



Программа составлена коллективом кафедры кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии ИПО в составе:  
зав. кафедрой, д.м.н. С.М. Хохлунов  
профессор, д.м.н. Т.В. Павлова  
профессор, д.м.н. Д.В. Дупляков  
ассистент А.А. Авраменко

## **I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Ведение пациентов с сердечно-сосудистой патологией на фоне вирусных инфекций» (далее Программа) заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации врачей к меняющимся условиям профессиональной деятельности, а также совершенствовании профессиональных компетенций при оказании помощи пациентам с ишемической болезнью сердца в рамках имеющейся квалификации по специальностям «Кардиология», «Терапия», «Общая врачебная практика», «Анестезиология-реаниматология», «Сердечно-сосудистая хирургия», «Общая хирургия», «Акушерство и гинекология».

Трудоемкость освоения – 36 академических часов.

Основными компонентами дополнительной программы повышения квалификации врачей по теме «Ведение пациентов с сердечно-сосудистой патологией на фоне вирусных инфекций» являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- рабочая программа;
- организационно-педагогические условия реализации Программы;
- оценочные материалы и иные компоненты.

Содержание Программы подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится - код темы (например, 1), далее - код элемента (например, 1.1), затем код - подэлемента (например, 1.1.1). Кодировка носит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

В содержании Программы предусмотрен перечень необходимых знаний, умений и навыков врача, составляющих основу универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

Содержание Программы разработано на основании установленных квалификационных требований, профессиональных стандартов и требований соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования по специальностям «Кардиология», «Терапия», «Общая врачебная практика», «Анестезиология-реаниматология», «Сердечно-сосудистая хирургия», «Общая хирургия», «Акушерство и гинекология» к результатам освоения образовательной программы.

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача, его профессиональных знаний, умений, навыков.

Учебный план Программы определяет состав изучаемой темы с указанием трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. В случае необходимости, учитывая уровень базисных знаний, актуальность задач подготовки

врачей, по усмотрению заведующего кафедрой могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебными планами программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

Организационно - педагогические условия реализации программы.

Условия реализации Программы по теме «Ведение пациентов с сердечно-сосудистой патологией на фоне вирусных инфекций» включают:

- 1) учебно-методическую документацию и материалы по дисциплине;
- 2) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- 3) материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов

подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- клинические базы в медицинских и научных организациях в зависимости от условий оказания медицинской помощи по профилю «Кардиология», «Терапия», «Общая врачебная практика», «Анестезиология-реаниматология», «Сердечно-сосудистая хирургия», «Общая хирургия», «Акушерство и гинекология»: в амбулаторных условиях (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение); в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения); в стационарных условиях (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

4) кадровое обеспечение реализации Программы соответствует требованиям штатного расписания кафедр образовательных организаций, реализующих дополнительные профессиональные программы;

- 5) законодательство Российской Федерации.

Программа может реализовываться полностью или частично в форме стажировки. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, закрепления теоретических знаний, полученных при освоении Программы, и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования их при исполнении своих должностных обязанностей. Содержание стажировки определяется образовательной организацией, реализующей дополнительную образовательную программу, с учетом предложения организации, направляющей специалиста на стажировку, и содержания Программы.

## **II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ, УСПЕШНО ОСВОИВШИХ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ПРОГРАММУ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ПО ТЕМЕ: «ВЕДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИЕЙ НА ФОНЕ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ»**

Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальностям «Кардиология», «Терапия», «Общая врачебная практика», «Анестезиология-реаниматология», «Сердечно-сосудистая хирургия», «Общая хирургия», «Акушерство и гинекология»; на формирование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

## **Характеристика профессиональных компетенций врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы**

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее - УК):

- способность анализировать и использовать на практике методы естественно-научных и медико-биологических наук в различных видах профессиональной деятельности (УК-1).

У обучающихся совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее – ОПК):

в психолого-педагогической деятельности:

- способность и готовность формировать у пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ОПК-1).

в организаторской деятельности:

- владение принципами межведомственного взаимодействия органов управления здравоохранением, органов законодательной и исполнительной власти, территориальных фондов ОМС, страховых медицинских организаций, органов социальной защиты, образовательных учреждений по вопросам хирургической помощи взрослому населению (ПК-1);

в диагностической деятельности:

- владение методами диагностики и выявления нарушений функционирования сердечно-сосудистой системы(ПК-2);

в лечебной деятельности:

- способность и готовность выполнять коррекцию выявленных нарушений (ПК-3) с последующим мониторингом эффективности проводимых профилактических и лечебно-оздоровительных мероприятий (ПК-4) и, в случае необходимости, проведением оперативного лечения только с добровольного информированного согласия пациента (ПК-5).

## **Перечень знаний, умений и навыков врача, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций**

**По окончании обучения врач должен знать:**

1. Общие знания:

- законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, кодексы, федеральные законы, подзаконные нормативные правовые акты Российской Федерации оказания экстренной и неотложной медицинской помощи больным в Российской Федерации;

- основы организации первичной медико-санитарной помощи, скорой и специализированной хирургической помощи взрослому населению;

- принципы врачебной этики и медицинской деонтологии.

2. Специальные знания:

- основы функционирования различных компонентов сердечно-сосудистой системы в норме и патологии;

- общие, лабораторные и другие специальные методы обследования сердечно-сосудистой системы в норме и патологии;

- основы клинической и лабораторной диагностики врожденных и приобретенных нарушения сердечно-сосудистой системы;

- механизм действия, показания и противопоказания к использованию препаратов, влияющих на сердечно-сосудистую систему.

**По окончании обучения врач должен уметь:**

- получить информацию о жалобах, личном и семейном анамнезе нарушений со стороны сердечно-сосудистой системы при развитии вирусной инфекции;
- выявить факторы риска развития нарушений со стороны сердечно-сосудистой системы, дать рекомендации в отношении мер их профилактики;
- применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки нарушений со стороны сердечно-сосудистой системы при развитии вирусной инфекции;
- оценить тяжесть состояния больного, определить необходимость, объем и последовательность диагностических лечебных мероприятий при развитии вирусной инфекции;
- оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях при развитии вирусной инфекции;
- определить необходимость и последовательность применения дополнительных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных) для уточнения диагноза при развитии вирусной инфекции, интерпретировать полученные данные;
- определить показания к госпитализации больного, определить ее срочность, организовать госпитализацию в соответствии с состоянием пациента при развитии вирусной инфекции;
- составить дифференцированный план обследования и лечения больного, проводить его коррекцию в динамике;
- разработать план подготовки больного к экстренной, срочной или плановой операции, определить степень нарушения гемостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма к операции;
- решить вопрос о трудоспособности больного;
- вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебно-профилактическими учреждениями;
- проводить диспансеризацию и оценивать её эффективность;
- проводить анализ основных показателей деятельности лечебно-профилактического учреждения;
- проводить санитарно-просветительную работу.

**По окончании обучения врач должен владеть навыками:**

- диагностики основных нарушений со стороны сердечно-сосудистой системы;
- установления этиологических факторов, приводящих к развитию нарушений со стороны сердечно-сосудистой системы;
- формирования необходимого комплекса лечебных мероприятий при возникновении патологии со стороны сердечно-сосудистой системы;
- разработки комплекса профилактических мероприятий с целью предупреждения развития нарушений сердечно-сосудистой системы и связанных с ними осложнений у пациентов терапевтического и хирургического профиля.

### **III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации по теме «Ведение пациентов с сердечно-сосудистой патологией на фоне вирусных инфекций» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик, профессиональных стандартов и настоящей Программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения тем, предусмотренных учебным планом Программы.

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по «Ведение пациентов с сердечно-сосудистой патологией на фоне вирусных инфекций» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

**IV. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
«ВЕДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИЕЙ НА  
ФОНЕ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ»**

<b>Код</b>	<b>Наименование темы, элементов и подэлементов</b>
1.	Особенности ведения пациентов с артериальной гипертензией и сопутствующей вирусной инфекцией.
2.	Особенности терапии пациентов, страдающих ХСН, при присоединении вирусной инфекции.
3.	Особенности антитромботической терапии у пациентов с ССЗ и сопутствующей вирусной инфекцией.
4.	Особенности ведения пациентов с ОКС и сопутствующей вирусной инфекцией.
5.	Особенности ведения пациентов с хронической ИБС и сопутствующей вирусной инфекцией.
6.	Особенности ведения пациентов с клапанными пороками сердца и сопутствующей вирусной инфекцией.

## V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПРОГРАММЫ

Цель: удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации врачей к меняющимся условиям профессиональной деятельности, а также совершенствование профессиональных компетенций при оказании помощи пациентам с нарушениями сердечно-сосудистой системы в рамках имеющейся квалификации по специальностям «Кардиология», «Терапия», «Общая врачебная практика», «Анестезиология-реаниматология», «Сердечно-сосудистая хирургия», «Общая хирургия», «Акушерство и гинекология».

Категория обучающихся: врач-кардиолог, врач-терапевт, врач общей практики, анестезиолог-реаниматолог, врач - сердечно-сосудистый хирург.

Трудоемкость обучения: 36 академических часов.

Режим занятий: 7,2 академических часа в день

Форма обучения: заочная дистанционная

	Разделы программы	Всего часов	В т.ч.				Форма контроля
			Л	С	П/З, С/З	С/Р	
1.	Особенности ведения пациентов с артериальной гипертензией и сопутствующей вирусной инфекцией.	2	1	-	-	1	ТК (тесты)
2	Особенности терапии пациентов, страдающих ХСН, при присоединении вирусной инфекции.	7	2	2	-	3	ТК (тесты)
3	Особенности антитромботической терапии у пациентов с ССЗ и сопутствующей вирусной инфекцией.	7	2	2	-	3	ТК (тесты)
4	Особенности ведения пациентов с ОКС и сопутствующей вирусной инфекцией.	6	1	2	-	3	ТК (тесты)
5	Особенности ведения пациентов с хронической ИБС и сопутствующей вирусной инфекцией.	7	2	2	-	3	ТК (тесты)
6	Особенности ведения пациентов с клапанными пороками сердца и сопутствующей вирусной инфекцией.	5	1	2	-	2	ТК (тесты)
	<b>Всего</b>	<b>34</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>-</b>	<b>15</b>	ТК (тесты)
	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	ТК (тесты)
	<b>ИТОГО:</b>	<b>36</b>					-

Примечание: Л – лекция, С – стажировка, П/З – практические занятия, С/З – семинарские занятия, мастер-класс, С/Р - самостоятельная работа, ТК – текущий контроль (тестовый контроль).

## **VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО ТЕМЕ «ВЕДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИЕЙ НА ФОНЕ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ»**

При организации и проведении учебных занятий необходимо иметь учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам Программы, соответствующую материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов дисциплинарной подготовки. Кадровое обеспечение реализации Программы должно соответствовать требованиям штатного расписания кафедр, реализующих дополнительную профессиональные программы.

Основное внимание должно быть уделено практическим занятиям. Приоритетным следует считать разбор/обсуждение выбранной тактики и осуществление действий при организации хозяйственной и финансовой деятельности медицинских организаций в каждой конкретной ситуации. Предпочтение следует отдавать активным методам обучения (разбор случаев, нормативных актов - их обсуждение, использование ролевых игр). Для усиления интеграции профессиональных знаний и умений следует поощрять контекстное обучение. Этические и психологические вопросы должны быть интегрированы во все разделы Программы. С целью проведения оценки знаний следует использовать различные методики, например, тестовые задания, содержащие вопросы с несколькими вариантами ответов, прямые вопросы, а также опросники для оценки отношения и профессиональных навыков.

## **VII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

### **VIII. Список литературы**

1. Mareev V. Yu., Fomin I. V., Ageev F. T., Begrambekova Yu. L., Vasyuk Yu. A., Garganeeva A. A., и др. Russian Heart Failure Society, Russian Society of Cardiology. Russian Scientific Medical Society of Internal Medicine Guidelines for Heart failure: chronic (CHF) and acute decompensated (ADHF). Diagnosis, prevention and treatment. *Kardiologiya*. 2018;58(6S):8–164. DOI:10.18087/cardio.2475.
2. Watkins J. Preventing a covid-19 pandemic. *BMJ*. 2020;m810. DOI:10.1136/bmj.m810.
3. Kickbusch I, Leung G. Response to the emerging novel coronavirus outbreak. *BMJ*. 2020;m406. DOI:10.1136/bmj.m406.
4. HFSA/ACC/AHA Statement Addresses Concerns Re: Using RAAS Antagonists in COVID-19
5. Position Statement of the ESC Council on Hypertension on ACE-Inhibitors and Angiotensin Receptor Blockers. 13.03.2020.
6. ZhonghuaXue Ye XueZaZhi. Characteristics, causes, diagnosis and treatment of coagulation dysfunction in patients with COVID-19. 2020 Mar 5;41(0):E002. doi: 10.3760/cma.j.issn.0253-2727.2020.0002.
7. Tang N, Li D, Wang X, Sun Z. Abnormal coagulation parameters are associated with poor prognosis in patients with novel coronavirus pneumonia. *J Thromb Haemost*. 2020 Feb 19. doi: 10.1111/jth.14768.
8. Dodd RY, Stramer SL. COVID-19 and Blood Safety: Help with a Dilemma. *Transfus Med Rev*. 2020 Feb 26. pii: S0887-7963(20)30015-8. doi: 10.1016/j.tmr.2020.02.004.
9. Cunningham AC, Goh HP, Koh D. Treatment of COVID-19: old tricks for new challenges. *Crit Care*. 2020 Mar;24(1):91. doi: 10.1186/s13054-020-2818-6.
10. Временные методические рекомендации Минздрава России «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)».
11. Руководство по использованию компьютерной томографии сердца в условиях пандемии COVID-19. Рекомендации Общества сердечно-сосудистой компьютерной томографии
12. Острый инфаркт миокарда и COVID-19: протоколы Сычуаньской областной народной больницы
13. Позиция Американского общества эхокардиографии по защите пациентов и специалистов во время вспышки COVID-19
14. Клиническое руководство Британского общества по эхокардиографии относительно проведения исследования во время пандемии COVID-19
15. COVID-19 Клиническое руководство для сердечно-сосудистой команды. Клинический бюллетень Американского колледжа кардиологии