьшить этот показатель приблизительно до 200 уд/мин. Частота сокращения желудочков значительно ниже при отсутствии препаратов, вызывающих неправильную атриовентрикулярную проводимость.
4. При нестабильной гемодинамике пациента с трепетанием или фибрилляцией предсердий, (т.е. появление артериальной гипотензии, отека легких, стенокардии), методом выбора является синхронизирующая электрическая кардио-версия. Электрическая кардиоверсия должна начинаться с низкого разряда энергии (< 50 Дж). Если

электрический разряд вызывает фибрилляцию предсердий, второй разряд с более высоким уровнем энергии может быть использован для восстановления нормального синусового ритма (НСР). Для уменьшения частоты желудочковых сокращений у пациентов с тахикардией могут быть использованы бета-блокаторы или блокаторы кальциевых каналов. Аденозин вызывает преходящую АВ-блокаду, что может быть использовано для выявления волн фибрилляции, если характер аритмии остается неясен. У этой пациентки с относительной брадикардией, которая возникала вследствие сочетания приема бета-блокаторов и врожденных нарушений АУ-проводимости, контроль ЧСС не был достигнут. Абляция является успешным методом лечения большинства пациентов с трепетанием предсердий. Причиной нарушений сердечного ритма у больной является синдром слабости синусового узла, поэтому пациентке была выполнена абляция и установлен DDDR-кардиостимулятор. Антикоагулянтная терапия должна проводиться всем больным с трепетанием или с фибрилляцией предсердий.

Литература к учебному модулю 2 «Неотложная кардиология» практический обучающий курс. Стажировка

Основная

1. Кардиология. **Национальное руководство:** краткое издание / Ассоциация медицинских обществ по качеству, Всероссийское науч. о-во кардиологов; под ред. Ю. Н. Беленкова, Р. Г. Оганова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 848 с.

2. Арутюнов, Г. П. Диагностика и лечение заболеваний сердца и сосудов : учебное пособие / Г. П. Арутюнов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 504 с

13. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

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

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся. Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизованных оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Итоговая аттестация включает три части:

1-я часть экзамена: выполнение тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых заданий);

2-я часть экзамена: оценка освоения практических навыков (**решение ситуационных задач и др.**)

3-я часть экзамена: собеседование по контрольным вопросам (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно).

1. Описание шкалы оценивания тестирования:

- от 0 до 49,9% выполненных заданий - неудовлетворительно;
- от 50 до 69,9% - удовлетворительно;
- от 70 до 89,9% - хорошо;
- от 90 до 100% - отлично

2. Критерии оценивания преподавателем собеседования по контрольным вопросам:

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
- логичность, последовательность изложения ответа;
- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

3. Описание шкалы оценивания собеседования по контрольным вопросам

Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен не последовательно, неаргументированно.

Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена.

Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
3. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения".
4. Профстандарт специальности "Врач-кардиолог" от 14.03.2018 № 140 н
5. ФГОС ВО 31.08.36 кардиология от 25.08.2014 № 1078

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Научная библиотека БГМУ <http://library.bashgmu.ru>
2. Учебный портал БГМУ <https://edu.bashgmu.ru/>
3. Федеральный портал «Российское образование» <https://edu.ru>
4. Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России <https://edu.rosminzdrav.ru>
6. Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России <https://sovetnmo.ru>
7. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <https://elibrary.ru>
9. Федеральная электронная медицинская библиотека <http://feml.scsm.ru/feml>
10. Всемирная организация здравоохранения <https://who.int/en>
11. Реферативная и наукометрическая база данных Scopus <https://scopus.com>
12. Общество специалистов доказательной медицины <https://osdm.org>
13. Библиотека pubmed <https://pubmed.gov>

14. Библиотека univadis <https://univadis.ru>
15. Кокрейновская библиотека <https://cochrane.org>
16. Российское кардиологическое общество <https://scardio.ru/>
17. <http://www.OSSN.ru>

Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей(дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
Модуль 1 «Клиническая кардиология»					
2.	Атеросклероз	Закирова.Н.Э.	д.м.н., профессор	БГМУ, зав.кафедрой	
3.	Ишемическая болезнь сердца	Закирова А.Н.	д.м.н., профессор	БГМУ, профессор	
4.	Инфаркт миокарда	Закирова А.Н.	д.м.н., профессор	БГМУ, профессор	
5	Артериальные гипертензии, артериальные гипотензии	Хамидуллин а.Р.М.	к.м.н., доцент	БГМУ, доцент	
6	Болезни миокарда	Хамидуллин а.Р.М.	к.м.н., доцент	БГМУ, доцент	
7	Болезни перикарда	Фахретдинова Е.Р.	к.м.н., доцент	БГМУ, доцент	
8	Болезни эндокарда	Фахретдинова Е.Р.	к.м.н., доцент	БГМУ, доцент	
9	Пороки сердца	Хамидуллина Р.М.	к.м.н., доцент	БГМУ, доцент	
10	Нарушения ритма и проводимости	Фахретдинова Е.Р.	к.м.н., доцент	БГМУ, доцент	
11	Недостаточность кровообращения	Закирова А.Н.	д.м.н., профессор	БГМУ, профессор	
12	Профилактическая кардиология	Закирова А.Н.	к.м.н., доцент	БГМУ, профессор	
Модуль 2 «Неотложная кардиология» практический обучающий курс. Стажировка					
13	Неотложная кардиология	Хамидуллина Р.М.	к.м.н., доцент	БГМУ, доцент	

Материально-технические базы, используемые для реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

№ п/п	Наименование подразделения	Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения

1.	Кафедра кардиологии и функциональной диагностики ИДПО Клиническая база ГБУЗ	Учебная комната № 354 Оборудование: компьютер, монитор. Учебно-методические материалы: наборы таблиц, альбомы ЭКГ, наборы ЭхоКГ, монографии, методические рекомендации, набор электронных книг, обучающих
----	---	---

<p>Республиканский кардиологический центр</p> <p>450106, г. Уфа, ул. Кувыкина, д. 96.</p>	<p>программ, тесты, ситуационные задачи</p> <p>Мебель: информационный стенд, столы -7, стулья - 20.</p> <p>Учебная комната № 527</p> <p>Оборудование: доска ученическая, компьютер, монитор, видеоманитофон, телевизор, мультимедийный проектор, МФУ.</p> <p>Учебно-методические материалы: наборы таблиц, альбомы ЭКГ, наборы пленок по ЭхоКГ, УЗДС, монографии, методические рекомендации, электронных книг, обучающих программ, видео- и цифровые фильмы, тесты, ситуационные задачи,</p> <p>Мебель: столы - 5,стулья -10, информационный стенд,</p> <p>Учебная комната № 547</p> <p>Оборудование: доска ученическая, компьютер, монитор, МФУ.</p> <p>Учебно-методические материалы: наборы таблиц, альбомы ЭКГ, наборы пленок по ЭхоКГ, УЗДС, заключений по велоэргометрии, ЧПЭС, РЭГ, электроэнцефалограмм, тесты, ситуационные задачи, информационный стенд, монографии, методические рекомендации, набор электронных книг, обучающих программ.</p> <p>Мебель: столы - 7, стулья – 15</p> <p>Учебная комната № 627</p> <p>Оборудование: доска ученическая, компьютер, монитор, МФУ.</p> <p>Учебно-методические материалы: наборы таблиц, альбомы ЭКГ, наборы пленок по ЭхоКГ, УЗДС, заключений по велоэргометрии, ЧПЭС, РЭГ, электроэнцефалограмм, тесты, ситуационные задачи, информационный стенд, монографии, методические рекомендации, набор электронных книг, обучающих программ.</p> <p>Мебель: столы - 7, стулья – 15</p> <p>Учебный кабинет № 179</p> <p>Оборудование: ультразвуковой диагностический аппарат, компьютер, монитор, МФУ.</p> <p>Мебель: столы, стулья, кушетки.</p> <p>Учебный кабинет № 112</p> <p>Оборудование: ультразвуковой диагностический аппарат, компьютер, монитор, МФУ.</p> <p>Мебель: шкафы с оборудованием для оказания</p>
---	--

		<p>неотложной помощи, столы, стулья, кушетки.</p> <p>Лекционная аудитория № 349 А</p> <p>Оборудование: экран, мультимедийный проектор, компьютер, монитор, доска ученическая.</p> <p>Учебно-методические материалы: наборы таблиц, альбомы ЭКГ, наборы пленок по ЭхоКГ, УЗДС, заключений по велоэргометрии, ЧПЭС, РЭГ, электроэнцефалограмм, монографии, методические рекомендации, набор электронных книг, обучающих программ.</p> <p>Лекционная аудитория №146</p> <p>Оборудование: экран, учебная доска, мультимедийный проектор.</p> <p>Мебель: столы-4, кресла-100 шт.</p> <p>Учебная комната №623</p> <p>Оборудование: компьютер с набором электронных книг, обучающих программ.</p> <p>Учебно-методические материалы: наборы таблиц, ЭКГ, Эхо-КГ, монографии, методические рекомендации.</p> <p>Мебель: столы - 4, стулья - 10, информационный стенд</p> <p>Учебная комната №026</p> <p>Оборудование: компьютер с набором электронных книг, обучающих программ.</p> <p>Учебно-методические материалы: наборы таблиц, ЭКГ, Эхо-КГ, монографии, методические рекомендации.</p> <p>Мебель: информационный стенд, столы - 4, стулья - 10.</p> <p>Учебная комната №353</p> <p>Оборудование: компьютер с набором электронных книг.</p> <p>Учебно-методические материалы: наборы таблиц, ЭКГ, Эхо-КГ, информационный стенд, монографии, методические рекомендации, обучающие программы.</p> <p>Мебель: столы - 7, стулья - 15</p>
--	--	---

14. Особенности реализации программы повышения квалификации «Клиническая кардиология» по специальности «Кардиология»

14.1. Реализация программы в форме стажировки

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Клиническая кардиология» по специальности «Кардиология» реализуется частично в форме стажировки.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы профессиональной переподготовки, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей врача.

Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.

Цель стажировки – совершенствование трудовых функций:

А/01.8 Проведение обследования пациентов при заболеваниях(или)состоянияхсердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза

А/02.8 Назначениелеченияпациентампри заболеваниях(или)состоянияхсердечно-сосудистой системы, контроль его эффективностиибезопасности

А/03.8 Проведениеиконтрольэффективности мероприятий по медицинской

реабилитации при заболеваниях и (или) состоянияхсердечно-сосудистойсистемы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов

А/04.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентовпризаболеванияхи

(или)состоянияхсердечно-сосудистой системы

Задачи стажировки.

- Совершенствование имеющихся профессиональных знаний и умений по кардиологии.
- Совершенствование методов диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы.
- Совершенствование практических навыков по вопросам кардиологии.

В процессе стажировки врач-кардиолог получит **трудовые функции:**

А/01.8 Проведение обследования пациентов при заболеваниях(или)состоянияхсердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза

А/02.8 Назначениелеченияпациентампри заболеваниях(или)состоянияхсердечно-сосудистой системы, контроль его эффективностиибезопасности

А/03.8 Проведениеиконтрольэффективности мероприятий по медицинской

реабилитации при заболеваниях и (или) состоянияхсердечно-сосудистойсистемы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов

А/04.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентовпризаболеванияхи

(или) состоянияхсердечно-сосудистой системы

Совершенствует **трудовые действия** по кардиологии.

Стажировка (12 часов) реализуется на клинической базе: Республиканского кардиологического центра г.Уфа.

Куратор: доцент кафедры кардиологии и функциональной диагностики Хамидуллина Р.М.

15. Основные сведения о программе

Сведения о программе предназначены для размещения материалов на сайте ИДПО БГМУ и в других информационных источниках с целью информирования потенциальных обучающихся и продвижения программы на рынке образовательных услуг.

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
	Наименование программы	Клиническая кардиология

Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	144 час. (144 ЗЕ).
Варианты обучения (ауд. часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения - дней, недель, месяцев)	6 ауд. часов в день, 6 дней в неделю, продолжительность обучения - 24 дней, 4 недель, 1 месяц
с отрывом от работы (очная)	С отрывом от работы (очная)
с частичным отрывом от работы (заочная)	-
Вид выдаваемого документа после завершения обучения	Удостоверение государственного образца о повышении квалификации
Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Высшее профессиональное образование специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия» при наличии послевузовского профессионального образования по одной из специальностей: «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Терапия». Ординатура или профессиональная переподготовка по специальности «кардиология»
Категории обучающихся	Врач-кардиолог; руководитель структурного подразделения - врач-кардиолог; врач приемного отделения (в специализированном учреждении здравоохранения или при наличии в учреждении здравоохранения специализированного структурного подразделения), имеющие сертификат кардиолога; врачи-терапевты отделений стационаров, врачи-терапевты участковые, здравпунктов, приемных отделений, врачи скорой помощи, врачи общей практики (семейные врачи), руководители соответствующих структурных подразделений, имеющие сертификат терапевта.
Структурное подразделение академии, реализующее программу	Кафедра кардиологии и функциональной диагностики ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
Контакты	г. Уфа, ул. Кувыкина, 96, Республиканский кардиологический центр, тел. 8 (347) 255-64-53
Предполагаемый период начала обучения	По учебному плану ИДПО

	Основной преподавательский состав	<p>Закирова Нэлли Эриковна – д.м.н., профессор, зав. кафедрой кардиологии и функциональной диагностики ИДПО</p> <p>Закирова Аляра Нурмухаметовна – д.м.н., профессор, кафедры кардиологии и функциональной диагностики ИДПО ,</p> <p>Хамидуллина Рафиса Мулламухаметовна – к.м.н., доцент кафедры кардиологии и функциональной диагностики ИДПО ,</p> <p>Фахретдинова Елена Руслановна - к.м.н., доцент кафедры кардиологии и функциональной диагностики ИДПО ,</p> <p>Руденко Вячеслав Георгиевич - к.м.н., доцент кафедры кардиологии и функциональной диагностики ИДПО</p>
	Аннотация	<p>Повышение квалификации проводится с целью получения специалистом врачом-терапевтом, кардиологом дополнительных знаний, умений и навыков, необходимых для совершенствования оказания помощи больным кардиологического профиля, а также для расширения квалификации в целях адаптации к новым экономическим и социальным условиям и ведения новой профессиональной деятельности, в том числе с учетом международных требований и стандартов. Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «кардиология» обусловлена высокой распространенностью и наибольшей смертностью от сердечно-сосудистых заболеваний в развитых странах всего мира, большим разнообразием диагностических и лечебных методик, которыми необходимо овладеть современному врачу для преодоления негативной демографической ситуации, улучшения качества жизни пациентов. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Клиническая кардиология» охватывает весь объем теоретических знаний и практических навыков, необходимых врачу по избранной специальности</p>
-	Цель и задачи программы	Совершенствование и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.
-	Модули (темы) учебного плана программы	Учебный модуль 1. «Клиническая кардиология» Учебный модуль 2. «Неотложная кардиология» практический обучающий курс. Стажировка
-	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	Уникальностью программы является насыщенная теоретическая часть (122 часа), освещающая актуальную информацию по диагностике и лечению заболеваний сердца, совмещенная с возможностью прохождения стажировки в Республиканском кардиологическом центре, где выполняются почти все методы лечения, функциональной диагностики. Программа обучения реализуется с использованием

		уникальных, современных передовых технологий диагностики и лечения сердечнососудистых заболеваний
14.	Дополнительные сведения	

ВЫПИСКА

из протокола № 4-22 от 21.02.2022 г.
заседания кафедры кардиологии и функциональной диагностики ИДПО
Института дополнительного профессионального образования
ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

ПРИСУТСТВОВАЛИ: зав. кафедрой кардиологии и функциональной диагностики ИДПО, д.м.н., профессор Н.Э.Закирова, д.м.н., профессор А.Н. Закирова, к.м.н., доцент Э.Г. Нуртдинова, к.м.н., доцент А.Г.Берг, к.м.н., доцент Р.М. Хамидуллина, к.м.н., доцент Е.Р. Фахретдинова, к.м.н., доцент В.Г. Руденко, ассистент Д.Ф. Низамова.

СЛУШАЛИ: об утверждении ДПП повышения квалификации «Клиническая кардиология» по специальности «Кардиология» (144 часа), подготовленной сотрудниками кафедры кардиологии и функциональной диагностики ИДПО: зав. кафедрой кардиологии и функциональной диагностики ИДПО, д.м.н., профессором Н.Э.Закировой, д.м.н., профессором Закировой А.Н., к.м.н., доцентом Р.М. Хамидуллиной, к.м.н., доцентом Е.Р.Фахретдиновой.

ПОСТАНОВИЛИ: утвердить ДПП повышения квалификации «Клиническая кардиология» по специальности «Кардиология» (144 часа).

Председатель
зав. кафедрой
д.м.н., профессор

Н.Э. Закирова

Секретарь
доцент

Е.Р. Фахретдинова

ВЫПИСКА

из протокола № 2 от 24.02.2022 г.
заседания Учебно-методического совета
Института дополнительного профессионального образования
ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

ПРИСУТСТВОВАЛИ: председатель УМС д.м.н., профессор В.В. Викторов, секретарь УМС к.м.н. А.А. Федотова, члены УМС.

СЛУШАЛИ: об утверждении ДПП повышения квалификации «Клиническая кардиология» по специальности «Кардиология» (144 часа), подготовленной сотрудниками кафедры кардиологии и функциональной диагностики ИДПО: зав. кафедрой кардиологии и функциональной диагностики ИДПО, д.м.н., профессором Н.Э. Закировой, д.м.н., профессором Закировой А.Н., к.м.н., доцентом Р.М. Хамидуллиной, к.м.н., доцентом Е.Р. Фахретдиновой.

ПОСТАНОВИЛИ: утвердить ДПП повышения квалификации «Клиническая кардиология» по специальности «Кардиология» (144 часа).

Председатель УМС ИДПО БГМУ
д.м.н., профессор



В.В. Викторов

Секретарь УМС ИДПО БГМУ
к.м.н., доцент



А.А. Федотова

ВЫПИСКА

из протокола № *2 от 14.09.2022* 2022 г.

заседания Ученого совета ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

ПРИСУТСТВОВАЛИ: председатель Ученого совета, директор ИДПО, д.м.н., проф. Викторов В.В., секретарь Ученого совета, к.м.н., Г.Р. Мустафина., члены Ученого совета.

СЛУШАЛИ: об утверждении ДПП повышения квалификации «Клиническая кардиология» по специальности «Кардиология» (144 часа), подготовленной сотрудниками кафедры кардиологии и функциональной диагностики ИДПО: зав. кафедрой кардиологии и функциональной диагностики ИДПО, д.м.н., профессором Н.Э.Закировой, д.м.н., профессором Закировой А.Н., к.м.н., доцентом Р.М. Хамидуллиной, к.м.н., доцентом Е.Р.Фахретдиновой.

ПОСТАНОВИЛИ: утвердить ДПП повышения квалификации «Клиническая кардиология» по специальности «Кардиология» (144 часа).

Председатель Ученого совета ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ

д.м.н., профессор



Викторов В.В.

Секретарь Ученого совета ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ

к.м.н., доцент



Г.Р. Мустафина

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА
на дополнительную профессиональную программу
повышения квалификации врачей

Исходные данные: дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Клиническая кардиология» (144 часа) по специальности «Кардиология».

Авторы: сотрудники кафедры кардиологии и функциональной диагностики Института дополнительного профессионального образования Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования Башкирский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Закирова Н.Э., Закирова А.Н., Фахретдинова Е.Р., Хамидуллина Р.М.

№ п/п	Требования, определяющие качество учебной программы	Оценка выполнения требования в баллах (от 1 до 10)	Замечания
Общие требования			
	1. Соответствие приказу Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".	9	
	2. Соответствует дополнительным профессиональным программам повышения квалификации и профессиональной переподготовки.	9	
Требования к содержанию			
	3. <u>Соответствие федеральному образовательному стандарту высшего образования по специальности 31.08.12 Функциональная диагностика, утвержденному приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1054</u>	9	
	4. Соответствие квалификационным требованиям, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 08 октября 2015 г. N 707 н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки".	10	
Требования к качеству информации			
	5. Точность, достоверность и обоснованность приводимых сведений.	9	
	6. Использование принципов доказательной медицины, стандартизации здравоохранения.	9	
	7. Использование последних классификаций и номенклатур.	10	
	8. Методический уровень представления учебного материала, адаптивность его к образовательным технологиям.	10	
Требования к стилю, изложения			
10	Рубрикация.	9	
11	Системность, последовательность и простота изложения без излишних подробностей.	10	
12	Четкость определений, доступность их для понимания слушателями.	10	
13	Однозначность употребления терминов.	9	

14	Соблюдение норм современного русского языка.	9	
15	Выделение ключевых позиций по тексту полужирным шрифтом или другим способом.	9	
Требования к оформлению			
16	ГОСТ Р 7.0.5-2008 Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу, библиографическая ссылка. Общие требования и правила составления.	9	

Заключение: Материалы, представленные в дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей «Клиническая кардиология» (144 часа) по специальности «Кардиология», соответствуют требованиям, предъявляемым федеральным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.36 Кардиология.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей ориентирована на совершенствование знаний и умений врачей по диагностике и лечению заболеваний сердечно-сосудистой системы.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Клиническая кардиология» (144 часа) по специальности «Кардиология» обусловлена необходимостью соответствия профессиональных компетенций, современному уровню диагностики и лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей соответствует предъявляемым требованиям и может быть использовано для повышения квалификации врачей по кардиологии.

На основании вышесказанного считаю, что дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Клиническая кардиология» (144 часа) по специальности «Кардиология» может быть рекомендована для дополнительного профессионального образования повышения квалификации врачей по кардиологии.

Рецензент:

Главный врач ГБУЗ «Республиканский
Кардиологический центр»,
заведующий кафедрой
рентгеноваскулярных диагностики и
лечения ИДПО ФГБОУ ВО «Башкирский
государственный медицинский
университет» Минздрава России,
к.м.н., доцент



И.Е. Николаева



ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Клиническая кардиология» по специальности «Кардиология» сроком освоения 144 академических часа, разработанную сотрудниками кафедры кардиологии и функциональной диагностики ИДПО ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Данная дополнительная профессиональная программа соответствует требованиям Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации" 2012г., приказам Министерства образования и науки РФ и Министерства здравоохранения Российской Федерации по организации обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных организациях от 2012 и 2013 гг.

Требования, определяющие качество учебно-методических материалов	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания
<p>Общие требования</p> <p>1. Содержание дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки соответствует требованиям законодательства о дополнительном профессиональном образовании.</p>	10	
<p>Требования к содержанию</p> <p>2. Основные дидактические единицы соответствуют федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования</p>	10	
<p>Требования к качеству информации</p> <p>3. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы.</p> <p>4. Авторами использованы методы стандартизации.</p> <p>5. Используются классификации и номенклатуры, принятые в последние годы (МКБ-10), международная система единиц СИ и др.</p> <p>6. Методический уровень представления учебного материала высок, изложение содержания адаптировано к образовательным технологиям.</p> <p>7. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала.</p>	10 10 10 10	
<p>Требования к стилю изложения</p> <p>8. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей.</p> <p>9. Определения четки, доступны для понимания.</p> <p>10. Однозначность употребления терминов.</p> <p>11. Соблюдены нормы современного русского языка.</p>	9 10 9 9	
<p>Требования к оформлению</p> <p>12. Образовательная программа оформлена аккуратно, в едином стиле.</p>	10	
<p>Итого баллов</p>	117	

Заключение: Принципиальных замечаний по представленной образовательной программе нет.

Образовательная программа может использоваться в обучении врачей по кардиологии

« » _____ 20 г.

Рецензент: Зав. кафедрой кардиологии и кардиохирургии с курсом скорой медицинской помощи института НИИ
ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет»
Минздрава России. д.м.н., профессор



С.В.Шалашв

Подпись: <u>С.В. Шалашв</u>
УДОСТОВЕРЯЮ
Учёный секретарь
ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России
_____ 20__ г. _____

