Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 01.07.2025 14:36:56
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор института

_____ /Невзорова В.А./

«06» мая 2025г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Государственная итоговая аттестация
Б3.О.02(Г) Сдача государственного экзамена

Специальность	31.08.36 Кардиология
Уровень подготовки	Ординатура
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере кардиологии)
Форма обучения	Очная
Срок освоения ООП	2 года
Институт	терапии и инструментальной диагностики

Владивосток – 2025

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/eiq/31.08.36_Kardiologiya(4).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 его эффективность и безопасность	ИДК.ОПК-5_1- знает показания и противопоказания при назначении лекарственных препаратов, выявляет нежелательные явления при их применении
		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)	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

	состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	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 отдельных категорий пациентов.	ИДК.ПК-1_1 – составляет план обследования беременных с сердечно-сосудистыми заболеваниями с учетом показаний и противопоказаний к методам диагностики при 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-$З_1$ – Обладает знаниями положений клинических рекомендаций по раннему выявлению злокачественных новообразований
		ИДК.ПК-$З_2$ – Проявляет онконастороженность при обследовании пациентов
		ИДК.ПК-$З_3$ – 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

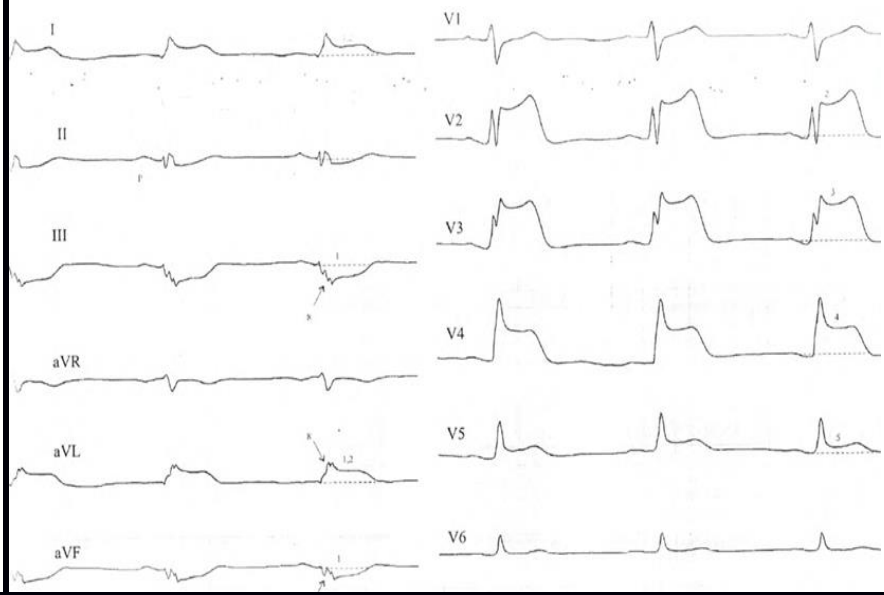
№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	Сдача государственного экзамена	Ситуационные задачи

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		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. 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. 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. По СМП была снята ЭКГ, см. ниже 
В	1	Сформулируйте диагноз. Какова дальнейшая тактика врача СМП, учитывая отдаленную сельскую местность? Принципы маршрутизации пациента с ОКС с подъемом сегмента ST.
Э		Правильный ответ: 1. Диагноз: ИМ с подъемом сегмента ST, переднераспространенный. ОСН по Killip II стадии. 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 маршуртиазции пациента. 3. Проведение тромболизиса в течение 10 минут от постановки диагноза. *Комментарий*: 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.
Р2	отлично	5 ответов
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - 3-4 ответа Для оценки «удовлетворительно» - 2 ответа
Р0	неудовлетворительно	1 и менее ответов
В	2	Маршрутизация пациента с ИМпST после успешного тромболизиса.
Э		1. После успешной тромболитической терапии пациент должен быть доставлен в стационар 2. Стационар должен обладать возможностью для инвазивного лечение ОКС (РСЦ или ПСО№1 – согласно территориальному приказу). 3. Сроки доставки в стационар после тромболизиса – в течение 2-24 часов (для проведения ранней корнароангиографии с намерением выполнить ЧКВ в инфаркт-связанной артерии.
Р2	отлично	3 ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - 2 ответа Для оценки «удовлетворительно» - 1 ответ
Р0	неудовлетворительно	0 ответов
В	3	Укажите абсолютные противопоказания к проведению тромболитической терапии.
Э		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 некомпрессируемых сосудов, биопсия печени, спинно-мозговая пункция в течение предыдущих 24 часов.
Р2	отлично	7 ответов
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - 5-6 ответов Для оценки «удовлетворительно» - 3-5 ответа
Р0	неудовлетворительно	2 и менее ответов
В	4	Укажите группы лекарственных препаратов для лечения пациента после выписки из стационара.
Э		1. АСК

		2. Ингибитор P2Y12-рецепторов тромбоцитов 3. Бета-блокаторы 4. При непереносимости/противопоказаниях к бета-блокатороам – антагонисты кальция (см. ниже комментарий). 5. Ингибиторы АПФ (при непереносимости – сартаны) 6. Статины в высоких дозах, при их недостаточной эффективности добавить эзетимиб. Комментарий: 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.
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 ИМпST.
Э		ЭТАПЫ КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ (КР): 1. Стационарный в блоке интенсивного наблюдения. 2. Стационарный в отделении реабилитации. 3. Амбулаторный. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРОГРАММЫ КР 4. Программа КР длится не менее 8-12 недель. КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ КР: 5. Физическая реабилитация: предпочтительными нагрузками для пациентов после ИМпST 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 ИМпST, 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	неудовлетвор	2 и менее ответов

	ительно	
О	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.