

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 05.02.2024 10:49:25


Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fce387a2985d2657b784aec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор института

 / Невзорова В.А. /
« 07 » июня 2023г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Блок 3. Государственная итоговая аттестация

Б3.О.02(Г) Сдача государственного экзамена

основной образовательной программы высшего образования

подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры

по специальности 31.08.36 Кардиология

**Направление подготовки
(специальность)**

31.08.36 Кардиология
(код, наименование)

Направленность подготовки

02 Здравоохранение

**Сфера профессиональной
деятельности**

Кардиология

Форма обучения

Очная

Срок освоения ООП

2 года
(нормативный срок обучения)

**Институт терапии и
инструментальной диагностики**

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации, критерии оценивания с помощью которых можно оценивать поэтапное формирование компетенций.

1.2. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования 31.08.36 Кардиология (уровень ординатура), направленности 02 Здравоохранение (в сфере эндокринологии), в сфере профессиональной деятельности согласно Приказа Министерства труда и социальной защиты от 14.03.2018 № 140н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач-кардиолог" (зарегистрирован в Минюсте России 26.04.2018г., № 50906) **универсальных компетенций (УК), общепрофессиональных (ОПК), профессиональных компетенций (ПК).**

[https://tgmu.ru/sveden/files/31.08.36_Kardiologiya\(3\).pdf](https://tgmu.ru/sveden/files/31.08.36_Kardiologiya(3).pdf)

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Индикаторы достижения универсальной компетенции
Универсальные компетенции		
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	ИДК. УК-1 ₁ - осуществляет поиск и интерпретирует профессиональные проблемные ситуации
		ИДК. УК-1 ₂ - определяет источники информации для критического анализа профессиональных проблемных ситуаций в области медицины и фармации
		ИДК. УК-1 ₃ - разрабатывает стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	ИДК. УК-2 ₁ - разрабатывает проектную задачу в профессиональной деятельности в сфере научных исследований и способ ее решения
		ИДК. УК-2 ₂ - разрабатывает концепцию и план реализации проекта с учетом возможных рисков и способов их устранения с учетом необходимых для этой цели ресурсов
		ИДК. УК-2 ₃ - осуществляет мониторинг хода реализации проекта, корректирует возникающие отклонения, вносит необходимые дополнения
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	ИДК. УК-3 ₁ - разрабатывает командную стратегию, формирует команду для решения задач профессиональной деятельности
		ИДК. УК-3 ₂ - аргументированно формулирует собственное мнение и общие решения для определения участия и эффективности работы каждого участника и команды в целом
Коммуникации	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	ИДК. УК-4 ₁ - выбирает и использует эффективные для академического и профессионального взаимодействия вербальные и невербальные коммуникативные технологии в том числе на иностранном(ых) языке(ах)

		ИДК. УК-4 ₂ - соблюдает нормы публичной речи, доступно излагает информацию в устной и письменной речи, грамотно ведет дискуссию
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровье-сбережение)	УК-5 Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	ИДК. УК-5 ₁ - оценивает собственные личностные и профессиональные ресурсы
		ИДК. УК-5 ₂ - определяет приоритеты развития, оценивает возможности личностного роста и профессионального совершенствования, включая задачи изменения карьерной траектории
Общепрофессиональные компетенции		
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно - коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ИДК. ОПК-1 ₁ - осуществляет поиск и обмен информации с использованием профессиональных информационно - коммуникационных технологий
		ИДК. ОПК-1 ₂ - использует требования информационной безопасности и соблюдает их при решении задач профессиональной деятельности
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ИДК. ОПК-2 ₁ - применяет основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан
		ИДК. ОПК-2 ₂ - оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Педагогическая деятельность	ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	ИДК. ОПК-3 ₁ – подготавливает учебно-методическую, проектную, научную документацию для проведения практических и семинарских занятий
		ИДК. ОПК-3 ₂ – проводит практические и семинарские занятия
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ИДК. ОПК-4 ₁ – знает основные симптомы и синдромы заболеваний сердечно-сосудистой системы
		ИДК. ОПК-4 ₂ – знает показания и противопоказания при назначении методов обследования
		ИДК. ОПК-4 ₃ – проводит обследование пациента и оценивает полученные результаты с целью установления диагноза
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать	ИДК.ОПК-5 ₁ - знает показания и противопоказания при назначении лекарственных препаратов, выявляет нежелательные явления при их применении

	его эффективность и безопасность	ИДК.ОПК-5 ₂ _ назначает лечение, определяет дозировки лекарственных средств и режимы медикаментозной терапии в соответствии с существующими рекомендациями
		ИДК.ОПК-5 ₃ - осуществляет контроль эффективности проводимой терапии, регулирует схемы назначенного лечения при необходимости
	ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	ИДК. ОПК-6 ₁ – участвует в формировании плана и проведении мероприятий по медицинской реабилитации
		ИДК. ОПК-6 ₂ - определяет методы контроля и оценивает эффективность проводимых реабилитационных мероприятий
	ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ИДК. ОПК-7 ₁ – проводит медицинскую экспертизу
		ИДК. ОПК-7 ₂ – проводит анализ и оценку качества проведенной медицинской экспертизы
	ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ИДК. ОПК-8 ₁ - формирует план мероприятий по профилактике хронических неинфекционных заболеваний
		ИДК. ОПК-8 ₂ - проводит мероприятия по формированию здорового образа жизни
		ИДК. ОПК-8 ₃ – осуществляет контроль за проведением мероприятий по формированию здорового образа жизни
	ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ИДК.ОПК-9 ₁ - анализирует медико-статистическую информацию
ИДК.ОПК-9 ₂ - ведет медицинскую документацию и организовывает деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала		
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ИДК. ОПК-10 ₁ - владеет алгоритмом своевременного выявления жизнеопасных нарушений и умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой врачебной помощи на догоспитальном этапе	
	ИДК. ОПК-10 ₂ - владеет алгоритмом оказания первой врачебной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях в том числе навыками проведения базовой сердечно-легочной реанимации	
	ИДК. ОПК-10 ₃ - умеет применять лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме	
	ПК-1 Способен провести диагностику сердечно-сосудистых заболеваний и стратификацию риска у	ИДК.ПК-1 ₁ – составляет план обследования беременных с сердечно-сосудистыми заболеваниями с учетом показаний и противопоказаний к методам диагностики при

	отдельных категорий пациентов.	беременности и интерпретирует их результаты с целью постановки диагноза
		ИДК.ПК-1 ₂ – владеет алгоритмом стратификации риска и умеет выявлять сердечно-сосудистые заболевания у лиц, занимающихся спортом
	ПК-2 Способен составить программу лечения и дать рекомендации по немедикаментозной терапии, физическим тренировкам у отдельных категорий пациентов.	ИДК.ПК-2 ₁ – назначает лечение, определяет дозировки лекарственных средств и режимы медикаментозной терапии у беременных с сердечно-сосудистыми заболеваниями с учетом показаний и противопоказаний при беременности, осуществляет контроль эффективности проводимой терапии
		ИДК.ПК-2 ₂ – знает и рекомендует режимы физических тренировок лицам с различными сердечно-сосудистыми заболеваниями, оценивает их эффективность и безопасность
	ПК-3 Способен проводить обследование пациентов для раннего выявления злокачественных новообразований	ИДК.ПК-3 ₁ – Обладает знаниями положений клинических рекомендаций по раннему выявлению злокачественных новообразований
		ИДК.ПК-3 ₂ – Проявляет онконастороженность при обследовании пациентов
	ИДК.ПК-3 ₃ – Формирует при подозрении на злокачественные образования план исследований, направленных на получение дополнительных данных, подтверждающий диагноз онкологического заболевания.	

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	Государственная итоговая аттестация	Ситуационные задачи

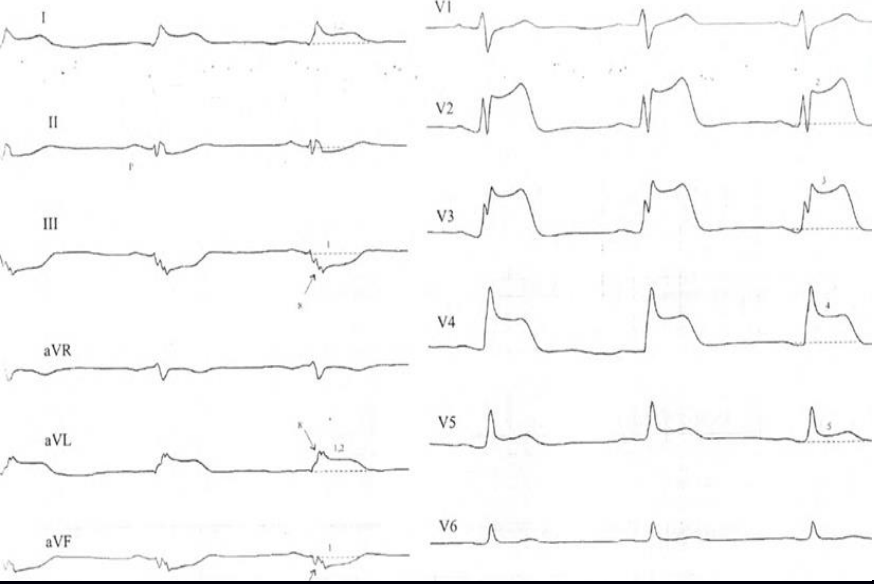
4. Содержание оценочных средств аттестации

Итоговая аттестация проводится в виде ситуационных задач и оценивается в виде экзамена

Содержание оценочного средств (ситуационные задачи)

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.36	Кардиология
К	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

К	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи
К	ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
К	ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
Ф	А/01.8	Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза
Ф	А/02.8	Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, контроль его эффективности и безопасности
Ф	А/03.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
Ф	А/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		<p>Мужчина, 55 лет, житель сельской местности, вызвал СМП в связи с интенсивными давящими загрудинные болями, с иррадиацией в левую ключицу и лопатку, сопровождающиеся слабостью, профузным потом. Жалобы появились около 2-х часов назад. По совету матери дважды воспользовался нитроглицерином с незначительным положительным эффектом, боль купировалась в течение 15-20 минут, но сохраняется дискомфорт за грудиной, одышка при минимальной нагрузке, слабость.</p> <p>Анамнез: ранее сердечно-сосудистые заболевания отрицает, несколько лет не посещал поликлинику, наследственность отягощена по ССЗ (у отца ИМ в раннем возрасте); курит около 40 лет.</p> <p>Объективно: состояние тяжёлое. Кожные покровы бледные, влажные, холодный пот, цианотичные. Периферических отеков нет. Дыхание самостоятельное. При аускультации везикулярное, над нижними отделами единичные влажные хрипы. ЧДД 22 в минуту. SaO₂ 92%. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Пульс – 100 в минуту. АД – 110/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги.</p> <p>По СМП была снята ЭКГ, см. ниже</p>

		
В	1	<p>Сформулируйте диагноз. Какова дальнейшая тактика врача СМП, учитывая отдаленную сельскую местность? Принципы маршрутизации пациента с ОКС с подъемом сегмента ST.</p>
Э		<p>Правильный ответ: 1. Диагноз: ИМ с подъемом сегмента ST, переднераспространенный. ОСН по Killip II стадии.</p> <p>Тактика врача СМП: 2. В случае оказания помощи на догоспитальном этапе пациенту с подозрением на ОКС обязательна передача ЭКГ по каналам связи в специализированный диагностический центр с целью согласования ведения и маршрутизации пациента. 3. Проведение тромболитической терапии в течение 10 минут от постановки диагноза. <i>Комментарий:</i> если персонал СМП рассчитывает, что время от момента постановки диагноза до проведения проводника в инфаркт-связанную артерию превысит 120 минут, и от начала симптомов прошло не более 12 часов, пациенту показано проведение тромболитической терапии. 4. Купирование болевого синдрома нитратами, при их неэффективности – наркотическими анальгетиками. 5. В качестве антитромботического сопровождения тромболитической терапии используется АСК и клопидогрель.</p>
P2	отлично	5 ответов
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - 3-4 ответа Для оценки «удовлетворительно» - 2 ответа
P0	неудовлетворительно	1 и менее ответов
В	2	Маршрутизация пациента с ИМпST после успешного тромболитического лечения.
Э		<p>1. После успешной тромболитической терапии пациент должен быть доставлен в стационар 2. Стационар должен обладать возможностью для инвазивного лечения ОКС (РСЦ или ПСО№1 – согласно территориальному приказу). 3. Сроки доставки в стационар после тромболитического лечения – в течение 2-24</p>

		часов (для проведения ранней коронароангиографии с намерением выполнить ЧКВ в инфаркт-связанной артерии).
P2	отлично	3 ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - 2 ответа Для оценки «удовлетворительно» - 1 ответ
P0	неудовлетворительно	0 ответов
V	3	Укажите абсолютные противопоказания к проведению тромболитической терапии.
Э		<ol style="list-style-type: none"> 1. Ранее перенесенный геморрагический инсульт или нарушение мозгового кровообращения неизвестной этиологии. 2. Ишемический инсульт в предшествующие 6 месяцев. 3. Повреждения или новообразования ЦНС, артериовенозные мальформации ЦНС. 4. Недавняя серьезная травма/хирургическое вмешательство/травма головы/ желудочно-кишечное кровотечение (в течение предыдущего месяца). 5. Известные геморрагический диатез или кровоточивость (кроме менструальных кровотечений). 6. Расслоение аорты (заподозренное или подтвержденное). 7. Пункция некомпенсируемых сосудов, биопсия печени, спинно-мозговая пункция в течение предыдущих 24 часов.
P2	отлично	7 ответов
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - 5-6 ответов Для оценки «удовлетворительно» - 3-5 ответа
P0	неудовлетворительно	2 и менее ответов
V	4	Укажите группы лекарственных препаратов для лечения пациента после выписки из стационара.
Э		<ol style="list-style-type: none"> 1. АСК 2. Ингибитор P2Y₁₂-рецепторов тромбоцитов 3. Бета-блокаторы 4. При непереносимости/противопоказаниях к бета-блокаторам – антагонисты кальция (см. ниже комментарий). 5. Ингибиторы АПФ (при непереносимости – сартаны) 6. Статины в высоких дозах, при их недостаточной эффективности добавить эзетимиб. <p><u>Комментарий:</u> Антагонисты кальция (дилтиазем, верапамил, амлодипин) можно назначать пациентам с постинфарктной стенокардией при недостаточной эффективности бета-адреноблокаторов и нитратов, или при невозможности контролировать артериальную гипертонию другими средствами. При этом верапамил или дилтиазем могут использоваться только при нормальной ФВ ЛЖ, при отсутствии нарушений синоатриальной и АВ-проводимости и брадиаритмий. Совместный прием верапамила или дилтиазема с бета-адреноблокатором крайне нежелателен.</p>

P2	отлично	5-6 ответов
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - 4 ответа Для оценки «удовлетворительно» - 3 ответа
P0	неудовлетворительно	2 и менее ответов
B	5	Укажите этапы реабилитации пациента с ИМпСТ.
Э		<p>ЭТАПЫ КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ (КР):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Стационарный в блоке интенсивного наблюдения. 2. Стационарный в отделении реабилитации. 3. Амбулаторный. <p>ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРОГРАММЫ КР</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Программа КР длится не менее 8-12 недель. <p>КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ КР:</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. Физическая реабилитация: предпочтительными нагрузками для пациентов после ИМпСТ являются умеренные аэробные тренировки на выносливость, реализуемые в первые 2-6 недель в контролируемых условиях. Рекомендуемая частота тренировок – не менее 3-х раз в неделю, оптимально – ежедневно. Продолжительность – не менее 30 минут. Для контроля за состоянием пациентов, перенесших ИМпСТ, во время тренировок рекомендуется непрерывный или прерывистый контроль за ЧСС и АД. 6. Обучение и консультирование пациентов рекомендуется проводить в групповом формате (Школы для пациентов). 7. Управление факторами риска ИБС посредством адекватного назначения кардиопротективной терапии и мероприятий по повышению приверженности пациентов.
P2	отлично	6-7 ответов
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - 4-5 ответа Для оценки «удовлетворительно» - 3 ответа
P0	неудовлетворительно	2 и менее ответов
O	Итоговая оценка	

5. Критерии оценивания результатов обучения

Критерии оценивания экзамена:

Оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.

Оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в

некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка *«удовлетворительно»* выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов.

Оценка *«неудовлетворительно»* выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.