

Министерство здравоохранения Хабаровского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
«ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»
(КГБОУ ДПО ИПКСЗ)



Н.В. Кирпичникова

2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МОДУЛЯ**

**ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ И ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С
ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ НА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ЭТАПЕ**

Специальность основная – «Терапия»

Специальность дополнительная – «Лечебное дело», «Кардиология»,
«Общая врачебная практика (семейная медицина)»

Трудоемкость – 36 в акад. час. (0,25 мес.)

Форма обучения – очная

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки
врачей и провизоров

Кафедра «Терапия и профилактическая медицина»

г. Хабаровск
2021

Составители: зав. кафедрой проф. Т.А. Петричко, д.м.н.

ОБСУЖДЕНО
на заседании кафедры «Терапия и профилактическая медицина»

« 01 » 02 2021 г., протокол № 2

Зав. кафедрой



(подпись)

Т.А. Петричко

Рекомендовано к утверждению рецензентами:

1. Горбачева Е.В. д.м.н., профессор кафедры поликлинической педиатрии с курсом детских инфекционных болезней ФГБОУ ВО ДВГМУ Министерства здравоохранения Российской Федерации
2. Кораблев В.Н. заведующий кафедрой организации здравоохранения и медицинского права КГБОУ ДПО ИПКСЗ министерства здравоохранения Хабаровского края, д.м.н. профессор, к.э.н., проректор

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПК и ППВиП



(подпись)

С.М. Колесникова

« 02 » 02 2021 г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом Института повышения квалификации специалистов здравоохранения « 04 » февраля 2021 г., протокол № 2

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа разработана на основании требований профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках по терапии и проводится с учетом уровня полученного ранее образования, требований ФГОС высшего образования к результатам освоения образовательных программ.

Содержание программы соответствует требованиям нормативных документов:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ»
3. Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 (ред. от 15.11.2013) «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
4. Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденный приказом Минтруда и соцзащиты РФ, от 21 марта 2017 года N 293н. Зарегистрировано в Минюсте России 6 апреля 2017 года, регистрационный N 46293
5. Профессиональный стандарт «Врач-кардиолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 арта 2018 года N 140н
6. Проект профессионального стандарта «Врач общей практики (семейный врач)» (2019)
7. Приказ Минздрава от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»
8. Методическиерекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов от 22 января 2015 г. № ДЛ-1/05вн
9. Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015№ ВК-1015/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ»;
10. Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 № ВК-1030/06«Методические рекомендации-разъясненияпоразработкедополнительныхпрофессиональныхпрограммна основе профессиональных стандартов»;
11. Письмо Минобрнауки России от 30.03.2015 № АК-821/06 «О направлении методических рекомендаций по итоговой аттестации слушателей»
12. ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 34.02.01 Лечебное дело, утвержденный Министерством образования и науки РФ 12 мая 2014гт.

Сердечно-сосудистые заболевания и их осложнения являются основной причиной инвалидизации и смертности. Своевременное выявление и лечение с использованием современных технологий диагностики сердечно-сосудистых заболеваний, в большей степени острых неотложных состояний (инфаркт миокарда, острый коронарный с-м), правильный выбор тактики ведения, лечения и профилактики в соответствии с национальными клиническими рекомендациями позволяет снизить риск осложнений, развитие неблагоприятных событий, предупредить дальнейшее прогрессирования заболевания, что в конечном итоге способствует увеличению продолжительности и качество жизни, снижает экономическое бремя на здравоохранение.

В результате обучения слушатели получают знания на основе новых рекомендаций, необходимые для: определения тактики ведения и лечения пациентов после острого коронарного синдрома на амбулаторном этапе, основы реабилитации, составления плана обследования и диспансерного наблюдения пациентов, перенесших острый коронарный синдром, а также тактики назначения современной рациональной терапии. Полученные навыки качественно и своевременно оказывать медицинскую помощь пациентам, что

позволит своевременно восстановить трудовой потенциал и снизить риска развития и/или прогрессирования сердечно-сосудистых осложнений для предотвращения повторных госпитализаций и снижения экономических затрат.

Структура программы включает цель, планируемые результаты обучения, учебный план, календарный учебный график, организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные материалы, учебно-методическое и информационное обеспечение. Учебный план определяет объем, последовательность и распределение, формы организации учебного процесса с указанием их трудоемкости и формы аттестации.

Каждый слушатель обеспечен доступом к информационным ресурсам научной библиотеки института и кафедры.

1.1. Цель реализации программы – совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности с целью повышения эффективности лечебно-диагностических и профилактических мероприятий в первичном звене здравоохранения у пациентов перенесших острый коронарный синдром, в рамках имеющейся квалификации

Обоснование целевой аудитории – внедрение современных технологий в клиническую практику врача-терапевта, врача общей практики, врача-кардиолога для повышения эффективности лечебно-диагностических и профилактических мероприятий по реабилитации и вторичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов, перенесших острый коронарный синдром.

Категория обучающихся: терапевты, терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), кардиологи.

Уровень профессионального образования: высшее образование – специалитет по специальности «Лечебное дело», подготовка в ординатуре по специальности «Терапия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Кардиология», дополнительное профессиональное образование - повышение квалификации в течении всей трудовой деятельности

Уровень квалификации в соответствии с профессиональным стандартом – 7, 8.

Трудоемкость обучения: 36 в акад. час. (0,25 мес.). Срок освоения программы обеспечивает возможность достижения цели и задач программы, а также выбранных компетенций, заявленных в программе.

Форма обучения: очная.

В учебном процессе используются следующие виды занятий: лекция, семинар, мастер-класс, тренинг, практические занятия.

Итоговая аттестация предусматривает зачет в форме тестирования.

1.2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Перечень профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате освоения программы

Профессиональные компетенции, включающие в себя готовность в профилактической деятельности:

ПК-1 - к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения осложнений 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;

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

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

в диагностической деятельности:

ПК-5- к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов сердечно-сосудистых заболеваний, их осложнений. в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

в лечебной деятельности:

ПК-6- к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи

в реабилитационной деятельности:

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

в психолого-педагогической деятельности:

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

1.3. Соответствие компетенций по специальности трудовым функциям профессиональных стандартов

Наименование обобщенной трудовой функции	Код и наименование трудовой функции	Код и наименование компетенции
Врач-лечебник (врач-терапевт участковый), врач общей практики (семейный врач), врач-кардиолог		
Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	ПК-1; ПК-2; ПК-5
	Назначение лечения пациенту и контроль его эффективности и безопасности	ПК-6; ПК-8
	Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9
	Проведение и контроль эффективности мероприятий по диспансерному наблюдению, профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещения населения	ПК-1, ПК-2; ПК-4; ПК-5, ПК-6
	Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	ПК-5; ПК-8;
	Оказание медицинской помощи пациентам в неотложной и экстренной форме	ПК-6

1.4. Профессиональные компетенции, совершенствуемые в результате освоения ДПП

Виды трудовой функции	Совершенствуемые компетенции	Трудовые действия (практический опыт)	Необходимые умения	Необходимые знания
Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	ПК-1; ПК-2; ПК-5	-Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) -Анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) -Проведение осмотра пациента -Интерпретация и анализ результатов осмотра пациентов -Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациентов -Определение диагностических признаков и симптомов болезней -Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований -Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских -Направление пациента на консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний -Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями в том числе неотложными -Установка диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ),	-Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) -Интерпретировать и анализировать информацию -Проводить осмотр пациентов -Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов различных возрастных групп -Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий -Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента -Проводить исследования, в том числе инструментальные, и интерпретировать полученные результаты -Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам -Интерпретировать данные, полученные при дополнительных консультациях врачами-специалистами -Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов -Установить диагноз с учетом МКБ -Проводить дифференциальную диагностику больных, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) -Определять медицинские показания	-Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников -Общие вопросы организации медицинской помощи населению - Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний -Анатомо-физиологические и возрастано-половые особенности взрослого населения -Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и при патологических процессах -Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний -Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний -Современные методы клинической, лабораторной и инструмен-

		- Оформление заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и дате повторной консультации	для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи -Определять медицинские показания для направления пациента с целью оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара	тальной диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у взрослого населения -Клиническую картину, особенности течения, осложнения сердечно-сосудистых заболеваний заболеваний у взрослого населения:
Назначение лечения пациенту и контроль его эффективности и безопасности	ПК-6; ПК-8	-Разработка плана лечения больного с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития - Назначение медикаментозной терапии больному с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития -Назначение немедикаментозной терапии, лечебного питания с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития -Выполнение рекомендаций по немедикаментозной и медикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами -Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии больных -Оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения - Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками - Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эф-	-Составлять и обосновывать план лечения заболевания с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания - Назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни - Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам - оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов - Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии - Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения - Определять показания к вызову бригад скорой медицинской помощи и госпитализации, в том числе и в дневной стационар	-Современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента \ - Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением -Современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний -Механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением - Порядок оказания паллиативной медицинской помощи - Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний -Медицинские показания к оказа-

		фективности и безопасности лечения -Определение показаний и вызов бригад скорой медицинской помощи, в том числе специализированных -Определение показаний и направление на госпитализацию пациента в стационар или дневной стационар -Участие в консилиумах и/или их проведение -Оформление заключения для пациента с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и дате повторной консультации -Оценка эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний -Повторные осмотры пациента для определения эффективности проводимого лечения		нию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара -Показания к вызову бригады скорой медицинской помощи, в том числе специализированной
Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять	ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9	-Участие в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, -Проведение экспертизы временной нетрудоспособности -Подготовка необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы -Выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, -Направление пациента, нуждающе-	-Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями -Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, -Выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента -Назначать санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабили-	-Законодательные и иные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности, диспансерного наблюдения пациента -Порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента -Порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу -Правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказа-

трудоую деятельность		гося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, -Оценка эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента	тации инвалидов, -Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	ния специализированной медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу -Порядки проведения отдельных видов медицинских экспертиз, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических -Порядок выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде -Мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению, определять этап реабилитации с учетом диагноза -Медицинские показания для проведения отдельных методов медицинской реабилитации в амбулаторных условиях или, при необходимости выработки тактики медицинской реабилитации, направление пациентов на консультацию к смежным специалистам -Медицинские показания для направления пациента, имеющих стойкие нарушения функций организма, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации -Медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения в каче-
-----------------------------	--	--	---	--

				стве этапа медицинской реабилитации пациента -Особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста
Проведение и контроль эффективности мероприятий по диспансерному наблюдению, профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ПК-1, ПК-2; ПК-4; ПК-5, ПК-6	-Организация и проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами -Осуществление диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их -Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями - Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов -Контроль соблюдения профилактических мероприятий -Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака -Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для взрослого населения различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни	-Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии -Проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития -Проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском -Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний -Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту -Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и	-Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения - Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами - Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации - Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела

		- Оценка эффективности профилактической работы с пациентами	табака, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела -Обучать пациента и членов их семей первой помощи при неотложном заболевании (состоянии), развитие которого у пациента наиболее вероятно	- Правила обучения оказания первой помощи, проводимой пациентом или его близкими при внезапной остановке сердца, при развитии острого коронарного синдрома, нарушениях ритма и проводимости, гипертоническом кризе, острой сердечной недостаточности. -Профилактические мероприятия с учетом диагноза
Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	ПК-1, ПК-5; ПК-8	- Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде - Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками - Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей	- Работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну -Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения - Заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде	- Правила оформления медицинской документации -Правила работы в информационных системах и информационно телекоммуникационной сети «Интернет», в информационно аналитических системах (Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения)

А/01.7 Оказание медицинской помощи пациентам в неотложной и экстренной форме	ПК-6	-Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме -Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме -Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) -Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	-Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме -Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации -Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) -Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	-Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) -Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) -Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания -Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации
---	-------------	--	---	---

1.5 ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ДПП

По окончании освоения ДПП при повышении квалификации обучающийся совершенствует следующую профессиональную компетенцию:

Лечебной деятельности:

ПК-6 «Кардиология» - готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи

Знать:

- методы диагностики и диагностические критерии острого коронарного синдрома;
- методы диагностики и диагностические критерии осложнений острого коронарного синдрома;
- клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, используемых при лечении пациентов с острым коронарным синдромом;
- алгоритмы и стандарты ведения больных острым коронарным синдромом;
- основные принципы кардиореабилитации больных острым коронарным синдромом;
- алгоритмы оказания неотложной помощи при остром коронарном синдроме.

Уметь:

- оценить состояние больного, сформулировать диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза;
- определиться с тактикой ведения пациента с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST на ЭКГ и без такового;
- определить должный объем консультативной помощи;
- определить тактику ведения пациента согласно современным национальным рекомендациям;
- провести коррекцию лечения согласно результатам дополнительных методов обследования.
- интерпретировать данные ЭКГ, эхокардиографии, коронароангиографии, лабораторных методов обследования

Практический опыт:

- владеть навыками сбора анамнеза, осмотра пациента с острым коронарным синдромом;
- владеть алгоритмом дифференциальной диагностики острого коронарного синдрома;
- владеть современными стандартами ведения больных с острым коронарным синдромом;
- владеть техникой оказания неотложной помощи при остром коронарном синдроме;
- владеть методикой анализа ЭКГ, результатов лабораторного и ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, коронароангиографии;

ПК-6 «Терапия» - готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи

Знать:

- методы диагностики и диагностические критерии острого коронарного синдрома;
- методы диагностики и диагностические критерии осложнений острого коронарного синдрома;
- клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, используемых при лечении пациентов с острым коронарным синдромом;
- алгоритмы и стандарты ведения больных острым коронарным синдромом;
- основные принципы кардиореабилитации больных острым коронарным синдромом;
- алгоритмы оказания неотложной помощи при остром коронарном синдроме.

Уметь:

- оценить состояние больного, сформулировать диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза;
- определиться с тактикой ведения пациента с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST на ЭКГ и без такового;
- определить должный объем консультативной помощи;

- определить тактику ведения пациента согласно современным национальным рекомендациям;
- провести коррекцию лечения согласно результатам дополнительных методов обследования.
- интерпретировать данные ЭКГ, эхокардиографии, коронароангиографии, лабораторных методов обследования

Практический опыт:

- владеть навыками сбора анамнеза, осмотра пациента с острым коронарным синдромом;
- владеть алгоритмом дифференциальной диагностики острого коронарного синдрома;
- владеть современными стандартами ведения больных с острым коронарным синдромом;
- владеть техникой оказания неотложной помощи при остром коронарном синдроме;
- владеть методикой анализа ЭКГ, результатов лабораторного и ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, коронароангиографии;

ПК-6 «Общая врачебная практика (семейная медицина)» - готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи

Знать:

- методы диагностики и диагностические критерии острого коронарного синдрома;
- методы диагностики и диагностические критерии осложнений острого коронарного синдрома;
- клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, используемых при лечении пациентов с острым коронарным синдромом;
- алгоритмы и стандарты ведения больных острым коронарным синдромом;
- основные принципы кардиореабилитации больных острым коронарным синдромом;
- алгоритмы оказания неотложной помощи при остром коронарном синдроме.

Уметь:

- оценить состояние больного, сформулировать диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза;
- определиться с тактикой ведения пациента с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ЗТ на ЭКГ и без такового;
- определить должный объем консультативной помощи;
- определить тактику ведения пациента согласно современным национальным рекомендациям;
- провести коррекцию лечения согласно результатам дополнительных методов обследования.
- интерпретировать данные ЭКГ, эхокардиографии, коронароангиографии, лабораторных методов обследования

Практический опыт:

- владеть навыками сбора анамнеза, осмотра пациента с острым коронарным синдромом;
- владеть алгоритмом дифференциальной диагностики острого коронарного синдрома;
- владеть современными стандартами ведения больных с острым коронарным синдромом;
- владеть техникой оказания неотложной помощи при остром коронарном синдроме;
- владеть методикой анализа ЭКГ, результатов лабораторного и ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, коронароангиографии;__

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: совершенствование компетенций, необходимых для повышения эффективности лечебно-диагностических и профилактических мероприятий по реабилитации и вторичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов, перенесших острый коронарный синдром, в рамках имеющейся квалификации

Категория обучающихся: врач-терапевт, врач общей практики (семейный врач), врач-кардиолог

Трудоемкость обучения: 36 в акад. час. (0,25 мес.)

№	Наименование разделов модулей	Общая трудоемкость, час.	Аудиторные занятия, час				Стажи ровка, час	Форма контроля
			Всего	Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Эпидемиология острого коронарного с-ма и современные подходы к организации медицинской помощи	2	2	2				Текущий контроль
2	Клиническая картина, диагностика и оказание неотложной помощи пациентам с ОКС с подъемом сегмента ST и без подъема сегмента ST на амбулаторном этапе	10	10	3		5	2	Практические навыки
2.1	Клиническая картина и оценка тяжести состояния на амбулаторном этапе. Периодика инфаркта миокарда	3	3	1		2		Текущий контроль
2.2	Лабораторная и ЭКГ диагностика ОКС	4	4	1		3		Практические навыки
2.3	Оказание неотложной помощи пациентам с ОКС на амбулаторном этапе	3	3	1		2		Практические навыки
3	Организационные принципы современной системы кардиологической реабилитации в России	10	10	5		3	2	Текущий контроль
3.1	Этапность кардиореабилитации. Мультидисциплинарность реабилитационного процесса	2	2	2				Текущий контроль
3.2	Методологические основы поликлинического этапа кардиореабилитации пациентов после ОКС	2	2	2				Текущий контроль
3.3	Физическая реабилитация пациентов, перенесших ОКС	6	6	1		3	2	Текущий контроль
4	Вторичная профилактика после перенесенного ОКС и диспансерное наблюдение	12	12	4		6	2	Текущий Контроль

4.1	Особенности рационального питания после перенесенного ОКС и контроль основных факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний	2	2	1		1		Текущий контроль
4.2	Основы рациональной терапии артериальной гипертензии и нарушений липидного обмена после ОКС	2	2	1		1		Текущий контроль
4.3	Особенности и тактика назначения антикоагулянтной и антитромбоцитарной терапии у пациентов после ОКС	2	2	1		1		Текущий контроль
4.4	Тактика ведения пациентов после ОКС в сочетании с сахарным диабетом и ХСН. Основы рациональной фармакотерапии	2	2	1		1		Текущий контроль
4.5	Основы диспансерного наблюдения пациентов после ОКС	2	2			1	1	Текущий контроль
4.6	Основы группового профилактического консультирования и проведение «Школ здоровья для пациентов, перенесших ОКС»	2	2			1	1	Текущий контроль
5	Итоговая аттестация – зачет	2	2			2		Тестирование
	Итого	36	36	14		16	6	

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Учебные занятия проводятся в течение недели шесть дней по 6 академических часов.

4. КОНТАКТНАЯ РАБОТА

Ко д	Наименование разделов, тем	Содержание темы	А ¹ и И ² методы обуче- ния
1	2	3	4
Лекции			
1	Эпидемиология острого коронарного с-ма и современные подходы к организации медицинской помощи	Основные причины и факторы риска развития ОКС, их распространенность. Современные подходы к оказанию медицинской помощи пациентам с ОКС: этапность оказания медицинской помощи (догоспитальный, стационарный и поликлинический этапы). Объемы и задачи каждого этапа. Основная нормативно-правовая база (Порядки и стандарты оказания медицинской помощи пациентам с ОКС)	А
2	Клиническая картина, диагностика и оказание неотложной помощи пациентам с ОКС с подъемом сегмента ST и без подъема сегмента ST на амбулаторном этапе	Клиническая картина (варианты ОКС), классификация (основные формы ОКС). Диагностика ОКС (ЭКГ критерии, лабораторная диагностика (экспресс-тесты маркеров повреждения миокарда). Критерии диагностики инфаркта миокарда 1,2 и 3 типа. Оценка тяжести ОКС. Принципы оказания медицинской помощи и тактика ведения пациентов с ОКС на догоспитальном этапе (поликлиника).	А
3	Организационные принципы современной системы кардиологической реабилитации в России	Краткий обзор прежней Государственной системы поэтапной реабилитации больных ОКС и острым инфарктом. Организационные принципы современной системы кардиологической реабилитации в России. Этапность кардиологической реабилитации. Уровни реабилитационного потенциала. Методологические основы поликлинического этапа реабилитации. Принципы физической реабилитации	А
4	Вторичная профилактика после перенесенного ОКС и диспансерное наблюдение	Концепция факторов риска - основное звено профилактики сердечно-сосудистых заболеваний. Модифицируемые и не модифицируемые факторы ССЗ и их роль в развитии ССЗ. Три основных вида стратегии профилактики ССЗ. Немедикаментозные и медикаментозные методы лечения артериальной гипертензии. Основные методы оценки глобального сердечно-сосудистого риска. Общие правила определения суммарного сердечно-сосудистого риска. Уровни сердечно-сосудистого риска. Целевые уровни основных факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний. Управление сердечно-сосудистыми рисками. Современные принципы диагностики, лечения и ведения пациентов ОКС в сочетании с сахарным диабетом и ХСН. Принципы организации диспансерного наблюдения и проведения группового профилактического консультирования. Методология проведения и алгоритм работы «Школ здоровья для пациентов, перенесших ОКС».	А

¹ активные

² интерактивные

Практические занятия – 16 часов			
2.1	Клиническая картина и оценка тяжести в течении ОКС. Периодика инфаркта миокарда	Особенности клинической картины при различных вариантах инфаркта миокарда и ОКС. Критерии и шкалы оценки тяжести течения ОКС. Периоды в течении инфаркта миокарда	ИА
2.2	Лабораторная и ЭКГ диагностика ОКС	Алгоритм диагностики ОКС на догоспитальном этапе (амбулаторном). ЭКГ критерии ОКС с пST и бпST. Биохимические маркеры повреждения при ОКС.	ИА семинар
3.3	Физическая реабилитация, перенесших ОКС	Лечебный и реабилитационный аспекты ведения больного после ОКС на амбулаторном этапе. Реабилитационный потенциал у пациентов, перенесших ОКС с пST и бпST. Алгоритм оценки реабилитационного потенциала. Принципы, алгоритм и тактика проведения физической реабилитации на амбулаторном этапе. Оценка эффективности программ физической тренировки	ИА семинар
4.1	Особенности рационального питания после перенесенного ОКС и контроль основных факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний (курение, масса тела, артериальная гипертензия и нарушения липидного обмена)	Программа рационального питания – основа профилактики ССЗ. Физическая активность и сердечно-сосудистый риск. Курение, как фактор риска ССЗ. Алгоритм профилактики и лечения ожирения.	ИА
4.2	Основы рациональной терапии артериальной гипертензии и нарушений липидного обмена после ОКС	Алгоритм назначения антигипертензивной и липидкорректирующей терапии. Алгоритм ведения пациентов при сочетании ОКС с артериальной гипертензией и нарушениями липидного обмена	ИА
4.3	Особенности и тактика назначения антикоагулянтной и антитромбоцитарной терапии у пациентов после ОКС	Клиническая фармакология антитромбоцитарных препаратов и оральных антикоагулянтов. Алгоритм назначения двойной антитромбоцитарной терапии, тройной терапии (двойная антитромбоцитарная терапия в комбинации с антикоагулянтами)	ИА
4.4	Тактика ведения пациентов после ОКС в сочетании с ХСН и сахарным диабетом. Основы рациональной фармакотерапии	Алгоритм диагностики ХСН и сахарного диабета. Основные принципы лекарственной терапии ХСН и сахарного диабета. Тактика ведения и реабилитации пациентов с ОКС и ХСН с сохраненной и со сниженной фракцией выброса в амбулаторных условиях. Определение целевых показателей гликемического контроля в зависимости от степени сердечно-сосудистого риска. Возможности сахароснижающей терапии для вторичной профилактики сердечно-сосудистой патологии. Контроль гликемии у пациентов с острым коронарным синдромом.	ИА
4.5	Основы диспансерного наблюдения пациентов после ОКС	Алгоритм диспансерного наблюдения пациентов после ОКС в соответствии с современными национальными клиническими рекомендациями. Основные индикаторы контроля процесса диспансерного наблюдения и дости-	ИА (тренинг)

		жение целевых значений основных показателей: АД, ОХ и ЛПНП, ЧСС, глюкоза крови). Критерии качества проведения диспансерного наблюдения.	
4.6	Основы группового профилактического консультирования и проведение «Школ здоровья для пациентов, перенесших ОКС»	Профилактические технологии в практическом здравоохранении. Алгоритм индивидуального и группового профилактического консультирования. Методология проведения «Школы здоровья для пациентов, перенесших ОКС». Структурированная обучающая программа (СОП) основа в работе школ профилактики. Алгоритм работы в школе здоровья.	ИА (мастер-класс)
5	Итоговая аттестация – зачет.	Тестирование	
Стажировка- 6 часов			
	Задачи. Описание	Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта в том числе за рубежом, закрепление знаний и практических навыков, полученных при освоении программы. Приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей врача. Стажировка может носить индивидуальный или групповой характер.	
2.3	Оказание неотложной помощи пациентам с ОКС на амбулаторном этапе	Алгоритм оказания неотложной помощи в зависимости от клинической картины течения ОКС. Алгоритм лекарственной терапии при оказании неотложной помощи пациентам с ОКС на амбулаторном этапе.	ИА
3.3	Физическая реабилитация, после ОКС. Амбулаторный этап физической реабилитации	Алгоритм проведения физической реабилитации. Правила составления программ физической реабилитации. Показания и противопоказания к проведению физической реабилитации. Критерии оценки качества проведения физической реабилитации.	ИА
4.5	Основы диспансерного наблюдения пациентов после ОКС	Алгоритм диспансерного наблюдения пациентов после ОКС. Индикаторы качества диспансерного наблюдения	ИА
4.6	Основы группового профилактического консультирования и проведение «Школ здоровья»	Основные принципы проведения школы здоровья для пациентов, перенесших ОКС. Технические приёмы преподавания.	ИА
	Место проведения,	КГБУЗ «Краевая клиническая больница №1 им. Проф. С.И. Сергеева» министерства здравоохранения Хабаровского края. КГБУЗ «Клиническая поликлиника №3» министерства здравоохранения Хабаровского края	
	Куратор	Т.А. Петричко, заведующий кафедрой, д.м.н.	

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Оценка качества освоения программы осуществляется на основе сравнительного анализа исходного уровня знаний обучающихся, поступающих на обучение, и после его окончания. Вступительное испытание с оценкой базисных знаний в начале обучения проводится в форме тестирования по тестам, разработанным преподавательским составом кафедры, и/или анкетирования. По окончании изучения каждого модуля проводится промежуточная аттестация, определенная учебным планом. При этом используются различные методы контроля: решение ситуационных задач, оценка практических навыков.

5.1. Виды контроля и формы оценочных средств

Создан фонд оценочных средств, позволяющий оценить умения, знания, практический опыт и освоенные компетенции:

- оценочные средства для текущего контроля (контроль выполнения практических навыков);
- оценочные средства для итоговой аттестации (тестирование).

Критерии и шкалы оценивания

Оценка качества освоения программы проводится в отношении соответствия результатов освоения заявленным целям и планируемыми результатами обучения.

Текущий контроль знаний предусматривает контрольные вопросы, оценивающие теоретическую подготовку, выполнение заданий, выявляющих практическую подготовку.

Текущий контроль проводится по итогам освоения каждой темы учебного плана и осуществляется на практических занятиях по активности в обсуждениях и выполнению практических работ.

5.2. Регламент проведения промежуточной аттестации

Оценка практических навыков проводится на клинической базе кафедры терапии и профилактической медицины КГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения» в соответствии с квалификационной характеристикой специалиста. Оценка результатов практических навыков проводится по шкале: зачтено /не зачтено.

Критерии оценивания:

- «не зачтено» - обучающийся не демонстрирует умения необходимые для диагностики и не сопровождает данное умение объяснением необходимости его проведения;

«зачтено» - обучающийся демонстрирует умения, необходимые для проведения серологических исследований и сопровождает данное умение объяснением необходимости его проведения.

6. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации в рамках непрерывного медицинского образования врачей со сроком освоения 36 акад. часов проводится в форме зачета для определения соответствия полученных знаний, умений и навыков по итогам собеседования.
2. К итоговой аттестации допускается обучающийся, в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план, предусмотренный дополнительной профессиональной программой.
3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о подтверждении квалификации установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.
4. Объективность оценки квалификации достигается за счет привлечения независимых экспертов.

Итоговая аттестация проводится в форме тестирования, позволяющего оценить знания, умения, практический опыт и освоенные компетенции.

6.1 Вопросы к итоговой аттестации

1. Определение, клиническая картина, патогенез ОКС
2. Принципы диагностики ОКС
3. Маркеры повреждения миокарда, критерии ОКС
4. Оказание неотложной помощи пациентам с ОКС на амбулаторном этапе
5. Физическая реабилитация, после ОКС. Амбулаторный этап физической реабилитации
6. Вторичная профилактика сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов после ОКС и диспансерное наблюдение
7. Основы группового профилактического консультирования и проведение «Школ здоровья»
8. Основы диспансерного наблюдения пациентов после ОКС

6.2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Примеры тестовых заданий для итоговой аттестации

1. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ УТВЕРЖДЕН ПРИКАЗОМ МЗ РФ
 - 1) от 03.02.15 № 36ан
 - 2) от 06.03.15 № 87 н
 - 3) от 21.12.12 № 1344 н
 - 4) от 20.12.2012 № 1177н
 - 5) от 29.03.2019 № 173 н
2. СВЕДЕНИЯ О ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ ВНОСЯТСЯ В МЕДИЦИНСКУЮ ДОКУМЕНТАЦИЮ ГРАЖДАНИНА, А ТАКЖЕ В УЧЕТНУЮ ФОРМУ
 - 1) № 025\у
 - 2) № 131
 - 3) № 030\у
 - 4) № 030\у-04
3. КРИТЕРИИ ФАКТОРА РИСКА «ДИСЛИПИДЕМИЯ» - ОТКЛОНЕНИЕ ОТ НОРМЫ ОДНОГО ИЛИ БОЛЕЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА, ВСЕ, КРОМЕ
 - 1) общий холестерин крови – менее 5 ммоль\л
 - 2) общий холестерин крови – 5 ммоль\л и более
 - 3) холестерин липопротеидов высокой плотности (ХС ЛПВП) - у женщин менее 1,2 ммоль\л, у мужчин менее 1,0 ммоль\л
 - 4) холестерин липопротеидов низкой плотности (ХС ЛНП) – 3 ммоль\л и более
 - 5) триглицериды – 1,7 ммоль\л и более
4. ЧАСТОТА ПРОВЕДЕНИЯ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА (ОХС, ХСЛПВП С РАСЧЕТОМ ХСЛНП, ТГ) У БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ ОКС
 - 1) *2 и чаще, до достижения целевых показателей
 - 2) 1 раз в год
 - 3) 3 и чаще, до достижения целевых показателей
5. ЧАСТОТА ПРОВЕДЕНИЯ КОНТРОЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЭКГ ПРИ ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ ОКС В ТЕЧЕНИИ ТЕКУЩЕГО ГОДА
 - 1) *3 и чаще, и по показаниям
 - 2) 2 и чаще, и по показаниям
 - 3) 1 раз в год

6. ЧАСТОТА ПРОВЕДЕНИЯ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА (ОХС, ХСЛПВП С РАСЧЕТОМ ХСЛНП, ТГ) У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ НЕСТАБИЛЬНУЮ СТЕНОКАРДИЮ И ИНФАРКТ МИОКАРДА
- 1) *1 в 3 мес. и чаще, до достижения целевых показателей
 - 2) 1 в 6 мес. и чаще, до достижения целевых показателей
 - 3) 1 раз в год
7. ВЫБОР ПРЕПАРАТА (ПРОМЕДОЛА) ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА У БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ
- 1) болевой синдром в сочетании с отеком легких;
 - 2) болевой синдром у больного с дыхательной недостаточностью;
 - 3) *болевой синдром у больного с инфарктом миокарда правого желудочка;
 - 4) *болевой синдром у лица старческого возраста;
 - 5) *болевой синдром у больного глаукомой, с затруднениями мочеиспускания в связи с аденомой простаты.
8. ВЫБОР ПРЕПАРАТА (АНАЛЬГИНА) ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА У БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ
- 1) выраженный болевой синдром;
 - 2) болевой синдром в сочетании с отеком легких;
 - 3) болевой синдром у больного с дыхательной недостаточностью;
 - 4) болевой синдром у больного с инфарктом миокарда правого желудочка;
 - 5) *не купирует болевой синдром при инфаркте миокарда и поэтому приносит больше вреда, чем пользы;
9. ВОЗ РЕКОМЕНДУЕТ СТАВИТЬ ДИАГНОЗ “ИНФАРКТ МИОКАРДА” НА ОСНОВАНИИ
- 1) наличия болевого приступа
 - 2) характерных изменений ЭКГ
 - 3) повышении кардиоспецифических ферментов в сыворотке
 - 4) по сумме 1+2+3
 - 5) только результатов ангиографии
10. К ФАКТОРАМ РИСКА ИНФАРКТА МИОКАРДА НЕ ОТНОСЯТСЯ
- 1) гипертония
 - 2) курение
 - 3) гиперхолестеринемия
 - 4) тромбофилии
 - 5) *гиперальфахолестеринемия
11. ИССЛЕДОВАНИЕ ФЕРМЕНТОВ СЫВОРОТКИ ИМЕЕТ ПРИНЦИПИАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА В СЛУЧАЕ
- 1) атипичной локализации боли
 - 2) безболевого течения
 - 3) при повторном инфаркте
 - 4) на фоне кардиосклероза
 - 5) все перечисленное верно
12. САМЫМ РАННИМ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ТРАНСМУРАЛЬНОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ
- 1) изменение комплекса QRS
 - 2) инверсия зубца Т
 - 3) нарушение сердечного ритма
 - 4) подъем сегмента ST
13. ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИЧИНОЙ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ
- 1) коронарораспизм

- 2) *коронаросклероз
- 3) воспаление коронарных сосудов
- 4) гипертоническая болезнь

14. ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПРОТИВОПОКАЗАНЫ

- 1) НЕНАРКОТИЧЕСКИЕ АНАЛЬГЕТИКИ
- 2) НЕЙРОЛЕПТИКИ
- 3) СЕРДЕЧНЫЕ ГЛИКОЗИДЫ
- 4) НИТРАТЫ

15. КАКОЙ УРОВЕНЬ ЛПНП ПРИ ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОКС СЧИТАЕТСЯ ЦЕЛЕВЫМ

- 1) 1 ммоль/л
- 2) $* < 1,4$ ммоль/л
- 3) $< 1,8$ ммоль/л

6.3 Практические навыки и умения

№	Практические навыки	Уровень усвоения		
		1	2	3
1	Стандарты оформления медицинской документации и отчетности			+
2	Использование во врачебной практике нормативных документов по эндокринологии		+	
3	Оформление медицинской документации и отчетности		+	
4	Применение рекомендаций по врачебно-трудовой экспертизе		+	
5	Составление плана реабилитации и диспансерного наблюдения пациентов после ОКС		+	
6	Составление плана обследования кардиологических больных		+	
7	Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований		+	

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

7.1. Основная литература

1. Арутюнов Г.П. Терапия факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний. М: ГЭОТАР-Медиа. 2010. 658 с
2. Клинические рекомендации по ведению пациентов с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST. Российское научное кардиологическое общество, 2020 г.
3. Клинические рекомендации по лечению острого коронарного синдрома без стойкого подъема сегмента ST. Российское кардиологическое общество, 2020 г
4. Реабилитация и вторичная профилактика у больных перенесших острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST. Рекомендации. М. 2014. Рекомендованы к применению Российским научным медицинским обществом кардиологов
5. Мамедов М.Н., Чепурина Н.А., Суммарный сердечно-сосудистый риск: от теории к практике. Пособие для врачей под ред Оганова Р.Г. – Москва: 2012. 41 с.
6. Оганов Р.Г., Хальфина Р.А. Руководство по медицинской профилактике. М: ГЭОТАР-Медиа. 2007. 450 с.
7. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний. Рекомендации. М. 2013. Рекомендованы к применению Российским научным медицинским обществом терапевтов, Российским Обществом профилактики неинфекционных заболеваний.
8. Шляхто Е.В., Кардиология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / под ред. Е.В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 816 с

7.2. Дополнительная литература

9. Бойцов С. А., Баланова Ю. А., Шальнова С. А., Деев А. Д. и др. Артериальная гипертензия среди лиц 25–64 лет: распространенность, осведомленность, лечение и контроль. По материалам исследования ЭССЕ. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2014;4:4-14.doi.org/10.15829/1728-8800-2014-4-4-14.
10. Гарднер Р.С. Сердечная недостаточность. - М.: "МЕДпресс-информ", 2014. – 360с. с ил.
11. Инзель Т.Н. Дифференциальный диагноз. Трудности в клинической практике и алгоритмы их решения. – М.: "Медицинское информационное агентство (МИА)", 2012. – 616с.
12. Левайн Гленн Н. Секреты кардиологии. – М.: "МЕДпресс-информ", 2014. – 544с. с ил.
13. Морозова Т.Е., Вартанова О.А.. Статины в клинической практике. Учебное пособие. – М.: Силиция-Полиграф, 2011. – 72с.
14. Национальные клинические рекомендации. Артериальная гипертензия у взрослых. Российское кардиологическое общество. 2020. 136 с.
15. Национальные клинические рекомендации. Стабильная ишемическая болезнь сердца. Российское кардиологическое общество. 2020. 114 с

7.3. Информационно-электронные ресурсы:

1. Официальный сайт Российского кардиологического общества: <https://www.scardi.ru>
2. Официальный сайт специалистов сердечной недостаточности <https://www.ossn.ru>
3. Официальный сайт Российского медицинского общества по артериальной гипертензии <https://www.gipertonik.ru>

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Для организации практических занятий и самостоятельной работы обучающихся в Институте имеются учебные аудитории, оснащенные компьютерной техникой с подключением в сети Internet и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду.

Обучающиеся из числа с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Научная библиотека Института работает в автоматизированной библиотечно-информационной системе ИРБИС 64, на базе которой сформирован электронный каталог на весь фонд документов библиотеки, что позволяет работать с информацией как в библиотеке, так и в режиме удаленного доступа. Читальные залы библиотеки обеспечены доступами к online-ресурсам, предлагаются электронные базы данных из Интернет-ресурсов. Обеспечен доступ к центральной библиотеке образовательных ресурсов Минобрнауки РФ, к информационным ресурсам и услугам научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU. Предоставление доступа к образовательному portalу «Консультант врача», ЭБС «IPRbooks», правовой системе «Гарант», база данных «В медицине РФ».

8.1. Материально-технические условия для реализации программы (модуля)

Оборудование учебного кабинета для теоретических занятий и практических занятий

- одноразовые изделия медицинского назначения:
- шпатели для осмотра зева
- медицинские инструменты:
- фонендоскоп
- весы напольные, весы настольные, лента сантиметровая, ростомеры
- документация:
- антропометрические таблицы
- регистрационные журналы
- бланки с результатами лабораторных анализов: крови, мочи, кала и др..

Учебно-наглядные пособия:

1. Учебно-методические комплекты по разделам и темам. Наборы таблиц, слайдов.
 2. Иллюстративные материалы: атласы, макеты
- сборники алгоритмов манипуляций.
 - сборники ситуационных задач;

Технические средства обучения

- компьютеры,
- мультимедийный проектор,
- экран, лазерная указка,
- локальная сеть

8.2. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

№ п/п	ФИО, должность по штатному расписанию	Основное место работы, должность	Условия привлече- ния к педагогиче- ской деятельности
1	Т.А. Петричко	КГБОУ ДПО ИПКСЗ, заведующий ка- федрой «Терапии и профилактической медицины», д.м.н.	Штатный Сотрудник
2	Ю.М. Бухонкина	КГБОУ ДПО ИПКСЗ, профессор кафед- ры «Терапии и профилактической меди- цины», д.м.н.	Штатный Сотрудник
3	Л.Г.Витько	КГБОУ ДПО ИПКСЗ, доцент кафедры «Терапии и профилактической медици- ны», к.м.н.	Штатный Сотрудник
4	О.В. Ушакова	КГБОУ ДПО ИПКСЗ, профессор кафед- ры «Терапии и профилактической меди- цины», д.м.н.	Совместитель
5	Е.Ю. Пьянкова	КГБОУ ДПО ИПКСЗ, доцент кафедры «Терапии и профилактической медици- ны», к.м.н.	Совместитель