

Сведения о переутверждении программы ГИА

Программа ГИА переутверждена на 20__ / __ учебный год на заседании центрального методического совета, протокол от _____ 20__ №__

Программа ГИА переутверждена на 20__ / __ учебный год на заседании центрального методического совета, протокол от _____ 20__ №__

Программа ГИА переутверждена на 20__ / __ учебный год на заседании центрального методического совета, протокол от _____ 20__ №__

Программа ГИА переутверждена на 20__ / __ учебный год на заседании центрального методического совета, протокол от _____ 20__ №__

Программа ГИА переутверждена на 20__ / __ учебный год на заседании центрального методического совета, протокол от _____ 20__ №__

Сведения о внесении изменений

Протокол дополнений и изменений №__ от _____ 20__

Протокол дополнений и изменений №__ от _____ 20__

Протокол дополнений и изменений №__ от _____ 20__

Протокол дополнений и изменений №__ от _____ 20__

Протокол дополнений и изменений №__ от _____ 20__

Протокол дополнений и изменений №__ от _____ 20__

Протокол дополнений и изменений №__ от _____ 20__

Протокол дополнений и изменений №__ от _____ 20__

ОГЛАВЛЕНИЕ

1 НОРМАТИВНАЯ БАЗА.....	4
2 РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ	4
3 ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	5
4 ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА.....	5
4.1 ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН.....	6
4.2 РЕКОМЕНДАЦИИ ОБУЧАЮЩИМСЯ ПО ПОДГОТОВКЕ К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ.....	12
4.2.1 Методические рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену.....	12
4.2.2 Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену.....	12
4.2.3 Информационно-справочные системы и профессиональные базы данных.....	14
4.2.4 Программное обеспечение.....	16
5 ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АППЕЛЯЦИЙ.....	16

1 НОРМАТИВНАЯ БАЗА

- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.36 Кардиология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 г. № 1078.

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры».

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки».

- СМК П 39-2019 Положение об организации и порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры.

2 РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

Выпускник, освоивший программу ординатуры по специальности 31.08.36 Кардиология, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

УК-1 – готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

УК-2 – готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

УК-3 – готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

Выпускник, освоивший программу ординатуры по специальности, должен обладать профессиональными компетенциями:

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.

ПК-3 – готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.

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.

леченая деятельность:

ПК-6 – готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи.

ПК-7 – готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.

реабилитационная деятельность:

ПК-8 – готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

психолого-управленческая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

ПК-10 – готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.

ПК-11 – готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

ПК-12 – готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

3 ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация (далее - ГИА) проводится в форме государственного экзамена и включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

4 ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

Государственный экзамен проводится по дисциплинам образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников, и состоит из трех этапов:

1 этап – «Практические навыки» – направлен на проверку освоения ординаторами практических навыков, выполняется в устной форме;

2 этап – «Тестирование» – направлен на проверку теоретической подготовленности ординатора, выполняется в письменной форме;

3 этап – «Собеседование» – направлен на проверку умения решать конкретные профессиональные задачи, выполняется в устной форме.

Уровень выполнения заданий каждого этапа государственного экзамена определяется оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». В случае получения на одном из этапов государственного экзамена оценки «неудовлетворительно» ГИА для обучающегося завершается с выставлением итоговой оценки «неудовлетворительно».

Итоговая оценка по результатам ГИА определяется государственной экзаменационной комиссией (далее - ГЭК) после завершения всех его этапов государственного экзамена. Каждый этап государственного экзамена оценивается согласно критериям оценивания на соответствие продемонстрированных выпускником результатов освоения программы ординатуры компетенциям, установленным в федеральном государственном образовательном стандарте. После завершения всех этапов государственного экзамена ГЭК обсуждает результаты всех этапов государственного экзамена, пройденных выпускником, и определяет итоговую оценку по шкале – «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение ГИА. Протокол заседания ГЭК оформляется в день завершения третьего этапа государственного экзамена. Итоговая оценка объявляется в тот же день после оформления и утверждения протокола заседания ГЭК.

4.1 ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

1 этап: ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ

Перечень практических навыков:

1. Осуществить сбор информации о состоянии здоровья (жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни)
2. Выполнить пропедевтические методы обследования пациента (пальпация, перкуссия, аускультация)
3. Составить план обследования пациента с сердечно-сосудистым заболеванием
4. Провести клиническую оценку результатов лабораторного обследования (общеклинические анализы крови и мочи, биохимические анализы, гемостазиограмма, гормональный профиль)
5. Провести клиническую оценку результатов инструментального обследования (ЭКГ, ХМ ЭКГ, СМАД, ЭхоКГ, УЗДГ артерий и вен, велоэргометрия, ЧПЭС-ЭФИ, стресс-ЭхоКГ, ОФЭКТ миокарда, рентгенография грудной клетки, коронарная ангиография, МРТ, МСКТ)
6. Выполнить регистрацию ЭКГ (наложить электроды, снять ЭКГ в стандартных и дополнительных отведениях)
7. Определить и сформулировать ведущий синдром заболевания
8. Провести дифференциальную диагностику синдромов сердечно-сосудистых заболеваний
9. Осуществить постановку диагноза заболеваний сердечно-сосудистой системы
10. Составить план медикаментозного лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы.
11. Составить план медикаментозного лечения коморбидной патологии
12. Составить план немедикаментозного лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы.
13. Осуществить постановку диагноза неотложных состояний
14. Выполнить мероприятия по оказанию помощи при неотложных состояниях
15. Выполнить мероприятия базовой СЛР (непрямой массаж сердца, ИВЛ мешком Амбу, внутривенное введение лекарственных препаратов)
16. Выполнить мероприятия расширенной СЛР (работа с дефибриллятором)
17. Провести экспертизу временной утраты трудоспособности при сердечно-сосудистых заболеваниях
18. Составить алгоритм действий медперсонала в случае возникновения ЧС (пожара) в лечебном учреждении
19. Составить план мероприятий (алгоритм) диспансерного наблюдения пациентов с сердечно-сосудистой патологией
20. Провести оценку эффективности диспансерного наблюдения обслуживаемого населения
21. Составить алгоритм действий врача при выявлении инфекционного больного
22. Составить план профилактической беседы об основных факторах риска сердечно-сосудистых заболеваний

Критерии оценивания (как пример):

- «5» (отлично) – ординатор самостоятельно и в полном объеме выполняет практические навыки в соответствии с нормами, дополнительная помощь не требуется;
- «4» (хорошо) – ординатор в основном самостоятельно выполнил все практические навыки, требуется незначительная внешняя помощь, после которой достигается полный объем выполнения навыка;
- «3» (удовлетворительно) – ординатор выполнил практические навыки, но не в полном объеме, требуется постоянная ориентировка в тактиках выполняемых работ, после которой также не достигается полный объем выполнения навыка;

«2» (неудовлетворительно) – ординатор не выполняет практических заданий, не проявляет самостоятельности и ответственности.

2 этап: ТЕСТИРОВАНИЕ

Тестирование проводится в письменной форме. Обучающемуся предлагается комплект тестовых заданий, состоящий из 100 вопросов (тестовых заданий) по дисциплинам учебного плана. Тестовые задания имеют 4-5 вариантов ответов. Необходимо выбрать один правильный ответ. На решение тестовых заданий отводится 100 минут.

Критерии оценивания:

69% и менее правильных ответов – «неудовлетворительно»;

70-80% правильных ответов – «удовлетворительно»;

81-90% правильных ответов – «хорошо»;

91-100% правильных ответов – «отлично».

3 этап: СОБЕСЕДОВАНИЕ

Собеседование проводится по билетам. Каждый билет включает три вопроса, относящихся к разным видам профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник.

Перечень вопросов для собеседования:

1. Порядок оказания плановой медицинской помощи населению Российской Федерации при болезнях системы кровообращения кардиологического профиля.
2. Организация деятельности кардиологического диспансера.
3. Организация деятельности кардиологического кабинета поликлиники (кардиологического диспансера).
4. Организация деятельности кардиологического отделения.
5. Порядок оказания неотложной помощи населению Российской Федерации при болезнях системы кровообращения кардиологического профиля.
6. Здоровый образ жизни и пути его формирования. Основные принципы санитарной пропаганды. Понятие о рациональном сбалансированном питании.
7. Основные факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний. Распространенность ФР в популяции. Вклад каждого ФР в сердечно-сосудистую смертность. Понятие первичной и вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний.
8. Основные факторы риска заболеваний, связанных с атеросклерозом. Карта коронарного риска SCORE. Группы «коронарного риска», их критерии.
9. Дислипидемии. Классификация. Понятие о нормальных и «целевых» показателях липидограммы. Немедикаментозные методы для нормализации липидограммы. Рекомендации по модификации образа жизни в зависимости от вида дислипидемии.
10. Липидснижающие препараты. Тактика медикаментозной терапии в зависимости от группы риска и вида дислипидемии. Комбинированная липидснижающая терапия.
11. Семейная гиперхолестеринемия. Классификация. Распространенность. Диагностика. Тактика медикаментозного и немедикаментозного лечения.
12. Первичная и вторичная профилактика заболеваний сердечно-сосудистой системы. Принципы организации и проведения школ здоровья.
13. Показания и противопоказания к направлению больных с сердечно-сосудистой патологией на санаторно-курортное лечение. Виды и профили курортов.
14. Порядок выдачи листка нетрудоспособности на период санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации. Процедура оформления больного на курорт.
15. Организация диспансерной работы врача кардиолога. Виды диспансеризации. Группы диспансерного наблюдения. Оценка эффективности диспансеризации.

16. Порядок проведения профилактического медицинского осмотра. Перечень мероприятий. Формирование групп здоровья.
17. Артериальная гипертензия. Диагностические критерии. Классификация эссенциальной АГ. План обязательного и дополнительного обследования пациента с АГ.
18. Поражение органов-мишеней при АГ. Диагностические критерии. Стратификация риска сердечно-сосудистых осложнений при АГ. Формулировка диагноза при АГ.
19. Маскированная АГ. Эпидемиология. Факторы риска. Диагностические критерии. Тактика обследования и лечения.
20. Антигипертензивные препараты. Характеристика основных групп. Тактика медикаментозной терапии АГ. Понятие о целевом уровне АД. Рациональные комбинации антигипертензивных препаратов.
21. Выбор антигипертензивных препаратов и их комбинаций с учетом поражения органов-мишеней и ассоциированных клинических состояний.
22. Диспансерное наблюдение лиц с АГ. Кратность явок и объем мероприятий в зависимости от стадии заболевания. Критерии эффективности диспансеризации лиц с АГ.
23. Симптоматические АГ. Диагностические критерии эндокринных форм симптоматических АГ. Тактика ведения. Показания для хирургических методов лечения.
24. Симптоматические АГ. Диагностические критерии реноваскулярных и кардиоваскулярных форм симптоматических АГ. Тактика ведения. Показания для хирургических методов лечения.
25. Неосложненные гипертонические кризы. Диагностические критерии. Неотложная помощь. Показания для госпитализации.
26. Осложненные гипертонические кризы. Диагностические критерии. Неотложная помощь. Показания для госпитализации.
27. Хроническая ИБС. Классификация. Стабильная стенокардия. Функциональные классы. Оценка претестовой вероятности ИБС. План обследования в зависимости от оценки претестовой вероятности.
28. Визуализирующие методы диагностики ишемии миокарда. Стратификация риска коронарных событий при хронической ИБС. Показания для коронарной ангиографии.
29. 29. Медикаментозное лечение хронической ИБС. Препараты влияющие на прогноз заболевания. Алгоритм медикаментозного лечения антиангинальными препаратами.
30. 30. Хирургические методы лечения хронической ИБС. Показания для инвазивного вмешательства. Выбор метода инвазивного вмешательства (КШ или ЧКВ).
31. Диспансеризация пациентов с хронической ИБС. Тактика ведения пациентов после инвазивной реперфузии миокарда. Реабилитация больных после планового хирургического вмешательства (ЧКВ или КШ).
32. Экспертиза трудоспособности при хронической ИБС. Направление на МСЭК.
33. Вазоспастическая стенокардия. Диагностика. Медикаментозное лечение.
34. Микроваскулярная стенокардия. Диагностика. Медикаментозное лечение.
35. Нестабильная стенокардия. Классификация. Тактика ведения пациентов. Показания для госпитализации. Экспертиза трудоспособности.
36. Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST на ЭКГ. Диагностические критерии. Клинические варианты болевого синдрома при инфаркте миокарда. Купирование болевого синдрома.
37. Организация помощи при ОКС. Помощь на догоспитальном этапе при ОКС с подъемом и без подъема сегмента ST.
38. Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST. Виды реперфузии. Показания и противопоказания для тромболитической терапии. Оценка эффективности реперфузионного вмешательства.
39. Госпитальный этап помощи больным с ОКС. Антитромботическое лечение. Медикаментозное лечение при инфаркте миокарда.

40. Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST. Диагностические критерии. Критерии риска для выбора стратегии ведения пациента. Анти тромботическое лечение.
41. Реабилитация больных, перенесших инфаркт миокарда. Этапы реабилитации. Показания для санаторно-курортного лечения. Экспертиза трудоспособности.
42. Диспансеризация больных, перенесших инфаркт миокарда. Вторичная профилактика.
43. Хроническая сердечная недостаточность. Эпидемиология. Основные факторы риска. Классификация ХСН. Диагностические критерии. План обследования больного с ХСН.
44. Алгоритм медикаментозного лечения при ХСН со сниженной фракцией выброса левого желудочка.
45. Хроническая сердечная недостаточность с промежуточной и сохраненной фракцией выброса левого желудочка. Диагностические критерии. Тактика ведения пациентов.
46. Хирургические методы лечения ХСН. Показания для имплантации СРТ и ИКД.
47. Диспансерное наблюдения больных с ХСН. Экспертиза трудоспособности при ХСН.
48. Кардиомиопатии. Классификация. Дилатационная КМП. Дифференциальный диагноз. Лечение.
49. Гипертрофическая кардиомиопатия. Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к хирургическому лечению.
50. Миокардиты. Эпидемиология. Классификация. Диагностические критерии. Лечение. Показания для эндомикардиальной биопсии.
51. Хронические миокардиты. Клиника, диагностика, лечение. Диспансеризация больных с миокардитом. Экспертиза трудоспособности.
52. Перикардиты. Классификация. Острый перикардит. Диагностические критерии. Лечение.
53. Хронический перикардит. Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания для перикардиоцентеза и перикардэктомии.
54. Опухоли сердца. Классификация. Миксомы сердца. Клиника, диагностика, лечение.
55. Нарушения ритма сердца. Желудочковая экстрасистолия. Классификации. Диагностика. Тактика ведения. Показания к хирургическому лечению аритмии.
56. Антиаритмические препараты. Классификация. Показания и противопоказания для назначения.
57. Фибрилляция и трепетание предсердий. Эпидемиология. Классификация. Тактика ведения пациента. Показания к назначению и выбор орального антикоагулянта.
58. Фибрилляция и трепетание предсердий. Контроль ритма и контроль ЧСС. Показания для медикаментозной и электрической кардиоверсии. Хирургические методы лечения.
59. Нарушения АВ-проводимости. Классификация АВ-блокад. Диагностические критерии. Тактика ведения. Показания для имплантации и виды ЭКС.
60. Пароксизмальные наджелудочковые тахикардии. Дифференциальный диагноз. Неотложная помощь при пароксизмальной АВ-тахикардии.
61. Пароксизмальные тахикардии с уширенным QRS на ЭКГ. Дифференциальный диагноз. Купирование пароксизмальной желудочковой тахикардии.
62. Синдром слабости синусового узла. Диагностические критерии. Показания к проведению и клиническая оценка результатов ЧПЭС-ЭФИ. Показания для имплантации ЭКС.
63. Синдромы предвозбуждения миокарда. Классификация. Диагностические критерии. Тактика ведения. Показания к хирургическому лечению.
64. Диспансерное наблюдение больных с нарушением ритма сердца.
65. Проплапс митрального клапана. Эпидемиология. Классификация. Диагностические критерии. Тактика ведения. Показания к хирургическому лечению.
66. Синдром соединительно-тканной дисплазии сердца. Диагностические критерии. Тактика ведения пациента.
67. Инфекционный эндокардит. Классификация. Диагностические критерии. Тактика ведения пациента. Первичная и вторичная профилактика.

68. Инфекционный эндокардит. Принципы антибактериальной терапии. Выбор антибактериального препарата и схемы лечения. Показания к хирургическому лечению.
69. Острая ревматическая лихорадка. Диагностические критерии. Лечение. Профилактика повторной ревматической атаки.
70. Аортальные пороки сердца. Классификация. Диагностические критерии. Тактика ведения. Показания к хирургическому лечению. Реабилитация больных после хирургического лечения.
71. Митральные пороки сердца. Диагностические критерии. Тактика ведения. Показания к хирургическому лечению. Реабилитация больных после хирургического лечения.
72. Врожденные пороки сердца. Классификация. Клиническая характеристика основных пороков.
73. Синкопальные состояния. Дифференциальный диагноз. План обследования. Тактика ведения пациента. Неотложная помощь.
74. Отек легких. Неотложная помощь при кардиогенном отеке легких.
75. Кардиогенный шок. Классификация. Диагностические критерии. Неотложная помощь.
76. ТЭЛА. Группы риска. Диагностика. Неотложная помощь. Профилактика.
77. Легочная гипертензия. Эпидемиология. Классификации. Диагностические критерии.
78. Легочная артериальная гипертензия. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
79. Факторы риска внезапной сердечной смерти. Объем обследования, необходимый для стратификации риска ВСС.
80. Стратификация риска и профилактика ВСС у лиц с желудочковыми аритмиями.
81. Стратификация риска и профилактика ВСС у пациентов с хронической ИБС.
82. Стратификация риска и профилактика ВСС у пациентов с хронической сердечной недостаточностью.
83. Стратификация риска и профилактика ВСС у пациентов с кардиомиопатиями.
84. Базовая сердечно-легочная реанимация. Алгоритм неотложной помощи при внезапной остановке кровообращения.
85. Расширенная сердечно-легочная реанимация. Алгоритм неотложной помощи при внезапной остановке кровообращения.
86. Здоровье населения. Методы изучения, оценки здоровья населения и системы здравоохранения.
87. Статистика здоровья населения.
88. Медицинское право. Законодательство в сфере охраны здоровья граждан.
89. Информационная безопасность. Способы защиты информации, персональных данных.
90. Комплексный анализ работы медицинской организации.
91. Система здравоохранения РФ.
92. Правовая и социальная защита профессиональной медицинской деятельности.
93. Медицинское право. Законодательство в сфере охраны здоровья граждан.
94. Управление качеством медицинской помощи.
95. Информационная безопасность. Способы защиты информации, персональных данных.
96. Методологические подходы к оценке качества медицинской помощи. Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.
97. Организация экспертизы временной нетрудоспособности в медицинской организации. Понятие о временной и стойкой нетрудоспособности. Временная нетрудоспособность: причины, документы, порядок проведения и их оформление.
98. Права пациента и способы их защиты.
99. Психолого-педагогическая деятельность врача. Моделирование педагогической деятельности.
100. Профессиональное взаимодействие в коллективе: корпоративная культура и психологический климат в коллективе.
101. Организационно-коммуникативные навыки взаимодействия в коллективе.

102. Теоретические основы профессионально значимых качеств управления коллективом, этические основы профессионального взаимодействия в коллективе.
103. Формы, методы и средства обучения в высшем и среднем профессиональном медицинском образовании.
104. Педагогическое взаимодействие в образовательном процессе (организационные, методические и коммуникативные навыки).
105. Современные педагогические теории, концепции, образовательные технологии.
106. Просветительская работа и обучающие взаимодействия врача с пациентами, населением и членами их семей.
107. Психолого-педагогические основы формирования здоровьесберегающей мотивации у населения, пациентов и членов их семей.
108. Психолого-педагогические основы коммуникативных навыков врача-кардиолога.
109. Понятие обсервации. Мероприятия, проводимые при обсервации.
110. Карантин. Мероприятия, проводимые при карантине.
111. Санитарно-эпидемиологическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях: задачи, принципы и основные мероприятия.
112. Особенности организации лечебно-эвакуационных мероприятий от вида чрезвычайной ситуации.
113. Виды медицинской помощи, оказываемые при чрезвычайных ситуациях.
114. Медицинские средства индивидуальной защиты.
115. Особенности оказания медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях при катастрофах в мирное и военное время.
116. Медицинская сортировка пораженных при чрезвычайных ситуациях.
117. Медицинская эвакуация при чрезвычайных ситуациях.
118. Организация работы лечебно-профилактической медицинской организации в ЧС.

Критерии оценивания:

«5» (отлично) – полный развернутый ответ, отражающий способность и готовность выпускника самостоятельно, аргументировано и обосновано решать конкретную профессиональную задачу, демонстрируя системное понимание решаемого вопроса (проблемы, задачи), уверенное, безошибочное владение терминологией и профессиональной этикой.

«4» (хорошо) – полный развернутый ответ, отражающий способность и готовность выпускника самостоятельно, с незначительными ошибками в аргументации и обосновании в решении конкретной профессиональной задачи, демонстрируя системное понимание решаемого вопроса (проблемы, задачи), уверенное, с незначительными неточностями владение терминологией и профессиональной этикой.

«3» (удовлетворительно) – неполный ответ, отражающий способность и готовность выпускника решать конкретные профессиональные задачи с помощью дополнительных, наводящих вопросов, выявляются не критичные ошибки в аргументации, затруднения в самостоятельном системном понимании решаемого вопроса (проблемы, задачи), неполное владение терминологией, незначительные неточности в вопросах профессиональной этики.

«2» (неудовлетворительно) – неполный ответ (отсутствие ответа, отказ от ответа), отсутствие способности и готовности выпускника решать конкретные профессиональные задачи даже при помощи дополнительных, наводящих вопросов, выявляются ошибки в аргументации, выпускник не способен к самостоятельному системному пониманию решаемого вопроса (проблемы, задачи), не владеет терминологией, демонстрирует неточности в вопросах профессиональной этики.

4.2 РЕКОМЕНДАЦИИ ОБУЧАЮЩИМСЯ ПО ПОДГОТОВКЕ К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ

4.2.1 Методические рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену

Подготовка к государственному экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, умений и навыков, полученных в процессе обучения, а также применению их в решении профессиональных задач. Готовясь к государственному экзамену, обучающийся ликвидирует имеющиеся пробелы в освоении образовательной программы, углубляет, систематизирует и упорядочивает результаты обучения.

В период подготовки к государственному экзамену целесообразно обратиться к учебно-методическому материалу, в том числе к материалам лекций, рабочих программ дисциплин и программ практик, справочникам, основной и дополнительной литературы, конспектов, выполненных на учебных занятиях. Необходимо пользоваться материалами, представленными в Научной библиотеке ЮУГМУ.

С целью упорядочения подготовки к государственному экзамену и обеспечения его качества проводится предэкзаменационная консультация. На предэкзаменационной консультации обучающемуся предоставляется возможность задать вопросы преподавателю по тем разделам и темам, которые вызывают затруднение в восприятии или требуют уточнений.

При подготовке к государственному экзамену обучающемуся рекомендуется распределить время самостоятельной работы с учетом расписания ГИА. Для этого целесообразно составить календарный план подготовки к государственному экзамену, в котором в определенной последовательности отражается изучение или повторение всех экзаменационных вопросов и заданий.

При подготовке к государственному экзамену обучающемуся необходимо ознакомиться с особенностями проведения государственного экзамена, представленными в разделе 3 настоящего документа, также пользоваться методическими материалами, представленными на официальном сайте университета в разделе «Информация для обучающихся» на странице профильной кафедры.

4.2.2 Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену

Основная литература:

Кардиология

1. Кардиология : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428450.html>
2. Пропедевтика внутренних болезней. Кардиология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ивашкин В.Т., Драпкина О.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 272 с.: ил. / ЭБС «Консультант студента» / Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970419632.html>
3. Функциональная диагностика в кардиологии : учебное пособие [Электронный ресурс] / Ю.В. Щукин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. / ЭБС «Консультант студента» / Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439432.html>
4. Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс]: руководство для практикующих врачей / под общ. ред. Е. И. Чазова, Ю. А. Карпова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Литтерра, 2014. – 1056 с.- (Серия "Рациональная фармакотерапия"). / ЭБС «Консультант студента» / Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.html>
5. "Реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы [Электронный ресурс] / Казаков В.Ф., Макарова И.Н., Серяков В.В. и др. Под ред. И.Н. Макаровой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 304 с.- (Серия "Библиотека врача-специалиста")." / ЭБС «Консультант студента» / Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416228.html>
6. Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний: руководство [Электронный ресурс] / Оганов Р.Г., Шальнова С.А., Калинина А.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. -216 с.: ил. (Серия

"Библиотека врача-специалиста") / ЭБС «Консультант студента» / Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411100.html>

Онкология

1. Онкология [Электронный ресурс] : учебник / под общей ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 288 с. : ил.

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425329.html>

Патология

1. Патофизиология. В 2т.: учеб. / под ред. В.В.Новицкого, Е.Д.Гольдберга, О.И.Уразовой. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2013 - т.1. - 848 с.; т.2. - 640 с. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426586.html>

Общественное здоровье и здравоохранение

1. Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение : учеб. / В.А. Медик, В.К. Юрьев – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 608 с. – Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430484.html>

Педагогика

1. Пидкасистый, Павел Иванович. Педагогика [Текст] : учеб. для вузов по направлению 050100 "Педагогическое образование" / П. И. Пидкасистый, В. А. Мижериков, Т. А. Юзефовичус ; под ред. П. И. Пидкасистого. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Академия, 2014. - 624 с.

2. Смирнов, Сергей Дмитриевич. Педагогика и психология высшего образования: от деятельности к личности [Текст] : учеб. для вузов / С. Д. Смирнов. - 6-е изд., испр. - М.: Академия, 2014. - 400 с.

Медицина чрезвычайных ситуаций

1. Медицина катастроф. Курс лекций: учеб. пособие / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015. - 240 с. ЭБС «Консультант студента»

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433478.html>

Клиническая фармакология

1. Клиническая фармакология [Электронный ресурс] : учебник / Н. В. Кузнецова - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 272 с. -

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431085.html>

Иммунология

1. Иммунология [Электронный ресурс] : учебник / Р. М. Хаитов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 528 с. : ил.

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433454.html>

Инфекционные болезни

1. Инфекционные болезни [Электронный ресурс] : учебник / [Аликеева Г. К. и др.] ; Под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 704 с. : ил. – <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436219.html>

Дерматовенерология

1. Дерматовенерология. Национальное руководство / под ред. Ю. К. Скрипкина, Ю. С. Бутова, О.Л.Иванова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1024 с.

Фтизиатрия

1. Мишин В.Ю. Фтизиатрия [Электронный ресурс]: учебник - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436684.html>

Дополнительная литература:

Кардиология

1. Диагностика и лечение заболеваний сердца и сосудов [Электронный ресурс] / Г. П. Арутюнов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 504 с. / ЭБС «Консультант студента» / Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423011.html>

2. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В.С., Киякбаев Г.К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). – 352 с. / ЭБС «Консультант студента» / Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425619.html>

3. Аритмий сердца. Основы электрофизиологии, диагностика, лечение и современные рекомендации [Электронный ресурс] / Г.К. Киякбаев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 240 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста") / ЭБС «Консультант студента» / Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431009.html>

4. Терапия факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс] / Арутюнов Г.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 240 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). / ЭБС «Консультант студента» / Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414989.html>

5. Неотложная помощь в терапии и кардиологии / Под ред. д-ра мед. наук, проф. Ю.И. Гринштейна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 224 с. / Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411629.html>

Общественное здоровье и здравоохранение

1. Экономика здравоохранения : учебник / Под общ. ред. А. В. Решетникова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431368.html>

4.2.3 Информационно-справочные системы и профессиональные базы данных

1. Электронный каталог НБ ЮУГМУ http://www.lib-susmu.chelsma.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=114

2. Электронная коллекция полнотекстовых изданий ЮУГМУ (доступ осуществляется при условии авторизации на сайте по фамилии (логин) и номеру (пароль) читательского билета) http://www.libsusmu.chelsma.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=114

3. ЭБС «Консультант студента» - <http://www.studentlibrary.ru/>

4. ЭБС «Консультант врача» - <http://www.rosmedlib.ru>

Профессиональные базы данных

5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 918н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями" – Доступ с сайта Министерства здравоохранения РФ - <https://www.rosminzdrav.ru/documents/9130-prikaz-ministerstva-zdravooxraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-15-noyabrya-2012-g-918n-ob-utverzhenii-poryadka-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-bolnym-s-serdechno-sosudistymi-zabolevaniyami>

6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 708н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при первичной артериальной гипертензии (гипертонической болезни)" - Доступ с сайта Министерства здравоохранения РФ - <https://www.rosminzdrav.ru/documents/8390-prikaz-ministerstva-zdravooxraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-9-noyabrya-2012-g-708n-ob-utverzhenii-standarta-pervichnoy-mediko-sanitarnoy-pomoschi-pri-pervichnoy-arterialnoy-gipertenzii-gipertonicheskoy-bolezni>

7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1513н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при болезнях, характеризующихся повышенным кровяным давлением" – Доступ с сайта Министерства здравоохранения РФ - <https://www.rosminzdrav.ru/documents/8712-prikaz-ministerstva-zdravooxraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-24-dekabrya-2012-g-1513n-ob-utverzhenii-standarta-skoroy-meditsinskoy-pomoschi-pri-boleznyah-harakterizuyuschih-sya-povyshennym-krovyanym-davleniem>

8. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 1 июля 2015 г. №405ан "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при нестабильной стенокардии, остром и повторном инфаркте миокарда (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)" - Доступ с сайта Министерства здравоохранения РФ - <https://www.rosminzdrav.ru/documents/9228-prikaz-ministerstva-zdravooxraneniya-rf-ot-1-iyulya-2015-g-405an-ob-utverzhenii-standarta-spetsializirovannoy-meditsinskoy-pomoschi-pri-nestabilnoy-stenokardii-ostrom-i-povtornom-infarkte>

miokarda-bez-pod-ema-segmenta-st-elektrokardiogrammy

9. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 1 июля 2015 г. №404ан "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при остром инфаркте миокарда (с подъемом сегмента ST электрокардиограммы)" - Доступ с сайта Министерства здравоохранения РФ - <https://www.rosminzdrav.ru/documents/9229-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-rf-ot-1-iyulya-2015-g-404an-ob-utverzhenii-standarta-spetsializirovannoy-meditsinskoj-pomoschi-pri-ostrom-infarkte-miokarda-s-pod-emo-segmenta-st-elektrokardiogrammy>

10. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1554н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при сердечной недостаточности" - Доступ с сайта Министерства здравоохранения РФ - <https://www.rosminzdrav.ru/documents/8967-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-rossiyskoj-federatsii-ot-24-dekabrya-2012-g-1554n-ob-utverzhenii-standarta-spetsializirovannoy-meditsinskoj-pomoschi-pri-serdechnoy-nedostatochnosti>

11. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 июня 2013 г. № 359н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при брадиаритмиях" - Доступ с сайта Министерства здравоохранения РФ - <https://www.rosminzdrav.ru/documents/8678-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-rossiyskoj-federatsii-ot-7-iyunya-2013-g-359n-ob-utverzhenii-standarta-skoroy-meditsinskoj-pomoschi-pri-bradiaritmiyah>

12. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1284н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при тахикардиях" - Доступ с сайта Министерства здравоохранения РФ - <https://www.rosminzdrav.ru/documents/8707-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-rossiyskoj-federatsii-ot-20-dekabrya-2012-g-1284n-ob-utverzhenii-standarta-skoroy-meditsinskoj-pomoschi-pri-tahiaritmiyah>

13. Клинические рекомендации: Артериальная гипертония у взрослых – Доступ с сайта Министерства здравоохранения РФ. <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/687>

14. Клинические рекомендации: Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы - Доступ с сайта Министерства здравоохранения РФ. <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/135>

15. Клинические рекомендации: Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST электрокардиограммы у взрослых - Доступ с сайта Министерства здравоохранения РФ. <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/132>

16. Клинические рекомендации: Стабильная ишемическая болезнь сердца - Доступ с сайта Министерства здравоохранения РФ. <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/133>

17. Клинические рекомендации: Хроническая сердечная недостаточность - Доступ с сайта Министерства здравоохранения РФ. <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/134>

18. Клинические рекомендации: Фибрилляция и трепетание предсердий у взрослых - Доступ с сайта Министерства здравоохранения РФ. <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/888>

19. Клинические рекомендации: Наджелудочковые нарушения ритма у взрослых - Доступ с сайта Министерства здравоохранения РФ. <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/242>

20. Клинические рекомендации: Опухоли средостения и сердца - Доступ с сайта Министерства здравоохранения РФ. <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/352>

21. Клинические рекомендации: Желудочковые аритмии у взрослых - Доступ с сайта Министерства здравоохранения РФ. <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/244>

22. Клинические рекомендации: Миокардиты - Доступ с сайта Министерства здравоохранения РФ. <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/131>

23. Клинические рекомендации: Легочная гипертензия - Доступ с сайта Министерства здравоохранения РФ. <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/136>

24. Клинические рекомендации: Гипертрофическая кардиомиопатия - Доступ с сайта Министерства здравоохранения РФ. <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/196>

25. Клинические рекомендации: Инфекционный эндокардит - Доступ с сайта Министерства здравоохранения РФ. <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/376>

26. Клинические рекомендации: Синдром удлиненного интервала QT - Доступ с сайта

Министерства здравоохранения РФ. <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/368>

27. Клинические рекомендации: Хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия - Доступ с сайта Министерства здравоохранения РФ. <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/137>

28. Клинические рекомендации: Синдром гипоплазии левых отделов сердца - Доступ с сайта Министерства здравоохранения РФ. <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/903>

4.2.4 Программное обеспечение

1. Windows XP (7)
2. Microsoft Office 2007 (2010)
3. Антивирус Kaspersky Endpoint Security
4. Система автоматизации библиотек ИРБИС 64

5 ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИЙ

По результатам ГИА обучающийся имеет право на апелляцию. Для этого в Университете создается апелляционная комиссия.

Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию в письменном виде апелляции о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласии с результатами государственного экзамена (далее – апелляция).

Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов ГИА.

Для рассмотрения апелляции секретарь ГЭК направляет в апелляционную комиссию протокол заседания ГЭК, заключение председателя ГЭК о соблюдении процедурных вопросов при проведении ГИА, а также письменные ответы обучающегося (при их наличии).

Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель ГЭК и обучающийся, подавший апелляцию. Обучающийся обязан предоставить на заседание апелляционной комиссии документ, удостоверяющий личность.

Обучающийся не участвует в обсуждении экзаменационной работы и не комментирует действия апелляционной комиссии. При нарушении этих требований обучающийся удаляется из аудитории, где проводится апелляция.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

При рассмотрении апелляции о нарушении процедуры проведения государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания, обучающегося не подтвердились и/или не повлияли на результат государственного аттестационного испытания;
- об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания, обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственного аттестационного испытания.

В последнем случае результат проведения государственного аттестационного испытания подлежит аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК для реализации решения апелляционной комиссии. Обучающемуся предоставляется возможность пройти государственное аттестационное испытание в сроки, устанавливаемые приказом ректора.

При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного экзамена

апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции и сохранении результата государственного экзамена;
- об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного экзамена.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного экзамена и выставления нового.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Повторное проведение государственного аттестационного испытания осуществляется в присутствии одного из членов апелляционной комиссии не позднее даты завершения обучения в университете обучающегося, подавшего апелляцию, в соответствии с ФГОС.

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.