

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: КВ	
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				
РО1	<u>Куратия пациента:</u> способен сформулировать, клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики при проведении высокоспециализированной кардиологической помощи.			
РО2	<u>Коммуникация и коллаборация:</u> способен эффективно взаимодействовать с кардиологическим пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.			
РО3	<u>Безопасность и качество :</u> способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества высокоспециализированной кардиологической помощи.			
РО4	<u>Общественное здоровье:</u> 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.			
РО5	<u>Исследования:</u> способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе, исследовательской команды.			
РО6	<u>Обучение и развитие:</u> 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							
	РО4, РО3, РО2	ОН2 эффективно взаимодействовать с кардиологическим пациентом, его окружением и специалистами здравоохранения с целью достижения наилучших результатов для пациента.							
	РО1, РО5, РО6	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						
			CPPH	CPP					
	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	РО1 РО2 РО3	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.			

	CPPH/CPP 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.
	CPPH/CPP 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.
	CPPH/CPP 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.	практических навыков.	
5	CPPH/CPP 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 ».	
	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.	
6	CPPH/CPP 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 ».	
	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.	

	CPPH/CPP 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.
	CPPH/CPP 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.
	CPPH/CPP 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.
	CPPH/CPP 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.
	CPPH/CPP 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.
	CPPH/CPP 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 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.	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая.

	после острого коронарного синдрома.				Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.	Оценка практических навыков.
	CPPH/CPP 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 ». 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.
	CPPH/CPP 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.
	CPPH/CPP 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 ».

	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.
	CPPN/CPP 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.
	CPPN/CPP Показания к прекращению сердечно-легочной реанимации. Послереанимационный период.	Показания к прекращению сердечно-легочной реанимации. Послереанимационный 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 /CPP 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 нозологии дисциплин.	Анализ научных статей, «Оценка 360 ⁰ .
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.

	CPPH / CPP 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.
	CPPH / CPP 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 системой, сопровождающимися психологическими нарушениями и психическими расстройствами. Клинико-психологические синдромы. Гипернозогнозия. Гипонозогнозия.	Реабилитация больных с сердечно-сосудистой системой, 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.

	CPPH / CPP Реабилитация больных с сердечно-сосудистой системой, сопровождающимися психологическими нарушениями и психическими расстройствами. Клинико-психологические синдромы. Гипернозогнозия. Гипонозогнозия.	Реабилитация больных с сердечно-сосудистой системой, сопровождающимися психологическими нарушениями и психическими расстройствами. Клинико-психологические синдромы. Гипернозогнозия. Гипонозогнозия.	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 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.
	CPPH /CPP 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 ».
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.

	CPPH /CPP 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.
	CPPH /CPP 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.
	CPPH / CPP Гипертензивный криз при феохромоцитоме Эклампсия при гипертонии 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	CPPH/CPP	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологии 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.
РО 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.
РО 5	способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе, исследовательской команды.	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, участвовать в работе, исследовательской команды.	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.		
РО 6	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.

Методы и критерии оценивания					
10.	Форма контроля	Оценка	Критерии оценки		
Чек-лист для практического занятия					
1	Устный опрос	Отлично A (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.		
		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 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.

3	Оценка разбора клинического случая	F (0; 0-24 %)	Обучающийся не владеет навыком; отсутствует понимание последовательности, техники и клинического смысла.
		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 противоправлен клиническим стандартам.
Чек-лист для CPPN/CPP			
1	Оценка 360° 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. Самостоятельный, но обращается за помощью своевременно. Отличная коммуникация и высокая ответственность.
		Хорошо B+ (3,33; 85-89%)	Работа качественная, ошибки редкие и некритичные. 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. Требует 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. Требует 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. 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, помошь 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,

Оценка 360 резидент	F (0; 0-24 %)	коммуникация неудовлетворительная. Требует повторного обучения и недопуск к самостоятельным дежурствам.
	Отлично A (4,0; 95-100%)	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.
	A- (3,67; 90-94%)	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.
	Хорошо B+ (3,33; 85-89%)	Очень высокий уровень, только мелкие незначительные недочёты. Надёжный, вежливый, дисциплинированный коллега. Помогает другим, не создаёт конфликтов. Легко сотрудничает в команде.
	B (3,0; 80-84%)	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- (2,67; 75-79%)	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.
	C+ (2,33; 70-74%)	Взаимодействие формальное, заметна неуверенность или отстранённость. Ошибки в коммуникации встречаются регулярно. Иногда перекладывает ответственность на других. Требует улучшения командных навыков.
	Удовлетворительно: C (2,0; 65-69%)	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.
	C- (1,67; 60-64%)	Сотрудничество затруднено: иногда срывает сроки, не предупреждает о проблемах, не помогает группе. Может создавать конфликтные ситуации. Не проявляет инициативы и ответственности.
	D+ (1,0; 50-54%)	Командное взаимодействие нарушено. Частые конфликты или жалобы со стороны коллег. Неуважительное поведение или пассивная агрессия. Невыполнение обещаний и обязанностей.
	Неудовлетворительно : FX (0,5; 25-49%)	Работа с коллегами крайне затруднена. Низкий уровень ответственности. Часто перекладывает задачи, избегает участия. Недостаточная готовность к совместной работе.
	F (0; 0-24 %)	Резидент существенно нарушает рабочие процессы. Вызывает конфликты, не выполняет обязанности. Не уважает время и работу других. Постоянные жалобы от коллег. Командная работа невозможна.
		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.
		Удовлетворительно 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 A (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 развернутая, структура выдержанна. 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.
		Удовлетворительно 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.
		Неудовлетворительно 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 Многобальная система оценка знаний

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	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	
C +	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	Удовлетворительно
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Неудовлетворительно
F	0	0-24	

11. Учебные ресурсы

Электронные ресурсы (например: видео, аудио, дайджесты)	<p>Жүрек қан-тамырлар жүйесі модуі [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 модуі [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.К. Бекмурзаева. Қан аурулары: оку 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. НациональныйМедицинскийУниверситет им. С.Д. Асфендиярова https://elib.kz/ru/search/read_book/728/</p> <p>Жакиева Гүлжакан Рыскалиқызы Жүректің ишемиялық ауруы барнауқастарды 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 ырғагының және өткізгіштігінің бұзылыстары: этиологиясы</p> <p>Нұкутова 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>
---------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	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
Электронные ресурсы	http://ifomclinical.startpractice.com http://www.medscape.com http://research.ncbi.nlm.nih.gov http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/ http://www.medline.comhttp://www.medlit.com
Журналы	https://www.sciencedirect.com https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
Литература	<p>Основная литература</p> <p>Омаров, Т. Р. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней : учебное пособие / Т. Р. Омаров, В. А. Омарова. - Караганда : АҚНҮР, 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 : АҚНҮР, 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 серца 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 сактау және әлеуметтік даму министрлігі. ОҚМФА. - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 216 бет.с.</p> <p>Нұкутова, Б. Т. Жүрек ыргағының және өткізгіштігінің бұзылыстары: этиологиясы, дамуының электрофизиологиялық механизмдері, жіктелуі, ЭКГ- диагностикасы, емі [Мәтін] : оқу құралы / Б. Т. Нұкутова ; ҚР Денсаулық сактау және әлеуметтік даму министрлігі. С. Ж. Асфендияров атындағы ҚҰМУ. - Караганды : АҚНҮР, 2015. - 150 б.с</p> <p>Дүйсебаева, А. Т. Ультразвуковая диагностика в кардиологии: учеб.пособие / А. Т. Дүйсебаева. - 2-е изд. ; Утв. и разрешено к печати Респ. центром иннов. технол. мед. образования и науки М-воздравоохран 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 қриздерді ауруханаға дейнінгі 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> <p>Бейсенбекова, Ж. А. Синдромная дифференциальная диагностика в кардиологии : учебно-методическое пособие / Ж. А. Бейсенбекова. - Алматы : New book, 2022. - 124 с.</p>

	<p>Мухин, Н. А. Избранные лекции по внутренним болезням: лекция / Н. А. Мухин. - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - 328 с.</p> <p>Аритмия кезіндегі ЭКГ: атлас / Е. В. Колпаков [ж/б.] ; қазақ тіл. ауд. Ш. Т. Жукушева. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - 288 бет. с.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Кардиология : национальное руководство / Российское кардиологическое общество ; под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 800с.</p> <p>Моисеев, В. С. Кардиомиопатии и миокардиты : руководство / В. С. Моисеев, Г. К. Киякбаев. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 352 с. : ил.</p> <p>Левайн, Г. Н. Секреты кардиологии : монография / пер. с англ. - 2-е изд. - М. : Медпресс-информ, 2014. - 544 с.</p> <p>Киякбаев, Г. К. Аритмии сердца. Основы электрофизиологии, диагностика, лечение и современные рекомендации : монография / под ред. В. С. Моисеева. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 240 с.</p> <p>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.</p> <p>Орлов, В. Н. Руководство по электрокардиографии: руководство / В. Н. Орлов. - 8-е изд., испр. - М. : ООО "Медицинское информационное агентство", 2014. - 560 с. : ил.</p>
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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
Документов с
библиотечно-информационным
центром

Дата утверждения на кафедре

Дата одобрения на АК ОИ по
направлению «Терапия»

Дата пересмотра на кафедре

Дата пересмотра на АК ОИ

Протокол №

25.06.25

Протокол №

117.06.2015

Протокол №

Ба

Протокол №

22.06.2015

Руководитель
БИЦ

Дарбасhev Ә. Ұ.
Заведующий кафедры
Доссова Г. Р.

Председатель АК ОИ

Бекзатбай Н. Е.

Ф.И.О. заведующего

Ф.И.О. председателя

Подпись

Реер

Подпись

Реер

Подпись

Реер

Подпись

Реер

Подпись