

Силлабус

Рабочая учебная программа дисциплины «Интервенционная кардиология» 7R01101 Кардиология (взрослая, детская)» образовательной программы

1.	Общие сведения о дисциплине		
1.1	Код дисциплины: R-IVK	1.6	Учебный год: 2025-2026
1.2	Название дисциплины: Интервенционная кардиология	1.7	Курс: 3
1.3	Пререквизиты: Кардиология в стационаре	1.8	Семестр: -
1.4	Постреквизиты: Реабилитация кардиологических и кардиохирургических больных	1.9	Количество кредитов (ECTS):14/420
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ОК
2.	Описание дисциплины		
Организация службы интервенционной кардиологии в Казахстане. Клиника, диагностика, показания и противопоказания к плановой и экстренной интервенционной кардиологической помощи (коронароангиография, стентирование, радиочастотная абляция, имплантация электрокардиостимулятора и кардиовертера-дефибриллятора, сердечная ресинхронизирующая терапия, денервация почечных артерий и др). Объемы, стандарты оказания интервенционных вмешательств, профилактика осложнений.			
3.	Форма суммативной оценки		
3.1	Тестирование √	3.3	Оценка практических навыков
3.2	Устный	3.4	Другой (указать)
4.	Цели дисциплины		
Углубленное изучение теоретических знаний и овладении практическими умениями и навыками, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций врача-кардиолога по актуальным проблемам методов функциональной диагностики в кардиологии.			
5.	Результаты обучения дисциплины		
PO1	Курация пациента: способен сформулировать, клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики при проведении высокоспециализированной кардиологической помощи.		
PO2	Коммуникация и коллаборация: способен эффективно взаимодействовать с кардиологическим пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.		
PO3	Безопасность и качество : способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества высокоспециализированной кардиологической помощи.		
PO4	Общественное здоровье: способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по своей специальности, оказывать базовую кардиологическую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.		
PO5	Исследования: способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе, исследовательской команды.		
PO6	Обучение и развитие: способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в* дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.		

5.1	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины		
	PO1, PO5,PO3	ОН2 взаимодействовать эффективно кардиологическим пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов		
	PO4, PO2 ,PO6	ОН3 оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества высокоспециализированной кардиологической помощи.		
6.	Подробная информация о дисциплине			
6.1	Место проведения (клиническая база, адрес, отделение клинической базы): Городской кардиологический центр, ул. Байтурсынова 79.			
	Городская больница №2, ул.Жандосова 92а			
	Городская детская больница Асар			
	тел 40-82-22 (внутр.- 1100), электронный адрес: www.ukma.kz .			
6.2	Количество часов аудиторной работы резидентов	Количество часов практических занятий	Количество часов самостоятельной работы резидентов и самостоятельной работы резидентов с наставниками	
			СРПН	СРР
			420	84
7.	Сведения о преподавателях			
1.	Асанова Галия Куттымбетовна		кандидат медицинских наук, доцент, зав.кафедрой	agk-26@mail.ru
2.	Абсеитова Сауле Райымбековна		Профессор, председатель Правления РОО «Казахстанское кардиологическое общество»	s.abseitova@mail.ru
Сведения о клинических наставниках				
2.	Абсеитова Сауле Райымбековна		Профессор, председатель Правления РОО «Казахстанское кардиологическое общество»	s.abseitova@mail.ru

8.	Тематический план					
Неделя/день	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания
1	Практическое занятие История интервенционной кардиологии	Общие вопросы организации медицинской помощи при неотложных состояниях.	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка практических навыков.

					навыков.	
	СРРН/СРР История интервенционной кардиологии	Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST на ЭКГ. Нестабильная стенокардия. Инфаркт миокарда без подъема сегмента ST). Клинические и ЭКГ-признаки. Роль кардиоспецифических биомаркеров. Интенсивная терапия ОКС. Инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST. Клинические и ЭКГ-признаки.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Анализ научных статей, «Оценка 360 ⁰ ».
2	Практическое занятие Коронарная ангиография	Основные понятия. Коронарная ангиография (КАГ) в диагностике стенозов коронарных артерий. КАГ в определение эффективности при чрескожных коронарных вмешательствах (ЧКВ) и коронарного шунтирования (КШ). Показания и противопоказания. Методика проведения. Артериальные доступы при выполнении КАГ. Варианты поражения коронарного русла. Осложнения КАГ. Ошибки при КАГ.	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка практических навыков.
	СРРН/СРР Коронарная ангиография	Основные понятия. Коронарная ангиография (КАГ) в диагностике стенозов коронарных артерий. КАГ в определение эффективности при чрескожных коронарных вмешательствах (ЧКВ) и коронарного шунтирования (КШ). Показания и противопоказания. Методика проведения. Артериальные доступы при выполнении КАГ. Варианты поражения коронарного русла. Осложнения КАГ. Ошибки при КАГ.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Анализ научных статей, «Оценка 360 ⁰ ».
3	Практическое занятие Хирургия венозной системы	Хирургия венозной системы	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией.	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора

					Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.	клинического случая. Оценка практических навыков.
	СРРН/СРР Кардиогенный шок. Разрыв папиллярной мышцы	Кардиогенный шок. Диагностика (клиническая, лабораторная, инструментальная), дифференциальная диагностика. Неотложная помощь. Профилактика неотложных состояний. Рекомендации больным. Рекомендаций по неотложной помощи при кардиогенном шоке.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Анализ научных статей, «Оценка 360 ⁰ ».
4	Практическое занятие Катетеризация полостей сердца	История метода. Методики проведения, метод Сельдингера. Типы катетеров. Давление в полостях сердца и в сосудах. Изменения кривых внутрисердечного давления и давления заклинивания легочной артерии. Осложнения при катетеризации сердца.	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка практических навыков.
	СРРН/СРР Катетеризация полостей сердца	История метода. Методики проведения, метод Сельдингера. Типы катетеров. Давление в полостях сердца и в сосудах. Изменения кривых внутрисердечного давления и давления заклинивания легочной артерии. Осложнения при катетеризации сердца.	PO4PO 5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Анализ научных статей, «Оценка 360 ⁰ ».
5	Практическое занятие Транскатетерная имплантация аортального клапана	Метод транскатетерного протезирования аортального клапана (ТИАК). Типы транскатетерных протезов клапана. Показания и противопоказания. Специальные требования к использованию ТИАК.	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка практических навыков.
	СРРН/СРР	Метод транскатетерного протезирования аортального клапана (ТИАК). Типы транскатетерных протезов клапана. Показания и	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и	Анализ научных статей, «Оценка 360 ⁰ ».

	Транскатетерная имплантация аортального клапана	противопоказания. Специальные требования к использованию ТИАК.			электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	
6	Практическое занятие Имплантируемые устройства для лечения нарушений проводимости и ритма сердца	История вопроса. Электокардиостимуляция. Приборы для лечения брадикардии. Кардиоверторы-дефибрилляторы. Аппараты для проведения ресинхронизирующей терапии и лечения хронической сердечной недостаточности	PO1 PO2 PO3	3	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка практических навыков.
	СРРН/СРР Имплантируемые устройства для лечения нарушений проводимости и ритма сердца	История вопроса. Электокардиостимуляция. Приборы для лечения брадикардии. Кардиоверторы-дефибрилляторы. Аппараты для проведения ресинхронизирующей терапии и лечения хронической сердечной недостаточности	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Анализ научных статей, «Оценка 360 ⁰ ».
7	Практическое занятие Общие вопросы ВПС.	Этиология и патогенез ВПС. Генетические факторы. Нормальное развитие сердца и сосудов.	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка практических навыков.
	СРРН/СРР Общие вопросы ВПС.	Этиология и патогенез ВПС. Генетические факторы. Нормальное развитие сердца и сосудов.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Анализ научных статей, «Оценка 360 ⁰ ».
8	Практическое занятие Классификация ВПС	Основные патофизиологические сдвиги и морфологические изменения в организме как	PO1 PO2	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской	Обратная связь, устный опрос.

		следствие нарушений гемодинамики при ВПС.	PO3		документаций. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.	Оценка разбора клинического случая. Оценка практических навыков.
	СРРН/СРР Классификация ВПС	Основные патофизиологические сдвиги и морфологические изменения в организме как следствие нарушений гемодинамики при ВПС.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Анализ научных статей, «Оценка 360 ⁰ ».
9	Практическое занятие Эндоваскулярная хирургия при ВПС	Эндоваскулярная хирургия при ВПС	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка практических навыков.
	СРРН/СРР Эндоваскулярная хирургия при ВПС	Эндоваскулярная хирургия при ВПС	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Анализ научных статей, «Оценка 360 ⁰ ».
10	Практическое занятие Инвазивное давление в полостях сердца и при ВПС	Инвазивное давление в полостях сердца и при ВПС	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка практических навыков.
	СРРН/СРР	Инвазивное давление в полостях сердца и при ВПС	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и	Анализ научных статей, «Оценка 360 ⁰ ».

	Инвазивное давление в полостях сердца и при ВПС				электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	
11	Практическое занятие Аортография	Техника проведения	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка практических навыков.
	СРРН/СРР Аортография	Техника проведения	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Анализ научных статей, «Оценка 360 ⁰ ».
12	Практическое занятие Различные пробы и параметры при легочной гипертензии.	Диагностика	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка практических навыков.
	СРРН/СРР Различные пробы и параметры при легочной гипертензии.	Диагностика. Осложнения, жизнеугрожающими нарушениями ритма сердца. Интенсивная терапия.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Анализ научных статей, «Оценка 360 ⁰ ».
13	Практическое занятие Процедура Рашкинда	Показание. Техника проведения.	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка

					клинических случаев. Освоение практических навыков.	практических навыков.
	СРРН/СРР Процедура Рашкинда	Показание. Техника проведения..	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Анализ научных статей, «Оценка 360 ⁰ ».
14	Практическое занятие Эндоваскулярная операция при ДМПП	Эндоваскулярная операция при ДМПП	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка практических навыков.
	СРРН/СРР Эндоваскулярная операция при ДМПП	Эндоваскулярная операция при ДМПП	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Анализ научных статей, «Оценка 360 ⁰ ».
15	Практическое занятие Дефибрилляция	Электрическая дефибрилляция при внезапной остановке сердца на догоспитальном и госпитальном этапах реанимации: методология и метод	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка практических навыков.
	СРРН/СРР Алгоритмы реанимации при разных вариантах клинической смерти.	Алгоритмы реанимации при разных вариантах клинической смерти. Роль электрокардиостимуляции	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Анализ научных статей, «Оценка 360 ⁰ ».

	Роль электрокардиостимуляции					
16	Практическое занятие Дефект межжудочковой перегородки.	Этиология.Классификация.Диагностика.Способы лечения.	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка практических навыков.
	СРРН/СРР Дефект межжудочковой перегородки.Послерематический период.	Этиология.Классификация.Диагностика.Способы лечения.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Анализ научных статей, «Оценка 360 ⁰ ».
17	Практическое занятие Клапанный стеноз легочный артерии	Этиология.Классификация.Диагностика.Способы лечения.Операция.	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка практических навыков.
	СРРН /СРР Клапанный стеноз легочный артерии	Этиология.Классификация.Диагностика.Способы лечения.Операция.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Анализ научных статей, «Оценка 360 ⁰ ».
18	Практическое занятие Аортальный стеноз	Диагностика (клиническая, лабораторная, инструментальная), дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия при синдроме преждевременного возбуждения желудочков)	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев.	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка

					Освоение практических навыков.	практических навыков.
	СРРН / СРР Аортальный стеноз	Диагностика (клиническая, лабораторная, инструментальная), дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия при нарушении проводимости сердца – АВ-блокада.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Анализ научных статей, «Оценка 360 ⁰ ».
19	Практическое занятие Критические врожденные пороки сердца	Диагностика (клиническая, лабораторная, инструментальная), дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия при синдроме преждевременного возбуждения желудочков)	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка практических навыков.
	СРРН / СРР Критические врожденные пороки сердца	Диагностика (клиническая, лабораторная, инструментальная), дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия при нарушении проводимости сердца – АВ-блокада.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Анализ научных статей, «Оценка 360 ⁰ ».
20	Практическое занятие Стентирование	ОАП. Показание. Техника проведения.	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка практических навыков.
	СРРН / СРР Стентирование	ОАП. Показание. Техника проведения.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Анализ научных статей, «Оценка 360 ⁰ ».

21	Практическое занятие Атрезия легочной артерии.	Этиология.Классификация.Диагностика.Патогенез.Лечение.	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка практических навыков.
	СРРН /СРР Атрезия легочной артерии.	Этиология.Классификация.Диагностика.Патогенез.Лечение.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Анализ научных статей, «Оценка 360 ⁰ ».
22	Практическое занятие Артериальная гипертензия (Клинический протокол: Артериальная гипертензия)	Диагностика. Тактика. Неотложная помощь. Лекарственные средства для неотложной гипотензивной терапии. Профилактика неотложных состояний. Рекомендации больным. Интенсивная терапия при гипертонических кризах.	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка практических навыков.
	СРРН /СРР Неотложные состояния при артериальной гипертензии (Клинический протокол: Артериальная гипертензия) Гипертензивная энцефалопатия Рубежный контроль №1	Диагностика. Тактика. Неотложная помощь. Лекарственные средства для неотложной гипотензивной терапии.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Анализ научных статей, «Оценка 360 ⁰ ». Тестирование, устный опрос. Формирование (PF) портфолио
23	Практическое занятие Артериальная гипертензия (Клинический протокол:	Диагностика. Тактика. Неотложная помощь. Лекарственные средства для неотложной гипотензивной терапии. Профилактика неотложных	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического

	Артериальная гипертензия)	состояний. Рекомендации больным. Интенсивная терапия при гипертонических кризах.			занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.	случая. Оценка практических навыков.
	СРРН /СРР Неотложные состояния при артериальной гипертензии (Клинический протокол: Артериальная гипертензия) Гипертензивная энцефалопатия	Диагностика. Тактика. Неотложная помощь. Лекарственные средства для неотложной гипотензивной терапии.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Анализ научных статей, «Оценка 360 ⁰ ».
24	Практическое занятие Гипертензивный криз с острой сердечной недостаточностью	Диагностика (клиническая, лабораторная, инструментальная), дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия при гипертензивном кризе с острой левожелудочковой недостаточностью.	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка практических навыков.
	СРРН / СРР Гипертензивный криз при феохромоцитоме Эклампсия при гипертензии у беременных	Диагностика (клиническая, лабораторная, инструментальная), дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия при гипертоническом кризе на фоне феохромоцитоме.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Анализ научных статей, «Оценка 360 ⁰ ».
25	Практическое занятие Гипертензивный криз с острой сердечной недостаточностью	Диагностика (клиническая, лабораторная, инструментальная), дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия при гипертензивном кризе с острой левожелудочковой недостаточностью.	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка практических навыков.

	СРРН / СРР Гипертензивный криз при феохромоцитоме Эклампсия при гипертензии у беременных	Диагностика (клиническая, лабораторная, инструментальная), дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия при гипертоническом кризе на фоне феохромоцитоме.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Анализ научных статей, «Оценка 360 ⁰ ».
26	Практическое занятие Гипертензивный криз с острой сердечной недостаточностью	Диагностика (клиническая, лабораторная, инструментальная), дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия при гипертоническом кризе с острой левожелудочковой недостаточностью.	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка практических навыков.
	СРРН / СРР Гипертензивный криз при феохромоцитоме Эклампсия при гипертензии у беременных	Диагностика (клиническая, лабораторная, инструментальная), дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия при гипертоническом кризе на фоне феохромоцитоме.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Анализ научных статей, «Оценка 360 ⁰ ».
27	Практическое занятие Острый аортальный синдром, синдром расслаивающейся аневризмы аорты	Диагностика (клиническая, лабораторная, инструментальная), дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия при остром аортальном синдроме, синдроме расслаивающейся аневризме аорты.	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка практических навыков.
	СРРН/ СРР Ишемический геморрагический инсульт Злокачественная артериальная гипертензия	Диагностика (клиническая, лабораторная, инструментальная), дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия при ишемическом и геморрагическом инсульте	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Анализ научных статей, «Оценка 360 ⁰ ».

28	Практическое занятие Острый аортальный синдром, синдром расслаивающейся аневризмы аорты	Диагностика (клиническая, лабораторная, инструментальная), дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия при остром аортальном синдроме, синдроме расслаивающейся аневризме аорты.	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка практических навыков.
	СРРН/ СРР Ишемический геморрагический инсульт Злокачественная артериальная гипертензия	Диагностика (клиническая, лабораторная, инструментальная), дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия при ишемическом и геморрагическом инсульте	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Анализ научных статей, «Оценка 360 ⁰ ».
29	Практическое занятие Острый аортальный синдром, синдром расслаивающейся аневризмы аорты	Диагностика (клиническая, лабораторная, инструментальная), дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия при остром аортальном синдроме, синдроме расслаивающейся аневризме аорты.	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка практических навыков.
	СРРН/ СРР Ишемический геморрагический инсульт Злокачественная артериальная гипертензия	Диагностика (клиническая, лабораторная, инструментальная), дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия при ишемическом и геморрагическом инсульте	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Анализ научных статей, «Оценка 360 ⁰ ».
30	Практическое занятие Острый аортальный синдром, синдром расслаивающейся аневризмы аорты	Диагностика (клиническая, лабораторная, инструментальная), дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия при остром аортальном синдроме, синдроме расслаивающейся аневризме аорты.	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев.	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка

					Освоение практических навыков.	практических навыков.
	СРРН/ СРР Ишемический геморрагический инсульт Злокачественная артериальная гипертензия	Диагностика (клиническая, лабораторная, инструментальная), дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия при ишемическом и геморрагическом инсульте	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Анализ научных статей, «Оценка 360 ⁰ ».
31	Практическое занятие Сахарный диабет и сердечно-сосудистые заболевания	Диагностика (клиническая, лабораторная, инструментальная), дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия при сахарном диабете на фоне сердечно-сосудистых заболеваний	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка практических навыков.
	СРРН /СРР Заболевания щитовидной железы у кардиологических больных Эндокринные заболевания, вызывающие вторичные артериальные гипертензии	Диагностика (клиническая, лабораторная, инструментальная), дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия при заболеваниях щитовидной железы у кардиологических больных	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Анализ научных статей, «Оценка 360 ⁰ ».
32	Практическое занятие Сахарный диабет и сердечно-сосудистые заболевания	Диагностика (клиническая, лабораторная, инструментальная), дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия при сахарном диабете на фоне сердечно-сосудистых заболеваний	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев.	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка

					Освоение практических навыков.	практических навыков.
	СРРН /СРР Заболевания щитовидной железы у кардиологических больных Эндокринные заболевания, вызывающие вторичные артериальные гипертонии	Диагностика (клиническая, лабораторная, инструментальная), дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия при заболеваниях щитовидной железы у кардиологических больных	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Анализ научных статей, «Оценка 360 ⁰ ».
33	Практическое занятие Сахарный диабет и сердечно-сосудистые заболевания	Диагностика (клиническая, лабораторная, инструментальная), дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия при сахарном диабете на фоне сердечно-сосудистых заболеваний	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка практических навыков.
	СРРН /СРР Заболевания щитовидной железы у кардиологических больных Эндокринные заболевания, вызывающие вторичные артериальные гипертонии	Диагностика (клиническая, лабораторная, инструментальная), дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия при заболеваниях щитовидной железы у кардиологических больных	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Анализ научных статей, «Оценка 360 ⁰ ».
34	Практическое занятие Тетрада Фалло.	Диагностика (клиническая, лабораторная, инструментальная), дифференциальная диагностика.	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка

					клинических случаев. Освоение практических навыков.	практических навыков.
	СРРН/СРР Тетрада Фалло.	Диагностика (клиническая, лабораторная, инструментальная), дифференциальная диагностика.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Анализ научных статей, «Оценка 360 ⁰ ».
35	Практическое занятие Легочная гипертензия (Клинический протокол: Легочная гипертензия)	Диагностика (клиническая, лабораторная, инструментальная), дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия при легочной гипертензии.	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка практических навыков.
	СРРН/СРР Хроническая посттромбоэмболическая легочная гипертензия (Клинический протокол: Хроническая посттромбоэмболическая легочная гипертензия) Инфекционный эндокардит (Клинический протокол: Острый и подострый эндокардит (инфекционный эндокардит))	Диагностика (клиническая, лабораторная, инструментальная), дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия при хронической посттромбоэмболической легочной гипертензии	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Анализ научных статей, «Оценка 360 ⁰ ».
36	Практическое занятие Легочная гипертензия (Клинический протокол: Легочная гипертензия)	Диагностика (клиническая, лабораторная, инструментальная), дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия при легочной гипертензии.	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического

					занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.	случая. Оценка практических навыков.
	СРРН/СРР Хроническая посттромбоэмболическая легочная гипертензия (Клинический протокол: Хроническая посттромбоэмболическая легочная гипертензия) Инфекционный эндокардит (Клинический протокол: Острый и подострый эндокардит (инфекционный эндокардит))	Диагностика (клиническая, лабораторная, инструментальная), дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия при хронической посттромбоэмболической легочной гипертензии	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Анализ научных статей, «Оценка 360 ⁰ ».
37	Практическое занятие Теоретические основы эхокардиографии	Теоретические основы эхокардиографии. Биофизические основы УЗ-диагностики.	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка практических навыков.
	СРРН/СРР Аппаратурное обеспечение УЗ-кабинетов Датчики и управление УЗ-визуализацией Факторы, влияющие на разрешающую способность	Аппаратурное обеспечение УЗ-кабинетов.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Анализ научных статей, «Оценка 360 ⁰ ».

38	Практическое занятие Теоретические основы эхокардиографии	Теоретические основы эхокардиографии. Биофизические основы УЗ-диагностики.	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка практических навыков.
	СРРП/СРР Аппаратурное обеспечение УЗ-кабинетов Датчики и управление УЗ-визуализацией Факторы, влияющие на разрешающую способность	Аппаратурное обеспечение УЗ-кабинетов.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Анализ научных статей, «Оценка 360 ⁰ ».
39	Практическое занятие Теоретические основы эхокардиографии	Теоретические основы эхокардиографии. Биофизические основы УЗ-диагностики.	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка практических навыков.
	СРРП/СРР Аппаратурное обеспечение УЗ-кабинетов Датчики и управление УЗ-визуализацией Факторы, влияющие на разрешающую способность	Аппаратурное обеспечение УЗ-кабинетов.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Анализ научных статей, «Оценка 360 ⁰ ».
40	Практическое занятие	Неотложная помощь при осложнениях и профилактика	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией.	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора

	Неотложная помощь при осложнениях и профилактика.				Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.	клинического случая. Оценка практических навыков.
	СРРН/СРР Неотложная помощь при осложнениях и профилактика.	Неотложная помощь при осложнениях и профилактика	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Анализ научных статей, «Оценка 360 ⁰ ».
41	Практическое занятие ТАДЛВ	Этиология.Классификация.Патогенез.Патогенез. Лечение.	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка практических навыков.
	СРРН/СРР ТАДЛВ	Этиология.Классификация.Патогенез.Патогенез. Лечение.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Анализ научных статей, «Оценка 360 ⁰ ».
42	Практическое занятие Общие принципы УЗД в кардиологии	Общие принципы УЗД в кардиологии. Особенности ЭхоКГ у детей.	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка практических навыков.
	СРРН/СРР Принципы доплеровской ЭхоКГ. Контрастная ЭхоКГ.	Принципы доплеровской ЭхоКГ. Технические ограничения ЦДК. Контрастная ЭхоКГ.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL.	Анализ научных статей, «Оценка 360 ⁰ ».

Экспертные виды ЭхоКГ Компьютерная обработка данных ЭхоКГ Рубежный контроль №2				Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Тестирование, устный опрос. Формирование (PF) портфолио
Подготовка и проведение промежуточной аттестации - 42ч					

9. Методы обучения и формы контролей

9.1	Лекции	-
9.2	Практические занятия	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Оценка разбора клинического случая. Обратная связь, устный опрос. Освоение практических навыков. Оценка практических навыков.
9.3	СРРН/СРР	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин. Анализ научных статей, «Оценка 360».
9.4	Рубежный контроль	Тестирование, устный опрос. Формирование (PF) портфолио

10. Критерии оценивания

10.1. Критерии оценивания результатов обучения дисциплины

№ РО	Наименование результатов обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
PO1	способен сформулировать, клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики при проведении высокоспециализированной кардиологической помощи.	не способен сформулировать, клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики при проведении высокоспециализированной кардиологической помощи.	затрудняется сформулировать, клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики при проведении высокоспециализированной кардиологической помощи.	формулирует клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики при проведении высокоспециализированной кардиологической помощи.	самостоятельно формулирует, клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики при проведении высокоспециализированной кардиологической помощи.

PO2	способен эффективно взаимодействовать с кардиологическим пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.	не способен эффективно взаимодействовать с кардиологическим пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.	затрудняется эффективно взаимодействовать с кардиологическим пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.	взаимодействует с кардиологическим пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.	Самостоятельно взаимодействует с кардиологическим пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.
PO3	способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества высокоспециализированной кардиологической помощи.	не способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества высокоспециализированной кардиологической помощи.	затрудняется оценить риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества высокоспециализированной кардиологической помощи.	оценивает риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества высокоспециализированной кардиологической помощи.	самостоятельно оценивает риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества высокоспециализированной кардиологической помощи.
PO4	способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по своей специальности, оказывать базовую кардиологическую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.	не способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по своей специальности, оказывать базовую кардиологическую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.	затрудняется действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по своей специальности, оказывать базовую кардиологическую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.	действует в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по своей специальности, оказывать базовую кардиологическую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.	самостоятельно действует в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по своей специальности, оказывать базовую кардиологическую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.
PO5	способен формулировать адекватные	не способен формулировать адекватные	затрудняется формулировать	формулирует адекватные исследовательские вопросы,	самостоятельно формулирует адекватные

	исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе, исследовательской команды.	исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе, исследовательской команды.	адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе, исследовательской команды.	критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе, исследовательской команды.	исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе, исследовательской команды.
Р06	способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в* дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.	не способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.	Затрудняется обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в* дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.	способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.	самостоятельно обучается и обучает других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.
10.	Методы и критерии оценивания				
10.1	Форма контроля	Оценка	Критерии оценки		
Чек-лист для практического занятия					
1	Устный опрос	Отлично А (4,0; 95-100%)	Демонстрирует глубокие знания и полное понимание материала. Уверенно отвечает на все вопросы без ошибок. Приводит примеры из практики, использует профессиональную и научную терминологию, логично аргументирует позицию. Отвечает развернуто, самостоятельно делает выводы.		
		А- (3,67; 90-94%)	Ответ полный и логичный, незначительные неточности не искажают смысл. Демонстрирует понимание теоретических концепций и их применение на практике. Аргументированно отстаивает свою точку зрения, владеет профессиональной терминологией.		

		Хорошо В+ (3,33; 85-89%)	Ответ в целом правильный и логичный, но содержит отдельные несущественные ошибки или неточности. Демонстрирует хорошее понимание темы, однако не всегда достаточно глубоко раскрывает причинно-следственные связи.
		В (3,0; 80-84%)	Ответ правильный, по сути, но неполный. Имеются небольшие пробелы в логике изложения. Обучающийся затрудняется в применении теории на практике, нуждается в уточняющих вопросах преподавателя.
		В- (2,67; 75-79%)	Ответ частично раскрывает тему. Присутствуют неточности в формулировках и использовании терминов. Аргументация слабая, примеры приведены неполно. Понимание темы удовлетворительное.
		С+ (2,33; 70-74%)	Ответ ограничивается основными положениями темы. Допускаются отдельные ошибки, исправленные после подсказки преподавателя. Не всегда уместно использует профессиональные термины.
		Удовлетворитель но С (2,0; 65-69%)	Ответ неполный, допускаются ошибки в базовых понятиях. Материал изложен несистемно, логика нарушена. Нуждается в постоянных уточнениях со стороны преподавателя.
		С- (1,67; 60-64%)	Обучающийся затрудняется при ответе. Знания поверхностные, фрагментарные. Допускает принципиальные ошибки, не всегда понимает смысл вопроса.
		D+ (1,0; 50-54%)	Ответ формальный, не отражает сути вопроса. Обучающийся владеет минимальными знаниями по теме. Ошибки многочисленны, отсутствует логическая последовательность.
		Неудовлетворительно FX (0,5; 25-49%)	Ответ неполный и ошибочный. Не усвоил основные понятия темы. Не использует научную терминологию, не способен применить знания на практике.
		F (0; 0-24 %)	Отсутствие ответа или полный набор ошибок. Не владеет материалом, не проявляет понимания темы. Невозможно оценить уровень знаний.
2	Оценка практических навыков	Отлично А (4,0; 95-100%)	Обучающийся демонстрирует полный объём навыка, без ошибок; действует уверенно, логично, последовательно; коммуникация корректная; соблюдены все этапы и безопасность пациента.
		A- (3,67; 90-94%)	Навык выполнен практически идеально, допущены минимальные неточности, не влияющие на качество результата. Клиническое мышление и техника на высоком уровне.
		Хорошо В+ (3,33; 85-89%)	Навык выполнен хорошо, последовательность соблюдена, но имеются отдельные недочёты в деталях или коммуникации. Клиническое решение принято верно.
		В (3,0; 80-84%)	Основные этапы выполнены правильно; допущены небольшие ошибки, но они не критические и не влияют на общий исход.
		В- (2,67; 75-79%)	Обучающийся выполняет навык в целом верно, однако допускает несколько ошибок в технике или логике; требуется улучшение последовательности.
		С+ (2,33; 70-74%)	Навык выполнен приемлемо, но с заметными недочётами. Некоторые этапы пропущены или выполнены неуверенно. Требуется дополнительные тренировки.

		Удовлетворительно: С (2,0; 65-69%)	Минимальные требования выполнены. Есть несколько ошибок и несоответствий протоколу, но критические этапы соблюдены. Навык нуждается в доработке.
		C- (1,67; 60-64%)	Обучающийся выполнил только часть навыка; последовательность нарушена; есть существенные ошибки, требующие повторного обучения.
		D+ (1,0; 50-54%)	Навык выполнен крайне неуверенно; пропущены важные этапы; понимание процесса поверхностное.
		Неудовлетворитель но: FX (0,5; 25-49%)	Обучающийся понимает общий принцип, но техника неправильная. Большинство этапов выполнено неверно или не выполнено вообще. Навык необходимо учить заново.
		F (0; 0-24 %)	Обучающийся не владеет навыком; отсутствует понимание последовательности, техники и клинического смысла.
3	Оценка разбора клинического случая	Отлично A (4,0; 95-100%)	Клинический случай разобран полно и без ошибок. Собраны все ключевые данные (анамнез, симптомы, лаборатория, морфология, инструментальные исследования). Патофизиология и клиническая логика изложены чётко, глубоко и последовательно. Дифференциальный диагноз выполнен широко, аргументированно, каждое исключение объяснено. Верно сформулирован основной диагноз и сопутствующие. Предложен обоснованный, современный, безопасный план ведения, включая тактику диагностики, лечения и мониторинга. Умеет связать случай с клиническими рекомендациями и доказательной базой.
		A- (3,67; 90-94%)	Разбор очень высокий, с единичными неточностями, не влияющими на общий результат. Дифференциальный диагноз логичен и достаточно глубок. План ведения корректен и убедительно аргументирован. Клинико-лабораторные связи раскрыты полностью.
		Хорошо B+ (3,33; 85-89%)	Разбор выполнен качественно, ошибки минимальны. Собрана почти вся нужная информация, логика в целом последовательная. Дифференциальный диагноз есть, но недостаточно глубок. Лечебная тактика изложена правильно, но аргументация частично поверхностная.
		B (3,0; 80-84%)	Основные элементы анализа присутствуют, однако есть несколько ошибок или неполных объяснений. Дифференциальный диагноз ограниченный, но разумный. План ведения правильный, но требует уточнений или доработки.
		B- (2,67; 75-79%)	Логика разбора сохранена, но пробелы заметны. Несколько клинических данных упущены или неправильно интерпретированы. Дифференциальный диагноз узкий, без достаточного обоснования. План ведения корректный, но поверхностный.
		C+ (2,33; 70-74%)	Разбор выполнен, но содержит несколько значимых ошибок. Несобрана часть важных данных или они интерпретированы неверно. Дифференциальный диагноз слабый или частично ошибочный. План ведения неполон; аргументация недостаточная.
		Удовлетворительно: C (2,0; 65-69%)	Понимание клинического случая есть, но очень поверхностное. Ошибки повторяются, ключевые данные упущены. Дифференциальный диагноз неполный или построен неправильно. План ведения минимальный, не раскрыт полностью.

		C- (1,67; 60-64%)	Логика разбора сильно нарушена. Основные данные неправильно истолкованы. Дифференциальный диагноз ошибочный. Предложенный план ведения неверный или небезопасный.
		D+ (1,0; 50-54%)	Разбор формальный, без клинической логики. Большинство ключевых данных упущены. Диагностические выводы неубедительные или неверные. Лечебная тактика отсутствует или противоречит стандартам.
		Неудовлетворительно : FX (0,5; 25-49%)	Резидент не справился с клиническим разбором, несмотря на попытку выполнить задание. Выводы хаотичны, основные клинические данные не распознаны. Диагностическая логика отсутствует. План ведения неверен и представляет риск для пациента.
		F (0; 0-24 %)	Полное отсутствие понимания клинической ситуации. Ошибки грубые и системные. Дифференциальный диагноз невозможен. План ведения отсутствует или полностью противоположен клиническим стандартам.
Чек-лист для CRRH/CRR			
1	Оценка 360⁰ Наставника:	Отлично A (4,0; 95-100%)	Резидент демонстрирует высочайший уровень профессионализма и клинической зрелости. Всегда подготовлен, активно участвует в работе, проявляет инициативу. Клиническое мышление глубокое, решения аргументированы и безопасны. Уверенно выполняет обязанности, соблюдает протоколы и стандарты. Отличная коммуникация с пациентами, коллегами и медсестрами. Принимает обратную связь и моментально улучшает работу. Формирует позитивную рабочую атмосферу. Показывает навыки будущего самостоятельного специалиста.
		A- (3,67; 90-94%)	Очень высокий уровень, единичные незначительные недочёты. Работа стабильная, надёжная, профессиональная. Самостоятелен, но обращается за помощью своевременно. Отличная коммуникация и высокая ответственность.
		Хорошо B+ (3,33; 85-89%)	Работа качественная, ошибки редкие и не критичные. Клиническое мышление хорошее, но иногда недостаточно глубокое. Коммуникация корректная, отношения в команде положительные. Обратную связь принимает, но иногда нуждается в напоминании.
		B (3,0; 80-84%)	Выполняет обязанности добросовестно, но допускает несколько ошибок. Иногда пропускает важные детали или нуждается в уточнениях. Коммуникация в целом без проблем, но без выраженной инициативы. Требуется умеренного наблюдения и корректировки.
		B- (2,67; 75-79%)	Резидент справляется, но заметна неуверенность или пробелы. Ошибки возникают регулярно, хотя и не критичны. Активность низкая, самостоятельность ограничена. Прогресс есть, но медленный.
		C+ (2,33; 70-74%)	Выполняет минимальные требования, но с очевидными ошибками. Клиническое мышление поверхностное, требует частых подсказок. Коммуникация формальная, инициативы нет. Допускает недочёты в документации, алгоритмах, взаимодействии.
		Удовлетворительно: C (2,0; 65-69%)	Навыки и поведение ниже ожидаемого уровня подготовки. Частые ошибки, отсутствие самостоятельности. Требуется постоянного контроля наставника. Взаимодействие с пациентами и коллегами нестабильное.

		C- (1,67; 60-64%)	Освоение программы затруднено. Систематические ошибки, слабое понимание клинических процессов. Командная работа нарушена или вызывает напряжение. Требует интенсивного сопровождения.
		D+ (1,0; 50-54%)	Работа ниже допустимого уровня. Большинство задач выполняется неверно или неполно. Коммуникация сложная, резидент плохо принимает обратную связь. Требует почти постоянного наблюдения и корректировки.
		Неудовлетворительно : FX (0,5; 25-49%)	Резидент предпринимает попытки, но не справляется с большинством обязанностей. Грубые ошибки, нарушения безопасности пациента. Отсутствие клинической логики, неумение работать в команде. Не понимает или игнорирует обратную связь. Требует повторного обучения.
		F (0; 0-24 %)	Полная несформированность ключевых компетенций. Работа опасна для пациента или коллектива. Нарушения дисциплины, этики, профессионализма. Неспособность выполнять роль резидента на данном этапе обучения.
Оценка 360 зав. отделения:	Отлично A (4,0; 95-100%)	Резидент демонстрирует высокую клиническую зрелость, дисциплину и профессионализм, значительно превышающие ожидаемый уровень. Работает самостоятельно, грамотно, принимает безопасные решения. Всегда подготовлен, ведёт документацию без ошибок. Быстро ориентируется в клинических ситуациях, корректно расставляет приоритеты. Уважительно и эффективно взаимодействует с пациентами и персоналом. Показывает лидерские качества, способствует улучшению работы отделения. Не требует контроля — доверие полное.	
	A- (3,67; 90-94%)	Очень высокий уровень работы, редкие несущественные недочёты. Надёжный, самостоятельный, внимательный к деталям. Коммуникация и дисциплина на высоком уровне. Способен работать в условиях высокой нагрузки.	
	Хорошо B+ (3,33; 85-89%)	Работает качественно и стабильно. Ошибки редкие и незначительные. Документация в порядке, клинические решения в целом верные. Взаимодействие с персоналом конструктивное и уважительное. Требует минимального контроля.	
	B (3,0; 80-84%)	В целом соответствует требованиям, но допускает несколько заметных ошибок. Иногда медлит с клиническими решениями или пропускает детали. Коммуникация корректная, но без выраженной инициативы. Требует периодической корректировки.	
	B- (2,67; 75-79%)	Уровень работы ниже ожидаемого: имеются пробелы в клиническом мышлении или организации работы. Ошибки встречаются регулярно, хотя и без тяжёлых последствий. Самостоятельность ограничена. Требует более активного наблюдения со стороны заведующего.	
	C+ (2,33; 70-74%)	Минимально соответствует требованиям программы. Допускает ощутимые ошибки в документации, клинической оценке или коммуникации. Самостоятельность низкая. Плохо распределяет нагрузку или приоритеты. Прогресс есть, но недостаточен.	
	Удовлетворительно: C (2,0; 65-69%)	Уровень работы ниже необходимого. Частые ошибки и неспособность удерживать стандарт отделения. Слабая коммуникация с персоналом или пациентами. Требует постоянного контроля и регулярных коррекций.	

		C- (1,67; 60-64%)	Систематические нарушения стандарта работы. Ошибки существенные, иногда опасные. Дисциплина нестабильная, ответственность низкая. Не справляется с нагрузкой отделения.
		D+ (1,0; 50-54%)	Работа резидента на грани допустимого уровня. Низкая самостоятельность, частые ошибки. Сложности во взаимодействии с командой. Требуется постоянного контроля и не демонстрирует уверенного прогресса.
		Неудовлетворительно : FX (0,5; 25-49%)	Резидент не справляется с основными обязанностями. Ошибки грубые, повторяющиеся, возможна угроза безопасности пациентов. Дисциплина неудовлетворительная. Не воспринимает обратную связь или не способен применить её. Не готов к дальнейшему обучению без повторного этапа подготовки.
		F (0; 0-24 %)	Полная несформированность профессиональных компетенций. Неспособность выполнять функции резидента. Системные нарушения клинической безопасности и дисциплины. Неадекватное поведение, отсутствие профессионализма. Требуется отчисление или повторное обучение.
	Оценка 360 Дежурного врача	Отлично A (4,0; 95-100%)	Резидент демонстрирует высокий уровень готовности к самостоятельным дежурствам. Уверенно ведёт пациентов, грамотно сортирует по степени тяжести. Быстро и корректно принимает клинические решения, соблюдает стандарты. Чётко проводит неотложные мероприятия, действует без промедления. Отлично взаимодействует с медсестрами, врачами, экстренными службами. Документация оформлена своевременно и без ошибок. Эмоционально стабилен, сохраняет контроль в стрессовых ситуациях. Полностью справляется с нагрузкой, не требует контроля.
		A- (3,67; 90-94%)	Очень хороший уровень работы с единичными незначительными недочётами. Решения своевременные, помощь пациентам оказывается качественно. Документация корректная, взаимодействие с персоналом — уверенное. Может справиться с дежурством практически самостоятельно.
		Хорошо B+ (3,33; 85-89%)	Работает качественно, но иногда медлит или допускает мелкие ошибки. В целом правильно сортирует пациентов и ведёт дежурство. Коммуникация профессиональная, но инициативы может не хватать. Обратную связь принимает, корректируется.
		B (3,0; 80-84%)	Уровень работы хороший, но с несколькими заметными недочётами. В стрессовых ситуациях может теряться, но в итоге принимает верные решения. Документация ведётся добросовестно, но не всегда своевременно. Иногда требуется уточняющее руководство наставника.
		B- (2,67; 75-79%)	Дежурит удовлетворительно, но неуверенно. Регулярно допускает ошибки в сортировке пациентов или оценке тяжести. Реакции замедленные, алгоритмы знает, но применяет непоследовательно. Требуется периодического контроля старшего врача.
		C+ (2,33; 70-74%)	Минимально соответствует требованиям дежурного врача. Ошибки в документации, задержки принятия решений. Не всегда адекватно оценивает состояние пациентов. Самостоятельность низкая, но есть положительная динамика.
		Удовлетворительно: C (2,0; 65-69%)	Частые ошибки, трудности с ведением нескольких пациентов одновременно. Недостаточная уверенность в неотложных ситуациях. Взаимодействие с персоналом нестабильное. Требуется постоянного включения старшего врача.

		C- (1,67; 60-64%)	Низкий уровень готовности к дежурству. Ошибки систематические, опасные. Плохо ориентируется в приоритетах и алгоритмах. Дежурство без постоянного контроля невозможным.
		D+ (1,0; 50-54%)	Работа едва соответствует минимальному уровню. Клиническое мышление слабое, ошибки частые. Плохо справляется с нагрузкой, устаёт, теряется. Без постоянной помощи не удерживает отделение в безопасном состоянии.
		Неудовлетворительно : FX (0,5; 25-49%)	Не справляется с дежурством, допускает грубые ошибки. Не знает или неправильно применяет алгоритмы неотложной помощи. Опасные задержки в принятии решений. Документация хаотична, коммуникация неудовлетворительная. Требуется повторного обучения и недопуск к самостоятельным дежурствам.
		F (0; 0-24 %)	Полная неспособность выполнять обязанности дежурного врача. Системные грубые нарушения безопасности пациентов. Отсутствие клинической логики, дисциплины и ответственности. Недопуск к дежурствам обязателен, необходим пересмотр программы обучения.
	Оценка 360 резидент	Отлично A (4,0; 95-100%)	Резидент демонстрирует высокий уровень профессионального поведения и командного взаимодействия, является примером для коллег. Всегда готов помочь, корректно распределяет нагрузку. Работает надёжно, самостоятельно, без конфликтов. Быстро ориентируется в клинических ситуациях, делится знаниями.
		A- (3,67; 90-94%)	Очень высокий уровень, только мелкие незначительные недочёты. Надёжный, вежливый, дисциплинированный коллега. Помогает другим, не создаёт конфликтов. Легко сотрудничает в команде.
		Хорошо B+ (3,33; 85-89%)	Уважительно взаимодействует с коллегами, в группе работает хорошо. Ошибки или недопонимания редки и легко исправляются. В целом своевременно выполняет свои задачи. Делиться знаниями может, но не всегда активно.
		B (3,0; 80-84%)	Работа в команде хорошая, но есть отдельные недочёты. Иногда бывает закрытым или пассивным в коллективе. Обратную связь принимает, но не всегда применяет сразу. Надёжный, но не инициативный.
		B- (2,67; 75-79%)	Взаимодействие формальное, заметна неуверенность или отстранённость. Ошибки в коммуникации встречаются регулярно. Иногда перекладывает ответственность на других. Требуется улучшения командных навыков.
		C+ (2,33; 70-74%)	Общение и работа в команде на минимально приемлемом уровне. Часто возникает недопонимание или напряжение во взаимодействии. Непоследователен в выполнении задач. Ведёт себя корректно, но некооперативно.
		Удовлетворительно: C (2,0; 65-69%)	Сотрудничество затруднено: иногда срывает сроки, не предупреждает о проблемах, не помогает группе. Может создавать конфликтные ситуации. Не проявляет инициативы и ответственности.
		C- (1,67; 60-64%)	Командное взаимодействие нарушено. Частые конфликты или жалобы со стороны коллег. Неуважительное поведение или пассивная агрессия. Невыполнение обещаний и обязанностей.

		D+ (1,0; 50-54%)	Работа с коллегами крайне затруднена. Низкий уровень ответственности. Часто перекладывает задачи, избегает участия. Недостаточная готовность к совместной работе.
		Неудовлетворительно : FX (0,5; 25-49%)	Резидент существенно нарушает рабочие процессы. Вызывает конфликты, не выполняет обязанности. Не уважает время и работу других. Постоянные жалобы от коллег. Командная работа невозможна.
		F (0; 0-24 %)	Полная неспособность работать с коллективом. Неэтичное, деструктивное или агрессивное поведение. Системное нарушение рабочих норм. Требует вмешательства заведующего и пересмотра учебной траектории.
2	Анализ научных статей	Отлично A (4,0; 95-100%)	Анализ выполнена на высоком научном и аналитическом уровне. Обучающийся демонстрирует глубокое понимание темы, грамотно анализирует статью, оценивает достоверность данных, методы исследования и выводы. Анализ логичен, структурирован, с высоким уровнем речевого оформления. Отвечает на вопросы уверенно и аргументированно.
		A- (3,67; 90-94%)	Обучающийся уверенно представляет материал, демонстрирует понимание сути исследования, корректно оценивает данные и делает выводы. Небольшие неточности не влияют на качество анализа.
		Хорошо B+ (3,33; 85-89%)	Материал раскрыт в целом правильно, но отсутствует глубокий критический анализ. Допускаются незначительные неточности при интерпретации данных. Структурно анализ логичен, аргументация достаточная.
		B (3,0; 80-84%)	Анализ выполнен поверхностно, без детальной оценки методологии и научной значимости. Анализ содержит отдельные неточности, аргументация слабая. Отвечает на вопросы, но с подсказками преподавателя.
		B- (2,67; 75-79%)	Анализ информативен, но не отражает критического анализа. Использует факты без их интерпретации. Имеются ошибки в оценке выводов статьи.
		C+ (2,33; 70-74%)	Демонстрирует ограниченное понимание темы. Пересказывает содержание статьи без анализа. Не выделяет ключевые выводы и научную новизну.
		Удовлетворитель но C (2,0; 65-69%)	Анализ минимальный, нет самостоятельных выводов. Анализ содержит грубые ошибки в интерпретации данных. Слайды неструктурированы, речевая часть неубедительна.
		C- (1,67; 60-64%)	Пересказ статьи без анализа. Отсутствует понимание методологии и клинического значения исследования.
		D+ (1,0; 50-54%)	Работа формальная. Ошибки в изложении данных и логике. Отсутствует критический анализ. Не умеет ответить на вопросы по содержанию статьи.
		Неудовлетворительно FX (0,5; 25-49%)	Анализ не соответствует теме или выполнена с грубыми ошибками. Демонстрирует непонимание материала, отсутствует структура, анализ и выводы.
		F (0; 0-24 %)	Анализ отсутствует или полностью не соответствует заданию. Полное отсутствие понимания и научного содержания.
		Чек-лист для промежуточной аттестации	

1	Устный опрос	Отлично А (4,0; 95-100%)	Обучающийся демонстрирует глубокие знания и полное понимание материала. Уверенно отвечает на все вопросы без ошибок. Приводит примеры из практики, использует профессиональную и научную терминологию, логично аргументирует позицию. Отвечает развернуто, самостоятельно делает выводы.
		A- (3,67; 90-94%)	Ответ полный и логичный, незначительные неточности не искажают смысл. Демонстрирует понимание теоретических концепций и их применение на практике. Аргументированно отстаивает свою точку зрения, владеет профессиональной терминологией.
		Хорошо B+ (3,33; 85-89%)	Ответ в целом правильный и логичный, но содержит отдельные несущественные ошибки или неточности. Демонстрирует хорошее понимание темы, однако не всегда достаточно глубоко раскрывает причинно-следственные связи.
		B (3,0; 80-84%)	Ответ правильный, по сути, но неполный. Имеются небольшие пробелы в логике изложения. Обучающийся затрудняется в применении теории на практике, нуждается в уточняющих вопросах преподавателя.
		B- (2,67; 75-79%)	Ответ частично раскрывает тему. Присутствуют неточности в формулировках и использовании терминов. Аргументация слабая, примеры приведены неполно. Понимание темы удовлетворительное.
		C+ (2,33; 70-74%)	Ответ ограничивается основными положениями темы. Допускаются отдельные ошибки, исправленные после подсказки преподавателя. Не всегда уместно использует профессиональные термины.
		Удовлетворитель но C (2,0; 65-69%)	Ответ неполный, допускаются ошибки в базовых понятиях. Материал изложен несистемно, логика нарушена. Нуждается в постоянных уточнениях со стороны преподавателя.
		C- (1,67; 60-64%)	Обучающийся затрудняется при ответе. Знания поверхностные, фрагментарные. Допускает принципиальные ошибки, не всегда понимает смысл вопроса.
		D+ (1,0; 50-54%)	Ответ формальный, не отражает сути вопроса. Обучающийся владеет минимальными знаниями по теме. Ошибки многочисленны, отсутствует логическая последовательность.
		Неудовлетворитель но FX (0,5; 25-49%)	Ответ неполный и ошибочный. Не усвоил основные понятия темы. Не использует научную терминологию, не способен применить знания на практике.
		F (0; 0-24 %)	Отсутствие ответа или полный набор ошибок. Не владеет материалом, не проявляет понимания темы. Невозможно оценить уровень знаний.
2	Тестирование	Производится по многобальной системе оценки знаний	
3	Формирование (PF) портфолио	Отлично А (4,0; 95-100%)	Портфолио сформировано полностью, глубоко и без ошибок. Все разделы заполнены, материалы структурированы и оформлены профессионально. Резидент демонстрирует осмысленную и зрелую рефлексию, ясно понимает свои сильные стороны и зоны роста. Включены клинические случаи, задания, примеры решений с аргументацией. Отражены достижения, прогресс, успешно

		выполненные компетенции. Документация полная и аккуратная. Портфолио полностью соответствует образовательным целям и показывает высокий уровень профессиональной готовности.
A- (3,67; 90-94%)		Портфолио выполнено на очень высоком уровне с единичными незначительными недочётами, которые не влияют на качество содержания. Содержание логичное, рефлексия развёрнутая, структура выдержана. Требования программы соблюдены.
Хорошо B+ (3,33; 85-89%)		Портфолио качественное, но отдельным разделам может не хватать глубины анализа. Рефлексия присутствует, однако не всегда детальна. Все разделы заполнены, но объём и качество материалов могут быть неравномерными.
B (3,0; 80-84%)		Портфолио соответствует требованиям, но несколько разделов выполнены поверхностно. Аналитическая часть ограничена, встречаются пропуски или недостаточно убедительные примеры деятельности. Общая структура сохранена, но требует доработки.
B- (2,67; 75-79%)		Портфолио выполнено неравномерно. Представлено мало аналитики: содержание сводится в основном к перечислению фактов без глубокого анализа. Недостаточно доказательств выполнения компетенций. Структура не всегда логична и требует улучшения.
C+ (2,33; 70-74%)		Портфолио выполнено на минимально допустимом уровне. Значительная часть материалов формальна, рефлексия поверхностная. Некоторые разделы заполнены частично или неточно. Документация неполная, доказательств компетенций недостаточно.
Удовлетворитель но C (2,0; 65-69%)		Портфолио содержит заметные пропуски: отсутствуют ключевые документы, примеры или задания. Рефлексия формальная и слабо выраженная. Структура разрозненная, затрудняет оценку реального прогресса. Соответствие требованиям минимальное.
C- (1,67; 60-64%)		Портфолио слабое: значительная часть разделов недоработана или отсутствует. Материалы неполные, неструктурированные или не соответствуют формату. Результаты не демонстрируют профессионального развития.
D+ (1,0; 50-54%)		Портфолио едва соответствует минимальным требованиям. Обширные пропуски, слабые примеры, отсутствие доказательств освоения компетенций. Качество оформления низкое, самостоятельность в подготовке минимальна. Прогресс практически не отражён.
Неудовлетворитель о FX (0,5; 25-49%)		Портфолио неполное, несистемное и неинформативное. Структура отсутствует, материалы представлены хаотично или полностью неподходящие. Рефлексия отсутствует либо крайне слабая. Большинство разделов пусты или неправильно оформлены. Требования программы не выполнены.
F (0; 0-24 %)		Портфолио не представлено или полностью непригодно для оценки. Полное отсутствие материалов и доказательств прогресса. Портфолио не отражает ни процесса обучения, ни уровня компетенций, ни развития резидента.

10.3 Многобалльная система оценка знаний

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентно е	Оценка по традиционной системе
-----------------------------	-------------------------------	----------------	--------------------------------

		содержани е	
A	4,0	95-100	Отлично
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	Неудовлетворительно
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	

11. Учебные ресурсы

Электронные ресурсы (например: видео, аудио, дайджесты)	<p>Жүрек қан-тамырлар жүйесі модулі [Электронный ресурс] : оқулық = Модуль. Сердечно-сосудистая система : учебник / С. К. Жаугашева [ж/б.]. - Электрон.текстовые дан. (1,42Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 344 бет.эл. опт. диск (CD-ROM).</p> <p>Жүрек-қан тамырлар жүйесі модулі [Электрондық ресурс] : оқулық / [С. К. Жаугашева және т. б.]; жауапты ред.: С. Б. Жәутікова, С. Б. Нұрсұлтанова ; серия ред. Р. С. Досмағамбетова. - М. : Литтерра, 2014. - 340 б. - ISBN 978-5-4235-0133-4 : http://rmebrk.kz/book/112708</p> <p>К.Т. Байжанова, Э.Қ. Бекмурзаева. Қан аурулары: оқу құралы (3-ші басылым). – Қарағанды: ЖШС «Medet Group». – 2018. – 394 б. https://aknurpress.kz/reader/web/1838</p> <p>Қан қозғалысының гемодинамикалық заңдылықтары Калиева Ж.А., Ахметов Б.Г. , 2013/ https://aknurpress.kz/reader/web/1599</p> <p>Учебное пособие: Кардиология детского возраста - Алматы: «Эверо»-2020., Каз. Национальный Медицинский Университет им. С.Д.Асфендияровад.м.н., профессор Ш.К. Батырханов - Каз. Национальный Медицинский Университет им. С.Д. Асфендиярова https://elib.kz/ru/search/read_book/728/</p> <p>Жакиева Гүлжахан Рыскалиқызы Жүректің ишемиялық ауруы бар науқастарды диспансерлік-емханалық жағдайда жүргізу негіздері.Оқу құралы. - Алматы. ЖШС«Эверо» 2020. - 84 б. https://elib.kz/ru/search/read_book/315/</p> <p>Тайжанова Д.Ж. Толеуова АС Некоронарогенные заболевания миокарда. – Учебно-методическое пособие. – Алматы. Издательство «Эверо» - 2020. – 76 с. https://elib.kz/ru/search/read_book/418/</p> <p>Заманауи көріністегі жедел ревмат.-к қызба және жүректің созылмалыревматизмдік аурулары Машкунова О.В., Ахметов А.А. , 2015 https://aknurpress.kz/reader/web/1445</p> <p>Жүрек ырғағының және өткізгіштігінің бұзылыстары: этиологиясы Нукутова Б.Т. , 2018/https://aknurpress.kz/login/1442</p> <p>Кардиология : учебное пособие / В. В. Горбунов, И. В. Росин, Т. В. Савельева [и др.] ; под редакцией В. В. Горбунов. — Чита : Читинская государственная медицинская академия, 2010. — 199 с. https://www.iprbookshop.ru/55314</p>
---	--

	<p>Маршалко, О. В. Терапия. Часть 2. Кардиология : учебное пособие / О. В. Маршалко, А. И. Карпович. — Минск : Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2016. — 368 с: https://www.iprbookshop.ru/67746</p> <p>Полный справочник кардиолога / М. А. Краснова, Г. Ю. Лазарева, А. С. Иванюк [и др.]. — Саратов : Научная книга, 2019. — 797 с. — ISBN 978-5-9758-1867-6. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/80214</p>
Электронные ресурсы	<p>http://ifomclinical.startpractice.com</p> <p>http://www.medscape.com</p> <p>http://research.nhgri.nih.gov</p> <p>http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/</p> <p>http://www.medline.comhttp://www.medlit.com</p>
Журналы	<p>https://www.sciencedirect.com https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed</p>
Литература	<p>Основная литература</p> <p>Омаров, Т. Р. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней : учебное пособие / Т. Р. Омаров, В. А. Омарова. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 518 с.</p> <p>Нуфтиева, А. И. Особенности клинического течения и лечения сердечно-сосудистых заболеваний у лиц пожилого возраста на догоспитальном этапе: учебное пособие / А. И. Нуфтиева. - 2-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 154</p> <p>Неотложная кардиология : учеб. пособие / под ред. П. П. Огурцова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 272 с.</p> <p>Ішкі аурулар. Кардиология модулі: оқулық = Внутренние болезни. Модуль кардиология : учебник / Л. К. Бадина [ж/б.]. - М. : "Литтерра", 2016. - 256 бет.с.</p> <p>Арутюнов, Г. П. Диагностика и лечение заболеваний сердца и сосудов : учебное пособие / Г. П. Арутюнов. - ; Рек. ГБОУ ВПО "РНИМУ" им. Н. И. Пирогова" Минздрава России. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 504 с.</p> <p>Кардиологиялық фармакотерапия : оқулық / Н. Ж. Орманов [ж/б] ; ҚР денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігі. ОҚМФА. - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 216 бет.с.</p> <p>Нукутова, Б. Т. Жүрек ырғағының және өткізгіштігінің бұзылыстары: этиологиясы, дамуының электрофизиологиялық механизмдері, жіктелуі, ЭКГ- диагностикасы, емі [Мәтін] : оқу құралы / Б. Т. Нукутова ; ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігі. С. Ж. Асфендияров атындағы ҚҰМУ. - Караганды : АҚНҰР, 2015. - 150 б. с</p> <p>Дуйсебаева, А. Т. Ультразвуковая диагностика в кардиологии: учеб. пособие / А. Т. Дуйсебаева. - 2-е изд. ; Утв. и разрешено к печати Респ. центром иннов. технол. мед. образования и науки М-ва здравоохран РК. - Алматы : Эверо, 2014. - 472 с.</p> <p>Дюсупова, А. А. Актуальные вопросы кардиологии : учеб. пособие / А. А. Дюсупова, Алт. А. Дюсупова. - ; Утв. и разрешено к печати реш. Учеб.-метод. совета ГМУ г. Семей. - Алматы : Эверо, 2014. - 382 с.</p> <p>Тұрланов, Қ. М. Артериялық гипертензия мен гипертониялық криздерді ауруханаға дейінгі кезеңде замануи тұрғыда емдеу : оқу құралы / Қ. М. Тұрланов, Ғ. Ж. Ахметова, В. П. Воднев ; С. Ж. Асфендияров атындағы ҚазҰММУ; Жедел мед. жәрдем беру каф. - Караганды : ЖК "Ақнұр", 2014. - 112 бет.</p> <p>Дополнительная литература</p> <p>Бейсенбекова, Ж. А. Кардиологиядағы синдромды ажыратпалы диагноз : оқу-әдістемелік құрал / Ж. А. Бейсенбекова. - Алматы : New book, 2022. - 136 с.</p>

Бейсенбекова, Ж. А. Синдромная дифференциальная диагностика в кардиологии : учебно-методическое пособие / Ж. А. Бейсенбекова. - Алматы : New book, 2022. - 124 с.

Мухин, Н. А. Избранные лекции по внутренним болезням: лекция / Н. А. Мухин. - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - 328 с.

Аритмия кезіндегі ЭКГ: атлас / Е. В. Колпаков [ж/б.] ; қазақ тіл. ауд. Ш. Т. Жукушева. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - 288 бет. с.

Алпысова, А. Р. Жедел жәрдем дәрігерінің тәжірибесіндегі төтенше жағдайлар: оқу-әдістемелік құрал / А. Р. Алпысова ; ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігі. ҚММУ. - Караганды : АҚНҰР, 2016. - 178 б. с.

Горохова, С. Г. Диагноз при сердечно-сосудистых заболеваниях. Формулировка, классификации : руководство / С. Г. Горохова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 304 с.

Кардиология : национальное руководство / Российское кардиологическое общество ; под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 800с.

Моисеев, В. С. Кардиомиопатии и миокардиты : руководство / В. С. Моисеев, Г. К. Киякбаев. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 352 с. : ил

Левайн, Г. Н. Секреты кардиологии : монография / пер. с англ. - 2-е изд. - М. : Медпресс-информ, 2014. - 544 с.

Киякбаев, Г. К. Аритмии сердца. Основы электрофизиологии, диагностика, лечение и современные рекомендации : монография / под ред. В. С. Моисеева. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 240 с.

Малюченко, Н. Г. Клиникалық электрокардиография негіздері: оқу-әдістемелік құрал / Н. Г. Малюченко, А. Р. Алина, Р. Е. Бакирова. - ; ҚММУ Ғыл. кеңесінде бекітілген. - Алматы : Эверо, 2014. - 124 бет. с.

Орлов, В. Н. Руководство по электрокардиографии: руководство / В. Н. Орлов. - 8-е изд., испр. - М. : ООО "Медицинское информационное агентство", 2014. - 560 с. : ил.

12.

Политика дисциплины

1. Допуск к практическим занятиям при наличии санитарных книжек;
2. Строгое соблюдение медицинской формы одежды (халаты, маски, колпачки, сменная обувь);
3. Обязательное соблюдение в стационаре правил личной гигиены и техники безопасности;
4. Соблюдение правил субординации в коллективе и коммуникативных навыков в работе с пациентами и их родственниками;
5. Дежурства в отделении - 1 раз в неделю;
6. Соблюдение правил внутренней дисциплины: взаимоуважение к больным, персоналу больницы и сотрудникам кафедры;

13.

Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии

1.

Справочник-путеводитель

<https://ukma.kz/files>

14. Согласование, утверждение и пересмотр			
Дата согласования с библиотечно-информационным центром	Протокол № 7	Руководитель БИЦ	Подпись
Дата утверждения на кафедре	25.06.25	Дарбагенов Р.У.	Подпись
Дата одобрения на АК ОИ по направлению «Терапия»	Протокол № 127.06.2015	Заведующий кафедрой Асанова Т.К.	Подпись
Дата пересмотра на кафедре	Протокол № 22.06.2025	Председатель АК ОИ Кайыпбай Н.З.	Подпись
Дата пересмотра на АК ОИ	Протокол №	Ф.И.О. заведующего	Подпись
		Ф.И.О. председателя АК ОИ	Подпись