

Силлабус

Рабочая учебная программа дисциплины «Реабилитация кардиологических и кардиохирургических больных» 7R01101 Кардиология (взрослая, детская)» образовательной программы

1.	Общие сведения о дисциплине		
1.1	Код дисциплины: R-RKKB	1.6	Учебный год: 2025-2026
1.2	Название дисциплины: Реабилитация кардиологических и кардиохирургических больных	1.7	Курс: 3
1.3	Пререквизиты: Интервенционная кардиология	1.8	Семестр: -
1.4	Постреквизиты: -	1.9	Количество кредитов (ECTS):8/240
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: KB
2.	Описание дисциплины		
Оценка клинического состояния больного; оптимизация фармакологического лечения. Физическая реабилитация - ступенчатое и контролируемое увеличение физических воздействий, адаптированных к индивидуальным возможностям человека; диагностика и дальнейшая работа по снижению риска развития ИБС; изменение образа жизни. Использование современных программ по реабилитации пациентов кардиологического плана, в том числе после хирургических вмешательств.			
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				
	PO4, PO3,PO2	ОН2 эффективно взаимодействовать с кардиологическим пациентом, его окружением и специалистами здравоохранения с целью достижения наилучших результатов для пациента.				
	PO1, PO5,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			
			СРРН	СРР		
	240	48	156	36		
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					
Недел я/ день	Название темы	Краткое содержание	РО дис- циплин ы	Кол-во часов	Формы/методы/ технологии обучения	Формы/ методы оценивания
1	Практическое занятие Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы	Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы	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 Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы	Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы	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 Организация оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями	Организация оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями	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 Организация оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями	Организация оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями	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 Основные вопросы организации помощи по медицинской реабилитации	Основные вопросы организации помощи по медицинской реабилитации	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 Основные вопросы организации помощи по медицинской реабилитации	Основные вопросы организации помощи по медицинской реабилитации.	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 Организационные принципы современной системы кардиологической реабилитации.	Организационные принципы современной системы кардиологической реабилитации.	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка практических навыков.

					случаев. Освоение практических навыков.	
	СРРН/СРР Организационные принципы современной системы кардиологической реабилитации.	Организационные принципы современной системы кардиологической реабилитации.	PO4PO5 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 Особенности организации реабилитационного процесса у больных с кардиосоматической патологией	Особенности организации реабилитационного процесса у больных с кардиосоматической патологией	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 Особенности организации реабилитационного процесса у больных с кардиосоматической патологией	Особенности организации реабилитационного процесса у больных с кардиосоматической патологией	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 ».
6	Практическое занятие Шкалы оценки прогноза и риска у кардиологических пациентов. Реабилитационный потенциал у кардиологического больного и его классификация	Шкалы оценки прогноза и риска у кардиологических пациентов. Реабилитационный потенциал у кардиологического больного и его классификация	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 Шкалы оценки прогноза и риска у кардиологических пациентов. Реабилитационный потенциал у кардиологического больного и его классификация	Шкалы оценки прогноза и риска у кардиологических пациентов. Реабилитационный потенциал у кардиологического больного и его классификация	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 Виды физических нагрузок в кардиореабилитации	Виды физических нагрузок в кардиореабилитации	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 Виды физических нагрузок в кардиореабилитации	Виды физических нагрузок в кардиореабилитации	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 Этапы кардиореабилитации	Этапы кардиореабилитации	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 Этапы кардиореабилитации	Этапы кардиореабилитации	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 Физиотерапия в кардиореабилитации	Физиотерапия в кардиореабилитации	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия.	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая.

					Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.	Оценка практических навыков.
	СРРН/СРР Физиотерапия в кардиореабилитации	Физиотерапия в кардиореабилитации	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 Физиотерапия в кардиореабилитации	Физиотерапия в кардиореабилитации	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 Физиотерапия в кардиореабилитации	Физиотерапия в кардиореабилитации	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 ».
11	Практическое занятие Физиотерапия в кардиореабилитации	Физиотерапия в кардиореабилитации	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 Физиотерапия в кардиореабилитации	Физиотерапия в кардиореабилитации	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 Современные принципы реабилитации больных	Современные принципы реабилитации больных после острого коронарного синдрома.	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия.	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая.

	после острого коронарного синдрома.				Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.	Оценка практических навыков.
	СРРН/СРР Современные принципы реабилитации больных после острого коронарного синдрома	Современные принципы реабилитации больных после острого коронарного синдрома	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 ».
	Рубежный контроль №1					Тестирование, устный опрос. Формирование (PF) портфолио
13	Практическое занятие Современные принципы реабилитации больных после острого коронарного синдрома	Современные принципы реабилитации больных после острого коронарного синдрома	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 Современные принципы реабилитации больных после острого коронарного синдрома	Современные принципы реабилитации больных после острого коронарного синдрома	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 Современные принципы реабилитации больных после острого инфаркта миокарда.	Современные принципы реабилитации больных после острого инфаркта миокарда.	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 Диагностика в процессе медицинской реабилитации. Экспертиза функционального состояния, активности, трудоспособности	Диагностика в процессе медицинской реабилитации. Экспертиза функционального состояния, активности, коммуникативности, трудоспособности	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 ».

	коммуникабельности, трудоспособности					
15	Практическое занятие Диагностика в процессе медицинской реабилитации. Экспертиза функционального состояния, активности, коммуникабельности, трудоспособности	Диагностика в процессе медицинской реабилитации. Экспертиза функционального состояния, активности, коммуникабельности, трудоспособности	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 Диагностика в процессе медицинской реабилитации. Экспертиза функционального состояния, активности, коммуникабельности, трудоспособности	Диагностика в процессе медицинской реабилитации. Экспертиза функционального состояния, активности, коммуникабельности, трудоспособности	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 ».
16	Практическое занятие Основные лекарственные препараты и способы их ведения во время проведения реанимационных мероприятий	Основные лекарственные препараты и способы их ведения во время проведения реанимационных мероприятий	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 Показания к прекращению сердечно-легочной реанимации. Послерезанимационный период.	Показания к прекращению сердечно-легочной реанимации. Послерезанимационный период	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 Индивидуальная реабилитационная программа. Принципы сочетания реабилитационных технологий.	Индивидуальная реабилитационная программа. Принципы сочетания реабилитационных технологий.	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 Современные физиотерапевтические технологии в программах медицинской реабилитации при заболеваниях сердечнососудистой системы. Виды преформированных физических факторов и механизмы их действия у больных кардиологического профиля. Сочетанное применение физических факторов. Зоны воздействия.	Современные физиотерапевтические технологии в программах медицинской реабилитации при заболеваниях сердечнососудистой системы. Виды преформированных физических факторов и механизмы их действия у больных кардиологического профиля. Сочетанное применение физических факторов. Зоны воздействия.	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°».
18	Практическое занятие Средства и формы лечебной физкультуры в программах реабилитации при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Основные принципы дозирования нагрузки. Противопоказания к ЛФК. Двигательные режимы	Средства и формы лечебной физкультуры в программах реабилитации при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Основные принципы дозирования нагрузки. Противопоказания к ЛФК. Двигательные режимы	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 Тренажеры в физической реабилитации кардиологических больных	Тренажеры в физической реабилитации 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 ».
19	Практическое занятие Диетология в программах медицинской реабилитации при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Принципы лечебного питания. Особенности диетотерапии гиперлипидемии.	Диетология в программах медицинской реабилитации при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Принципы лечебного питания. Особенности диетотерапии гиперлипидемии.	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 Характеристика диет и примерные меню при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	Характеристика диет и примерные меню при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.	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 Реабилитация больных с сердечно-сосудистой системы, сопровождающимися психологическими нарушениями и психическими расстройствами. Клинико-психологические синдромы. Гипернозогнозия. Гипонозогнозия.	Реабилитация больных с сердечно-сосудистой системы, сопровождающимися психологическими нарушениями и психическими расстройствами. Клинико-психологические синдромы. Гипернозогнозия. Гипонозогнозия.)	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.

	<p>СРРН / СРР Реабилитация больных с сердечно-сосудистой системы,</p> <p>сопровождающимися психологическими нарушениями и психическими расстройствами. Клинико-психологические синдромы.</p> <p>Гипернозогнозия. Гипонозогнозия.</p>	<p>Реабилитация больных с сердечно-сосудистой системы,</p> <p>сопровождающимися психологическими нарушениями и психическими расстройствами. Клинико-психологические синдромы.</p> <p>Гипернозогнозия. Гипонозогнозия.</p>	<p>PO4 PO5 PO6</p>	<p>6,5/1,5</p>	<p>Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.</p>	<p>Анализ научных статей, «Оценка 360⁰».</p>
21	<p>Практическое занятие Артериальная гипертензия (Клинический протокол: Артериальная гипертензия)</p>	<p>Диагностика. Тактика. Неотложная помощь. Лекарственные средства для неотложной гипотензивной терапии. Профилактика неотложных состояний. Рекомендации больным. Интенсивная терапия при гипертонических кризах.</p>	<p>PO1 PO2 PO3</p>	<p>2</p>	<p>Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.</p>	<p>Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка практических навыков.</p>
	<p>СРРН /СРР Неотложные состояния при артериальной гипертензии (Клинический протокол: Артериальная гипертензия) Гипертензивная энцефалопатия</p>	<p>Диагностика. Тактика. Неотложная помощь. Лекарственные средства для неотложной гипотензивной терапии.</p>	<p>PO4 PO5 PO6</p>	<p>6,5/1,5</p>	<p>Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.</p>	<p>Анализ научных статей, «Оценка 360⁰».</p>
22	<p>Практическое занятие Артериальная гипертензия (Клинический протокол: Артериальная гипертензия)</p>	<p>Диагностика. Тактика. Неотложная помощь. Лекарственные средства для неотложной гипотензивной терапии. Профилактика неотложных состояний. Рекомендации больным. Интенсивная терапия при гипертонических кризах.</p>	<p>PO1 PO2 PO3</p>	<p>2</p>	<p>Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.</p>	<p>Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка практических навыков.</p>

	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 ».
23	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	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 Рубежный контроль №2	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 ». Тестирование, устный опрос. Формирование (PF) портфолио

Подготовка и проведение промежуточной аттестации – 24 ч

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
РО 1	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.
РО 2	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.
РО 3	<u>Безопасность и качество</u> : способен оценивать риски	не способен оценивать риски и использовать наиболее	затрудняется оценить риски и использовать	оценивает риски и использовать наиболее	самостоятельно оценивает риски и использовать

	и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества высокоспециализированной кардиологической помощи.	эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества высокоспециализированной кардиологической помощи.	наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества высокоспециализированной кардиологической помощи.	эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества высокоспециализированной кардиологической помощи.	наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества высокоспециализированной кардиологической помощи.
PO 4	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.
PO 5	способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе,	не способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе, исследовательской команды.	затрудняется формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности,	формулирует адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе, исследовательской команды.	самостоятельно формулирует адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе, исследовательской команды.

	исследовательской команды.		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.
		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.
		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 A (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 B+ (3,33; 85-89%)	Навык выполнен хорошо, последовательность соблюдена, но имеются отдельные недочёты в деталях или коммуникации. Клиническое решение принято верно.
		B (3,0; 80-84%)	Основные этапы выполнены правильно; допущены небольшие ошибки, но они не критические и не влияют на общий исход.
		B- (2,67; 75-79%)	Обучающийся выполняет навык в целом верно, однако допускает несколько ошибок в технике или логике; требуется улучшение последовательности.
		C+ (2,33; 70-74%)	Навык выполнен приемлемо, но с заметными недочётами. Некоторые этапы пропущены или выполнены неуверенно. Требуются дополнительные тренировки.
		Удовлетворительно: C (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 СРРН/СРР			
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. Требуется интенсивного сопровождения.
		D+ (1,0; 50-54%)	Работа ниже допустимого уровня. Большинство задач выполняется неверно или неполно. Коммуникация сложная, резидент плохо принимает обратную связь. Требуется 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. Требуется 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. Требует 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. Требует 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. Требует 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. Требуется вмешательства заведующего и пересмотра учебной траектории.	

2	Анализ научных статей	Отлично А (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.
		Неудовлетворительн о 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 A (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 детально. 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 но 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 содержани е	Оценка по традиционной системе
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	Удовлетворительно
C +	2,33	70-74	
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)

Жүрек қан-тамырлар жүйесі модулі [Электронный ресурс] : оқулық = Модуль. Сердечно-сосудистая система : учебник / С. К. Жауғашева [ж/б.]. - Электрон.текстовые дан. (1,42Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 344 бет.эл. опт. диск (CD-ROM).
Жүрек-қан тамырлар жүйесі модулі [Электрондық ресурс] : оқулық / [С. К. Жауғашева және т. б.] ; жауапты ред.: С. Б. Жәутікөва, С. Б. Нұрсұлтанова ; серия ред. Р. С. Досмағамбетова. - М. : Литтерра, 2014. - 340 б. - ISBN 978-5-4235-0133-4 : <http://rmebrk.kz/book/112708>
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>
Қан қозғалысының гемодинамикалық заңдылықтары Калиева Ж.А., Ахметов Б.Г. , 2013/
<https://aknurpress.kz/reader/web/1599>
Учебное пособие: Кардиология детского возраста - Алматы: «Эверо»-2020., Каз. Национальный Медицинский Университет им. С.Д.Асфендиярова д.м.н., профессор Ш.К. Батырханов - Каз. Национальный Медицинский Университет им. С.Д. Асфендиярова https://elib.kz/ru/search/read_book/728/
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/
Тайжанова Д.Ж. Төлеуова АС Некоронарогенные заболевания миокарда. – Учебно-методическое пособие. – Алматы. Издательство «Эверо» - 2020. – 76 с. https://elib.kz/ru/search/read_book/418/
Заманауи көріністегі жедел ревмат.-к қызба және жүректің созылмалы ревматизмдік аурулары Машкунова О.В., Ахметов А.А. , 2015 <https://aknurpress.kz/reader/web/1445>
Жүрек ырғағының және өткізгіштігінің бұзылыстары: этиологиясы
Нукутова Б.Т. , 2018/<https://aknurpress.kz/login/1442>
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>
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>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 http://www.medscape.com http://research.nhgri.nih.gov http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/ 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 дитература Омаров, Т. Р. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней : учебное пособие / Т. Р. Омаров, В. А. Омарова. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 518 с. 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 Неотложная кардиология : учеб.пособие / под ред. П. П. Огурцова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 272 с. Ішкі аурулар. Кардиология модулі: оқулық = Внутренние болезни. Модуль кардиология : учебник / Л. К. Бадина [ж/б.]. - М. : "Литтерра", 2016. - 256 бет.с. 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. Кардиологиялық фармакотерапия : оқулық / Н. Ж. Орманов [ж/б] ; ҚР денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігі. ОҚМФА. - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 216 бет с. 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 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. 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. 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. Дополнительная литература Бейсенбекова, Ж. А. Кардиологиядағы синдромды ажыратпалы диагноз : оқу-әдістемелік құрал / Ж. А. Бейсенбекова. - Алматы : New book, 2022. - 136 с. Бейсенбекова, Ж. А. Синдромная дифференциальная диагностика в кардиологии : учебно-методическое пособие / Ж. А. Бейсенбекова. - Алматы : New book, 2022. - 124 с.</p>

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.Ч.	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