

<b>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
<b>Кафедра «Семейная медицина»</b> <b>Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторно-поликлиническая кардиология»</b> <b>Образовательной программы 6В10101 - «Общая медицина»</b>	<b>044 - 69/ -</b> <b>Стр. 1 из 37</b>

## СИЛЛАБУС

### Кафедра «Семейная медицина» Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторно - поликлиническая кардиология» Образовательной программы 6В10101 - «Общая медицина»

<b>Общие сведения о дисциплине</b>			
1.1	<b>Код дисциплины:</b> OVP 6301-5	1.6	<b>Учебный год:</b> 2024 - 2025
1.2	<b>Название дисциплины:</b> Амбулаторно - поликлиническая кардиология	1.7	<b>Курс:</b> 6
1.3	<b>Пререквизиты:</b> основы общей врачебной практики	1.8	<b>Семестр:</b> 11-12
1.4	<b>Постреквизиты:</b> дисциплина 7 курса интернатуры «Внутренние болезни в ОВП»	1.9	<b>Количество кредитов (ECTS):</b> 3
1.5	<b>Цикл:</b> ПД	1.10	<b>Компонент:</b> КВ
<b>Описание дисциплины (максимум 50 слов)</b>			
Организация кардиологической помощи взрослому населению РК в амбулаторных условиях. Алгоритм диагностики и дифференциальной диагностики наиболее распространенных кардиологических заболеваний с учетом возрастных особенностей, лечение, профилактика, диспансеризация, реабилитация. Программа управления заболеваниями по АГ и ХСН. Показания к госпитализации. Экстренная и скорая медицинская помощь кардиологическим пациентам взрослого возраста. Коммуникативные навыки, самоконтроль, поддержка пациентов.			
<b>Форма суммативной оценки</b>			
3.1	Тестирование	3.5	Курсовая
3.2	Письменный +	3.6	Эссе
3.3	Устный	3.7	Проект

3.4	Оценка практических навыков +	3.8	Другой (указать)
<b>4.</b>	<b>Цели дисциплины</b>		
Подготовить врача общей практики (ВОП), владеющего требуемым объемом знаний, умений и практических навыков для самостоятельного проведения профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий кардиологическим больным в рамках компетенции ВОП в системе первичной медико-санитарной помощи в соответствии с принципами доказательной медицины и современными достижениями лечебно-диагностических, фармацевтических технологий.			
<b>5.</b>	<b>Конечные результаты обучения (РО дисциплины)</b>		
РО1	Применяет знания при использовании информационной системы здравоохранения для оказания кардиологической помощи взрослому населению в рамках компетенции ВОП, владеет оформлением медицинской документации, в том числе электронной.		
РО2	Применяет навыки диагностики и дифференциальной диагностики наиболее распространенных кардиологических заболеваний взрослых		
РО3	Демонстрирует знания при разработке плана лечения и профилактики наиболее распространенных кардиологических заболеваний взрослых согласно Клиническим протоколам.		
РО4	Принимает решение при оказании экстренной и скорой квалифицированной медицинской помощи второй категории сложности кардиологическим пациентам взрослого возраста.		
РО5	Оценивает результаты скрининговых программ, участвует в проведении профилактики распространенных кардиологических заболеваний, внедрении программы управления заболеваниями по АГ и ХСН.		
РО6	Применяет навыки эффективно взаимодействовать с пациентами, членами их семьи и коллегами при комплексной оценке состояния пациентов для проведения экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности и профессиональной пригодности кардиологических больных.		
5.1	<b>РО дисциплины</b>	<b>Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины</b>	

<b>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра «Семейная медицина»	044 - 69/ -
Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторно-поликлиническая кардиология»	Стр. 3 из 37

	PO1	<b>PO1</b> - Применяет навыки по пациент-центрированному уходу, использует межличностные и коммуникативные навыки с пациентами, его окружением и коллегами с соблюдением биоэтических принципов и прав пациента				
	PO4					
	PO6					
	PO2	<b>PO2</b> - Организовывает свою деятельность в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан для осуществления политики укрепления здоровья нации				
	PO3					
	PO5	<b>PO3</b> – Планирует непрерывный личностный и профессиональный рост для улучшения качества медицинского обслуживания на основе самооценки, самообразования и обучения на протяжении всей жизни				
<b>6.</b>	<b>Подробная информация о дисциплине</b>					
6.1	Место проведения (здание, аудитория):					
	<p>Место нахождения кафедры: г. Место нахождения кафедры: г. Шымкент, Аскарова 26а ГКП на ПХВ «ГП№ 13», г. Шымкент, 4 мкр., ул. Балапан-ата 22/1, Медицинский центр «Ай-нұры», г. Шымкент, Байтурсынова 2 ГКП на ПХВ «ГП№ 8», г. Шымкент, медицинский центр «Орынбаев», г. Шымкент, Тауке Хана 35, ГКП на ПХВ «ГП№ 1» Электронный адрес: femmed_skma@mail.ru</p> <p>В случае возникновения вопросов по обучению и/или технической поддержке обращаться по телефонам и/или сообщать по электронной почте, указанных на сайте АО «ЮКМА» в разделе CALL-Center, Helpdesk на главной странице сайта.</p>					
6.2	Количество часов	Лекции	Практ. зан.	Лаб. Зан.	СРОП	СРО
		-	30	-	9	51
<b>7.</b>	<b>Сведения о преподавателях:</b>					
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес			
1	Қауызбай Жұмалы Әріпбайұлы	Зав.кафедрой, к.м.н., асс.профессор	<a href="mailto:zhumaly@mail.ru">zhumaly@mail.ru</a>	87757219195		
2	Темиркулова Шолпан Алибековна	доцент и.о.	<a href="mailto:sholpant_kz@mail.ru">sholpant_kz@mail.ru</a>	87012314897		

<b>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра «Семейная медицина»	044 - 69/ -
Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторно-поликлиническая кардиология»	Стр. 4 из 37

3	Аташова Кумисай Кулдыраковна	ассистент	<a href="mailto:kumis-777@mail.ru">kumis-777@mail.ru</a> 87785537009				
<b>8.</b>	<b>Тематический план</b>						
Неде- ля/ День	Название темы	Краткое содержание	РО дис- циплины	Кол- во часов	Методы/ технологии обучения	Формы/ методы оценивания	
1	<b>Практическое занятие. Тема:</b> Организация амбулаторно-поликлинической кардиологической помощи взрослому населению в РК.	Современные технологии организации амбулаторно-поликлинической кардиологической помощи населению. Информационные системы здравоохранения для оказания кардиологической помощи взрослому населению в рамках компетенции ВОП. Профилактические - медицинские осмотры, скрининговые профилактические медицинские осмотры целевых групп населения с последующим оздоровлением и динамическим наблюдением, с внедрением ПУЗ. Оказание стационарно замещающей помощи пациентам с ССЗ. Оценка состояния пациентов для проведения экспертизы временной и	РО 1, РО 5	4	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание	

<p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Семейная медицина» Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторно-поликлиническая кардиология»</p>	<p>044 - 69/ - Стр. 5 из 37</p>

		стойкой утраты трудоспособности и профессиональной пригодности кардиологических больных. Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством по здравоохранению.				
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО.  Задание СРО: Проведение профилактических работ	Порядок и периодичность проведения скрининговых осмотров целевых групп населения. Скрининговые кардиопрограммы Принципы первичной и вторичной профилактики заболеваний сердечно-сосудистой системы. Эффективное взаимодействие ВОП с пациентами, членами их семьи и коллегами при внедрении программы управления здоровьем по АГ и ХСН.	РО 1 РО 5 РО 6	1/6	Клиническая работа в отделении ВОП  Анализ научных статей по темам	Критериальное оценивание
2	<b>Практическое занятие.</b> <b>Тема:</b> Острый коронарный синдром	Тактика ВОП при острых коронарных синдромах. Виды и особенности течения, диагностические критерии, тактика ведения нестабильных стенокардий. ОКС без подъема сегмента ST и с подъемом сегмента ST: клиника, диагностика (клиническая, инструментальная и лабораторная), дифференциальная	РО 2 РО 4	4	Методика «СП» или клинический разбор	

<p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Семейная медицина»</p> <p>Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторно-поликлиническая кардиология»</p>	<p>044 - 69/ - Стр. 6 из 37</p>

		диагностика. Диагностическая стратегия. Современные методы лечения (на догоспитальном этапе) согласно Клиническим протоколам. Прогноз. Осложнения. Лечение после выписки из стационара. Оценка эффективности и безопасности диагностических и лечебных вмешательств.				
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Тактика ведения при ОКС, осложненным кардиогенным шоком.	Алгоритм оказания помощи при ОКС, осложненным кардиогенным шоком на догоспитальном уровне.	РО 2 РО 4	1/6	Клиническая работа в отделении ВОП  Анализ научных статей по темам	Критериальное оценивание
3	<b>Практическое занятие. Тема:</b> Артериальная гипертензия (эссенциальная)	Алгоритм обследования больных АГ. Немедикаментозные и медикаментозные методы лечения АГ. Основные группы современных антигипертензивных препаратов, фармакодинамика и фармакокинетика. Тактика выбора антигипертензивных средств у больных АГ с учетом индивидуальных особенностей пациентов: коморбидность, группы	РО 3 РО 5 РО 6	4	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание

<b>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
<b>Кафедра «Семейная медицина»</b> <b>Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторно-поликлиническая кардиология»</b>	<b>044 - 69/ -</b> <b>Стр. 7 из 37</b>

		риска, возраст и т.д. Скрининговые исследования по выявлению АГ и программа управления здоровьем по АГ. Эффективное взаимодействие ВОП с пациентами, членами их семьи и коллегами при ведении больных с АГ.				
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Гипертензивные кризы.	Алгоритм оказания помощи при гипертензивных кризах неосложненных и осложненных на догоспитальном уровне	РО 2 РО 4	1/6	Клиническая работа в отделении ВОП  Анализ научных статей по темам	Критериальное оценивание
4	<b>Практическое занятие.</b> <b>Тема:</b> Хроническая сердечная недостаточность	Диагностика и дифференциальная диагностика. Клинико-лабораторные и инструментальные методы исследования. Лечение. Немедикаментозные методы лечения сердечной недостаточности. Особенности врачебной тактики с учетом основного патологического процесса и стадии сердечной недостаточности. Диспансеризация больных с ХСН. Эффективное взаимодействие ВОП с пациентами, членами их семьи и коллегами при	РО 2 РО 3 РО 6	4	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание

		внедрении программы управления здоровьем по ХСН.				
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Диагностика и лечение хронической сердечной недостаточности	Тактика ведения больных с ХСН различной этиологии: на фоне ИБС, АГ, приобретенных пороков, кардиомиопатии различного генеза. Выбор препаратов при коморбидных состояниях.	РО 2 РО 3	<b>2/6</b>	Клиническая работа в отделении ВОП  Анализ научных статей по темам	Критериальное оценивание
<b>Рубежный контроль-1: Тестирование</b>						
5	<b>Практическое занятие. Тема:</b> Нарушение ритма и проводимости	Клиническая электрокардиография. ЭКГ диагностика нарушений ритма и проводимости. Классификация и выбор антиаритмических препаратов при различных аритмиях с учетом фармакокинетики и фармакодинамики препаратов на фоне коморбидных состояний. Оказание скорой неотложной помощи при жизнеугрожающих аритмиях на догоспитальном уровне. Эффективное взаимодействие ВОП с пациентом.	РО 2 РО 4 РО 6	4	Методика «СП» или клинический разбор	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО:	Тактика ведения больных с нарушениями ритма и проводимости. Оказание скорой неотложной помощи при жизнеугрожающих аритмиях на	РО 2 РО 4	<b>1/6</b>	Клиническая работа в отделении ВОП	Критериальное оценивание

<p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Семейная медицина» Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторно-поликлиническая кардиология»</p>	<p>044 - 69/ - Стр. 9 из 37</p>

	Диагностика и лечение нарушений ритма и проводимости	догоспитальном уровне. Выбор антиаритмических препаратов при различных аритмиях с учетом коморбидных состояний.			Анализ научных статьи по темам	
6	<b>Практическое занятие. Тема:</b> Нарушение ритма и проводимости	Клиническая электрокардиография. ЭКГ диагностика нарушений ритма и проводимости. Классификация и выбор антиаритмических препаратов при различных аритмиях с учетом фармакокинетики и фармакодинамики препаратов на фоне коморбидных состояний. Оказание экстренной помощи на догоспитальном уровне. Оценка эффективности и безопасности лечебных вмешательств.	РО 2 РО 3 РО 4	5	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Диагностика и лечение нарушений ритма и проводимости	Тактика ведения больных с нарушениями ритма и проводимости. Оказание скорой неотложной помощи при жизнеугрожающих аритмиях на догоспитальном уровне. Выбор антиаритмических препаратов при различных аритмиях с учетом коморбидных состояний.	РО 2 РО 4	2/6	Клиническая работа в отделении ВОП  Анализ научных статьи по темам	Критериальное оценивание

<b>7</b>	<b>Практическое занятие. Тема:</b> <b>Рациональная фармакотерапии в кардиологии</b>	<b>Основы рациональной фармакотерапии, доказательная медицина. Клинико-фармакологические подходы к обоснованию назначения, выбору, режиму дозирования. Оценка эффективности и безопасности препаратов, применяемых в кардиологической практике. Клинико-фармакологическая экспертиза. Ошибки и необоснованные назначения препаратов кардиологическим больным врачами общей практики.</b>	<b>РО 3</b> <b>РО 4</b>	<b>5</b>	<b>Клинический разбор тематического больного</b>	<b>Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание</b>	
	<b>СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Современная фармакотерапия в кардиологии на практике ВОП.</b>	<b>Взаимодействия используемых препаратов, при различных кардиологических заболеваниях. Оценки эффективности и безопасности препаратов, применяемых в кардиологической практике. Ошибки и необоснованные назначения препаратов кардиологическим больным врачами общей практики.</b>	<b>РО 3</b> <b>РО 4</b>	<b>1/6</b>	<b>Клиническая работа в отделении ВОП</b>  <b>Анализ научных статьи по темам</b>	<b>Критериальное оценивание</b>	
	<b>Подготовка и проведение промежуточной аттестации</b>		<b>(10% от общего количества часов, отведенных на дисциплину) – 9 часов</b>				

### **Рубежный контроль-2: Тестирование**

#### **Методы обучения и оценивания:**

**9.**

9.1	Лекции	-
9.2	Практические занятия	метод «Стандартизованный пациент», клинический разбор тематических пациентов (на примере реального пациента, разбор ЭКГ реальных пациентов).
9.3	СРОП/СРО	Клиническая работа в отделении ВОП. Анализ научных статьи по темам (поиск данных из научных баз)
9.4	Рубежный контроль	Тестирование
<b>10.</b>		<b>Критерии оценивания</b>
<b>10.1</b>		<b>Критерии оценивания результатов обучения дисциплины</b>
<b>№ РО</b>		
<b>РО 1</b>	<b>Наименование результатов обучения</b>	<b>Применяет знания при использовании информационной системы здравоохранения для оказания кардиологической помощи взрослому населению в рамках компетенции ВОП, владеет оформлением документации, в том числе электронной.</b>
	Отлично	Полностью владеет знаниями по использованию информационной системы здравоохранения (ИСЗ) при оказании кардиологической помощи взрослому населению в рамках компетенции ВОП. С точностью и полнотой, правильно применяет эти знания в практике, при работе с ИСЗ поликлиники по вопросам кардиологических больных и при оформлении медицинской документации, в том числе электронной. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе.
	Хорошо	Не полностью владеет всеми необходимыми знаниями по использованию информационной системы здравоохранения при оказании кардиологической помощи взрослому населению в рамках компетенции ВОП, допускает неточности и ошибки, исправляемые самим интерном при работе с ИСЗ поликлиники по вопросам кардиологических больных и при оформлении медицинской документации, в том числе электронной. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе в неполном объеме.
	Удовлетворительно	Не полностью владеет необходимыми знаниями по использованию информационной системы здравоохранения при оказании кардиологической помощи взрослому населению в рамках компетенции ВОП и допускает ошибки при оформлении медицинской документации, в том числе электронной.

	Испытывает затруднения при работе с ИСЗ поликлиники по вопросам кардиологических больных. Не полностью проработал литературу, рекомендованную в силлабусе.
Неудовлетворительно	Не владеет необходимыми знаниями по использованию информационной системы здравоохранения при оказании кардиологической помощи взрослому населению в рамках компетенции ВОП и не умеет работать с ИЗС поликлиники по вопросам кардиологических больных. Не проработал литературу, рекомендованную в силлабусе.
<b>РО 2</b>	<b>Применяет навыки диагностики и дифференциальной диагностики наиболее распространенных кардиологических заболеваний взрослых</b>
Отлично	Владеет навыками использования алгоритмов диагностики и дифференциальной диагностики наиболее распространенных кардиологических заболеваний взрослых. В полном объеме собирает жалобы и анамнестические данные пациентов, четко и последовательно проводит объективные обследования, составляет план диагностических исследований согласно Клиническим протоколам, соблюдая полную перечень обследования на амбулаторном уровне. Применяет знания, полученные из научных баз данных.
Хорошо	Владеет навыками использования алгоритмов диагностики и дифференциальной диагностики наиболее распространенных кардиологических заболеваний взрослых. В полном объеме собирает жалобы и анамнестические данные пациентов, но не соблюдает последовательность при проведении объективных обследований, составляет план диагностических исследований согласно Клиническим протоколам, но пропускает некоторые исследования из перечни обследования на амбулаторном уровне. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе и Клинические протоколы.
Удовлетворительно	Не полностью владеет навыками использования алгоритмов диагностики и дифференциальной диагностики наиболее распространенных кардиологических заболеваний взрослых. В неполном объеме проводит сбор жалоб и анамнестических данных пациентов, не соблюдает последовательность при проведении объективных обследований, не следует рекомендациям, указанным в Клинических протоколах. Не полностью проработал Клинические протоколы и литературу, рекомендованную в силлабусе.
Неудовлетворительно	Не владеет навыками использования алгоритмов диагностики и дифференциальной диагностики наиболее распространенных кардиологических заболеваний взрослых. Допускает грубые ошибки при

	сборе жалоб и анамнестических данных пациентов, не соблюдает последовательность при проведении объективных обследований и не умеет составлять план обследования согласно Клиническим протоколам. Не проработал Клинические протоколы и литературу, рекомендованную в силлабусе.
<b>РО 3</b>	<b>Демонстрирует знания при разработке плана лечения и профилактики наиболее распространенных кардиологических заболеваний взрослых согласно Клиническим протоколам.</b>
Отлично	Использует знания при разработке плана лечения и профилактики наиболее распространенных кардиологических заболеваний взрослых. При разработке плана лечения и профилактики соблюдает с точностью и в полном объеме все требования, указанные в Клинических протоколах с учетом всех индивидуальных особенностей пациента, показания и противопоказания лекарственных препаратов. Учитывает взаимодействия препаратов из разных групп при их комбинаций. Применяет знания, полученные из научных баз данных.
Хорошо	Использует знания при разработке плана лечения и профилактики наиболее распространенных кардиологических заболеваний взрослых. При разработке плана лечения и профилактики допускает непринципиальные ошибки, исправляемые самим интерном, неполностью придерживается требований, указанных в Клинических протоколах с учетом всех индивидуальных особенностей пациента, показания и противопоказания лекарственных препаратов. Учитывает взаимодействия препаратов из разных групп при их комбинаций. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе и Клинические протоколы.
Удовлетворительно	При разработке плана лечения и профилактики наиболее распространенных кардиологических заболеваний взрослых допускает неточности, не придерживается требований, указанных в Клинических протоколах с учетом всех индивидуальных особенностей пациента, показания и противопоказания лекарственных препаратов. Не полностью учитывает взаимодействия препаратов из разных групп при их комбинаций. Не полностью проработал Клинические протоколы и литературу, рекомендованную в силлабусе.
Неудовлетворительно	При разработке плана лечения и профилактики наиболее распространенных кардиологических заболеваний взрослых допускает грубые ошибки, не придерживается требований, указанных в Клинических протоколах с учетом всех индивидуальных особенностей пациента, показания и противопоказания лекарственных

		препараторов. Не учитывает взаимодействия препаратов из разных групп при их комбинаций. Не проработал Клинические протоколы и литературу, рекомендованную в силлабусе.
<b>РО 4</b>		<b>Принимает решение при оказании экстренной и скорой квалифицированной медицинской помощи второй категории сложности кардиологическим пациентам взрослого возраста.</b>
Отлично		С точностью, в полном объеме, последовательно проводит обследование при оценке состояния пациентов и правильно определяет тактику оказания помощи. Полностью владеет навыками использования алгоритмов оказания экстренной и скорой квалифицированной медицинской помощи второй категории сложности кардиологическим пациентам взрослого возраста согласно Клиническим протоколам. Умеет оценивать эффективность оказанных мероприятий и проводит правильно мониторинг функционального состояния пациентов после оказания помощи. Применяет знания, полученные из научных баз данных.
Хорошо		В полном объеме, но непоследовательно проводит обследование при оценке состояния пациентов. Правильно определяет тактику оказания помощи. Полностью владеет навыками использования алгоритмов оказания экстренной и скорой квалифицированной медицинской помощи второй категории сложности кардиологическим пациентам взрослого возраста согласно Клиническим протоколам. Допускает непринципиальные ошибки, исправляемые самим интерном при оценке эффективности оказанных мероприятий. Проводит правильно мониторинг функционального состояния пациентов после оказания помощи. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе и Клинические протоколы.
Удовлетворительно		В неполном объеме и непоследовательно проводит обследование при оценке состояния пациентов и допускает неточности при определении тактики оказания помощи. Допускает ошибки при использовании алгоритмов оказания экстренной и скорой квалифицированной медицинской помощи второй категории сложности кардиологическим пациентам взрослого возраста согласно Клиническим протоколам. Не достаточно владеет навыками оценки эффективности оказанных мероприятий. Проводит правильно мониторинг функционального состояния пациентов после оказания помощи. Не полностью проработал литературу, рекомендованную в силлабусе и Клинические протоколы.
Неудовлетворительно		Не владеет навыками проводить обследование при оценке состояния пациентов и не умеет определять тактику оказания помощи. Допускает грубые ошибки при использовании алгоритмов оказания экстренной

	<p>и скорой квалифицированной медицинской помощи второй категории сложности кардиологическим пациентам взрослого возраста согласно Клиническим протоколам. Не владеет навыками оценки эффективности оказанных мероприятий. Не проработал литературу, рекомендованную в силлабусе и Клинические протоколы.</p>
<b>РО 5</b>	<b>Оценивает результаты скрининговых программ, участвует в проведении профилактики распространенных кардиологических заболеваний и внедрений программы управления заболеваниями по АГ и ХСН.</b>
Отлично	Применяет навыки по проведению скрининговых исследований, диспансеризации, реабилитации больных с распространенными кардиологическими заболеваниями и внедрений программы управления заболеваниями по АГ и ХСН. С точностью и в полном объеме демонстрирует знания критериев оценки эффективности проведенных скрининговых исследований и профилактических мер и умеет использовать их в практике. Осуществляет сравнительную оценку эффективности ПУЗ у больных с АГ и ХСН и диспансерных больных с такими диагнозами, не входящих в ПУЗ. Применяет знания, полученные из научных баз данных.
Хорошо	Применяет навыки по проведению скрининговых исследований, диспансеризации, реабилитации больных с распространенными кардиологическими заболеваниями, но недостаточно владеет навыками по внедрению программы управления заболеваниями по АГ и ХСН. Допускает неточности в знании критериев оценки эффективности проведенных скрининговых исследований и профилактических мер, испытывает затруднения при использовании их в практике. Допускает непринципиальные ошибки в проведении сравнительной оценки эффективности ПУЗ у больных с АГ и ХСН и диспансерных больных с такими диагнозами, не входящих в ПУЗ. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе.
Удовлетворительно	Недостаточно владеет навыками по проведению скрининговых исследований, диспансеризации, реабилитации больных с распространенными кардиологическими заболеваниями, не владеет навыками по внедрению программы управления заболеваниями по АГ и ХСН. Допускает ошибки при определении критериев оценки эффективности проведенных скрининговых исследований и профилактических мер, не

<b>Неудовлетворительно</b>	<p>умеет использовать их в практике. Не полностью проработал литературу, рекомендованную в силлабусе.</p>
<b>РО 6</b>	<p><b>Применяет навыки эффективно взаимодействовать с пациентами, членами их семьи и коллегами при комплексной оценке состояния пациентов для проведения экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности и профессиональной пригодности кардиологических больных.</b></p>
<b>Отлично</b>	<p>В полном объеме владеет коммуникативными навыками при комплексной оценке состояния и степени ограничения жизнедеятельности кардиологических пациентов для проведения экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности и профессиональной пригодности. Эффективно устанавливает взаимоотношения с членами семьи пациента и с коллегами при решении проблемы пациента. Использует знания по эффективной коммуникации при выборе реабилитационных мероприятий и оценке реабилитационного потенциала. Применяет знания, полученные из научных баз данных.</p>
<b>Хорошо</b>	<p>Допускает непринципиальные ошибки, исправляемые самим интерном при установлении эффективного взаимодействия с пациентами при комплексной оценке состояния и степени ограничения жизнедеятельности кардиологических пациентов для проведения экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности и профессиональной пригодности. В неполном объеме владеет всеми правилами эффективной коммуникации с членами семьи пациента и с коллегами при решении проблемы пациента. Испытывает затруднения по эффективной коммуникации при выборе реабилитационных мероприятий и оценке реабилитационного потенциала. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе.</p>
<b>Удовлетворительно</b>	<p>Допускает ошибки при установлении эффективного взаимодействия с пациентами при комплексной оценке состояния и степени ограничения жизнедеятельности кардиологических пациентов для проведения экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности и профессиональной пригодности. Не соблюдает правила эффективной коммуникации при общении с членами семьи пациента.</p>

		<p>Испытывает затруднения в командной работе с коллегами при решении проблемы пациента. Неполностью владеет навыками эффективной коммуникации при выборе реабилитационных мероприятий и оценке реабилитационного потенциала. Не полностью проработал литературу, рекомендованную в силлабусе.</p>			
	Неудовлетворительно	<p>Не владеет коммуникативными навыками при установлении эффективного взаимодействия с пациентами при комплексной оценке состояния и степени ограничения жизнедеятельности кардиологических пациентов для проведения экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности и профессиональной пригодности. Не соблюдает правила эффективной коммуникации при общении с членами семьи пациента и с коллегами при решении проблемы пациента. Не владеет навыками эффективной коммуникации при выборе реабилитационных мероприятий и оценке реабилитационного потенциала. Не проработал литературу, рекомендованную в силлабусе.</p>			
<b>10.2</b>	<b>Методы и критерии оценивания</b>				
<b>Чек лист для практического занятия</b>					
	<b>Оценка</b>	<b>Критерии оценки</b>			
<b>1</b>	<b>Клинический разбор тематических пациентов</b>				
	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	<p>Параметры оценивания (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 4,5; верхний - 5,0): в полном объеме выполнил задание, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определил основные проблемы пациента</li> <li>- оценил анамнестические данные</li> <li>- оценил данные физикального обследования</li> <li>- выставил предварительный диагноз</li> <li>- согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований</li> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований</li> <li>- согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований</li> </ul>			

		<p>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований</p> <p>- правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований</p> <p>- правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований</p> <p>- обосновал свой диагноз</p> <p>- выставил заключительный диагноз</p> <p>- согласно КПДиЛ составил план лечения</p> <p>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения с учетом:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- фармакодинамики препаратов</li> <li>- взаимодействия препаратов</li> <li>- противопоказаний</li> <li>- возрастных особенностей</li> <li>- коморбидных состояний</li> </ul> <p>- согласно КПДиЛ составил план профилактических мероприятий</p> <p>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий</p>
		<p><b>Хорошо</b> соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)</p> <p>Параметры оценивания (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 3,5; верхний - 4,45): в полном объеме выполнил задание, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определил основные проблемы пациента</li> <li>- оценил анамнестические данные</li> <li>- оценил данные физикального обследования</li> <li>- выставил предварительный диагноз</li> <li>- согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований</li> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>- согласно КПДил составил план инструментальных исследований</li> <li>- согласно КПДил и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований</li> <li>- правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований</li> <li>- правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований</li> <li>- обосновал свой диагноз</li> <li>- выставил заключительный диагноз</li> <li>- согласно КПДил составил план лечения</li> <li>- согласно КПДил и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения с учетом:           <ul style="list-style-type: none"> <li>- фармакодинамики препаратов</li> <li>- взаимодействия препаратов</li> <li>- противопоказаний</li> <li>- возрастных особенностей</li> <li>- коморбидных состояний</li> </ul> </li> <li>- согласно КПДил составил план профилактических мероприятий</li> <li>- согласно КПДил и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий</li> </ul>
		<p>Удовлетворительно соответствует оценкам:</p> <p>C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)</p>	<p>Параметры оценивания (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 2,5; верхний - 3,45): в полном объеме выполнил задание, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определил основные проблемы пациента</li> <li>- оценил анамнестические данные</li> <li>- оценил данные физикального обследования</li> <li>- обосновал свой диагноз</li> <li>- выставил предварительный диагноз</li> <li>- согласно КПДил составил план лабораторных исследований</li> </ul>

<b>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра «Семейная медицина»	044 - 69/ -
Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторно-поликлиническая кардиология»	Стр. 20 из 37

			<ul style="list-style-type: none"> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований</li> <li>- согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований</li> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований</li> <li>- правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований</li> <li>- правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований</li> <li>- выставил заключительный диагноз</li> <li>- согласно КПДиЛ составил план лечения</li> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения с учетом: <ul style="list-style-type: none"> <li>- фармакодинамики препаратов <ul style="list-style-type: none"> <li>- взаимодействия препаратов</li> <li>- противопоказаний</li> <li>- возрастных особенностей</li> <li>- коморбидных состояний</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>- согласно КПДиЛ составил план профилактических мероприятий</li> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий</li> </ul>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценке:  <b>FX (0; 0 - 49%)</b>  <b>F(0; 0 - 24%)</b></p>	<p>Параметры оценивания (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: 2,45 и ниже): в полном объеме выполнил задание, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определил основные проблемы пациента</li> <li>- оценил анамнестические данные</li> <li>- оценил данные физикального обследования</li> <li>- выставил предварительный диагноз</li> <li>- согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований</li> <li>- согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований</li> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований</li> <li>- правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований</li> <li>- правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований</li> <li>- обосновал свой диагноз</li> <li>- выставил заключительный диагноз</li> <li>- согласно КПДиЛ составил план лечения</li> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения с учетом:           <ul style="list-style-type: none"> <li>- фармакодинамики препаратов</li> <li>- взаимодействия препаратов</li> <li>- противопоказаний</li> <li>- возрастных особенностей</li> <li>- коморбидных состояний</li> </ul> </li> <li>- согласно КПДиЛ составил план профилактических мероприятий</li> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий</li> </ul> <p style="text-align: right;">твечаю на вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности, не использовал при ответах научную терминологию.</p>
<b>2</b>			<b>Метод «Стандартизованный пациент»</b>

Разработаны клинические сценарий на темы «ОКС: Оказание помощи при ОКС, осложненным фибрилляцией желудочков» и «Нарушение ритма и проводимости: Оказание помощи при супротрикулярной тахикардии на фоне WPW -синдрома», где указаны чек-листы

<b>Чек-листы для СРОП/СРО</b>			
<b>1</b>	<b>Выполнение практической работы в отделении ВОП</b>		
		<p>Отлично соответствует оценкам:  <b>А (4,0; 95-100%)</b>  <b>А- (3,67; 90-94%)</b></p>	<p>Параметры (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 4,5; верхний - 5,0): объем выполнения задания, уверенность, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы, отзывы врачей, отзывы больных):</p> <p><b>Амбулаторный прием:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- эффективно используя коммуникативные навыки определил основные проблемы пациента</li> <li>- эффективно используя коммуникативные навыки оценил анамнестические данные</li> <li>- оценил данные физикального обследования</li> <li>- выставил предварительный диагноз</li> <li>- согласно КПДил составил план лабораторных исследований</li> <li>- согласно КПДил и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований</li> <li>- согласно КПДил составил план инструментальных исследований</li> <li>- согласно КПДил и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований</li> <li>- правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований</li> <li>- правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований</li> <li>- выставил заключительный диагноз</li> <li>- согласно КПДил составил план лечения</li> <li>- согласно КПДил и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения</li> <li>- согласно КПДил и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий</li> <li>- работа в дневном стационаре или стационаре на дому</li> </ul>

		<p>- работа в скрининговом кабинете        - работа с КМИС        - оформление медицинской документации</p> <p><b>Работа на участке:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- активы</li> <li>- патронаж</li> </ul> <p><b>Хорошо соответствует оценкам:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>B+ (3,33; 85-89%)</li> <li>B (3,0; 80-84%)</li> <li>B- (2,67; 75-79%)</li> <li>C+ (2,33; 70-74%)</li> </ul>
		<p>Параметры (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 3,5; верхний - 4,45): объем выполнения задания, уверенность, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы, отзывы врачей, отзывы больных):</p> <p><b>Амбулаторный прием:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- эффективно используя коммуникативные навыки определил основные проблемы пациента</li> <li>- эффективно используя коммуникативные навыки оценил анамнестические данные</li> <li>- оценил данные физикального обследования</li> <li>- выставил предварительный диагноз</li> <li>- согласно КПДил составил план лабораторных исследований</li> <li>- согласно КПДил и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований</li> <li>- согласно КПДил составил план инструментальных исследований</li> <li>- согласно КПДил и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований</li> <li>- правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований</li> <li>- правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований</li> <li>- выставил заключительный диагноз</li> <li>- согласно КПДил составил план лечения</li> <li>- согласно КПДил и данным научных достижений по данной проблеме составил план</li> </ul>

	<p>лечения</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- согласно КПДил и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий</li> <li>- работа в дневном стационаре или стационаре на дому</li> <li>- работа в скрининговом кабинете</li> <li>- работа с КМИС</li> <li>- оформление медицинской документации</li> </ul> <p><b>Работа на участке:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- активы</li> <li>- патронаж</li> </ul>	<p>Удовлетворительно соответствует оценкам:</p> <p>C (2,0; 65-69%);  C- (1,67; 60-64%);  D+ (1,33; 55-59%);  D (1,0; 50-54%)</p> <p>Параметры (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 2,5; верхний - 3,45): объем выполнения задания, уверенность, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы, отзывы врачей, отзывы больных):</p> <p><b>Амбулаторный прием:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- эффективно используя коммуникативные навыки определил основные проблемы пациента</li> <li>- эффективно используя коммуникативные навыки оценил анамнестические данные</li> <li>- оценил данные физикального обследования</li> <li>- выставил предварительный диагноз</li> <li>- согласно КПДил составил план лабораторных исследований</li> <li>- согласно КПДил и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований</li> <li>- согласно КПДил составил план инструментальных исследований</li> <li>- согласно КПДил и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований</li> </ul>
--	---	---

	<p>- правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований  - правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований  - выставил заключительный диагноз  - согласно КПДил составил план лечения  - согласно КПДил и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий  - работа в дневном стационаре или стационаре на дому  - работа в скрининговом кабинете  - работа с КМИС  - оформление медицинской документации</p> <p><b>Работа на участке:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- активы</li> <li>- патронаж</li> </ul>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам:  <b>FX (0,5; 25-49%)</b>  <b>F (0; 0-24%)</b></p> <p>Параметры (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: 2,45 и ниже): объем выполнения задания, уверенность, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы, отзывы врачей, отзывы больных):</p> <p><b>Амбулаторный прием:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- эффективно используя коммуникативные навыки определил основные проблемы пациента</li> <li>- эффективно используя коммуникативные навыки оценил анамнестические данные</li> <li>- оценил данные физикального обследования</li> <li>- выставил предварительный диагноз</li> <li>- согласно КПДил составил план лабораторных исследований</li> <li>- согласно КПДил и данным научных достижений по данной проблеме составил план</li> </ul>

	<p>лабораторных исследований</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- согласно КПДил составил план инструментальных исследований</li> <li>- согласно КПДил и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований</li> <li>- правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований</li> <li>- правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований</li> <li>- выставил заключительный диагноз</li> <li>- согласно КПДил составил план лечения</li> <li>- согласно КПДил и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения</li> <li>- согласно КПДил и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий</li> <li>- работа в дневном стационаре или стационаре на дому</li> <li>- работа в скрининговом кабинете</li> <li>- работа с КМИС</li> <li>- оформление медицинской документации</li> </ul> <p><b>Работа на участке:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- активы</li> <li>- патронаж</li> </ul>
--	--

### **СРО**

#### **Анализ научных статей по темам (поиск данных из научных баз в виде коллективной деятельности)**

		<p>Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95 - 100%)</p>	<p>Правильный выбор статьи, научная или клиническая ценность, владеет материалом, обеспечил точное, ясное и краткое объяснение. Умеет объяснить результаты исследования. Анализирует результаты исследования (например: обзор статьи глубок и адекватен), точность и структура обзора (имеет четкую информацию по каждой идее).</p>
--	--	--	---

		<b>A- (3,67; 90 - 94%)</b>	<p>Речь (Пример: полная громкость, скорость, интонация, эффективное использование пауз) и манера доклада (жесты эффективные, но не чрезмерные, установление контакта глазами, поза перед аудиторией, использование трибуны). Способность достигать результатов (Пример: точность, ощущение опыта).</p>
		<b>Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)</b>	<p>Правильный выбор статьи, научная или клиническая ценность, владеет материалом, обеспечил точное, ясное и краткое объяснение. Умеет объяснить результаты исследования. При анализе результатов исследования (например: обзор статьи глубок и адекватен) допускает неточности, не последовательность при обзоре. Речь (Пример: полная громкость, скорость, интонация, эффективное использование пауз) и манера доклада (жесты эффективные, но не чрезмерные, установление контакта глазами, поза перед аудиторией, использование трибуны). Способность достигать результатов (Пример: точность, ощущение опыта).</p>
		<b>Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)</b>	<p>Правильный выбор статьи, научная или клиническая ценность, неполностью владеет материалом, не обеспечил точное, ясное и краткое объяснение. Имеет место неточности при объяснении результатов исследования. Испытывает затруднения при анализе результатов исследования. Речь (Пример: полная громкость, скорость, интонация, эффективное использование пауз) и манера доклада (жесты эффективные, но чрезмерные, установление контакта глазами, поза перед аудиторией, использование трибуны). Не в полном объеме достигнуты результаты (Пример: точность, ощущение опыта).</p>
		<b>Неудовлетворительно соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%), F (0; 0 - 24%)</b>	<p>Неправильный выбор статьи по научной или клинической ценности, не владеет материалом, не обеспечил точное, ясное и краткое объяснение. Не умеет объяснить результаты исследования. Речь (Пример: полная громкость, скорость, интонация, не использует эффективные паузы) и манера доклада (жесты эффективные, но чрезмерные, не установил контакта глазами). Не достигнуты результаты.</p>
<b>Рубежный контроль – Тестирование</b>			

	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p> <p>Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p> <p>Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p> <p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>90-100% правильных ответов.</p> <p>70-89% правильных ответов.</p> <p>50-69% правильных ответов.</p> <p>Менее 50% правильных ответов.</p>
<b>Чек лист для промежуточной аттестации (по 100%) – письменный экзамен</b>		
<b>1</b>	<b>Теоретический вопрос:</b>	<p>Отлично соответствует оценкам:</p> <p>Ставится в том случае, если интерн во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой</p>

		<b>A (4,0; 95-100%)</b> <b>A- (3,67; 90-94%)</b>	дисциплине и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин.
		<b>Хорошо соответствует оценкам:</b> <b>B+ (3,33; 85-89%)</b> <b>B (3,0; 80-84%)</b> <b>B- (2,67; 75-79%)</b> <b>C+ (2,33; 70-74%)</b>	Ставится в том случае, если интерн во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, имеются непринципиальные неточности. Не полностью ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и допускал ошибки при их критической оценке, не полностью использует научные достижения других дисциплин.
		<b>Удовлетворительно соответствует оценкам:</b> <b>C (2,0; 65-69%)</b> ; <b>C- (1,67; 60-64%)</b> ; <b>D+ (1,33; 55-59%)</b> <b>D (1,0; 50-54%)</b>	Ставится в том случае, если интерн во время ответа допустил неточности. Не полностью ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и не владеет их критической оценкой, не полностью использует научные достижения других дисциплин.
		<b>Неудовлетворительно соответствует оценкам:</b> <b>FX (0,5; 25-49%)</b> <b>F (0; 0-24%)</b>	Ставится в том случае, если интерн во время ответа допустил много ошибок. Не ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине, не умеет использовать научные достижения других дисциплин.
<b>2</b>	<b>Решение ситуационной задачи:</b>	<b>Отлично соответствует оценкам:</b> <b>A (4,0; 95-100%)</b> <b>A- (3,67; 90-94%)</b>	Интерн во время решения ситуационной задачи не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в проблемах пациента, дает им критическую оценку, правильно составляет план диагностических и лечебно-профилактических мероприятий, правильно определяет тактику дальнейшего ведения пациента, владеет коммуникативными

			навыками и использует научные достижения по данной проблеме и Клинический протокол.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Интерн во время решения ситуационной задачи не допустил грубых ошибок, допускал непринципиальные неточности. Ориентируется в проблемах пациента, имеет некоторые трудности при их критической оценке, при составлении плана диагностических и лечебно-профилактических мероприятий допускает некоторые недочеты, владеет коммуникативными навыками и не использует научные достижения по данной проблеме, но владеет материалами из Клинического протокола.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Интерн во время решения ситуационной задачи допускал неточности и непринципиальные ошибки, имеет некоторые трудности при анализе проблемы пациента и их критической оценке, при составлении плана диагностических и лечебно-профилактических мероприятий допускает ошибки, владеет коммуникативными навыками. Не полностью проработал материалы Клинического протокола.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Интерн не ориентируется в проблемах пациента, плохо владеет коммуникативными навыками. Не проработал материалы Клинического протокола.
3	<b>Интерпретация результатов лабораторно-инструментальных исследований:</b>	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Интерн четко и последовательно описывает каждый показатель, правильно анализирует изменения на ЭКГ и показателей лабораторных исследований, определяет их клиническое значение и дает правильное, полное обоснование своему заключению.

		<p>Хорошо соответствует оценкам:</p> <p>B+ (3,33; 85-89%)</p> <p>B (3,0; 80-84%)</p> <p>B- (2,67; 75-79%)</p> <p>C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Интерн четко и последовательно описывает каждый показатель, изменения на ЭКГ и показателей лабораторных исследований, но допускает непринципиальные неточности при анализе выявленных изменений, определении их клинического значения и обосновании своего заключения.</p>
		<p>Удовлетворительно соответствует оценкам:</p> <p>C (2,0; 65-69%);</p> <p>C- (1,67; 60-64%);</p> <p>D+ (1,33; 55-59%)</p> <p>D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Интерн описывает нечетко и непоследовательно изменения на ЭКГ и показателей лабораторных исследований, допускает ошибки при их анализе, испытывает большие затруднения при определении их клинического значения и обосновании своего заключения.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам:</p> <p>FX (0,5; 25-49%)</p> <p>F (0; 0-24%)</p>	<p>Интерн не умеет описывать изменения на ЭКГ и показателей лабораторных исследований.</p>

#### **Многобальная система оценки знаний:**

<b>Оценка по буквенной системе</b>	<b>Цифровой эквивалент баллов</b>	<b>Процентное содержание</b>	<b>Оценка по традиционной системе</b>
A	4,0	95-100	Отлично
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Хорошо

B	3,0	80-84	Удовлетворительно
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	
C -	1,67	60-64	Не удовлетворительно
D +	1,33	55-59	
D -	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	

11.	<b>Учебные ресурсы:</b>
-----	-------------------------

Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например, видео, аудио, дайджесты)

**Электронные ресурсы БИЦ**

- Электронная библиотека ЮКМА - <https://e-lib.skma.edu.kz/genres>
- Республикаанская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – <http://rmebrk.kz/>
- Цифровая библиотека «Aknurpress» - <https://www.aknurpress.kz/>
- Электронная библиотека «Эпиграф» - <http://www.elib.kz/>
- Эпиграф - портал мультимедийных учебников <https://mbook.kz/ru/index/>
- **ЭБС IPR SMART** <https://www.iprbookshop.ru/auth>
- информационно-правовая система «Зан» - <https://zan.kz/ru>

<b>Электронные учебники</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cochrane Library - <a href="https://www.cochranelibrary.com/">https://www.cochranelibrary.com/</a></li> </ul> <p>1. Функциональная диагностика сердечно-сосудистых заболеваний. Версия 1.1 [Электронный ресурс] : руководство / Ю. Н. Беленков [и др.]. - Электрон.текстовые дан. ( 74.6 Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2009. - эл. опт.диск (CD-ROM).</p> <p>2. Консультант врача. Кардиология. Версия 1. 1 [Электронный ресурс] : руководство. - Электрон.текстовые дан. (167 Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2009. - эл. опт. диск (CD-ROM).</p> <p>3. Школа здоровья. Ишемическая болезнь сердца : рук.для врачей / Г. В. Погосова [и др.] ; под ред. Р. Г. Оганова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2011. - 112 с. +эл. опт.диск (CD-ROM). -(ВНОК.Всероссийское науч. о-во кардиологов).</p> <p>5. Пернебекова, Р. К. Антиангинальные средства [Электронный ресурс] : учебное пособие . - Электрон.текстовые дан. ( 3,28 Мб). - Шымкент : Б. и., 2011. - 98 эл. опт. диск (CD-ROM).</p> <p>6. Керимкулова А.С., Еспенбетова М.Ж., Ведение кардиологиче-ских больных в амбулаторных условиях., Учебное пособие. – Алматы,Эверо, 2020. – 245 с 7 <a href="https://elib.kz/ru/search/read_book/857/">https://elib.kz/ru/search/read_book/857/</a></p> <p>7. Тайжанова Д.Ж. Толеуова А.С.Некоронарогенные заболевания миокарда. –Учебно-методическое пособие. – Алматы. Издательство«Эверо» - 2020. – 76 с. <a href="https://elib.kz/ru/search/read_book/418/">https://elib.kz/ru/search/read_book/418/</a></p> <p>8. Пернебекова Р.К. Антиангинальные средства. - Учебное пособие.- Алматы, издательство «Эверо», 2020 г. - 128 с. <a href="https://elib.kz/ru/search/read_book/810/">https://elib.kz/ru/search/read_book/810/</a></p> <p>9. Учебное пособие: Кардиология детского возраста - Алматы: «Эверо»-2020. <a href="https://elib.kz/ru/search/read_book/481/">https://elib.kz/ru/search/read_book/481/</a></p>
<b>Лабораторные физические ресурсы</b>	-
<b>Специальные программы</b>	-
<b>Журналы (электронные журналы)</b>	
<b>Литература</b>	<p><b>Основная:</b></p> <p>1. Внутренние болезни. Модуль <b>кардиология</b> : учебник / Л. К. Бадина [ж/б.]. - М. : "Литтерра", 2016. - 256 бет.</p>

2. Кардиология : национальное руководство / Российское кардиологическое общество ; под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 800 с.
3. Неотложная кардиология: учеб.пособие / под ред. П. П. Огурцова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 272 с.
4. Горохова, С. Г. Диагноз при сердечно-сосудистых заболеваниях. Формулировка, классификации : руководство /.. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 304 с.
5. Арутюнов Г. П. Диагностика и лечение заболеваний сердца и сосудов: учебное пособие / - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 504 с.
6. Дюсупова, А. А. Актуальные вопросы кардиологии : учеб. пособие. - Алматы : Эверо, 2014. - 382 с.

**Дополнительная:**

1. Ферри Дэвид, Р. Интерпретация ЭКГ. 10-дневный курс : пер. с англ. - 2-е изд., испр. и перераб. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2009.
2. Хроническая сердечная недостаточность : руководство / Ф. Т. Агеев [и др.]. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2010.
3. Керимкулова А. С. Ведение кардиологических больных в амбулаторных условиях : учеб.пособие. - Алматы : Эверо, 2013
4. Левайн, Г. Н. Секреты кардиологии : монография / пер. с англ. - 2-е изд. - М. : Медпресс-информ, 2014. - 544 с.
5. Моисеев, В. С. Кардиомиопатии и миокардиты : руководство / В. С. Моисеев, Г. К. Киякбаев. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 352 с.
6. Тайжанова Д.Ж. Дифференциальный диагноз по кардиологическому синдрому: учеб.-методическое пособие - Алматы : Эверо, 2014. - 140 с
7. Киякбаев, Г. К. Аритмии сердца. Основы электрофизиологии, диагностика, лечение и современные рекомендации: монография М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 240

8. Горохова С.Г. Диагноз при сердечно-сосудистых заболеваниях. Формулировка, классификации: руководство/М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.-304 с.
9. Клинические протоколы, утвержденные Экспертной комиссией по вопросам развития здравоохранения МЗ РК (2013-2022 гг.)
10. Пивина Л.М. Алгоритмы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях: учебник.- Алматы: TechSmith, 2023, 25 экз.
11. Пивина Л.М. Синдромальный подход в диагностике и лечении неотложных состояний: учебник.- Алматы: TechSmith, 2023, 25 экз

**12.**

### **Политика дисциплины:**

Требования, предъявляемые к интернам, посещаемость, поведение, политика выставления оценок, штрафные меры, поощрительные меры и т.д.

На занятия приходить в форме (халат, колпак) и с фонендоскопом, тонометром;

Быть пунктуальным и обязательным;

Посещение практических занятий и СРОП является обязательным. Активно участвовать в учебном процессе;

Обучающемуся, пропустившему занятие (если не освобожден от занятий распоряжением декана) выставляется отметка «н», пропущенные занятия по неуважительной причине не отрабатываются, в электронном журнале в ячейке рядом с отметкой «н», выставляется оценка «0» за 2 дня до начала экзамена.

Пропущенные занятия по уважительной причине отрабатываются при предоставлении подтверждающего документа. Обучающийся обязан предоставить справку в деканат не позднее 5 рабочих дней с момента ее получения и подает заявление на имя декана для получения листа отработок с указанием срока сдачи, который действителен в течение 30 дней с момента получения его в деканате. Оценки, полученные в результате отработки занятия выставляется в электронный журнал в ячейке рядом с отметкой «н». При отсутствии подтверждающих документов или при предоставлении их в деканат позднее, чем через 5 рабочих дней после выхода на учебу причина считается неуважительной.

Обучающимся, пропустившим занятия по распоряжению декана об освобождении, отметка «н», не выставляется, выставляется средняя оценка успеваемости, рубежный контроль отрабатывается.

Каждый интерн должен выполнить все формы заданий СРО в виде индивидуальных и коллективных деятельности и сдать по графику.

Все виды письменных работ обучающихся проходят проверку на предмет плагиата.

Нести ответственность за санитарное состояние своего рабочего места и личной гигиены.

Прием пищи в аудиториях строго запрещено.

Соблюдать правила по технике безопасности в учебных комнатах.

Соблюдать правила внутреннего распорядка академии и клинических баз, где проходят занятия.

Быть терпимым, открытым и доброжелательным к со курсникам и преподавателям.

Бережно относиться к имуществу кафедры.

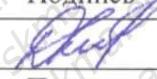
Отключить сотовые телефоны в учебное время;

Обязательно выполнять дежурства в клинических базах кафедры (1 дежурство в неделю)

13 <b>Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии</b>	
ПОЛИТИКА ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ:	<p>В рамках системы оценивания используются следующие виды контроля:</p> <p><b>текущий контроль</b> (ТК) успеваемости обучающихся проводится преподавателем на аудиторных и внеаудиторных занятиях;</p> <p><b>рубежный контроль</b> (РК) проводится не менее 2-х раз по каждой учебной дисциплине, РК является частью ТК;</p> <p><b>итоговый контроль</b> (ИК) осуществляется в форме экзамена, проводимого по завершении изучения дисциплины, рейтинг допуск к экзамену по дисциплине должен составлять не менее 50 баллов (60%) который рассчитывается автоматически на основе средней оценки текущего контроля (40%) + средней оценки рубежных контролей (20%).</p> <p><b>Промежуточная аттестация</b> – проводится в два этапа: прием практических навыков методом ОСКЭ (объективно-структурированный клинический экзамен) и тестирование.</p> <p>В условиях ДОТ промежуточная аттестация обучающихся проводится в онлайн режиме: прием практических навыков в онлайн режиме проводится на платформе Zoom, Webex; для тестирования применяется технологий онлайн прокторинга - система верификации личности и подтверждения результатов прохождения онлайн-экзаменов.</p>

<b>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
<b>Кафедра «Семейная медицина»</b> <b>Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторно-поликлиническая кардиология»</b>	<b>044 - 69/ -</b> <b>Стр. 37 из 37</b>

--	--

<b>14.</b>	<b>Согласование, утверждение и пересмотр</b>		
Дата согласования с Библиотечно – информационным центром	Протокол № <u>9</u> <u>14.06.24</u>	Ф.И.О. руководителя БИЦ  Дарбичева Р.И.	 Подпись
Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>10</u> <u>17.05.24</u>	Ф.И.О. заведующего  к.м.н., асс.профессор Қауызбай Ж.Ә.	 Подпись
Дата одобрения на АК ОП	Протокол № <u>11</u> <u>14.06.24</u>	Ф.И.О. председателя АК ОП  Калменов Н.Ж.	 Подпись
Дата пересмотра на кафедре	Протокол № _____	Ф.И.О. заведующего  к.м.н., асс.профессор Қауызбай Ж.Ә.	 Подпись
Дата пересмотра на АК ОП	Протокол № _____	Ф.И.О. председателя АК ОП  Калменов Н.Ж.	 Подпись