

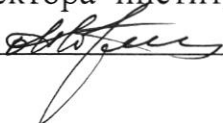
МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Тульский государственный университет»

Медицинский Институт
Кафедра «Внутренние болезни»

Утверждено на заседании ученого совета
Медицинского института
«19» января 2023г., протокол № 5

и.о. директора института

 О.Н. Борисова

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ИТОГОВОЙ (ГОСУДАРСТВЕННОЙ
ИТОГОВОЙ) АТТЕСТАЦИИ (ПРОГРАММА ВЫПУСКНОГО
(ГОСУДАРСТВЕННОГО) ЭКЗАМЕНА)**

**по основной профессиональной образовательной программе
высшего образования – программе подготовки кадров высшей
квалификации в ординатуре**

по специальности подготовки
31.08.36 Кардиология

Идентификационный номер образовательной программы: 310836-01-23

Тула 2023

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ**Разработчик(и):**

Гомова Т.А., к.м.н., профессор кафедры ВБ
(ФИО, должность, ученая степень, ученое звание)


(подпись)

Борисова О.Н., зав. кафедрой, д.м.н., профессор
(ФИО, должность, ученая степень, ученое звание)


(подпись)

Киняшева Н.Б., к.м.н., доцент кафедры ВБ
(ФИО, должность, ученая степень, ученое звание)


(подпись)

1 Цель и задачи итоговой (государственной итоговой) аттестации

Итоговая (государственная итоговая) аттестация проводится в целях определения соответствия результатов освоения обучающимся основной профессиональной образовательной программы высшего образования (далее – ОПОП ВО) соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (далее – ФГОС ВО) по направлению подготовки Кардиология 31.08.36, направление 31.00.00 Клиническая медицина, утвержденного приказом Минобрнауки России от 2 февраля 2022 г. N 105.

Задачами проведения итоговой (государственной итоговой) аттестации являются:

- оценка способности обучающегося, опираясь на полученные знания, умения и сформированные навыки, самостоятельно решать на современном уровне задачи своей профессиональной деятельности, профессионально излагать специальную информацию, научно аргументировать и защищать свою точку зрения;
- оценка уровня сформированности у обучающегося компетенций, установленных ОПОП ВО в соответствии с ФГОС ВО;
- принятие решения о выдаче обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации.

2 Форма(ы) итоговой (государственной итоговой) аттестации

Итоговая (государственная итоговая) аттестация проводится в форме выпускного (государственного) экзамена.

3 Объем и продолжительность итоговой (государственной итоговой) аттестации

Итоговая (государственная итоговая) аттестация по ОПОП ВО проводится в 4 семестре.

Объем и продолжительность итоговой (государственной итоговой) аттестации приведены ниже.

Очная форма обучения

Компоненты итоговой (государственной итоговой) аттестации	Общий объем в зачетных единицах	Продолжи- тельность		Объем контактной работы в академических часах		Объем самостоятельной работы в академических часах
		в неделях	в акаде- мических часах	Консультации	Аттестационные (государственные аттестационные) испытания	
Подготовка к сдаче и сдача выпускного (государственного) экзамена	3	2	108	2	2	104

** Если предусмотрено ОПОП ВО*

4 Программа выпускного (государственного) экзамена

4.1 Планируемые результаты освоения основной профессиональной образовательной программы, достижение которых подлежит оценке в ходе выпускного (государственного) экзамена

В ходе выпускного (государственного) экзамена оценивается сформированность следующих компетенций: врач-специалист кардиолог должен обладать универсальными УК) УК–1, УК–2, УК–3, УК–4, УК–5, общепрофессиональными компетенциями (ОПК) ОПК–1, ОПК–2, ОПК–3, ОПК–4, ОПК–5, ОПК–6, ОПК–7, ОПК–8, ОПК–9, ОПК–10 и профессиональными компетенциями (ПК) ПК–1, ПК–2, ПК–3, ПК–4, ПК–5, ПК–6 .

Полные наименования компетенций представлены в общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

4.2 Форма, структура и содержание выпускного (государственного) экзамена

Содержание и структура учебной дисциплины Государственный итоговый экзамен по специальности 31.08.36 Кардиология осуществляется поэтапно и включает следующие обязательные экзаменационные испытания:

- демонстрация и оценка практических умений и навыков;
- проверка уровня теоретической подготовленности путем проведения тестирования в электронном виде или с использованием бумажных носителей информации в соответствии с программой ГИА;
- оценку умения решать конкретные профессиональные задачи в ходе заключительного собеседования.

Последовательность проведения этапов экзаменационных испытаний, их порядок, сроки и продолжительность устанавливаются Советом медицинского института.

К ГИА допускаются ординаторы, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие учебный план по образовательной программе высшего образования 31.08.36 Кардиология.

Результаты каждого из этапов государственного экзамена определяются оценками "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно". Оценки "отлично", "хорошо", "удовлетворительно" означают успешное прохождение этапа государственного экзамена.

Результаты каждого из этапов экзаменационных испытаний утверждаются председателем Государственной экзаменационной комиссии и объявляются выпускнику в тот же день после оформления и утверждения в установленном порядке протоколов заседания Государственной экзаменационной комиссии.

Ординатор, не сдавший один из двух первых этапов экзаменационных

испытаний, не допускается к собеседованию (пересдача не разрешается).

Содержание выпускного (государственного) экзамена:

«Кардиорлогия»

1. Коронарогенные заболевания сердца
 - 1.1. Атеросклероз. Эпидемиология проблемы. Факторы риска. Клинические проявления и методы диагностики. Лечение атеросклероза. Немедикаментозные рекомендации. Лекарственная терапия. Моноклональные антитела в терапии гипер и дислипидемий. Хирургические методы коррекции атеросклероза
 - 1.2. Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия напряжения. Диагностика. Лечение.
 - 1.3. Нагрузочные пробы в кардиологии. Показания. Противопоказания. Суточное мониторирование ЭКГ и АД.
 - 1.4. Функциональные исследования в кардиологии. ЭХО-КГ. Ультразвуковая доплерография сосудов.
 - 1.5. Ишемическая болезнь сердца. Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST ЭКГ.
 - 1.6. Ишемическая болезнь сердца. Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST ЭКГ.
 - 1.7. Неотложные мероприятия, связанные с острым инфарктом миокарда Отек легких. Диагностика. Неотложная помощь
 - 1.8. Неотложные мероприятия, связанные с острым инфарктом миокарда. Кардиогенный шок. Диагностика. Неотложная помощь.
2. Артериальная гипертензия.
 - 2.1. Гипертоническая болезнь. План ведения пациентов.
 - 2.2. Симптоматические артериальные гипертензии. Диагностика. Особенности лечения.
 - 2.3. Неотложные состояния, связанные с изменением АД: гипертонический криз, острая и хроническая гипотония.
 - 2.4. Фармакотерапия артериальной гипертензии. Основные классы гипотензивных препаратов. Преимущества и недостатки. Особенности сочетания гипотензивных средств.
3. Нарушения ритма и проводимости.
 - 3.1. Тахикардии: классификация, клиника, методы диагностики.
 - 3.2. Брадикардии: классификация, клиника, методы диагностики.
 - 3.3. Лечение аритмий. Современная классификация антиаритмических средств, показания, противопоказания к применению.
 - 3.4. Хирургические методы лечения аритмий: радиочастотная абляция, криоабляция, имплантация ЭКС.
 - 3.5. Разбор ЭКГ по теме аритмий.
 - 3.6. Нарушение сердечного ритма.
4. Воспалительные заболевания сердца и их последствия.

- 4.1. Миокардиты.
- 4.2. Перикариты.
- 4.3. Инфекционные эндокардит
- 4.4. Острая ревматическая лихорадка.
- 4.5. Хроническая ревматическая болезнь сердца. Приобретенные пороки сердца.
- 4.6. Дилатационная кардиомиопатия.
- 4.7. Рестриктивная кардиомиопатия.
- 4.8. Гипертрофическая кардиомиопатия
5. Общая кардиология.
- 5.1. Врожденные пороки сердца. Факторы риска. Клиническая картина. Показания к оперативному лечению, благоприятные сроки проведения . Ведение пациентов после оперативной коррекции порока.
- 5.2. Пороки "синего типа". Тетрада Фалло. Атрезия трехстворчатого клапана.
- 5.3. Пороки "бледного типа". Дефект МПП. Дефект МЖП. Открытый аортальный.
- 5.4. Пороки с обеднением большого круга кровообращения. Коарктация аорты. Изолированный аортальный стеноз.
- 5.5. Первичная легочная гипертензия.
- 5.6. Приобретенные пороки сердца. Показания к хирургической коррекции. Виды протезов клапанов. Ведение пациентов после протезирования.
- 5.7. Дифференциальный диагноз пациентов с шумами в сердце.
- 5.8. Трансплантация сердца. Показания. Ограничения к проведению. Ведение пациентов после проведения трансплантации.
- 5.9. Внезапная сердечная смерть. Факторы риска. Профилактика. Методы предупреждения. Организация медицинской помощи в местах массового пребывания людей для своевременного оказания помощи при ВСС.
- 5.10. Тромбоэмболия легочной артерии. Факторы риска. Клиника. Диагностика и лечение. Методы первичной и вторичной профилактики.
- 5.11. Дифференциальный диагноз шоковых состояний пациентов, поступивших в кардиологический стационар.
- 5.12. Хроническая сердечная недостаточность. Классификации. Клиника. Методы диагностики и алгоритм оказания помощи. Показания к хирургическим методами коррекции.
- 5.13. Редкие заболевания, несвязанные первично с нарушением кровообращения. Аритмогенная дисплазия правого желудочка.
- 5.14. Дифференциальный диагноз при ЭКГ с подъемом СТ .Синдром Такоцубо. Синдром Бругада.
- 5.15. Сердце спортсмена. Норма и патология.
- 5.16. Поражение сердца на фоне употребления алкоголя.
6. Поликлиника.
- 6.1. Организация работы врача-кардиолога на приеме в поликлинике.
- 6.2. Медико-социальная экспертизы и трудовая реабилитация при кардиологических заболеваниях.

6.3. Реабилитация пациентов , перенесших инфаркт миокарда, на амбулаторном уровне.

6.4. Неотложные состояния больных кардиологического профиля в поликлинике.

6.5. Консультативная работа врача-кардиолога в отделениях терапевтического профиля.

6.6. Консультативная работа врача-кардиолога в отделениях хирургического профиля.

7. Фармакотерапия в кардиологии.

7.1. Антиангинальная терапия.

7.2. Гиполипидемическая терапия.

7.3. Гипотензивная и антигипертензивная терапия.

7.4. Антитромботическая терапия: тромболитическая, антикоагулянтная, антиагрегантная терапия.

7.5. Препараты с положительным инотропным эффектом.

7.6. Антиаритмическая терапия.

7.7. Мочегонная терапия.

8. Коморбидная патология.

8.1. Сочетание кардиологической патологии и ХОБЛ у пациента.

8.2. Сочетание кардиологической патологии и анемии у пациента.

8.3. Сочетание кардиологической патологии и патологии почек у пациента.

«Общественное здоровье и здравоохранение»

1. Организация лечебно-профилактической помощи

2. Медицинское и социальное страхование

3. Анализ деятельности лечебно-профилактических учреждений и оценка качества лечебно-профилактической помощи

4. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-Х), принципы и особенности ее построения.

5. Методы изучения заболеваемости и их сравнительная характеристика. Виды заболеваемости. Учетно-отчетная документация.

6. Понятие о нетрудоспособности (временной, стойкой). Экспертиза временной нетрудоспособности: определение, виды, уровни проведения.

«Педагогика»

1. Педагогика: объект, предмет, задачи, функции, методы педагогики. Основные категории педагогики.

2. Педагогический процесс.

3. Образование как общечеловеческая ценность. Развитие личности и образования.

4. Образование как социокультурный феномен и педагогический процесс.

5. Воспитание в педагогическом процессе.

6. Семья как субъект педагогического взаимодействия и социокультурная среда воспитания и развития личности.

7. Процесс обучения, его сущность.

8. Общие формы организации учебной деятельности.
9. Педагогическая технология и педагогическая задача.
10. Методы, приемы, средства организации и управления педагогическим процессом.
11. Цели, содержание, структура непрерывного образования, единство образования и самообразования.
12. Образовательная система России за рубежом. Управление образовательными системами.

«Медицина чрезвычайных ситуаций»

1. Общая характеристика и медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций.
2. Задачи и основы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.
3. Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы и медицины катастроф.
4. Медицинская защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях.
5. Подготовка лечебно-профилактического учреждения к работе в чрезвычайных ситуациях.
6. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях.
7. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного (антропогенного) характера.
8. Организация оказания медицинской помощи населению при террористических актах и локальных вооруженных конфликтах.
9. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера (стихийных бедствий).
10. Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях.
11. Медицинское снабжение формирований и учреждений, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.
12. Медицинская служба Вооруженных Сил РФ в чрезвычайных ситуациях мирного времени.

«Патология»

1. Содержание и задачи предмета. Методы и уровни исследования в патологии. Нозология как основа клинической патологии. Регуляция жизнедеятельности в норме и при патологии. Проблема причинности в медицине.
2. Основные принципы построения диагноза с учетом патоморфологических особенностей заболеваний.
3. Нарушения обмена веществ в организме и его тканях. Понятие «повреждение» как основы патологии клетки. Связь нарушений обмена веществ, структуры и функции с повреждением клеток. Дистрофия

определение, сущность и механизмы развития. Скопления белков: причины, патогенез. Внутриклеточные скопления гликогена: причины, патогенез, проявления и методы диагностики. Нарушение минерального обмена. Нарушения водного обмена. Отек. Гипо и гипергидратация. Нарушения кислотно-щелочного равновесия. Причины, виды и механизмы развития. Некроз. Апоптоз. Экстремальные состояния. Их значение в патологии. Стресс. Шок. Колапс. Причины, механизмы развития и основные проявления.

4. Гипоксия. Патология крово-обращения и лимфо-обращения. Артериальная и венозная гиперемия. Ишемия. Тромбоз. Эмболия. Лимфостаз.

5. Опухоли. Этиология и патогенез опухолей. Доброкачественные и злокачественные опухоли.

6. Воспаление. Причины и условия возникновения воспаления. Альтерация. Экссудация. Роль воспаления в патологии. Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни. СПИД.

7. Патология дыхания. Болезни органов дыхания. Основные причины, виды и механизмы нарушения дыхания.

8. Патология почек и мочевыделительной системы. Нарушения функции почек. Патология органов желудочно-кишечного тракта. Нарушения пищеварения. Нарушения функции печени.

«Терапия»

1. Дифференциальный диагноз легочного инфильтрата. Отдельные нозологические формы пневмоний. Особенности поражения лёгких при коронавирусной инфекции.
2. Острый коронарный синдром. Неотложная помощь при кардиогенном шоке
3. Дифференциальный диагноз диффузных заболеваний печени. Печёночная недостаточность.
4. Сахарный диабет. Комы при сахарном диабете. Дифференциальная диагностика Современный алгоритм лечения сахарного диабета I и II типов. Осложнения.

«Клиническая аллергология»

1. Определение аллергена. Аллергологический анамнез.
2. Бронхиальная астма.
3. Поллиноз.
4. Лекарственная аллергия. Анафилактический шок.
5. Пищевая аллергия.
6. Крапивница. Отек Квинке.
7. Сывороточная болезнь. Поствакцинальные аллергические реакции.

«Основы организации индивидуальной и командной профессиональной деятельности»

1. Построение карьеры. Индивидуальная и командная работа.
2. Группа, команда, коллектив. Стратегии в командной работе.
3. Психология профессиональной деятельности.

4. Психология малых групп.
5. Лидерство, понятие, виды, лидерские качества и их развитие.
6. Тайм-менеджмент. Планирование времени и целеполагание.
7. Психология общения. Общение людей в группах и коллективах.
8. Вербальная коммуникация. Вербальные средства коммуникации. Язык, понятие, функции.
9. Невербальная коммуникация. Невербальные средства коммуникации.
10. Конфликтология. Конфликт.
11. Стратегии и тактики поведения в конфликте.
12. Трансактный анализ общения. Эго-состояния. Трансакции.
13. Понятие игры в транзакционном анализе Эрика Берна.
14. Публичное выступление. Самопрезентация и правила аргументации.
15. Стресс и адаптация. Методы саморегуляции.
16. Синдром эмоционального выгорания (СЭВ).

«Клиническая патофизиология»

- 1 Нарушение водно-электролитного обмена.
- 2 Нарушения кислотно-основного состояния (КОС).
- 3 Нарушения в системе гомеостаза и патология.
- 4 Патофизиология нервной системы.
- 5 Патофизиология сердечно-сосудистой системы. Патофизиология компенсаторных механизмов. Обоснование патогенетической терапии.
- 6 Патофизиология системы внешнего дыхания. Патофизиология обструктивного синдрома. Патофизиология рестриктивного синдрома. Гипертензия малого круга кровообращения.

«Информационно-коммуникационные технологии и информационная безопасность»

1. Информационно-коммуникационные технологии в здравоохранении: телемедицина, информационно-поисковые системы и системы поддержки принятия решений.
2. Медицинские информационные системы лечебных учреждений. Работа с медицинскими информационными ресурсами.
3. Способы представления и обработки медицинских данных.
4. Информационная безопасность в здравоохранении. Способы обеспечения защиты информации.

«Функциональная диагностика»

1. Электрокардиография, суточное мониторирование ЭКГ и АД.
2. ЭхоКГ и УЗДГ.
3. Нейрометодики (МАРС, ЭЭГ, РЭГ, стабилметрия).

«Клиническая лабораторная диагностика»

1. Цитологическая диагностика воспаления.

2. Лабораторная диагностика опухолей. Иммуногистохимические и иммуноцитохимические исследования. Проточная цитометрия.
3. Новообразования органов дыхания, пищеварительной, мочевыделительной систем, молочной железы, женских и мужских половых органов и др.
4. Методы исследования системы гемостаза.

«Клиническая фармакология»

1. Частные вопросы клинической фармакологии.
2. Частная клиническая фармакология ЛС.
3. Лабораторная диагностика белкового и углеводного обменов.

«Медицинская психология»

1. Возрастная клиническая психология.
2. Психология девиантного поведения.
3. Методы исследования в медицинской психологии.
4. Тип психологического отношения к болезни (тип реагирования на заболевания).
5. Психология лечебного взаимодействия.
6. Суть конфликтов в системе врач (медицинский работник) – больной

4.3 Порядок проведения выпускного (государственного) экзамена

К выпускному (государственному) экзамену допускаются ординаторы, завершившие полный курс обучения по специальности 31.08.36 Кардиология и сдавшие все установленные учебным планом зачеты.

Выпускной (государственный) итоговый экзамен по специальности 31.08.36 Кардиология проводится с целью определения соответствия результатов освоения ординатором образовательных программ, соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта по специальностям и осуществляется в форме государственного экзамена, проводимого в три этапа:

– первый этап – проверка уровня теоретической подготовленности путем проведения тестирования в электронном виде или с использованием бумажных носителей информации в соответствии с программой ГИА;

– второй этап – демонстрация и оценка практических умений и навыков;

– третий этап – заключительное собеседование.

Выпускник, не сдавший один из этапов государственного экзамена, не допускается к последующему (пересдача не разрешается). Выпускник, не сдавший третий этап государственного экзамена, считается не прошедшим государственный экзамен.

Последовательность проведения этапов экзаменационных испытаний, их порядок, сроки и продолжительность устанавливаются приказом о проведении государственной итоговой аттестации.

Оценка практической профессиональной подготовки выпускника проводится у постели больного на соответствующих клинических базах медицинского института и на базе симуляционного центра. В ходе этого этапа осуществляется контроль освоения практических навыков по специальности 31.08.36 Кардиология.

Тестирование проводится по типовым заданиям на основе использования единого банка интегративных экзаменационных заданий. Тестовое задание состоит из 100 вопросов. Продолжительность аттестационного тестирования 3 академических часа.

Собеседование проводится по теоретическим вопросам.

4.4 Порядок и критерии оценки результатов сдачи выпускного (государственного) экзамена

Критерии оценки освоения практических умений (навыков)

Результаты каждого из этапов государственного экзамена определяются оценками "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно". Оценки "отлично", "хорошо", "удовлетворительно" означают успешное прохождение этапа государственного экзамена.

Результаты каждого из этапов экзаменационных испытаний утверждаются председателем Государственной экзаменационной комиссии и объявляются выпускнику в тот же день после оформления и утверждения в установленном порядке протоколов заседания Государственной экзаменационной комиссии.

Ординатор, не сдавший один из двух первых этапов экзаменационных испытаний, не допускается к собеседованию.

Шкалы оценок результатов сдачи выпускного (государственного) экзамена

Система оценивания	Оценки			
Стобалльная система оценивания	0 – 39	40 – 60	61 – 80	81 – 100
Академическая система оценивания	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично

4.5 Фонд оценочных средств (оценочные материалы) для проведения выпускного (государственного) экзамена

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции УК 1

1. Самый распространенный способ поиска информации в Интернет предполагает использование:

- а) текстового процессора;
- б) справочных систем;
- в) гиперссылок;
- г) поисковых систем;

д) справочников

2. Для стенокардии характерны

- а) депрессия сегмента ST при ВЭМ-пробе
- б) депрессия сегмента ST при пробе с гипервентиляцией
- в) реверсия негативного зубца Т при пробе с хлоридом калия
- г) подъем сегмента ST при проведении ортостатической пробы

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции УК-2

1. Материалом для «изготовления» проектов служат следующие знаковые формы:

- 1) теории
- 2) модели
- 3) понятия
- 4) формулы
- 5) алгоритмы
- 6) парадигмы
- 7) все варианты верны

2. Какой из принципов проектной деятельности раскрывается через необходимость после осуществления каждой проектной процедуры получать информацию о её результативности?

- 1) прогностичности
- 2) пошаговости
- 3) нормирования
- 4) обратной связи
- 5) продуктивности

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции УК-3

1. С 1 января 2013 года в Программу государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи впервые введена:

- 1. первичная медико-санитарная помощь
- 2. скорая, в том числе специализированная (санитарно-авиационная), медицинская помощь
- 3. специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь
- 4. диспансеризация населения

2. Управление – это необходимое для формирования и достижения целей организации

- 1. процесс планирования, организации, мотивации и контроля
- 2. функция руководства организацией
- 3. руководство организацией в условиях рынка

4. проверка деятельности с целью ликвидации недостатков

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции УК-4

1. Укажите, какой уровень общения является наиболее совершенным при общении с пациентом:

- 1) дружеский
- 2) доверительный
- 3) примитивный

2. Обсуждение, при котором каждый участник высказывает свою точку зрения, но все остаются при своих мнениях – это:

- 1) спор
- 2) дискуссия
- 3) конфликт
- 4) полемика

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции УК-5

1. Отличительными особенностями развитой личности являются:

- 1) способность брать на себя ответственность и потребность в ней;
- 2) достижение успехов в профессиональной деятельности;
- 3) приоритетность профессиональной деятельности перед всеми другими;

2. Назовите группы качеств, необходимых человеку для профессионально-личностного роста

- 1) социальные качества
- 2) внутри-личностные качества
- 3) морально-этические качества

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ОПК-1

1. Основные объекты информационной безопасности:

- 1) компьютерные сети, базы данных
- 2) информационные системы, психологическое состояние пользователей
- 3) бизнес-ориентированные, коммерческие системы

2. Утечкой информации в системе называется ситуация, характеризуемая:

- 1) потерей данных в системе
- 2) изменением формы информации
- 3) изменением содержания информации

Контрольные задания и (или) вопросы для сформированности компетенции ОПК-2

1. Основные принципы охраны здоровья населения России:
 - а) соблюдение прав человека в области охраны здоровья
 - б) приоритет профилактических мероприятий
 - в) доступность медицинской помощи
 - г) ответственность государства и органов управления здравоохранением за здоровье граждан
 - д) все выше перечисленное
2. Главными задачами управления здравоохранением на уровне субъекта РФ является:
 - а) разработка законодательной и нормативной базы
 - б) развитие здравоохранения с учетом региональных особенностей
 - в) разработка и реализация территориальных и целевых программ
 - г) подготовка специализированных врачебных кадров
 - д) развертывание госпиталей
 - е) верно б,в
 - ж) верно а,г
 - з) верно г,д

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ОПК - 3

1. Цель высшего медицинского образования связана:
 - 1) с формированием личности будущего врача
 - 2) с обучением клинического мышления
 - 3) со становлением компетентности будущего врача.
2. Функции педагогической науки в медицинском образовании:
 - 1) аналитическая
 - 2) прогностическая
 - 3) проективно-конструктивная
 - 4) идеологическая

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ОПК- 4

1. Основным признаком, отличающим инфаркт миокарда без зубца Q от нестабильной стенокардии, является
 - 1) отсутствие типичных изменений на ЭКГ
 - 2) снижение ПТИ (протромбинового индекса) в коагулограмме
 - 3) более выраженный болевой синдром
 - 4) повышение уровня сердечных тропонинов
2. Признаком стенокардии напряжения III функционального класса является
 - 1) возникновение приступов болей преимущественно в покое

- 2) депрессия сегмента ST по результатам пробы с физической нагрузкой при 50 Вт
- 3) блокада левой ножки пучка Гиса
- 4) длительность болей более 30 минут

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ОПК-5

1. При назначении гепарина контрольным тестом является
 - 1) МНО
 - 2) время кровотечения
 - 3) АЧТВ
 - 4) уровень фибриногена
2. Противопоказаниями для применения бета-блокаторов при инфаркте миокарда является
 - 1) сахарный диабет
 - 2) мерцательная аритмия
 - 3) наджелудочковая экстрасистола
 - 4) АВ-блокада II-III степени

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ОПК-6

1. Противопоказанием для направления больного инфарктом миокарда в кардиологический санаторий из стационара является
 - а) стенокардия напряжения 2 ФК
 - б) сопутствующая ГБ 2ст. с редкими кризами
 - в) стенокардия напряжения 1 ФК
 - г) стенокардия напряжения 4 ФК
2. Больной с постинфарктным кардиосклерозом давностью более 1 года, с редкими приступами стенокардии, без нарушения ритма и артериальной гипертензии может получить санаторно-курортное лечение
 - а) на всех бальнеологических курортах
 - б) на бальнеологических курортах, но только с подобранными ваннами
 - в) на климатических приморских и местных курортах в тёплое время года
 - г) санаторно-курортное лечение противопоказано

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ОПК-7

1. Окончательное решение о необходимости направления больного на медико-социальную экспертизу принимает:
 - 1) лечащий врач

- 2) заведующий отделением
- 3) заместитель главного врача по КЭР
- 4) врачебная комиссия
- 5) главный врач

2. Для расчета средней продолжительности одного случая временной нетрудоспособности на 100 работающих (отчетная форма № 16-вн) необходимо знать число случаев временной нетрудоспособности и число

- 1) рабочих дней в году
- 2) выданных листков нетрудоспособности
- 3) зарегистрированных лиц работоспособного возраста в районе обслуживания поликлиники
- 4) дней временной нетрудоспособности

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ОПК-8

1. Реализация мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, считаются эффективными, если количество лиц, обратившихся в кабинеты медицинской профилактики, составляет не менее:

- 1) 25% от взрослого населения субъекта РФ
- 2) 20% от взрослого населения субъекта РФ
- 3) 10% от взрослого населения субъекта РФ
- 4) 7% от взрослого населения субъекта РФ
- 5) 3% от взрослого населения субъекта РФ

2. Необходимость разработки и реализации комплекса мер, направленных на формирование здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, продиктована всем кроме

- 1) высокой заболеваемостью хроническими болезнями органов дыхания
- 2) высокой заболеваемостью болезнями системы кровообращения и органов пищеварения
- 3) высокой заболеваемостью новообразованиями
- 4) наличием факторов риска смертности и заболеваемости
- 5) модой на здоровый образ жизни среди прогрессивного населения

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ОПК-9

1. К форме № 025/у относят

- 1) историю развития ребенка;
- 2) медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях;
- 3) медицинскую карту стационарного больного;
- 4) статистический талон.

2. Под медицинской статистикой понимают:

- 1) отрасль статистики, изучающей здоровье населения
- 2) совокупность статистических методов, необходимых для анализа деятельности ЛПУ
- 3) отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением
- 4) отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с медициной и социальной гигиеной
- 5) отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с социальной гигиеной, планированием

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции *ОПК-10*

1. Полное купирование болевого синдрома при инфаркте миокарда осуществляется введением

- 1) анальгина
- 2) добутамина
- 3) трамадола
- 4) фентанила

2. Больные с острым инфарктом миокарда

- 1) регистрируются в приёмном отделении;
- 2) в обязательном порядке проходят санитарную обработку;
- 3) немедленно направляются в реанимационное отделение;
- 4) обязательно взвешиваются;
- 5) госпитализируются в терапевтическое отделение.

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции *ПК-1*

1. Возникновение пароксизма фибрилляции предсердий на фоне синусовой брадикардии и паузы в 3500 мс является проявлением синдрома

- 1) Фридерика
- 2) слабости синусового узла
- 3) удлиненного интервала QT
- 4) Бругада

2. Для дифференциальной диагностики природы артериальной недостаточности (функциональной и органической) применяют пробу

- 1) проксимальной компрессии
- 2) нитроглицериновую
- 3) дистальной компрессии

4) с натуживанием (Вальсальвы)

3.Повышение какого показателя в крови говорит о сердечной недостаточности?

- 1) гемоглобина
- 2) крeтининфосфокиназы
- 3) натрийуретического пептида
- 4) креатинина

4.Диагноз «миокардит» достоверно можно поставить по результатам

- 1) ЭКГ
- 2) эхокардиографии
- 3) сцинтиграфии миокарда
- 4) биопсии миокарда

5.Депрессия сегмента st на экг типична для

- 1) аневризмы левого желудочка
- 2) приступа стенокардии напряжения
- 3) миокардита
- 4) перикардита

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ПК-2

1.Препаратами выбора при лечении артериальной гипертензии в сочетании с нарушениями ритма сердца являются

- 1) диуретики
- 2) бета-адреноблокаторы
- 3) альфа-адреноблокаторы
- 4) препараты центрального действия

2.Сердечная ресинхронизирующая терапия является методом выбора при

- 1) пароксизмальной форме фибрилляции предсердий
- 2) симптомной ХСН, синусовом ритме, длительности комплекса QRS ≥ 150 мс
- 3) многососудистом поражении коронарных артерий
- 4) идиопатической легочной гипертензии

3.Бивалирудин является

- 1) низкомолекулярным гепарином
- 2) прямым ингибитором тромбина
- 3) блокатором IIb/IIIa рецепторов тромбоцитов
- 4) селективным ингибитором Ха фактора

4. Для лечения артериальной гипертензии при беременности следует предпочесть

- 1) ингибиторы АПФ
- 2) сартаны

- 3) допегит
- 4) тиазидовые диуретики

5. Противопоказанием для применения ингибиторов фосфодиэстеразы-3 является

- 1) первичная лёгочная гипертензия
- 2) бронхиальная астма
- 3) хроническая обструктивная болезнь лёгких
- 4) выраженная артериальная гипотензия

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ПК-3

1. Больному с гипертоническим кризом необходимо придать положение

- 1) стоя;
- 2) лежа с опущенным головным концом;
- 3) устойчивое боковое положение;
- 4) лежа с приподнятым головным концом;
- 5) строго горизонтальное положение.

2. В поликлинику с улицы доставили пожилую женщину, которая жалуется на сжимающую боль за грудиной, возникшую 40 минут назад. Женщина принимала нитроглицерин, но боль не уменьшалась. АД 100/60 мм. рт/ст.. Необходимо

- 1) успокоить пациентку;
- 2) вызвать врача;
- 3) дать таблетку нитроглицерина (под контролем АД, если было принято менее 3 таб.);
- 4) снять ЭКГ;
- 5) всё перечисленное верно

3. Во время приступа стенокардии прежде, чем дать больному нитроглицерин, необходимо

- 1) определить ЧДД;
- 2) определить ЧСС;
- 3) измерить АД;
- 4) измерить температуру тела;
- 5) измерить массу тела

4. Гипертонический криз – это состояние, характеризующееся

- 1) потерей сознания;
- 2) резким понижением АД;
- 3) резким повышением АД;
- 4) непроизвольным мочеиспусканием;
- 5) судорогами.

5. Для купирования боли при остром инфаркте миокарда по назначению врача, применяются

- 1) гепарин, дофамин;
- 2) промедол;
- 3) нитроглицерин в таблетках;
- 4) лидокаин, новокаиномид;
- 5) реланиум.

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ПК-4

Контрольный вопрос №1. Реабилитационные мероприятия для пациентов с приобретенными пороками сердца

Контрольный вопрос №2. Реабилитационные мероприятия для пациентов с оперированными пороками сердца

Контрольный вопрос №3 Реабилитационные мероприятия для пациентов после трансплантации сердца

Контрольный вопрос №4. Реабилитационные мероприятия для пациентов перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, страдающего фибрилляцией предсердий

Контрольный вопрос №5. Реабилитационные мероприятия для пациентов, перенесших ТЭЛА

Контрольный вопрос №6. Реабилитационные мероприятия для пациентов после имплантации кардиовертера-дефибриллятора

Контрольный вопрос №7 Реабилитационные мероприятия и наблюдение за пациентами после воздействия электрического тока

Контрольный вопрос №8 Реабилитационные мероприятия и наблюдение за пациентами после травмы грудной клетки

Контрольный вопрос №9 Реабилитационные мероприятия и наблюдение за пациентами после перенесенной тяжелой вирусной инфекции

Контрольный вопрос №10 Реабилитационные мероприятия и наблюдение за пациентами после химиотерапии с кардиотоксическим эффектом

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ПК-5

1. Использование документа, которого обязательно при статистической разработке заболеваемости:

- 1) единая статистическая классификация болезней и случаев смерти.
- 2) международная номенклатура заболеваний.
- 3) международная классификация заболеваний и травм.
- 4) международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.
- 5) статистическая классификация и номенклатура болезней и причин смерти.

2. Из перечисленных статистических документов используется для изучения заболеваемости по обращаемости:

- 1) талон амбулаторного пациента (ф. 025-12/у).
- 2) дневник работы врача общей практики (семейного врача) (ф. 039/у-ВОП).
- 3) медицинская карта амбулаторного больного (ф. 025/у-04).
- 4) талон на прием к врачу (ф. 024-4/у-88).
- 5) медицинская карта стационарного больного (ф. 003/у).

3. Назовите первичный статистический документ, на основании которого изучается смертность населения.

- 1) статистический талон регистрации случая смерти (ф.213/у).
- 2) протокол (карта) патологоанатомического исследования (ф.013/у).
- 3) статистическая карта выбывшего из стационара (ф.066/у-02).
- 4) сведения о лечебно-профилактическом учреждении (ф.30).
- 5) медицинское свидетельство о смерти (ф. 106/у-08).

4. Назовите отчетную статистическую форму, применяемую для анализа заболеваемости в поликлинике.

- 1) сведения о больных злокачественными новообразованиями (ф. 35).
- 2) сведения о заболеваниях активным туберкулезом (ф. 8).
- 3) сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания лечебного учреждения (ф. 12).
- 4) сведения о медицинской помощи детям и подросткам-школьникам (ф. 31).
- 5) сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам (ф. 32).

5. Укажите данные, необходимые для расчета уровня госпитализации.

- 1) число экстренных госпитализаций, общее число госпитализаций.
- 2) число поступивших в стационар, среднегодовая численность населения.
- 3) число поступивших в стационар, численность населения на конец года.
- 4) число поступивших в стационар, численность населения на начало года.
- 5) среднее число госпитализированных, число зарегистрированных больных за год.

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ПК-6

1. Механизмы управления предполагают взаимодействие _____ .

- 1) руководства и исполнителей
- 2) производственных и непроизводственных фондов
- 3) законов и нормативных документов

4) сметы и финансового плана учреждения

2. Взаимоотношения между врачом и медицинской сестрой должны быть основаны на:

- 1) взаимном уважении
- 2) субординации
- 3) четком выполнении своих обязанностей
- 4) соблюдении правил асептики и антисептики

3. Термин «деловая субординация» означает:

- 1) распоряжения старшего по должности являются обязательными для подчинённых
- 2) демократизм в отношении коллег

4. Какой из перечисленных этапов является начальным в формировании резерва кадров:

- 1) изучение, оценка, отбор кандидатов в резерв
- 2) рассмотрение, согласование, утверждение состава резерва
- 3) определение потребности в руководителях (количественного и должностного состава резервов)

5. В стационаре по штату положено 38 врачебных должностей, занято 35. Какой показатель можно рассчитать?

- 1) показатель совместительства
- 2) соотношение врачей и штатов
- 3) нагрузка врачей
- 4) характеристика штатов
- 5) укомплектованность штатов врачей стационара

4.6 Методические рекомендации обучающимся по подготовке к выпускному (государственному) экзамену

Программа ГИА, порядок и критерии оценки результатов прохождения государственных аттестационных испытаний, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения ординатора не позднее, чем за 6 месяцев до начала аттестации. Расписание доводится до сведения ординаторов не позднее, чем за месяц до их начала.

При подготовке к государственному итоговому экзамену рекомендуется использование сборников тестовых заданий, сборников клинических задач по дисциплине.

Рекомендуется также совместное обсуждение с лечащими врачами и заведующими отделениями на клинических базах кафедр вопросов по обследованию и тактике ведения больных, решению тактических и технических вопросов в подготовке больных к операции, по выполнению оперативного вмешательства, по ведению больных после операции.

Для подготовки ординаторами используются учебники, учебные пособия, методические рекомендации.

Перед государственным экзаменом проводится консультация ординаторов по вопросам, включенным в программу экзамена.

4.7 Описание материально-технической базы, необходимой для проведения выпускного (государственного) экзамена

Для проведения выпускного (государственного) экзамена требуются специально оборудованные помещения, в том числе: аудитории, оборудованные компьютерной техникой (на этапе тестирования); аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой (на этапе проверки уровня освоения практических навыков), имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства позволяющие обучающим продемонстрировать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; аудитории, для проведения собеседования (на этапе собеседования).

4.8 Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к выпускному (государственному) экзамену

Основная литература

1. Маколкин В.И., Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-2576-3 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425763.html>. – ЭБС «Консультант студента», доступ авторизованный.

2. Кобыляну Г.Н., Основные симптомы и синдромы в общей врачебной практике. Диагностика и лечение [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Г.Н. Кобыляну, В.И. Кузнецов, Н.В. Стуров. - М. : Издательство РУДН, 2011. - 219 с. - ISBN 978-5-209-03471-1 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785209034711.html>. – ЭБС «Консультант студента», доступ авторизованный.

3. Кардиология. Национальное руководство/ под ред.Е.В.Шляхто.- М. : ГЭОТАР- Медиа, 2019- 800 с - ISBN 978-5-9704-4810-6 Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN978597048106.html>. – ЭБС «Консультант студента», доступ авторизованный.

4. Неотложная кардиология / Джанашия П.Х., Олищевко С.В., Шевченко Н.М.- Бином, 2017- 288с- ISBN: 978-5-9518-0418-1 Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785951804181.html>. – ЭБС «Консультант студента», доступ авторизованный.

5. Справочник кардиолога по клинической фармакологии/Метелица В.И.- М. Медицина, 2014, 368с.- ISBN 5-89481-320-4 Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN5894813204.html>. – ЭБС «Консультант студента», доступ авторизованный.

6. Кардиореабилитация/ Арутюнов Г.П., Рылова А.К., Колесникова Е.А.- Москва «МЕДпресс-информ», 2014, 336с.- ISBN: 978-5-00030-049-7 Режим

доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785951804181.html>. – ЭБС «Консультант студента», доступ авторизованный.

7. Пособие по функциональным методам исследования сердечно-сосудистой системы/ Витрук С.К.- Москва: ИЛ, 2015г, 224 с.

Дополнительная литература

1. Мухина Н.А., Внутренние болезни [Электронный ресурс] / Под ред. Н.А. Мухина, В.С. Моисеева, А.И. Мартынова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1264 с. - ISBN 978-5-9704-1421-7 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414217.html>. – ЭБС «Консультант студента», доступ авторизованный.

2. Киякбаев Г.К., Аритмии сердца. Основы электрофизиологии, диагностика, лечение и современные рекомендации [Электронный ресурс] / Г.К. Киякбаев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 240 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-3100-9 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431009.html>. – ЭБС «Консультант студента», доступ авторизованный.

3. Арутюнов Г.П., Диагностика и лечение заболеваний сердца и сосудов [Электронный ресурс] / Г. П. Арутюнов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 504 с. - ISBN 978-5-9704-2301-1 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423011.html>. – ЭБС «Консультант студента», доступ авторизованный.

4.9 Перечень рекомендуемых ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» для подготовки к выпускному (государственному) экзамену Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. <https://scardio.ru> – Российское кардиологическое общество.
2. <http://medobook.com> – Сайт профессиональной медицины.
3. <https://mirvracha.ru> – Профессиональный портал «Мир врача».
4. <https://medportal.ru> – Информационный медицинский портал о здоровье человека.
5. <http://umedp.ru> – Медицинский портал для врачей.
6. <https://cardio-rus.ru/about/> – Ассоциация детских кардиологов России

4.10 Перечень информационных технологий, необходимых для проведения выпускного (государственного) экзамена

4.10.1 Перечень необходимого ежегодно обновляемого лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства

1. Текстовый редактор Microsoft Word;
2. Программа для работы с электронными таблицами Microsoft Excel;

3. Программа подготовки презентаций MicrosoftPowerPoint;
4. Пакет офисных приложений «МойОфис»

4.10.2 Перечень необходимых современных профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. <http://www.rusmedserv.com> – Русский медицинский сервер.
2. <http://www.medical-enc.ru> – Медицинская энциклопедия.
3. <https://medi.ru> – Справочник лекарств для медицинских работников.
4. https://medelement.com/page/opisanie_spravочноy_sistemyi – Профессиональная медицинская справочная система.