

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО

на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 2
« 14 » 02 2023 г.

УТВЕРЖДЕНО

приказом ректора
« 15 » 02 2023 г.
№ 68

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

*«Периоперационное ведение хирургических больных
с сопутствующей терапевтической патологией»*

по основной специальности: Терапия

по смежным специальностям:

Кардиология

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону

2023

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации *«Периоперационное ведение хирургических больных с сопутствующей терапевтической патологией»* обсуждена и одобрена на кафедре терапии курсом поликлинической терапии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор С.В.Шлык

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Янковская Галина Васильевна - к.м.н, Главный внештатный специалист – клинический фармаколог ЮОМЦ ФМБА РФ, зав. кабинетом клинической фармакологии РКБ ФГБУЗ «ЮОМЦ» ФМБА
2. Боханова Елена Григорьевна, к.м.н, зав. терапевтическим отделением ФГБУЗ КБ № 1 ЮОМЦ ФМБА

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Периоперационное ведение хирургических больных с сопутствующей терапевтической патологией» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры *Терапии с курсом поликлинической терапии* факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Шлык С.В.

Состав рабочей группы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	Шлык Сергей Владимирович	д.м.н., профессор	профессор, зав.каф.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Ахвердиева Милана Камиловна	к.м.н., доцент	доцент	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	Хоролец Екатерина Викторовна	к.м.н., доцент	доцент	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

Глоссарий

АГ – артериальная гипертония
АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.
ВЗК – воспалительные заболевания кишечника
ГБ – гипертоническая болезнь
ДВС – диссеминированное внутрисосудистое свертывание
ДОТ - дистанционные образовательные технологии;
ДПО - дополнительное профессиональное образование;
ЖКТ – желудочно-кишечный тракт
ИА - итоговая аттестация;
ИБС – ишемическая болезнь сердца
КТ- квалификационные требования
ЛЗ - лекционные занятия
ЛС – лекарственные средства
МВП – мочевыводящие пути
МКБ – международная классификация болезней
МРТ – магнитно-резонансная томография
ОИМ – острый инфаркт миокарда
ОКС - острый коронарный синдром
ОТФ - обобщенная трудовая функция
ОЦК – объем циркулирующей крови
ПА - промежуточная аттестация;
ПЗ - практические занятия;
ПК - профессиональная компетенция
ПС - профессиональный стандарт
ПЭТ- позиционно-эмиссионная томография
СД2 – сахарный диабет второго типа
СЗ - семинарские занятия;
СР - самостоятельная работа;
ССЗ – сердечно- сосудистые заболевания
ТК – текущий контроль
ТФ - трудовая функция
ТЭЛа – тромбоэмболия легочной артерии
УП - учебный план;
ФВД – функция внешнего дыхания
ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт
ФП - фибрилляция предсердий
ФР – факторы риска
ХБП – хроническая болезнь почек
ХНИЗ – хронические неинфекционные заболевания
ХОБЛ – хроническая обструктивная болезнь легких
ХСН – хроническая сердечная недостаточность
ЭКГ – электрокардиография
ЭО - электронное обучение;
ASA – американская ассоциация анестезиологов
CHA2DS2VASc (Congestive heart failure, Hypertension, Age, Diabetes mellitus, Stroke, Vascular disease, Age, Sex category) – шкала прогнозирования риска тромбозов у больных с ФП
COVID-19- CoronaVirus Disease 2019 — коронавирусная инфекция 2019 года
P2Y12 – хеморецептор аденозиндифосфата (ADP), относящийся к классу Gi группы пури-
нергических рецепторов, связанных с G-белком (GPCR).

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

1. Общая характеристика Программы

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

2. Содержание Программы.

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
 - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
 - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

3. Организационно-педагогические условия Программы.

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

1 . ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы

- Приказ Министерства Здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010 года n 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (Зарегистрировано в Министерстве юстиции РФ 25.08.2010 г., регистрационный N 18247) Настоящий документ включен в перечень НПА, на которые не распространяется требование об отмене с 1 января 2021 г., установленное Федеральным законом от 31 июля 2020 г. N 247-ФЗ.
- Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Приказ Минобрнауки России от 15.11.2013 N 1244 "О внесении изменений в Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. N 499" (Зарегистрировано в Минюсте России 14.01.2014)
- Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1092 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 27.10.2014 N 34466)
- Приказ Министерства Здравоохранения и социального развития РФ от 08.10.2015 г. n 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (зарегистрировано в Минюсте России 23.10. 2015 г. n 39438);
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22.06.2017 г. № 2604.
- Приказ Минтруда России от 21.03.2017 N 293н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)" (Зарегистрировано в Минюсте России 06.04.2017 N 46293).
- Приказ Министерства науки и высшего образования РФ от 12.08. 2020 г. N 988 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01

Лечебное дело" (с изменениями и дополнениями) редакция с изменениями 1456 от 26.11.2020

- Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-терапевт" подготовлен Минтрудом России 31.01.2022)
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 июля 2022 года № 410н «Об утверждении Положения о разработке наименований квалификаций и требований к квалификации, на соответствие которым проводится независимая оценка квалификации» (п.5)
- Локальные нормативные акты Университета
- Федеральный Портал проектов Федеральных правовых документов <https://regulation.gov.ru/Regulation/Npa/PublicView?npaID=124550>

1.2. Категории обучающихся

Основная специальность – терапия (врач-терапевт)

Смежная специальность: кардиология.

1.3. Цель реализации программы

Целью программы является совершенствование в рамках имеющейся квалификации теоретических знаний, практических умений и навыков в области предоперационной подготовки, тактики ведения в послеоперационном периоде на госпитальном этапе больных с сопутствующей патологией терапевтического профиля в соответствии с национальными рекомендациями, стандартами, протоколами.

Вид профессиональной деятельности: Сохранение и укрепление здоровья взрослого населения, врачебная практика в области терапии, в области кардиологии.

Уровень квалификации: врач (7,8)

Связь Программы с профессиональным стандартом представить в таблице 1.

Таблица 1

Связь Программы с профессиональным стандартом

Профессиональный стандарт № 1: Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-терапевт" (подготовлен Минтрудом России 31.01.2022)		
ОТФ (наименование)	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
Оказание медицинской помощи населению по	В/01.8	Диагностика заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия»

профилю «терапия» в условиях стационара и дневного стационара	V/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и контроль его эффективности и безопасности
	V/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе реализация индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
	V/04.8	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»
	V/05.8	Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
	V/06.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
	V/07.8	Оказание пациентам медицинской помощи в экстренной и неотложной форме
Профессиональный стандарт 2: "Врач-кардиолог" Приказ Минтруда России от 14.03.2018 №140н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-кардиолог», регистрационный номер 1104		
ОТФ (наименование)	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
Оказание медицинской помощи пациентам старше 18 лет при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы	A/01.8	Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза
	A/02.8	Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, контроль его эффективности и безопасности
	A/05.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
	A/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта, квалификационные требования

	Совершенствуемые компетенции	
<u>ПК-5</u>	<p>готовность к: определению пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм и пограничных состояний в соответствии с актуальной редакцией МКБ (<i>диагностическая деятельность</i>)</p> <p>должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ этиопатогенез основных заболеваний терапевтического профиля, взаимосвязь функциональных систем организма, уровни их регуляции и выраженность дезрегуляции при различных патологических состояниях в клинике внутренних болезней; ▪ клиническую симптоматику основных терапевтических заболеваний. <p>должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ оценивать тяжесть состояния больного; ▪ определять показания к специальным методам исследования (лабораторным, функциональным, инструментальным, визуализационным); ▪ проводить дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного. <p>должен владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ методикой интерпретации данных основных морфологических, биохимических, бактериологических, гормональных, иммунологических, серологических исследований крови, мочи, мокроты, кала и других биологических сред; ▪ умением оценивать формы нарушения водно-солевого обмена; ▪ интерпретацией данных функциональных методов исследования (ЭКГ, тредмил, ФВД, нагрузочных проб) в прикладном аспекте; ▪ интерпретацией данных современных визуализирующих методов исследования в прикладном аспекте по заключению соответствующего специалиста (УЗИ внутренних органов, рентгенконтрастных, эндоскопических, МРТ, КТ и ПЭТ-КТ- методов исследования внутренних органов) в прикладном аспекте 	<p>проф.ст.№ 1 В/01.8 В/04.8 проф.ст.№ 2 А/01.8 А/07.8</p>
<u>ПК-6</u>	<p>готовность к: ведению и лечению пациентов с заболеваниями терапевтического профиля (<i>лечебная деятельность</i>)</p> <p>должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп ЛС; ▪ основные принципы доказательной медицины; ▪ фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств; ▪ осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции; ▪ организацию мониторинга побочных и нежелательных эффектов лекарственных средств, случаев отсутствия терапевтического эффекта в РФ; ▪ федеральные клинические протоколы, стандарты, алгоритмы, рекомендации по лечению больных с заболеванием 	<p>проф.ст.№ 1 В/02.8 В/07.8 проф.ст.№ 2 А/02.8 А/07.8</p>

	<p>ями терапевтического профиля.</p> <p>должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ назначать необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия при основных заболеваниях терапевтического профиля; ▪ оценивать эффективность ЛС и риски нежелательных явлений у пациентов, перенёсших COVID-19; ▪ профилактировать нежелательные взаимодействия ЛС у пациентов, перенёсших COVID-19; <p>должен владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ методиками рационального подбора лекарственной терапии с учетом пола, возраста, перенесенной коронавирусной инфекции, данных доказательной медицины; ▪ методиками оценки приверженности лечению; ▪ умением оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению в сфере учета оборота ЛС и регистрации нежелательных явлений. 	
ПК-9	<p>готовность к: формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p> <p>должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни ▪ формы и методы санитарно-просветительной работы по предупреждению (снижению потребления) алкоголя и табака ▪ формы и методы санитарно-просветительной работы по оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела <p>должен уметь: разрабатывать и реализовывать дифференцированные и индивидуальные программы формирования здорового образа жизни</p> <p>должен владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ методиками выявления, оценки и мониторинга основных ФР ХНИЗ ▪ навыками проведения профилактических мероприятий на индивидуальном и групповом уровнях с учетом психологических особенностей пациентов и членов их семей 	<p>проф.ст.№ 1 В/05.8 В/06/8 проф.ст.№ 2 А/05.8</p>

1.5 Форма обучения

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная	6	6	1 неделя, 6 дней

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1 Учебный план

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
 «Периоперационное ведение хирургических больных с сопутствующей терапевтической патологией»
 в объёме 36 часов

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажировка	Обучающий симуляционный курс	Совершенствуемые ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	Периоперационное ведение хирургических больных с сопутствующей терапевтической патологией	34	6		6			28	14	8	6				ПК-5, 6, 9	ТК
	Итоговая аттестация	2														Экзамен
	Всего часов по программе	36	6		6			28	14	8	6					

2.2. Календарный учебный график

Учебные занятия проводятся в течение 1 неделя : шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

2.3. Рабочая программа учебного модуля

«Периоперационное ведение хирургических больных с сопутствующей терапевтической патологией»

Код	Наименования тем, элементов	ТФ	ПК
1	<i>«Периоперационное ведение хирургических больных с сопутствующей терапевтической патологией»</i>		
1.1.	<i>Основные принципы предоперационной подготовки</i>	ПК-5	проф.ст.№ 1 В/01.8 В/04.8 проф.ст.№ 2 А/01.8 А/07.8
1.1.1.	Классификация оперативных вмешательств по целям, срочности и объему		
1.1.2	Общие принципы оценка операционного и анестезиологического риска		
1.1.2	Основные шкалы для оценки периоперационного риска		
1.2	<i>Периоперационное ведение хирургических больных с заболеваниями органов дыхания и аллергологической патологией</i>		
1.2.1	Подготовка к оперативным вмешательствам и особенности госпитального ведения пациентов с нарушениями вентиляции	ПК-5 ПК-6	проф.ст.№ 1 В/01.8 В/02.8 В/04.8 В/07.8 проф.ст.№ 2 А/01.8 А/02.8 А/07.8 А/07.8
1.2.2.	Подготовка к оперативным вмешательствам и особенности госпитального ведения пациентов с аллергологической патологией в анамнезе		
1.2.3.	Подготовка к оперативным вмешательствам и особенности госпитального ведения пациентов с легочной гипертензией		
1.3	<i>Подготовка к оперативным вмешательствам и особенности госпитального ведения пациентов с сердечно-сосудистой патологией</i>		
1.3.1.	Оценка риска при сердечных и внесердечных операциях	ПК-5 ПК-6	проф.ст.№ 1 В/01.8 В/02.8 В/04.8 В/07.8 проф.ст.№ 2 А/01.8 А/02.8 А/07.8 А/07.8
1.3.2.	Риски тромбоэмболических осложнений и их профилактика у пациентов с нарушениям ритма		
1.3.3.	Риски тромбоэмболических осложнений и их профилактика у пациентов с клапанными поражениями	ПК-5 ПК-6 ПК-9	проф.ст.№ 1 В/01.8 В/02.8 В/04.8 В/05.8 В/07.8
1.3.4.	Подготовка к оперативным вмешательствам и особенности госпитального ведения пациентов, находящихся на ДАТ		
			проф.ст.№ 2 А/01.8 А/02.8

			A/05.8 A/07.8 A/07.8
1.3.5.	Периоперационное ведение больных с ХСН	ПК-5 ПК-6	проф.ст.№ 1 B/01.8 B/02.8 B/04.8 B/07.8 проф.ст.№ 2 A/01.8 A/02.8 A/07.8 A/07.8
1.4.	<i>Подготовка к оперативным вмешательствам и особенности госпитального ведения пациентов с патологией ЖКТ</i>		
1.4.1.	Профилактика ЖКК кровотечений у хирургических пациентов высокого риска	ПК-5 ПК-6 ПК-9	проф.ст.№ 1 B/01.8 B/02.8 B/04.8 B/05.8 B/07.8 проф.ст.№ 2 A/01.8 A/02.8 A/05.8 A/07.8 A/07.8
1.4.2.	Особенности предоперационной подготовки и периоперационного ведения на госпитальном этапе пациентов с гепато-биллиарной зоны	ПК-5 ПК-6	проф.ст.№ 1 B/01.8 B/02.8 B/04.8 B/07.8 проф.ст.№ 2 A/01.8 A/02.8 A/07.8 A/07.8
1.4.3	Подготовка к оперативным вмешательствам и особенности госпитального ведения пациентов с ВЗК	ПК-5 ПК-6	проф.ст.№ 1 B/01.8 B/02.8 B/04.8 B/07.8 проф.ст.№ 2 A/01.8 A/02.8 A/07.8 A/07.8
1.5.	<i>Подготовка к оперативным вмешательствам и особенности госпитального ведения пациентов с нарушениями углеводного обмена</i>		
1.5.1.	Спектр периоперационных осложнений у пациентов с СД 2 типа	ПК-5 ПК-6	проф.ст.№ 1 B/01.8 B/02.8 B/04.8 B/07.8 проф.ст.№ 2 A/01.8 A/02.8
1.5.2.	Тактика сахароснижающей терапии в периоперационном периоде		
1.5.3.	Неотложные состояния в диабетологии у хирургических пациентов		

			A/07.8 A/07.8
1.5.4.	Профилактика гипогликемии в периоперационном периоде	ПК-5 ПК-6 ПК-9	проф.ст.№ 1 B/01.8 B/02.8 B/04.8 B/05.8 B/07.8 проф.ст.№ 2 A/01.8 A/02.8 A/05.8 A/07.8 A/07.8
1.6.	<i>Подготовка к оперативным вмешательствам и особенности госпитального ведения пациентов с патологией системы крови</i>		
1.6.1.	Особенности предоперационной подготовки у больных с анемическим синдромом	ПК-5 ПК-6	проф.ст.№ 1 B/01.8 B/02.8 B/04.8 B/07.8 проф.ст.№ 2 A/01.8 A/02.8 A/07.8 A/07.8
1.6.2.	Особенности предоперационной подготовки больных с патологией гемостаза	ПК-5 ПК-6	проф.ст.№ 1 B/01.8 B/02.8 B/04.8 B/07.8 проф.ст.№ 2 A/01.8 A/02.8 A/07.8 A/07.8
1.7.	<i>Подготовка к оперативным вмешательствам и особенности госпитального ведения пациентов с патологией мочевыводящих путей</i>		
1.7.1	Особенности предоперационной подготовки больных и тактики ведения с ХБП	ПК-5 ПК-6	проф.ст.№ 1 B/01.8 B/02.8 B/04.8 B/07.8 проф.ст.№ 2 A/01.8 A/02.8 A/07.8 A/07.8
1.7.2.	Особенности предоперационной подготовки больных и тактики ведения с инфекцией МВП	ПК-5 ПК-6	проф.ст.№ 1 B/01.8 B/02.8 B/04.8 B/07.8 проф.ст.№ 2 A/01.8 A/02.8 A/07.8

			A/07.8
1.7.3.	Контраст-индуцированная нефропатия	ПК-5 ПК-6 ПК-9	проф.ст.№ 1 В/01.8 В/02.8 В/04.8 В/05.8 В/07.8 проф.ст.№ 2 А/01.8 А/02.8 А/05.8 А/07.8 А/07.8

2.4. Оценка качества освоения программы

2.4.1. Форма итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом (УП). Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: тестового контроля в АС ДПО.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдается *удостоверение о повышении квалификации установленного образца*.

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

2.5. Оценочные материалы

Оценочные материалы представлены в виде вопросов, тестов и ситуационных задач на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения	Этаж, кабинет
----	-------------------------------	---------------

	здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	
	344023, г. Ростов-на-Дону, РКБ ФГБУЗ «Южный окружной медицинский центр» ФМБА РФ, Ростов-на-Дону, пер. Пешкова, 34,	1 этаж, конференцзал (по дополнительному согласованию с руководством) кабинет для самостоятельной работы (методический кабинет) – 1 этаж, к.124
	344068, г. Ростов-на-Дону, ул Бодрая, 88/35; МБУЗ ГБСМП № 2	учебный блок – кабинет профессора, ассистентская, доцентская, лекционный зал, этаж 4
	344022, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 38. ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, учебный корпус 11;	2-й этаж, учебная комната № 1

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№ №	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Ноутбук (2шт)
2.	Стационарный компьютер (4),
3.	Мультимедийный проектор (2),
4.	Оферхед (1),
5.	Аппаратно-программный комплекс «КардиоБОС» (2),
6.	Кардиовизор (1 шт)
7.	Негатоскоп (1)
8.	Пикфлоуметр (3)
9.	Комплекс программно-аппаратный суточного мониторинга АД «БиПиЛаб» (1),
10.	Прибор для определения скорости распространения пульсовой волны (1)
11.	Стулья (70)
12.	Стол (5 шт)
13.	видеопланшеты (2 шт)

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение

3.2.1. Литература

Основная литература

1. Общая врачебная практика: национальное руководство. В 2 т. Т. 1 / под ред. акад. РАМН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 976 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача»
2. Общая врачебная практика: национальное руководство. В 2 т. Т. 2 / под ред. акад. РАМН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 888 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача»
3. Дифференциальная диагностика внутренних болезней: руководство для врачей / под ред. В.В. Щёктова, А.И. Мартынова, А.А. Спасского. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 928 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача»

Дополнительная литература

1. Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р.М. Хаитова, Н.И. Ильиной - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача»
2. Болезни миокарда и перикарда: от синдромов к диагнозу и лечению / О. В. Благова [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 884 с. : ил. - Доступ из ЭБС «Консультант врача»
3. Бояринцев, В. В. Хирургический больной : мультидисциплинарный подход / под ред. Бояринцева В. В. , Пасечника И. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 336 с. - – Доступ из ЭБС «Консультант врача» – Доступ из ЭБС «Консультант врача»
4. Бунина, М. В. Предоперационный период : предоперационная оценка : подготовка к плановым хирургическим вмешательствам / Бунина М. В. , Головенко Е. Н. , Лабутина Ю. О. и др. / Под ред. В. В. Самойленко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 128 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача»
5. Гастроэнтерология: национальное рук-во / под ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 450 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача»
6. Гематология: национальное рук-во / под ред. О.А. Рукавицына. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 784 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача»
7. Громов, М. И. Послеоперационное лечение и реабилитация в неотложной гинекологии : руководство для врачей / М. И. Громов, Е. И. Новиков, А. В. Осипов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 176 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача»
8. Дементьева, И. И. Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция / Дементьева И. И. , Чарная М. А. , Морозов Ю. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 432 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача»
9. Диагноз при сердечно-сосудистых заболеваниях. Формулировка, классификации: руководство для врачей / С. Г. Горохова. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 336 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача»
10. Кардиология: национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 800 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача»
11. Клиническая лабораторная диагностика заболеваний печени и желчевыводящих путей: руководство для врачей / А. И. Карпищенко [и др.] ; под ред. А. И. Карпищенко. - Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2020. - 464 с. : ил. - Доступ из ЭБС «Консультант врача»
12. Клинические рекомендации по кардиологии и коморбидным болезням / под ред. Ф. И. Беялова. - 11-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 416 с.: ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - Доступ из ЭБС «Консультант врача»
13. Косухина О.И. Экспертная оценка случаев ненадлежащего оказания медицинской помощи в кардиологической практике/ О.И. Косухина, Е.Х. Баринов. - Москва: Проспект, 2018. – 128 с. - Доступ из ЭБС «Консультант студента»

14. Нефрология: Национальное руководство. Краткое издание / гл. ред. Н.А. Мухин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 608 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача»
15. Нутрициология и клиническая диетология: национальное руководство / под ред. В. А. Тутельяна, Д. Б. Никитюка. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с.: ил. - (Серия "Национальные руководства"). - Доступ из ЭБС «Консультант врача»
16. Периоперационная коррекция кровопотери: руководство для врачей / В. В. Голубцов, А. А. Рагимов, В. А. Крутова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 264 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача»
17. Практическая пульмонология: руководство для врачей / под ред. В. В. Салухова, М. А. Харитоновна. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 416 с. : ил. . - Доступ из ЭБС «Консультант врача»
18. Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний / под общ. ред. Е.И. Чазова, Ю.А. Карпова. - 2-е изд. - Москва : Литтерра, 2016. - 784 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача»

3.2.2

№	ЭЛЕКТОРНЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1.	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opacg/	Доступ неограничен
2.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением_ Комплексный медицинский консалтинг». - URL: http://www.rosmedlib.ru + возможности для инклюзивного образования	Доступ неограничен
3.	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
4.	Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.рф/	Доступ с компьютеров библиотеки
5.	Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: http://www.scopus.com/ по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации (Нацпроект)	Доступ ограничен
6.	Web of Science / Clarivate Analytics. - URL: http://www.webofscience.com/ по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации (Нацпроект)	Доступ ограничен
7.	Freedom Collection [журналы] / ScienceDirect. Elsevier. – URL: www.sciencedirect.com по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации (Нацпроект)	Доступ ограничен
8.	БД издательства Springer Nature. - URL: https://link.springer.com/ по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации, удалённо через КИАС РФФИ https://kias.rfbr.ru/reg/index.php	Доступ неограничен
9.	Wiley Online Library / John Wiley & Sons. - URL: http://onlinelibrary.wiley.com по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации (Нацпроект)	Доступ ограничен
10.	Questel база данных Orbit Premium edition : база данных патентного поиска http://www.orbit.com/ по IP-адресам РостГМУ (Нацпроект)	Доступ ограничен

11.	Nano Database : справочные издания по нано-материалам. - URL: https://nano.nature.com по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации	Доступ ограничен
12.	Российское образование. Единое окно доступа / Федеральный портал. - URL: http://www.edu.ru/ . – Новая образовательная среда.	Открытый доступ
13.	Электронная библиотека Российского фонда фундаментальных исследований (РФФИ) . - URL: http://www.rfbr.ru/rffi/ru/library	Открытый доступ
14.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России . - URL: http://femb.rucml.ru/femb/	Открытый доступ
15.	Архив научных журналов / НЭИКОН . - URL: https://arch.neicon.ru/xmlui/ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
16.	КиберЛенинка : науч. электрон. биб-ка. - URL: http://cyberleninka.ru/	Открытый доступ
17.	МЕДВЕСТНИК . Портал российского врача: библиотека, база знаний. - URL: https://medvestnik.ru	Открытый доступ
18.	Медицинский Вестник Юга России . - URL: http://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
19.	Южно-Российский журнал терапевтической практики . – URL: http://www.therapeutic-j.ru/jour/index	Открытый доступ
20.	National Library of Medicine (PubMed) . - URL: http://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/	Открытый доступ
21.	Directory of Open Access Journals : полнотекстовые журналы 121 стран мира, в т.ч. по медицине, биологии, химии. - URL: http://www.doaj.org/	Открытый доступ
22.	Free Medical Journals . - URL: http://freemedicaljournals.com	Открытый доступ
23.	Free Medical Books . - URL: http://www.freebooks4doctors.com	Открытый доступ
24.	International Scientific Publications . – URL: http://www.scientific-publications.net/ru/	Открытый доступ
25.	Univadis.ru : международ. мед. портал. - URL: http://www.univadis.ru/	Открытый доступ
26.	ECO-Vector Journals Portal / Open Journal Systems . - URL: http://journals.eco-vector.com/	Открытый доступ
27.	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. – URL: http://www.evrika.ru/	Открытый доступ
28.	Med-Edu.ru : медицинский видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/	Открытый доступ
29.	DoctorSPB.ru : информ.-справ. портал о медицине. - URL: http://doctorspb.ru/	Открытый доступ
30.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России . - URL: http://cr.rosminzdrav.ru/	Открытый доступ
31.	Словари и энциклопедии на Академике . - URL: http://dic.academic.ru/	Открытый доступ
32.	Официальный интернет-портал правовой информации . - URL: http://pravo.gov.ru/	Открытый доступ
33.	Образование на русском : портал / Гос. ин-т русс. яз. им. А.С.	Открытый

	Пушкина. - URL: http://pushkininstitute.ru/	доступ
34.	ENVOС.RU English vocabulary: образовательный сайт для изучающих англ. яз. - URL: http://envoc.ru	Открытый доступ
35.	Всемирная организация здравоохранения. - URL: http://who.int/ru/	Открытый доступ
36.	Министерство науки и высшего образования Российской Федерации. - URL: http://minobrnauki.gov.ru/	Открытый доступ
37.	Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index	Открытый доступ
38.	Другие открытые ресурсы вы можете найти по адресу: http://rostgmu.ru →Библиотека→Электронный каталог→Открытые ресурсы интернет→далее по ключевому слову...	

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) sdo.rostgmu.ru.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов итоговой аттестаций.

3.3. Кадровые условия

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры *Терапии с курсом поликлинической терапии* факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, *имеющих сертификат специалиста по специальности «Терапия»*, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100 % .

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое

звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет – 90%

Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность
1.	Шлык Сергей Владимирович	д.м.н., профессор	профессор, зав.каф.
2.	Хаишева Лариса Анатольевна	д.м.н., профессор	профессор
3.	Дорофеева Наталья Петровна	д.м.н., профессор	профессор
4.	Ахвердиева Милана Камиловна	к.м.н., доцент	доцент
5.	Глова Светлана Евгеньевна	к.м.н.	доцент
6.	Хоролец Екатерина Викторовна	к.м.н.	доцент
7.	Пироженко Анна Александровна	к.м.н.	доцент
8.	Иванченко Дарья Николаевна	к.м.н.	доцент
9.	Гарина Ирина Андреевна	к.м.н.	ассистент

Приложение №1

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Фонд тестовых заданий (пример)

дополнительной профессиональной программе повышения квалификации
«Периоперационное ведение хирургических больных с сопутствующей терапевтической патологией» (пример)
 со сроком освоения 36 академических часов
 по основной специальности – «Терапия»,
 по смежным специальностям – «Кардиология»

1	Кафедра	Терапии с курсом поликлинической терапии
2	Факультет	факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
3	Адрес (база)	344023, Ростов-на-Дону, КБ № 1 ФГБУЗ «ЮОМЦ ФМБА», пер. Пешкова, 34;
4	Зав.кафедрой	Шлык С.В..
5	Ответственный составитель	Ахвердиева М.К.
6	Е-mail	kamilla1369@mail.ru
7	Моб. телефон	89185137123
8	Кабинет №	-
9	Учебная дисциплина	Терапия
10	Учебный предмет	Терапия
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	Терапия Кардиология
13	Форма обучения	очная

14	Модуль	«Периоперационное ведение хирургических больных с сопутствующей терапевтической патологией»
15	Тема	1.1-1.7
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	30
18	Тип вопроса	single
19	Источник	-

1	1	1			
1			Наследственные факторы риска ТЭЛА, все кроме:		
			дефицит протеина С.		
			дефицит протеина S.		
			дефицит антитромбина III.		
	*		пожилой возраст.		
1	1	2			
			Риск тромбоэмболических осложнений при нарушениях ритма сердца не увеличивается при:		
			фибрилляции предсердий.		
			трепетании предсердий.		
	*		предсердной тахикардии.		
			все варианты правильны.		
1	1	3			
1			Перед операциями любого типа обязательно отменяют		
	*		бигуаниды		
			гипотензивные		
			базальные инсулины		
			антиаритмические препараты		
1	1	4			
1			Тактика ведения пациентов с фибрилляцией предсердий зависит от:		
			формы фибрилляции предсердий.		
			стратификации риска инсульта и тромбоэмболий.		
	*		от всего перечисленного.		
			основного заболевания		

1	1	5			
1			При выборе эмпирической антимикробной терапии внебольничной пневмонии не учитывается следующий фактор:		
			активность антибактериального препарата в отношении пневмококка.		
			активность антибактериального препарата в отношении «атипичных» возбудителей.		
			индивидуальный профиль риска пациента (аллергия, состояние функции печени и почек).		
	*		механизм действия препарата (бактерицидный или бактериостатический).		
1	1	6			
1			Какой критерий не используют в шкале оценки риска развития инсульта и системных тромбоэмболий у больных фибрилляцией предсердий без поражений сердца по шкале SYA2DS2-VASc:		
			сахарный диабет.		
			возраст более 75 лет.		
			сердечная недостаточность.		
	*		заболевания соединительной ткани		
1	1	7			
1			Не производится расчет по шкале суммарного риска у граждан:		
			в возрасте старше 65 лет		
	*		у имеющих онкологические заболевания		
			имеющих СД 2 и ССЗ		
			имеющих хроническое заболевание почек		
1	1	8			
1			Граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, отсутствуют факторы риска (ФР) развития таких заболеваний или имеются указанные ФР при низком или среднем абсолютном суммарном сердечно-сосудистом риске и которые не		

			нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний) включаются в:		
	*		I группа состояния здоровья		
			II группа состояния здоровья		
			IIIa группа состояния здоровья		
			IIIб группа состояния здоровья		
1	1	9			
1			Суммарный относительный сердечно-сосудистый риск устанавливается у граждан в возрасте:		
			от 21 до 25 лет		
			от 21 до 27 лет		
			от 21 до 29 лет		
	*		от 21 до 39 лет		
1	1	10			
1			Суммарный абсолютный сердечно-сосудистый риск устанавливается у граждан в возрасте:		
			от 21 до 39 лет		
			от 30 до 40 лет		
			от 40 до 50 лет		
	*		от 40 до 65 лет		
1	1	11			
1			Какие осложнения чаще приводят к смерти больных ДВС-синдромом:		
	*		острая почечная недостаточность.		
			геморрагический синдром.		
			сердечная недостаточность.		
			печеночная недостаточность.		
1	1	12			
1			Причиной развития острой правожелудочковой недостаточности при ОИМ может быть:		
	*		разрыв межжелудочковой перегородки.		
			любое из перечисленных осложнений.		
			разрыв свободной стенки левого желудочка.		
			разрыв папиллярной мышцы.		

1	1	13			
1			Наиболее частым осложнением операции аортокоронарного шунтирования является:		
			прогрессирующая недостаточность кровообращения.		
			тромбоэмболия легочной артерии.		
	*		инфаркт миокарда.		
			перфорация миокарда.		
1	1	14			
1			Абсолютным противопоказанием для прием бигуанидов НЕ является:		
			предстоящее оперативное вмешательство в радиусе 3-х суток.		
			беременность, роды, лактация		
			анемический синдром		
	*		дислипидемия		
1	1	15			
1			В классификацию операций по срочности вмешательства не входят:		
			экстренные операции		
			плановые операции		
			срочные операции		
	*		паллиативные операции		
1	1	16			
1			К операциям, выполняемым с лечебной целью, не относят:		
			радикальные		
			паллиативные		
	*		диагностические		
			реконструктивные		
1	1	17			
1			Согласно шкале ASA риск операции 3-й степени соответствует:		
			практически здоровым пациентам		
			легким заболеваниям без нарушения функций		

	*		тяжелым заболеваниями с нарушением функций		
			тяжелым заболеваниям, которые в сочетании с операцией или без нее угрожают жизни больного		
1	1	18			
1			Согласно шкале ASA риск операции 4-й степени соответствует:		
			практически здоровым пациентам		
			легким заболеваниям без нарушения функций		
			тяжелым заболеваниям с нарушением функций		
	*		тяжелым заболеваниям, которые в сочетании с операцией или без нее угрожают жизни больного		
1	1	19			
1			Согласно шкале ASA риск операции 5-й степени соответствует:		
			легким заболеваниям без нарушения функций		
			тяжелым заболеваниям с нарушением функций		
			тяжелым заболеваниям, которые в сочетании с операцией или без нее угрожают жизни больного		
	*		можно ожидать смерти больного в течение 24 часов после операции и без нее		
1	1	20			
1			К оперативным вмешательствам низкого риска (менее 1%) не относятся:		
			трансуретральная резекция простаты		
	*		ЦИСТЭКТОМИЯ		
			менискэктомия		
			малые гинекологические операции		
1	1	21			

1			К оперативным вмешательствам высокого риска относится:		
			трансплантация почки		
			холецистэктомия		
			ангиопластика		
	*		панкреато-дуоденальная резекция		
1	1	22			
1			При каких операциях не проводят оценку кардиологического риска:		
	*		экстренных		
			неотложных		
			срочных		
			плановых		
1	1	23			
1			12-канальная ЖКГ не показала диагностической значимости перед операцией:		
			у пациентов с ЦВЗ		
			у пациентов с заболеваниями ПА		
	*		при вмешательствах низкого риска		
			у пациентов с аритмиями		
1	1	24			
1			Что из нижесказанного не является показателем для расчета пересмотренного индекса Lee:		
			хирургическое вмешательство высокого риска:		
			инфаркт миокарда в анамнезе		
			влажные хрипы или ритм галопа в S3		
	*		синкопальные состояния в анамнезе		
1	1	25			
1			Что из нижесказанного не является критерием оценки качества оказания медицинской помощи:		
			Пациенту с сопутствующей ИБС перед плановым некардиохирургическим вмешательством выполнена электрокардиография		

			в послеоперационном периоде продолжена (возобновлена в случае отмены перед операцией) базисная терапия ИБС, включающая β -адреноблокаторы, ингибиторы АПФ и антагонисты кальция.		
			после имплантации стентов в коронарные артерии двойная дезагрегантная терапия аспирином и ингибиторами P2Y12 рецепторов (клопидогрель, тикагрелор) проводилась не менее одного месяца перед плановым оперативным вмешательством независимо от типа стента (голометаллический или с лекарственным покрытием).		
	*		выполнен Бак посев крови и мочи		
1	1	26			
1			Что из нижесказанного не является критерием оценки качества оказания медицинской помощи:		
			продолжен прием ацетилсалициловой кислоты пациентам с ИБС, ранее принимавшим препарат		
			перед проведением планового оперативного вмешательства ингибиторы P2Y12 (тикагрелор, клопидогрель, прасугрель) отменены за 5 дней.		
			у пациентов с сопутствующей ИБС поддерживалась SaO2 не менее 90% и уровень гемоглобина не ниже 80 г/л.		
	*		в послеоперационном периоде всем пациентам выполнена ФГДС		
1	1	27			
1			Что из нижесказанного не является критерием оценки качества оказания медицинской помощи:		
		*	Всем пациентам не назначалась сахароснижающая терапия		
			плановое хирургическое вмешательство отменено или отложено при наличии нестабильного состояния сердечно-сосудистой си-		

		стемы (нестабильная стенокардия, острая сердечная недостаточность, значимая аритмия, сопутствующие пороки сердца с клинической симптоматикой, недавно перенесенный – до 30 суток- ОИМ или продолжающаяся ишемия		
		продолжен прием ацетилсалициловой кислоты пациентам с ИБС, ранее принимавшим препарат		
		пациенту с сопутствующей ИБС перед плановым некардиохирургическим вмешательством выполнена ЭКГ		